

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR E INTENSIDAD DEL SÍNDROME
CLIMATÉRICO. COMUNIDAD LA TULPUNA - CAJAMARCA,
2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

PRESENTADO POR LA BACHILLER:

Gloria Sofía Prado Alvarez

ASESORA:

Obsta. Mg. Amanda Rodríguez Sánchez

Cajamarca-Perú

2023

No hay que temer nada en la vida, solo tratar de comprender. (Marie Curie)

SE DEDICA A:

A mis padres y hermana por su inmenso amor, tolerancia, sugerencias, principios y ser la fuente de mi motivación que me ha permitido ser una mejor persona con anhelos de superación y aspiraciones en la vida.

Gloria Sofía Prado Alvarez

SE AGRADECE A:

Dios por concederme la vida y por permanecer a mi lado en todo momento, por confortar mi corazón, guiar mis pensamientos y colocar en mi camino amistades que me apoyaron y dieron fortaleza a lo largo de esta investigación.

A mi Familia por ser el sostén primordial en mi vida, por su infinito amor y apoyo absoluto que se ha conservado a lo largo del tiempo.

A la Universidad Nacional de Cajamarca por albergarme durante mi etapa de formación académica.

A mi asesora, Obstetra Amanda Rodríguez Sánchez, por su infinito apoyo y enseñanzas que a base de su sabiduría ha sabido guiarme para la realización de este trabajo.

Gloria Sofía Prado Alvarez

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
GLOSARIO DE ABREVIATURAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRAC	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1.1. Definición y delimitación del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivos	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	5
CAPÍTULO II	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Antecedentes internacionales	7
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	10
2.1.3. Antecedentes locales.....	12
2.2. Bases teóricas.....	13
2.2.1. Climaterio	13
2.2.2. Ciclo menstrual.....	13
2.2.3. Fisiopatología	14
2.2.4. Período del climaterio	15
2.2.5. Síndrome climatérico	16
2.2.6. Intensidad del síndrome climatérico.....	18

2.2.7.	La familia	18
2.2.8.	Funcionamiento familiar.....	18
2.2.9.	Climaterio y Funcionamiento Familiar	20
2.3.	Hipótesis	21
2.4.	Variables	21
2.4.1.	Definición, conceptualización y operacionalización de variables.....	22
CAPÍTULO III	.....	24
3.1.	Diseño y tipo de estudio	24
3.2.	Área de estudio y población	24
3.2.1.	Área de estudio	24
3.2.2.	Población.....	24
3.3.	Muestra y muestreo.....	25
3.3.1.	Tamaño de la muestra.....	25
3.4.	Unidad de análisis.....	25
3.5.	Criterios de inclusión y exclusión.....	26
3.5.1.	Criterios de inclusión	26
3.5.2.	Criterios de exclusión	26
3.6.	Consideraciones éticas de la investigación	26
3.7.	Procedimientos para la recolección de datos	27
3.8.	Descripción del instrumento	27
3.9.	Confiabilidad	30
3.10.	Procesamiento y análisis de datos	31
3.10.1.	Procesamiento	31
3.10.2.	Análisis de datos.....	31
3.11.	Control de calidad de datos.....	31
CAPÍTULO IV: INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	.....	32
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSÓN DE RESULTADOS	.....	39
CONCLUSIONES	.....	48
RECOMENDACIONES	.....	49

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
ANEXOS	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las mujeres en etapa de climaterio de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.	32
Tabla 2. Antecedentes Gineco-obstétricos de las mujeres en etapa de climaterio de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.	33
Tabla 3. Funcionamiento familiar de las mujeres en etapa de climaterio de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.	34
Tabla 4. Intensidad del síndrome climatérico en las mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.....	34
Tabla 5. Intensidad del síndrome climatérico según dimensiones en las mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.	35
Tabla 6. Funcionamiento Familiar y Dimensiones del Síndrome Climatérico de las mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.	36
Tabla 7. Funcionamiento familiar e Intensidad del Síndrome Climatérico en las mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.....	38

GLOSARIO DE ABREVIATURAS

OMS : Organización Mundial de la Salud.

GnRH : Hormona Liberadora de Gonadotropina.

FSH : Hormona Folículo Estimulante.

LH : Hormona Luteinizante.

E2 : Estradiol

FIGO : Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia.

HDL : Lipoproteínas de alta densidad.

LDL : Lipoproteínas de baja densidad

MINSA : Ministerio de Salud

MAIS : Modelo de Atención Integral en Salud.

RIS : Red Integradora Salud

STRAW : Etapas del Envejecimiento Reproductivo

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar e intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021. **Metodología:** Fue un estudio no experimental, de corte transversal y tipo correlacional; la muestra estuvo conformada por 194 mujeres en fase de climaterio de la comunidad La Tulpuna. Se empleó una prueba piloto para los instrumentos Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL (Alfa de Cronbach = 0,931) y Escala Cubana para Clasificar la Intensidad del Síndrome Climatérico (Alfa de Cronbach = 0,946). **Resultados:** Respecto a los datos sociodemográficos y gineco obstétricos predominó la edad entre 40 y 49 años (69,6%), convivientes (73,7%), instrucción secundaria (44,8 %), amas de casa (59,3%), menarquia entre 12 a 14 años (71,1%), más de 3 hijos (43,8%) y antecedente de última menstruación fue hace menos de 1 año (63,4%); en cuanto al funcionamiento familiar destacó la familia disfuncional (37,1%); referente a la Intensidad del síndrome climatérico en su mayoría fue entre moderado (36,6%) y muy molesto (32,5%) donde las dimensiones que predominaron fueron los síntomas genitourinarios moderados (42,3%), síntomas generales moderados (41,8%) y síntomas psicológicos muy molestos (37,6%); el funcionamiento familiar relacionado con las dimensiones del síndrome climatérico fueron: síntomas circulatorios ($p = 0,000$), síntomas genitourinarios ($p = 0,000$), síntomas psicológicos ($p = 0,000$), síntomas generales ($p = 0,000$) y signos clínicos ($p = 0,000$). **Conclusión:** Se encontró relación altamente significativa entre el funcionamiento familiar e intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna. Cajamarca ($p=0,000$).

Palabras Claves: Funcionamiento familiar, síndrome climatérico, climaterio.

ABSTRAC

The objective of this research was to determine the relationship between family functioning and the intensity of the climacteric syndrome in women from the La Tulpuna - Cajamarca community, 2021. **Methodology:** It was a non-experimental, cross-sectional and correlational study; The sample consisted of 194 women in the climacteric stage of the La Tulpuna community. A pilot test was used for the instruments Family Functioning Test FF-SIL (Cronbach's Alpha = 0.931) and the Cuban Scale to Classify the Intensity of the Climacteric Syndrome (Cronbach's Alpha = 0.946). **Results:** Regarding the sociodemographic and gynecological-obstetric data, the age between 40 and 49 years (69.6%), cohabitants (73.7%), secondary education (44.8%), housewives (59.3%) prevailed.), menarche between 12 and 14 years (71.1%), more than 3 children (43.8%) and a history of last menstruation less than 1 year ago (63.4%); regarding family functioning, the dysfunctional family stood out (37.1%); regarding the intensity of the climacteric syndrome, the majority was between moderate (36.6%) and very bothersome (32.5%), where the dimensions that prevailed were moderate genitourinary symptoms (42.3%), moderate general symptoms (41.8%) and very bothersome psychological symptoms (37.6%); family functioning related to the dimensions of the climacteric syndrome were: circulatory symptoms ($p = 0.000$), genitourinary symptoms ($p = 0.000$), psychological symptoms ($p = 0.000$), general symptoms ($p = 0.000$) and clinical signs ($p = 0.000$). **Conclusion:** A highly significant relationship was found between family functioning and the intensity of the climacteric syndrome in women from the La Tulpuna community. Cajamarca ($p=0.000$).

Keywords: Family functioning, climacteric syndrome, climacteric.

INTRODUCCIÓN

El climaterio es un período que se extiende desde el descenso de la madurez reproductiva hasta el principio de la senectud, aproximadamente se evidencia un año previamente con el comienzo de cambios hormonales, hasta un año posterior de la menopausia. Se caracteriza por presentar diversos síntomas circulatorios, psicológicos, genitourinarios, del sueño, entre otros, en el cual se conocen como síndrome climatérico (1,2).

Estos síntomas aparecen de manera disímil en cada mujer, pues median elementos; principalmente como, el funcionamiento familiar, en lo cual se precisa como una dinámica de interacción y sistemática que se da entre los integrantes familiares, se determina mediante categorías, como: armonía, unión, rol, comunicación, afecto, permeabilidad y adaptabilidad. Cuando los miembros afrontan inconvenientes ininteligibles que afectan su desarrollo y salud, es cuando las funciones de su familia están en riesgo (3).

En Cajamarca, se reportaron estudios sobre la intensidad del síndrome climatérico femenino, tal como se informó en el año 2021, que las mujeres durante este período presentaron síntomas entre una intensidad moderada con 25,6% y muy molesto con 37,6% (4); si bien se han encontrado aportes individuales, aún falta especificar la relación con el funcionamiento familiar; de ahí la importancia de realizar esta investigación, para conocer a fondo esta realidad, puesto que las situaciones de crisis en el funcionamiento familiar podrían tener un impacto significativo en los síntomas de la etapa del climaterio para muchas mujeres a medida que la atraviesan, en la cual surge la necesidad de realizar el presente estudio que tuvo como finalidad en determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna – Cajamarca; obteniendo como resultado que la mayoría pertenecieron a familia disfuncional y presentaron una intensidad del síndrome climatérico entre moderado y muy molesto; según las dimensiones destacaron los síntomas genitourinarios, generales y psicológicos.

La estructura del presente estudio constituye de cuatro capítulos que se especifican a continuación:

CAPÍTULO I: Contiene definición, formulación del problema, objetivos y justificación de la investigación.

CAPÍTULO II: Se describen los antecedentes, bases teóricas, hipótesis, variables, definición, conceptualización y operacionalización de variables.

CAPÍTULO III: Lo conforma el diseño metodológico en el que se describen el diseño y tipo de estudio, área de estudio, población, muestra y muestreo, tamaño de la muestra, unidad de análisis, criterios de inclusión y exclusión, consideraciones éticas, procedimientos, técnicas e instrumentos, confiabilidad, procesamiento, análisis y control de calidad de datos.

CAPÍTULO IV: Se considera la interpretación de resultados.

CAPÍTULO V: Comprende el análisis y discusión de los resultados.

Por último, se presentan las conclusiones, recomendaciones a las entidades y/o autoridades oportunas, las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Definición y delimitación del problema

El climaterio constituye un estado de transición de la etapa reproductiva a la no reproductiva en la vida de toda mujer que demanda una preocupación peculiar en la salud, pues en esta fase se origina una serie de síntomas y signos clínicos, que se traduce como síndrome climatérico; puede manifestarse de intensidad variable, de acuerdo a las circunstancias familiares, sociales y biológicas de cada mujer (1,2). Se considera una etapa de gran impacto porque en las últimas décadas ha aumentado el número de mujeres con síndrome climatérico, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que para el año 2030 se estima que más de un billón de mujeres estarán pasando por el período del climaterio y alrededor de 25 millones de mujeres en todo el mundo alcanzan esta fase cada año (5,6).

En un estudio de México en el año 2021, informaron que las mujeres en período del climaterio, la gravedad de síntomas más frecuentes fueron de intensidad severa con el 47%, seguidamente de moderada con el 43% y leve con el 10 %; indicando que los síntomas climatéricos con mayor proporción fueron molestias osteomusculares y síntomas vasomotores (7). Por otro lado, en una investigación de China en el año 2019, se dio a conocer que el 76,4% de las mujeres en etapa del climaterio experimentaron síntomas moderados con el 36,9%, seguido de leves con el 24.9% y graves con el 14,6% (8). Así, el síndrome climatérico se convierte en un elemento de riesgo para todas las mujeres del mundo ya que durante esta etapa los síntomas se manifiestan con mayor o menor grado de intensidad dependiendo de las diferentes condiciones que pueden alterar su salud; como principalmente, el disfuncionamiento familiar.

El funcionamiento familia se considera como la dinámica interaccional y sistémica que se entre todos los integrantes de la familia; por el contrario el disfuncionamiento familiar comprende la falta de comunicación, afectividad, permeabilidad, unión, adaptabilidad, responsabilidad y adaptación entre los miembros (3). En una investigación en la ciudad de Culiacán en el año 2021, reportaron que el 48% fueron familias disfuncionales pertenecientes a mujeres en fase del climaterio siendo el grupo de los 50 a 60 años el más perjudicado (9).

El Perú, no es indiferente a ésta problemática, tal como se reportó en Arequipa en el año 2018, en donde predominó familias con disfuncionamiento severo en 33,8 % pertenecientes a mujeres en etapa del climaterio y quienes presentaron síntomas de intensidad moderada con 55% (10). Por otra parte, en Tarapoto en el año 2017, se reportó que el 48,4% de mujeres en período del climaterio pertenecieron a familias moderadamente funcionales; indicando que es más concerniente la demostración de afecto con 76,7%, vivir en fraternidad con 66%, ayuda recíproca con 57,6% y cumplimiento de los deberes con 54,3%; además presentaron síntomas moderados del climaterio con 25,9% (11). Por tanto, el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico, definitivamente recobran una gran importancia en la salud de la mujer, puesto que, a mayor severidad de familia disfuncional, mayor intensidad de los síntomas del climaterio femenino, tal como se reportó en los anteriores estudios mencionados.

En Cajamarca, por el contrario, sólo se hallan investigaciones individuales sobre la intensidad del síndrome climatérico femenino, tal como se informó en el año 2021, que las mujeres durante esta etapa presentaron síntomas con intensidad muy molesto en un 37,3%, moderado con 25,6%, leve con 24,8% y asintomáticas con 12,0%; predominando un mayor porcentaje de síntomas psicológicos y genitourinarios intensos con el 85,57% y 71,43% cada uno respectivamente (4).

Por lo anteriormente señalado, se puede notar una realidad preocupante, puesto que el incremento de la intensidad de los síntomas de mujeres en etapa del climaterio puede afectar gravemente en su salud, más aún cuando viven inmersas a relaciones familiares disfuncionales, de allí la importancia de realizar este estudio y al no haber encontrado aportes referidos a esta problemática en la región Cajamarca, surge la necesidad de realizar la presente investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

El presente estudio pretende contribuir a la comunidad científica mediante reportes teóricos y datos estadísticos actualizados que servirán como información bibliográfica para el desarrollo de nuevas investigaciones; además de la implementación de medidas preventivas promocionales que tengan como propósito en mejorar el bienestar de las mujeres en etapa del climaterio.

1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir los datos sociodemográficos y antecedentes Gineco-obstétricos de las mujeres en la etapa del climaterio en la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.
- Identificar el funcionamiento familiar de las mujeres entrevistadas.
- Identificar la intensidad del síndrome climatérico y clasificación según dimensiones de las mujeres entrevistadas.
- Establecer la relación entre el funcionamiento familiar y las dimensiones de la intensidad del síndrome climatérico de las mujeres entrevistadas.

1.4. Justificación de la investigación

El climaterio es un problema de salud pública debido a que en los últimos años la esperanza de vida de las mujeres a nivel global, se ha incrementado; es decir, actualmente la incidencia del síndrome climatérico femenino va en aumento (6). Así pues, la presente investigación constituye una preocupación actual de suma relevancia; por tanto, es necesario comprender y conocer las intensidades variables de los síntomas y signos propios de este período; así como también los diferentes elementos mediadores que intervienen durante la fase del climaterio; principalmente, como la disfunción familiar, la cual tiene un impacto negativo en la salud de la mujer, puesto que esta fase coincide con situaciones de crisis en la familia, que pondrían en riesgo su estabilidad mental y física.

La presente investigación pretende determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico femenino en la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, puesto que las mujeres durante esta etapa poseen un gran valor significativo en la familia, por lo que son el centro de la dinámica familiar; y esta dinámica es un factor determinante en la conservación de su salud; además, actualmente existen

escasos estudios en Cajamarca, si bien se han encontrado aportes sobre el síndrome climatérico en la mujer, aún falta especificar la relación con el funcionamiento familiar.

Por otra parte, los resultados obtenidos son una información importante para la comunidad científica, puesto que servirá como referencia para otras investigaciones de realidades muy semejantes a la muestra, además se brindará reportes teóricos y datos estadísticos actualizados. Los beneficiados con esta investigación serán las autoridades, los profesionales, estudiantes y a quienes les permitan aumentar el conocimiento y comprender a fondo esta realidad problemática, de esta manera las mujeres en etapa de climaterio y su familia puedan recibir una atención con calidad y calidez, asimismo se pueda realizar medidas preventivas promocionales y estrategias educativas para mejorar su salud y puedan poseer familias funcionales.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Tirado R., et al. (México, 2021); el propósito del estudio fue determinar la asociación entre la calidad de vida de la mujer en el período del climaterio y funcionamiento familiar. La investigación fue de tipo correlacional y transversal. En los resultados se reportó que los síntomas climatéricos con mayor frecuencia fueron la dimensión somática con molestias moderadas 38,3%, la dimensión psicológica con molestias severas 37% y la dimensión urogenital con molestias moderadas 30.1%. En cuanto a la funcionalidad familiar se informó que el 33% pertenecieron a familia funcional, 29% disfunción leve, 20% disfunción moderada, 18% disfunción severa. Se encontró una correlación significativa entre el síndrome climatérico y funcionalidad familiar. Concluyeron que más del 50% tuvieron molestias de moderadas a severas y 48% correspondieron a un disfuncionamiento familiar moderado, siendo las mujeres de 50 a 60 años las más perjudicadas por los síntomas del climaterio (9).

Fuentes S. y Amaguaya M. (Ecuador, 2021); la presente investigación tuvo como finalidad establecer la prevalencia de los síntomas de la mujer en etapa del climaterio. El estudio fue cuantitativo, prospectivo y transversal. En los resultados se obtuvo síntomas, como leve dificultad para dormir con 33,3%, leves molestias osteomusculares, leves alteraciones sexuales y estado de ánimo depresivo 35% y leves alteraciones urogenitales 30% cada uno respectivamente. Se Concluyó que la frecuencia de mujeres en período del climaterio es eminente (12).

López R. y Chacón W. (México, 2021); el objetivo del estudio fue identificar los síntomas más habituales en mujeres del período del climaterio. El diseño metodológico fue transversal y descriptivo. En los resultados se reportaron que los síntomas fueron sofocos 74%, resequedad vaginal 68%, síntomas genitourinarios 62% e irritabilidad 58%; las intensidades de los síntomas fueron severos con 80%. Concluyendo el síntoma en mayor frecuencia fue somático, seguido del psicológico y urogenital (13).

Beltrán A., et al. (México, 2021); el objetivo del estudio fue establecer los factores asociados al síndrome climatérico en mujeres; la investigación fue de casos y controles; en los resultados se reportaron intensidad de síntomas severos (47%), moderados (43%) y leve (10%), donde prevalecieron molestias osteomusculares (60%), síntomas vasomotores (51%), cambios de la función sexual (45%) y resequedad vaginal (39%); pertenecieron a familia funcional (70%) y familia disfuncional (30%). Los factores asociados a síntomas climatéricos fueron estado civil ($p=0.03$) y estilo de vida ($p=0.01$). Concluyendo que los factores de estilos de vida inadecuados fueron de riesgo que se asocian al síndrome del climaterio (7).

Bravo E., et al. (Cuba, 2019); la finalidad de la investigación fue sobre información de aspectos biológicos y sociales que aquejan la salud de las mujeres durante la etapa del climaterio. Los autores sugirieron que un mayor conocimiento de los síntomas de las mujeres durante este período y prevención de enfermedades relacionadas, les permitirá disfrutar de salud física y mental; enfatizaron que a partir de la peri menopausia, los profesionales de la salud deben mirar más allá de los síntomas que experimentan las mujeres para explorar otros factores que pueden afectar su bienestar (dieta, actividad física, salud mental, sexualidad, relaciones familiares y sociales), utilizando un enfoque biopsicosocial holístico diseñado para mejorar el bienestar y las necesidades de la mujer individual. Se concluyó que durante este período es necesario practicar un estilo de vida saludable e implementar un proceso de atención integrado para una salud óptima (14).

Erbil N. y Gümüşay M. (Turquía, 2018); el objetivo de la presente investigación fue determinar los factores que afectan el apoyo social percibido y las actitudes hacia la menopausia. El estudio fue descriptivo y transversal; en los resultados se encontraron actitudes negativas hacia la menopausia (66,7%), mujeres sin apoyo familia (33,3%), no realizaron ejercicio físico (68,8%) y presentaron sobrepeso (43%); además, se encontró que un fuerte apoyo familiar afecta positivamente las actitudes de las mujeres hacia la menopausia. Concluyeron que la mayoría de las mujeres tenían actitudes negativas hacia la menopausia y el apoyo percibido durante la menopausia estaba en niveles bajos; se encontró correlaciones estadísticamente significativas entre el apoyo familiar con las actitudes de las mujeres hacia la menopausia (15).

Lui J., et al. (Brasil, 2018); el fin de la presente investigación fue establecer los factores relacionados a la intensidad de los síntomas climatéricos femenino. El tipo de estudio fue transversal con una población de 749 mujeres de 45 a 60 años de edad. Los síntomas menopáusicos fueron evaluados mediante la Escala de valoración de la menopausia. En los resultados se evidencio que la puntuación media de la MRS fue de

4,1 a 3,3 para los síntomas somato vegetativos, de 3,7 a 4,0 para los síntomas psicológicos y de 2,0 a 2,4 para los síntomas urogenitales. Concluyeron que la severidad de los síntomas del climaterio en los diferentes dominios de la Menopause Rating Scale se relacionó con un amplio conjunto de factores (16).

Herrera E. (México, 2018); en su estudio tuvo como objetivo establecer la correlación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico femenino. El diseño metodológico fue transversal, observacional, descriptivo, correlacional. Se encontró que 50% pertenecieron a un funcionamiento familiar, 42.50% familia funcional moderada y 7.50% disfuncionamiento familiar; 30.83% predominó intensidad moderado de síntomas del climaterio. Concluyeron: relación significativa entre el funcionamiento familiar con síndrome climatérico encontrándose una relación significativa (17).

Salis, et al. (Reino Unido, 2018); tuvieron como objetivo en la interacción entre lo biológico y lo social expresado en las experiencias y percepciones de la menopausia de las mujeres en etapa del climaterio; la investigación fue cualitativa; en los resultados se reportó 16 mujeres con inicios de síntomas de la premenopausia, 21 mujeres con períodos cambiantes, 11 mujeres sintieron que tuvieron síntomas de la postmenopausia; quienes en su mayoría manifestaron que esta etapa de su vida trae cambios en el ámbito familiar, sensaciones de angustia dentro de relaciones familiares y episodios de rechazo por parte de su esposo y sus hijos que se iban de casa o a medida que sus hijos se independizaban. Concluyeron que se logró identificar los sentimientos de las mujeres sobre la etapa de los cambios en el cuerpo, la familia, la búsqueda de ayuda y el apoyo social. Las mujeres tuvieron espacio para contar sus propias historias en su propio tiempo usando sus propios términos; así se pudo medir la importancia relativa de los procesos biológicos y sociales de la menopausia (18).

Monteleone P., et al. (Italia, 2018); en un estudio tuvo como objetivo describir de manera oportuna los nuevos hallazgos de investigación sobre la prevalencia global y la fisiología de los síntomas de la menopausia y su impacto en la salud futura. Los hallazgos generados principalmente a partir de estudios de población longitudinales han demostrado que los factores familiares, individuales y geográficos afectan la prevalencia y la gravedad de los síntomas; asimismo se reportó que la menopausia pueden ser angustiantes, especialmente porque ocurren en un momento en que las mujeres tienen roles importantes en la sociedad, dentro de la familia y en el lugar de trabajo; además han puesto de relieve cómo ciertos síntomas en la menopausia pueden estar asociados con la aparición de otros trastornos y, por lo tanto, podrían servir como predictores de futuros riesgos para la salud en mujeres de la fase post menopausia (19).

Yisma E., Eshetu N., y Dessalegn B. (Etiopía, 2017); el objetivo del estudio fue identificar la prevalencia y severidad de los síntomas en la etapa del climaterio femenino. La investigación fue transversal. Los resultados evidenciaron que los síntomas más frecuentes fueron: somáticos con el 65,9%, psicológicos 46,0% y urogenital 30,5%. Los síntomas individuales notificados con más prevalencia fueron: sofocos 65,9%, dificultad para conciliar el sueño 49,6%, estado de ánimo depresivo 46,0%, irritabilidad 45,1% y ansiedad 39,8%. Concluyeron que cada una de las puntuaciones de las subescala de MRS somáticas, psicológicas y urogenitales fueron más altas entre las mujeres posmenopáusicas en comparación con las mujeres peri menopáusicas (20).

Folasade A. (África, 2017); en su objetivo se determinó la asociación de la peri menopausia con funcionamiento familiar. Fue una investigación descriptivo transversal de 132 mujeres mayores de 40 años, desarrollado en el Departamento de Medicina Familiar del University College Hospital, Ibadan. Se utilizó la Escala de funcionamiento general del dispositivo de evaluación familiar. Los resultados reportaron un buen funcionamiento familiar con 69,7%, mientras que 30,3% tuvieron un funcionamiento familiar deficiente. Concluyeron que estas mujeres de mediana edad en su totalidad tenían un buen funcionamiento familiar (21).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Pariona J. y Rojas J. (Cañete, 2021); el objetivo del estudio fue determinar la gravedad del síndrome de la menopausia en las mujeres. El diseño metodológico fue no experimental, transversal, cuantitativo en método y tipo básico. Los resultados fueron: 43,8% muy leve, 32% leve y 15,7% moderada; 68% tenían síntomas somáticos y el 61% psicológicos, el 38% urogenitales; concluyeron que los síntomas de la menopausia más severos fueron los somáticos con sofocos, molestias osteomusculares, seguido de los psicológicas con intensidad severa (22).

Reyes L. y Arrieta Y. (Cuzco, 2021); el propósito de la investigación fue identificar los estilos de vida en el climaterio femenino; el estudio fue descriptivo y transversal. En los resultados se reportó con mayor prevalencia el grado de instrucción secundaria con 43 %, convivencia 57%, tuvieron 2 a 3 hijos 54%, los síntomas que manifestaron fueron problemas de sequedad vaginal con 30%, agotamiento 69%, sofocos 66%, epidermis reseca 36% e insomnio 40% (23).

Sotomayor S. (Lima, 2020); el estudio tuvo como fin establecer la asociación entre el grado de conocimiento sobre climaterio y calidad de vida en las mujeres. La investigación fue cuantitativa, nivel aplicativo, método correlacional y transversal. En los

resultados se reportaron que la mayoría de las mujeres en estudio presentaron intensidad leve del síndrome climatérico; en los síntomas predominaron: somática 58,5%, psicológica 56,6% y urogenital 69,8% (24).

Urbina S. (Piura, 2021); la investigación tuvo como intención determinar la menopausia como factor de riesgo para la variación del IMC; fue una investigación no experimental analítico de casos y controles. En los resultados del estudio se reportó que la frecuencia de menopausia fue de 33,3%, de las cuales tuvieron aumento de peso, distribuidos en sobrepeso con 51,5% y obesidad con 38,2%. Concluyendo un OR: 2.259, lo que indicó que la menopausia fue un potencial factor de riesgo para la alteración del IMC (25).

Mamani K. (Arequipa, 2019); el objetivo de su investigación fue establecer los factores relacionados a la intensidad de los síntomas del climaterio. El estudio fue cuantitativo, correlacional y transversal. En los resultados se reportaron que el 41.6% tuvieron síntomas psicológicos intensos, 39.3% síntomas generales intensos, 37.1% síntomas genitourinarios moderados y 28.1% síntomas circulatorios asintomáticos. Además, se informó que las mujeres en etapa del climaterio si tuvieron apoyo familiar 37.1% y predominaron intensidad moderada de los síntomas del climaterio (26).

García L. y Norabuena I. (Huacho, 2018); la finalidad de la investigación fue establecer la percepción de la intensidad del síndrome climatérico en correlación al estilo de vida de mujeres. El estudio fue no experimental, correlacional y transversal. Entre los resultados se encontró que el 93,7% tuvieron intensidad leve, moderado y severo del síndrome climatérico; predominó el síntoma genitourinario moderada con 55,9%. Se concluyó que las mujeres que participaron del estudio presentaron algún síntoma del climaterio, predominando los síntomas genitourinarios (27).

Huamán D. (Arequipa, 2018); en su investigación se determinó la influencia de los síntomas del climaterio en el Funcionamiento Familiar de mujeres. La tesis fue correlacional, cuantitativo, transversal y prospectivo. En los resultados se evidenciaron que los síntomas del climaterio fueron de intensidad moderada; predominaron los síntomas cardiovasculares con 60%, molestias musculares 57.5%, psicológicos 48,8% y genitourinarios 48,8; pertenecieron a familia severamente disfuncional con 67,5%. Adema se encontró influencia en las dos variables, donde predominó la familia disfuncional severa y síntomas genitourinarios moderados con 35%, síndrome cardiovascular moderado y familia disfuncional severa con 33,8%, síndrome osteomuscular moderado y familia disfuncional severa con 36,3%, síntoma psicológico moderado y familia severamente disfuncional con 36,3%, signo clínico de sequedad

vaginal con 23,7% y familia severamente disfuncional con el 67,5%; síndrome de menopausia con intensidad moderada y familia con disfunción severa con 33,8%. Concluyeron que existió influencia significativa del síndrome de menopausia en el funcionamiento familiar de mujeres (10).

Acosta B. y Pinchi G. (Tarapoto, 2017); la finalidad del estudio fue determinar la asociación entre los síntomas del climaterio y Funcionamiento Familiar en mujeres. La investigación fue descriptivo, prospectivo, transversal y correlacional. En sus resultados manifestaron que las sintomatologías que predominaron fueron: insomnio 65,9%, síntomas genitourinarios 55,1%, boca seca 53,2% y síntomas circulatorios 43,0%. Predominó los síntomas de intensidad leve 55,7%, seguida de una intensidad moderada 42,2%. Con respecto al funcionamiento familiar se evidenció con mayor frecuencia la demostración cariño 76,7%, vivir en fraternidad 66%, ayuda recíproca 57,6% y cumplimiento de deberes 54,3%. El 48,4% fueron familia moderadamente funcional, 25,7% familia disfuncional y 17,6% familia funcional. Concluyeron que existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome Climatérico y el Funcionamiento Familiar ($p < 0.05$) (11).

2.1.3. Antecedentes locales

Zumarán K. (Cajamarca, 2022); el estudio tuvo como propósito determinar la relación entre los síntomas del climaterio femenino y depresión. El diseño metodológico fue cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo y correlacional. En los resultados se informó que la intensidad de los síntomas del climaterio fue leve (48,50%), las dimensiones del síndrome climatérico relacionadas a la depresión fueron: síntomas circulatorios ($p = 0,019$), síntomas genitourinarios ($p = 0,001$) y síntomas psicológicos ($p = 0,019$). Se concluyó una relación altamente significativa ($p = 0,000$) (28).

Carrasco J. (Cajamarca, 2021); la finalidad de la investigación fue establecer la relación entre síntomas del climaterio femenino y ansiedad. El diseño metodológico fue no experimental; tipo descriptivo, correlacional y transversal. En los resultados se informó que predominó ansiedad moderada (32%) e intensidad muy molesta de los síntomas del climaterio (37,6%). La sintomatología ansiosa está relacionada significativamente a los síntomas circulatorios ($p=0,000$), psicológicos ($p=0,000$), genitourinarios ($p=0,000$), generales ($p=0,000$) y signos clínicos ($p=0,000$) del síndrome climatérico. Concluyeron una relación altamente significativa entre el síndrome climatérico y la ansiedad ($p=0,000$) (4).

Abanto L. (Cajamarca, 2021); el objetivo fue determinar la relación entre los síntomas del climaterio y calidad de vida en la mujer. El diseño metodológico fue transversal, diseño no experimental y correlacional. En los resultados predominaron los síntomas somáticos 59,2%, psicológicos 64%, síntomas urogenitales 33,6% de las mujeres con una intensidad moderada. Se concluyó relación significativa entre variables (29).

Mestanza C. (Cajamarca, 2020); el objetivo del estudio fue determinar la asociación entre el conocimiento del climaterio y la calidad de vida de mujeres en etapa del climaterio. En los resultados reportaron en mayor porcentaje los síntomas somáticos (96,7%), psicológico (93,4%) y urogenital (91%). Concluyó relación significativa entre las variables según lo establece $p=0,000$ (30).

Chicoma G. (Cajamarca, 2018); realizó una investigación con el fin de determinar la calidad de vida y la intensidad de los síntomas del climaterio en la mujer. Fue un estudio correlacional, transversal, observacional, analítico y prospectivo. En los resultados se encontró que la mayor intensidad presentada fue moderada (35,3%); en los síntomas psicológicos fue moderado con un compromiso intermedio de la calidad de vida (67,7%); en los síntomas genitourinarios fue muy molestos con un deterioro importante de la calidad de vida (73,3%); en los síntomas generales fue leve con un compromiso intermedio de la calidad de vida (66,7%) y en los signos clínico no presentes con un compromiso intermedio de la calidad de vida (64,4%). Se concluyó que existe relación altamente significativa de la intensidad del síndrome climatérico con la calidad de vida ($p<0.01$) (31).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Climaterio

2.2.1.1. Definición

Procede del griego climater, que se especifica como peldaños, lo que hace mención a la etapa de transición desde la fase reproductiva hasta la no reproductiva y se manifiesta alrededor de un año antes, con el comienzo de cambios hormonales y síntomas, hasta un año subsiguiente a la menopausia (1).

2.2.2. Ciclo menstrual

Los órganos reproductivos femeninos notan alteraciones dependientes de hormonas a lo largo de la vida de la mujer, los ovarios son responsables de la formación de óvulos

y síntesis de hormonas. Alrededor de 5 millones de células germinales primordiales surgen de las gónadas y migran durante la embriogénesis a las gónadas, donde forman los ovarios, que estarán en diversas etapas de maduración. Al nacimiento habrá unos 600,000 ovocitos detenidos en la primera división meiótica, que al alcanzar la adolescencia por influencia hormonal irán acrecentando de tamaño, es decir, irán obteniendo grados de maduración desigual, y este proceso se volverá cíclico y continuo a lo largo de unos años iniciada la primera menstruación. A esta secuencia cíclica la conocemos como ciclo menstrual. Todo este proceso se origina en el hipotálamo, que en la adolescencia enviará una señal hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) que hace que la hipófisis anterior comience a secretar hormona estimulante del folículo (FSH) y hormona luteinizante (LH) en el torrente sanguíneo, llegan al órgano diana correspondiente a los ovarios en las mujeres. El folículo se agrandará hasta adoptar la forma de un folículo de Graaf. (1).

Según estadios puberales de Marshall y Tanner, la primera menstruación suele producirse en el estadio IV, aproximadamente entre los 12 a 14 años de edad (32). Bonet et al. (33), señaló que la menarquia y la menopausia son dos condiciones importantes que definen la duración de la vida reproductiva; por lo cual, con el paso de los años se va concluyendo la reserva folicular ovárica hasta el cese final de esta.

2.2.3. Fisiopatología

Los síntomas del climaterio, son resultado de la atresia total de los folículos ováricos, con bajos niveles de estrógenos e inhibina B, además del aumento de la secreción de hormonas gonadotropinas hipofisarias FSH y LH. El detrimento de la función ovárica suele ser un proceso progresivo, que se origina en promedio durante 4 a 6 años; en este período, la función ovárica va oscilando (34).

Al inicio de la fase del climaterio se ocasiona una mengua de los niveles de inhibina, hormona que regula a la baja la síntesis de FSH, con grados de estradiol normales o inferiores. Estas iniciales alteraciones hormonales dan origen a una reducción de la fase folicular dependiente de estrógenos y, por ende, a ciclos menstruales de mínima duración. Los niveles séricos de FSH comienzan a acrecentar debido a la atresia de folículos ováricos y por esto disminuye los estrógenos. Es una retroalimentación negativa, ya que al estar con baja cantidad de estrógenos en la circulación sanguínea (estradiol), el hipotálamo libera GnRh para que la adenohipófisis reciba la señal de liberar más FSH, pero el problema es que ya no hay folículos necesarios para la producción (1).

Durante la menopausia el estrógeno sobresaliente es la estrona, esto se debe a la insuficiencia de células de la granulosa con capacidad para convertir la testosterona en estradiol y el acrecentamiento de conversión periférica (adipocitos) de la androstenediona, para su transformación en estrona. La disminución de los niveles de estradiol ocasiona una maduración folicular irregular con ciclos ovulatorios y anovulatorios. Cuando se muestran ciclos anovulatorios no se producirá progesterona, por lo que existe un estado de hiperestrogenismo relativo que puede provocar hipermenorrea (1).

El hipoestrogenismo resultante de la falla ovárica establece la disminución de la biodisponibilidad de los neuro-transmisores y reduce cuantiosamente los grados de adrenalina, acetilcolina, histamina, glutamato, aspartato, glicina, alanina y taurina, entre otros. El declive del estrógeno produce cambios neuroendocrinos en diferentes áreas del cerebro, originando a nivel hipotalámico síntomas vasomotores, trastornos alimenticios, alteración cardiovasculares y trastornos psicológicos (35).

2.2.4. Período del climaterio

A nivel internacional el climaterio comienza a los 35 años y concluye a los 65 años, esto se fundamenta en que hasta los 35 años ocurren algunos eventos biológicos, como la maduración de la masa ósea. Sin embargo, según el Comité de Nomenclatura de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) considera que la edad mediana del climaterio inicia en torno a los 40 años y culmina a los 59 años; cabe resaltar que partir de los 40 años existe una irregularidad persistente del ciclo menstrual dando inicio a las alteraciones endocrinas de la transición a la menopausia: incremento de peso, hipertensión arterial, diabetes, hiperlipidemias, osteoporosis, sarcopenia, vaginitis atrófica, entre otras (1,2).

Según los criterios del Grupo de Trabajo de las Etapas del Envejecimiento Reproductivo+10 (STRAW+10: Stages of Reproductive Aging Workshop) delimitan en fases como son: fase reproductiva, fase de transición menopáusica o perimenopausia; caracterizada por una irregularidad persistente del ciclo menstrual en el cual se divide en perimenopausia temprana (mujeres que experimentan un cambio en la duración del ciclo menstrual de 7 días o más) y perimenopausia tardía (concierno cuando es mayor o igual a 2 ciclos ausentes y un intervalo de amenorrea mayor o igual 60 días) y por último la fase de la postmenopausia; caracterizada por ausencia de amenorrea en el cual se divide en postmenopausia temprana (corresponde a la ausencia de

menstruación por un año) y la postmenopausia tardía (comprende hasta la senectud) (19).

2.2.4.1. Clasificación

a) Premenopausia: Período antes de ocurrir el cese de la menstruación, con intervalo de 2 a 8 años (2).

b) Menopausia: Es la detención estable de los períodos menstruales, posteriormente de que una mujer haya cursado amenorrea durante 12 meses sin ninguna causa patológica o fisiológica aparente (36). Según la OMS dentro de esta etapa comprende la transición a la menopausia, que se determina por una mayor variabilidad en el ciclo menstrual hasta la detención permanente de la menstruación por detrimento de la actividad folicular en el ovario (9).

c) Postmenopausia: Etapa posterior a la desaparición de la menstruación con intervalo entre 1 y 6 años. Surgen los mencionados síntomas involutivos del climaterio (2).

2.2.5. Síndrome climatérico

2.2.5.1. Definición

Conjunto de síntomas y signos que preceden y continúan a la menopausia, como consecuencia del deterioro o detención de la función ovárica. Comprende los síntomas circulatorios, psicológicos, generales, genitourinarios y signos clínicos, los que se enuncian de forma disímil en cada persona, pues median factores como: la propia persona, la familia y la comunidad en que se desenvuelve. (34).

2.2.5.2. Cuadro clínico

El diagnóstico del síndrome climatérico se basa en los síntomas percibidos por las mujeres, por lo que se corresponderá realizar una completa historia clínica y se deben tener en cuenta los siguientes puntos en particular:

- **Síntomas circulatorios:** El efecto inmediato de la falta de retroalimentación negativa del estradiol sobre el hipotálamo ocasiona la producción aumentada de los factores liberadores de gonadotropinas y por consiguiente el aumento en la liberación de las mismas, por lo cual se producen cambios en todo el sistema endocrino, pero el cambio más importante es en el metabolismo de las catecolaminas por el exceso de la

noradrenalina, responsable de los sofocos o bochornos, sudoraciones profusas, palpitaciones o bradicardias, parestesias y dolores de cabeza (1,34).

- **Síntomas psicológicos:** Los niveles de serotonina decrecen durante el climaterio y la reducción de este neurotransmisor genera insomnio, nerviosismo, irritabilidad, labilidad emocional, disminución del interés sexual, pérdida de capacidad de memoria, apatía, tristeza y miedos (1). Por otra parte Rico L (37), afirmó que la intensidad de estos síntomas, se encuentra asociada a factores, como cambios en la estructura de la familia por abandono de los hijos del hogar, dificultades en la relación de pareja, ausencia de apoyo social, lo cual condicionan negativamente y de forma significativa en la salud y ámbito familiar de las mujeres en período del climaterio.

- **Síntomas genitourinarios:** Debido a la disminución de estrógenos, no se forman todas las capas de células epiteliales vaginales; además hay reducción de colágeno, vascularización y secreción, lo que da como resultado una mucosa vaginal frágil, un pH alcalino y una lubricación insuficiente; también en la uretra y vagina hay cambios citológicos. Estos cambios provocarán atrofia del sistema genitourinario causando dispareunia, disminución del placer sexual, incontinencia urinaria, polaquiuria y disuria (1). Por otro lado, es preciso resaltar el estudio de Xiang Y, et al. (38), donde se encontró que los síntomas genitourinarias de las mujeres en etapa del climaterio, como principalmente la disminución del placer sexual estaba altamente correlacionada con la insatisfacción conyugal, dando como resultado a la aparición y el desarrollo de la disfunción sexual femenina y disfunción marital.

- **Síntomas generales:** Estos síntomas, se muestran debido a los cambios hormonales; como la carencia de estrógeno que promueve la resorción ósea provocando dolores musculares osteoarticulares, además el metabolismo se torna más lento originando aumento o pérdida de peso, también estarían más expuestas en presentar sequedad de la mucosa oral y astenia (1,19).

- **Signos clínicos:** Uno de los signos clínicos durante el período del climaterio femenino es la sequedad de la piel, donde se origina una pérdida de fibroblastos dérmicos productores de colágeno y disminución del contenido de proteoglicanos de elastina y retención de agua (1). Otros de los signos, son la atrofia genital y sequedad vaginal; según la investigación de Ayala F, et al.(39), señalan que la atrofia genital en las mujeres en etapa del climaterio tiene un impacto significativo en la calidad de vida, y se manifiesta cuando expresan molestias de resequeidad vaginal y dispareunia,

además indicaron que es uno de los determinantes más importantes de la función sexual y de la salud urogenital, donde debieran ser diagnosticadas y tratadas a la brevedad para así evitar complicaciones que no son posibles de solucionar fácilmente.

2.2.6. Intensidad del síndrome climatérico

Está definido por el nivel de manifestación de los síntomas del climaterio percibidos por las mujeres. Son diversos los instrumentos planteados para evaluar la intensidad del síndrome climatérico, entre ellos son: la Escala Climatérica de Greene; instrumento diseñada por dominios para evaluar síntomas climatéricos, así como también el instrumento de la Menopause Rating Scale; escala de autoevaluación del síndrome climatérico, que reconoce de una forma práctica y respectivamente rápida en valuar la calidad de vida, por otro lado el cuestionario de Kupperman evalúa la terapia hormonal sobre los síntomas del climaterio, sin embargo, esta escala no manifiesta precisamente cómo las mujeres aprecian sus síntomas (40).

Actualmente sobresale La Escala Cubana para clasificar la intensidad del Síndrome Climatérico, en el cual es un instrumento para identificar los distintos grados de intensidad de los síntomas del climaterio, en el cual se evalúa según las manifestaciones de sus síntomas, percibidos por la mujer en grados como ausente, leve, moderado y muy molesto (41).

2.2.7. La familia

2.2.7.1. Definición

Según la Constitución Política del Perú, establece a la Familia como una institución natural y esencial de la sociedad, donde surgen derechos, obligaciones y relaciones que conducen al bienestar y desarrollo integral de las personas y en el que se aprenden valores básicos para la convivencia social (42). En cambio, según el Ministerio de Salud del Perú (MINSa) - Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS), define a la familia, como, unidad primordial de salud, integrada por un número variable de miembros que, en la mayoría de los casos, conviven en un mismo hogar, ya sean consanguíneos o por lazos, comprometidos con el pleno desarrollo del ser humano (43).

2.2.8. Funcionamiento familiar

El funcionamiento familiar es la aptitud que tiene la familia para compensar las necesidades de sus integrantes y adecuarse a las circunstancias cambiantes. Una

familia funcional se manifiesta cuando las relaciones intrafamiliares se concretan a partir de dos métodos básicos, que maniobran desde la dinámica de las relaciones sistémicas en el seno de la familia: estructura y dinámica. Por otro lado, una familia disfuncional tiende a estar sujeta a reglas estrictas e inalterables y su comunicación es implícita, vaga o incluso inexistente. En estas familias existe un sentimiento de culpa que bloquea la capacidad de disfrutar la vida, por lo que se sienten desesperados, impotentes y solos (42). Por otra parte, Delfín et al. (3); rescataron la definición que un adecuado funcionamiento familiar es un óptimo desarrollo y una apropiada dinámica de cada uno de los integrantes de la familia; por el contrario, las situaciones de crisis, circunstancias nuevas, cambios evolutivos e indicadores sociodemográficos, repercuten en el funcionamiento familiar.

Para establecer la funcionalidad o disfuncionalidad existen diversos instrumentos contruidos, entre el más usado es: El Test de Percepción del Funcionamiento Familiar FF-SIL, valora la dinámica interactiva e integral que ocurren entre los integrantes de una familia mediante 7 categorías (44):

- a) **Cohesión:** Son familias que simbolizan unión entre sus miembros, implica la toma de decisiones y apoyo ante problemas familiares (44).
- b) **Armonía:** Es el equilibrio emocional positivo entre los intereses y necesidades personales y familiares (44).
- c) **Comunicación:** Es un componente esencial para conservar una apropiada dinámica familiar; donde establecen expresiones claras y directas, y se comunican sin temor, enunciando sentimientos y emociones entre los integrantes de la familia (44).
- d) **Adaptabilidad:** Es la capacidad de la familia para hacer frente al estrés y cambiar su estructura cuando sea necesario, ejerciendo la aceptación y la modificación de sus costumbres (44).
- e) **Afectividad:** Facultad de los integrantes de la familia en manifestar cariño y emociones positivas entre sí (44).
- f) **Roles:** Cada integrante de la familia asume las responsabilidades y tareas coordinadas por la familia (44).
- g) **Permeabilidad:** Capacidad de la familia para buscar ayuda y adoptar experiencias de otras familias e instituciones (44).

2.2.8.1. Niveles de funcionamiento familiar

- **Familia funcional:** Se determina por tener una buena comunicación y ser altamente cohesionada, aparte de tener buenos lazos familiares tanto físicamente como emocionalmente lo cual les permite enfrentar diversas circunstancias de la vida diaria (44).
- **Familia moderadamente funcional:** Expresa que se encuentra equilibrada entre lo funcional y lo disfuncional (44).
- **Familia disfuncional:** Implica en no poseer una adecuada comunicación y comprende bajos niveles de cohesión, es un espacio en donde las funciones que se estipulan a cada integrante no son elaboradas de la manera correcta, además de no tener pautas precisas, altera rectamente a los miembros familiares (44).
- **Familia severamente disfuncional:** Son los frecuentes conflictos, la inadecuada conducta y en oportunidades por el abuso de integrantes de la familia, lo cual produce incomodidad e infortunio (44).

2.2.9. Climaterio y Funcionamiento Familiar

En un estudio según Herrera (17), se encontró que la intensidad de los síntomas del síndrome climatérico con funcionamiento familiar es menos sintomática, y se observó que alteraciones en el funcionamiento familiar causan cambios en la respuesta de las mujeres durante el período del climaterio, lo que resulta un empeoramiento de estos síntomas. De igual manera en una investigación que realizaron Di Zhao et al. (8), mostró que las mujeres en etapa del climaterio con mayor apoyo familiar tenían menos síntomas menopáusicos. Así mismo se dio a conocer que las familias son el centro de la vida de un individuo, lo que hace que las mujeres obtengan apoyo principalmente de la familia, en efecto, el soporte familiar, es fundamental para que durante esta etapa alivien los síntomas de la menopausia. Por otro lado, Castillo (45), señaló que la mayoría de mujeres en etapa del climaterio recibió información sobre este tema de sus familiares, además las mujeres con bajo nivel educacional presentaron síntomas climatéricos más severos que las mujeres con nivel educacional mayor, puesto que tenían menor comprensión y acceso a la información de este período.

2.3. Hipótesis

H0: No existe relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

Hi: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

2.4. Variables

Variable 1: Funcionamiento familiar

Variable 2: Intensidad del síndrome climatérico

2.4.1. Definición, conceptualización y operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA/ VALOR FINAL/ITEMS	ESCALA
Funcionamiento familiar	Es considerado como la dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia (44).	Son las relaciones que se generan en el entorno del hogar de la mujer en etapa del climaterio, en el cual intervienen una serie de vínculos afectivos entre miembros de una familia, la cual se medirá mediante el test del Funcionamiento familiar (FF-SIL) por Pérez E., et al.(44).	Cohesión	Decisiones importantes de la familia.	Familia funcional: 57 a 70 puntos. Familia moderadamente funcional: 43 a 56 puntos. Familia disfuncional: 28 a 42 puntos. Familia severamente disfuncional: 14 a 27 puntos.	Ordinal
				Apoyo ante problemas familiares.		
			Armonía	Hogar en armonía.		
				Respeto de intereses y necesidades.		
			Comunicación	Expresión clara y directa.		
				Comunicación sin temor.		
			Adaptabilidad	Aceptación.		
				Modificación de costumbres.		
			Afectividad	Manifestación de cariño cotidiano.		
				Demostración de cariño.		
			Roles	Cumplimiento de responsabilidades.		
				Distribución de tareas		
Permeabilidad	Consideración de experiencias.					
	Capacidad de buscar ayuda.					

Intensidad del síndrome climatérico	Conjunto de signos y síntomas de las mujeres en estudio, caracterizados por el grado de manifestaciones vasomotoras, somáticos y cambios psíquicos que se acompañan de la terminación de la función ovárica en la mujer (41).	Referida al grado de manifestaciones de síntomas circulatorios, psicológicos, genitourinarios, generales y signos clínicos que se presenta en la mujer en la etapa del climaterio, la cual se medirá mediante la Escala Cubana elaborada por Pérez J. (41).	Síntomas Circulatorios	Sofocos u oleadas de calor	Asintomático o muy leve: 0 a 24 puntos. Leve: 25 a 50 puntos. Moderado: 51 a 80 puntos. Muy molesto: 81 a 170 puntos.	Ordinal
				Sudoración nocturnas		
				Palpitaciones cardíacas		
				Parestesias/ hiperestesias		
			Síntomas Psicológicos	Dolor de cabeza.		
				Insomnio		
				Nerviosismo		
				Irritabilidad		
				Labilidad emocional.		
				Disminución del interés sexual.		
				Pérdida de capacidad memoria –concentración.		
				Apatía		
			Síntomas genitourinarios	Tristeza		
				Miedos		
				Dispareunia		
				Disminución del placer sexual		
Incontinencia urinaria						
Síntomas generales	Polaquiuria					
	Disuria					
	Dolores musculares osteoarticulares.					
	Aumento de peso.					
	Sequedad de la mucosa oral.					
Signos clínicos	Astenia					
	Pérdida de peso.					
	Atrofia genital					
	Sequedad vaginal					
	Sequedad de la piel					

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Diseño y tipo de estudio

El diseño de la presente investigación fue no experimental, de corte transversal y de tipo correlacional.

- **No experimental**, porque no se manipuló deliberadamente ninguna variable (46).
- **Transversal**, porque la recolección de datos del presente estudio se realizó en un solo momento, en un tiempo único (46).
- **Correlacional**, porque demostró si existe o no relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico (46).

3.2. Área de estudio y población

3.2.1. Área de estudio

La presente investigación se realizó en la comunidad de La Tulpuna – Cajamarca, delimitado por las comunidades de Shucapampa, Mollepampa alta y Miraflores, está comprendida entre la prolongación del Jr. Ramón Castilla y el Jr. Alfonso Ugarte. Es una comunidad completamente urbana que corresponde a la jurisdicción del Centro de Salud La Tulpuna, es decir que toda su población recibe atención médica en el indicado establecimiento.

3.2.2. Población

La población estuvo conformada por todas las mujeres comprendidas entre la edad de 40 y 59 años de la comunidad La Tulpuna; y que contaron con registros de fichas familiares en el Centro de Salud La Tulpuna. La población registrada fue de 389 según datos de la Red Integradora Salud de Cajamarca (RIS) en el año 2021, pertenecientes a la zona urbana de acuerdo a la zonificación de la comunidad La Tulpuna.

3.3. Muestra y muestreo

La muestra se obtuvo teniendo en cuenta los criterios de inclusión, considerando el muestreo no probabilístico por conveniencia; puesto que se consideró la información de la población objetivo mediante la obtención de fichas familiares de la comunidad La Tulpuna perteneciente a la jurisdicción del Centro de Salud La Tulpuna y que cumplieron con los criterios de la investigación.

3.3.1. Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra se calculó teniendo en cuenta una confiabilidad del 95% y una precisión en la estimación del 5%, detallándose la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{NZ^2 PQ}{d^2(N - 1) + Z^2PQ}$$

$$n \geq \frac{(389) (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(0.05)^2(388) + 1.96^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = 194$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

Z = 1.96 (nivel de confianza)

P = (0.5) (Proporción de mujeres en etapa del climaterio con baja intensidad del síndrome climatérico)

Q = (0.5) (Proporción de las mujeres en etapa del climaterio con alta intensidad del síndrome climatérico)

d = (0.05) Máximo error permitido.

3.4. Unidad de análisis

Constituida por cada mujer en etapa del climaterio entre las edades de 40 y 59 años que pertenecieron a la comunidad La Tulpuna, Cajamarca, durante el año 2021.

3.5. Criterios de inclusión y exclusión

3.5.1. Criterios de inclusión

- Mujeres entre 40 a 59 años.
- Mujeres en etapa del climaterio que aceptaron voluntariamente ser parte del estudio.
- Mujeres que pertenecieron en la jurisdicción de la comunidad La Tulpuna.
- Mujeres en etapa del climaterio con esposo o pareja estable.

3.5.2. Criterios de exclusión

- Mujeres con Terapia hormonal de reemplazo.
- Mujeres en etapa del climaterio con uso de métodos anticonceptivos
- Mujeres en etapa del climaterio sin pareja.

3.6. Consideraciones éticas de la investigación

Este estudio se basó en criterios determinados a aseverar la eficacia y la objetividad de la investigación, como los siguientes:

Autonomía. En la investigación la prioridad fueron las opiniones emitidas por las mujeres en etapa del climaterio (47).

No maleficencia. Se obtuvo en cuenta el reservarse a cometer acciones que ocasionen daño o afecten a las mujeres en etapa del climaterio en el transcurso de la investigación (47).

Consentimiento informado. Luego que las mujeres en etapa del climaterio fueron informadas en forma clara y precisa de la intención y particularidad de la investigación, se les solicitó la firma del consentimiento informado (47).

Privacidad. Se respetó el anonimato de las mujeres en etapa del climaterio, desde el comienzo de la investigación, hasta el final (47).

Confidencialidad. La información adquirida de cada mujer en etapa del climaterio, no fue revelada, se utilizó sólo para fines de investigación (47).

3.7. Procedimientos para la recolección de datos

Para la ejecución de la presente investigación se realizó:

- En primer lugar, se solicitó autorización al Director del Centro de salud La Tulpuna para la obtención de la cantidad, sexo y grupo etario del registro de la población estudiada, correspondiente a los datos del RIS. Además, del acceso a fichas familiares de acuerdo a la zonificación de la comunidad La Tulpuna.
- En segundo lugar, se visitó a cada mujer seleccionada en su domicilio, se les informó acerca de la importancia del trabajo de investigación y se solicitó su consentimiento para obtener la información correspondiente (Anexo 3).
- En tercer lugar, se realizó la entrevista en su vivienda por un tiempo aproximado de 15 minutos. Siguiendo los protocolos de protección del COVID - 19.
- En cuarto lugar, luego de la recolección, se efectuó la tabulación y análisis de datos, que después fueron diseñados en tablas estadísticas.
- Finalmente se procedió a la interpretación de los resultados, además de la comparación con los antecedentes.

3.8. Descripción del instrumento

En la presente investigación se utilizó como instrumento una ficha de datos generales (datos sociodemográficos y antecedentes gineco obstétricos) creada por la autora, Test de Funcionamiento Familiar diseñado por Pérez E., et al. (1997) y la Escala Cubana para clasificar la intensidad del síndrome climatérico elaborada por Pérez J. (2004) (Anexo 1) con validación internacional, nacional y local, las cuales se describen a continuación:

- a. **Ficha de recolección de datos generales**, en donde se consignarán los datos sociodemográficos (edad, estado civil, grado de instrucción y ocupación) y antecedentes Gineco-obstétricos (menarquia, número de hijos y antecedente de la última menstruación).
- b. **Test de Percepción del Funcionamiento Familiar FF-SIL** elaborado por Pérez, et al. (44), se realizó en el año 1997; este instrumento fue validado internacionalmente en Cuba, mediante la prueba Kappa con un nivel de significación igual a 1,0 lo que determinó que el test presentó una alta validez. Además, para la realización de este trabajo estaba conformado por 187 familias y se aplicó el instrumento a cualquier

miembro del núcleo familiar que estuviese comprendido en el rango de edad de 18 a 60 años. Asimismo, cabe resaltar que este instrumento no solo fue aplicado en lugares internacionales, sino también en lugares nacionales y locales.

Constituye de 14 ítems; concerniendo 2 ítems a cada una de las 7 dimensiones que mide el instrumento, como se detalla a continuación (44):

- Cohesión: Ítems 1 y 8
- Armonía: Ítems 2 y 13
- Comunicación: Ítems 5 y 11
- Adaptabilidad: Ítems 6 y 10
- Efectividad: Ítems 4 y 14
- Roles: Ítems 3 y 9
- Permeabilidad: Ítems 7 y 12

Cada contenido consta una escala de 5 respuestas cualitativas, las cuales son: casi nunca (1 punto), pocas veces (2 puntos), a veces (3 puntos), muchas veces (4 puntos) y casi siempre (5 puntos) (44).

Al último la suma de los puntos, corresponde con una escala de categorías para detallar el funcionamiento familiar del siguiente modo: Familia funcional (57 a 70 puntos), familia moderadamente funcional (43 a 56 puntos), familia disfuncional (28 a 42 puntos) y familia severamente disfuncional (14 a 27 puntos) (44).

- c. **Escala Cubana para clasificar la intensidad del síndrome climatérico**, diseñado por Pérez J. publicado en el año 2004 en Cuba, con validación internacional (41); asimismo, este instrumento fue validado en lugares nacionales y locales específicamente en la ciudad de Cajamarca mediante el coeficiente de validación V de Aiken, en el cual se obtuvo un valor de 1,0 indicando que el instrumento fue válido (28).

Comprende de 28 ítems, divididos a su vez en 5 subescalas, en el cual se describe lo siguiente (41):

- Síntomas circulatorios (5 ítems)
- Síntomas Psicológicos (9 ítems)
- Síntomas Genitourinarios (5 ítems)
- Síntomas Generales (6 ítems)
- Signos clínicos (3 ítems)

Del instrumento, 25 ítems pertenecen a los síntomas del síndrome climatérico y el grado de intensidad de la apreciación propia de la mujer, los cuales se midieron empleando la siguiente escala:

- Ausente..... (0 puntos)
- Leve..... (1 puntos)
- Moderado..... (2 puntos)
- Intenso..... (3 puntos)

Asimismo 3 ítems sobre signos clínicos que se mide a través de una escala dicotómica:

- Ausente..... (0 puntos)
- Presente..... (2 puntos)

Esta calificación se multiplicó por el peso concerniente que tiene cada ítem y se registró en la casilla conveniente, la suma de cada subescala y la puntuación total. Una vez obtenidos los puntajes, se clasificó de acuerdo a la intensidad de los síntomas del climaterio en:

- Asintomática o muy leve.
- Leve
- Moderado
- Muy molesto

Conforme a la siguiente clasificación:

Puntaje Total

- Asintomático / muy leve de 0 a 24 puntos
- Leve de 25 a 50 puntos
- Moderado de 51 a 80 puntos
- Muy molesto de 81 a 170 puntos

Subescala de Síntomas Circulatorios

- Asintomático / muy leve de 0 a 6 puntos
- Leve de 7 a 14 puntos
- Moderado de 15 a 23 puntos
- Muy molesto de 24 a 39 puntos

Subescala de Síntomas Psicológicos

- Asintomático / muy leve de 0 a 9 puntos
- Leve de 10 a 19 puntos
- Moderado de 20 a 32 puntos
- Muy molesto de 33 a 66 puntos

Subescala de Síntomas Genitourinarios

- Asintomático / muy leve de 0 a 1 punto
- Leve de 2 a 7 puntos
- Moderado de 8 a 16 puntos
- Muy molesto de 17 a 39 puntos

Subescala de Síntomas Generales

- Asintomático / muy leve de 0 a 3 puntos
- Leve de 4 a 6 puntos
- Moderado de 7 a 11 puntos
- Muy molesto de 12 a 26 puntos

Subescala de Signos Clínicos

- Presencia mayor de 6 puntos
- No presencia de 0 a 6 puntos

3.9. Confiabilidad

Para obtener el valor de confiabilidad tanto del Test del Funcionamiento Familiar como de la Escala Cubana del Síndrome Climatérico se realizó:

- **Prueba piloto:** Fue realizada en la comunidad Shucapampa, considerando a 20 mujeres en etapa del climaterio, por sus características similares a la población del presente estudio. Seguidamente se utilizó la escala de fiabilidad con el SPSS y de confiabilidad a través de la prueba estadística del Alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0,931 para el Test del Funcionamiento Familiar (Ver anexo 4) y 0,946 para la Escala Cubana del Síndrome Climatérico (Ver anexo 5); lo que indicó que la magnitud de la confiabilidad es excelente.

3.10. Procesamiento y análisis de datos

3.10.1. Procesamiento

Para el procesamiento se realizó a través del Programa SPSS Versión 27 y Microsoft Excel para Windows y Microsoft Word 2016, a fin de generar una base de datos. Se ejecutó la estadística descriptiva mediante tablas simples y de contingencia, frecuencias absolutas y relativas. Y para la estadística inferencial se efectuó mediante el análisis no paramétrico Chi cuadrado para la comprobación de la hipótesis.

3.10.2. Análisis de datos

Para la interpretación y análisis se realizó de la siguiente manera:

- **Fase descriptiva:** Se describieron los resultados más importantes y se comparó con antecedentes y teorías.
- **Fase inferencial:** se empleó la prueba de significancia estadística Chi cuadrado para comprobar la significancia estadística entre el funcionamiento familiar e intensidad del síndrome climatérico de las mujeres, cuyos resultados evidencian confiabilidad.

3.11. Control de calidad de datos

Previamente a la aplicación del instrumento se realizó la prueba piloto para la confiabilidad. Para evitar la pérdida de datos se verificó el completo registro del instrumento en el mismo momento de la aplicación ya que fue la investigadora quien realizó la entrevista.

CAPÍTULO IV

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

I. Datos sociodemográficos y antecedentes Gineco-obstétricos de las mujeres en la etapa del climaterio en la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las mujeres en etapa de climaterio de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

Datos sociodemográficos	N	%
Edad		
40-49 años	135	69,6
50-59 años	59	30,4
Estado civil		
Conviviente	143	73,7
Casada	51	26,3
Nivel de Instrucción		
Sin instrucción	10	5,2
Primaria	58	29,9
Secundaria	87	44,8
Superior	39	20,1
Ocupación		
Ama de casa	115	59,3
Trabajadora dependiente.	21	10,8
Trabajadora independiente.	58	29,9
TOTAL	194	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos generales.

La Tabla 1 expone los datos sociodemográficos de la muestra estudiada; conformada por 194 mujeres en período climatérico de la comunidad La Tulpuna, Cajamarca; de las cuales, el 69,6% se encontró en el grupo etario de 40 a 49 años de edad y el 30,4% tenían de 50 a 59 años; referente al *estado civil*, el 73,7% fueron convivientes y solo el 26,3% fueron casadas; de acuerdo al *grado de instrucción*, predominó el 44,8% con educación secundaria y el 29,9% con educación primaria; finalmente en relación a la *ocupación*, se encontró que el 59,3% fueron amas de casa, mientras que las mujeres con trabajo independiente y dependiente, representaron porcentajes exiguos.

Tabla 2. Antecedentes Gineco-obstétricos de las mujeres en etapa de climaterio de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

Antecedentes Gineco-obstétricos	N	%
Menarquia		
9 a 11	27	13,9
12 a 14	138	71,1
15 a 17	29	14,9
Número de hijos		
Ninguno	3	1,5
1 hijo	26	13,4
2 a 3 hijos	80	41,2
Más de 3 hijos	85	43,8
Antecedente de la última menstruación		
Hace menos de 1 año	123	63,4
Hace más de 1 año	30	15,5
Hace más de 2 años	41	21,1
TOTAL	194	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos generales.

En la Tabla 2, se aprecia los antecedentes Gineco-obstétricos de la muestra estudiada; referente a la *menarquia*, prevaleció el 71,1% correspondiente a las mujeres en edad de 12 a 14 años; con respecto al *número de hijos*, se apreció que el 43,8% tenían más de 3 hijos, posteriormente el 41,2% con 2 a 3 hijos, el 13,4% con 1 hijo y por último el 1,5% no tenían ninguno; en cuanto al *antecedente de la última menstruación*, destacó que el 63,4% de mujeres presentaron menstruación hace menos de 1 año, este porcentaje decrece a 21,1% para aquellas que menstruaron hace más de 2 años.

II. Funcionamiento familiar de las mujeres entrevistadas.

Tabla 3. Funcionamiento familiar de las mujeres en etapa de climaterio de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

Funcionamiento familiar	N	%
Funcional	12	6,2
Moderadamente funcional	46	23,7
Disfuncional	72	37,1
Severamente disfuncional	64	33,0
TOTAL	194	100,0

Fuente: Ficha de recolección del instrumento del test de funcionamiento familiar FF-SIL

En la Tabla 3, se aprecia el funcionamiento familiar de la muestra estudiada; donde es importante destacar que el 37,1% presentaron familia disfuncional, seguido por el 33% con familia severamente disfuncional, mientras que el 23,7% tuvieron familia moderadamente funcional y finalmente solo el 6,2% pertenecieron a familia funcional.

III. Intensidad del síndrome climatérico y clasificación según dimensiones de las mujeres entrevistadas.

Tabla 4. Intensidad del síndrome climatérico en las mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

Intensidad del Síndrome Climatérico	N	%
Asintomático o muy leve	13	6,7
Leve	47	24,2
Moderado	71	36,6
Muy molesto	63	32,5
TOTAL	194	100,0

Fuente: Ficha de recolección del instrumento de la escala cubana para clasificar la intensidad del síndrome climatérico

En la Tabla 4, se plasma la intensidad del síndrome climatérico de las mujeres entrevistadas, en el cual la intensidad con mayor porcentaje que presentaron fue moderada con 36,6%, posteriormente tuvieron intensidad muy molesta con 32,5%, intensidad leve con 24,2% y en menor porcentaje fueron asintomáticas con 6,7%.

Tabla 5. Intensidad del síndrome climatérico según dimensiones en las mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

Dimensiones	SÍNDROME CLIMATÉRICO									
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Muy molesto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Síntomas circulatorios	50	25,8	63	32,5	45	23,2	36	18,6	194	100,0
Síntomas psicológicos	12	6,2	48	24,7	61	31,4	73	37,6	194	100,0
Síntomas genitourinarios	8	4,1	62	32,0	82	42,3	42	21,6	194	100,0
Síntomas generales	16	8,2	39	20,1	81	41,8	58	29,9	194	100,0
	No				Si					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Signos clínicos	72		37,1		122		62,9		194	100,0

Fuente: Ficha de recolección del instrumento de la escala cubana para Clasificar la Intensidad del Síndrome Climatérico

En la presente Tabla, se observa las dimensiones de la intensidad del síndrome climatérico de las mujeres entrevistadas; en el cual, se encontró que la mayoría presentaron síntomas genitourinarios moderados con 42,3%, seguido por los síntomas generales que de igual manera fueron moderados con 41,8% y síntomas psicológicos intensos con 37,6%, mientras que los síntomas circulatorios de intensidad leve tuvieron menor porcentaje con 32,5%; respecto a la dimensión de signos clínicos, la mayoría de mujeres en estudio presentaron estos signos con 62,9% y no presentaron con 37,1%.

IV. Relación entre el funcionamiento familiar y las dimensiones del síndrome climatérico de las mujeres entrevistadas

Tabla 6. Funcionamiento Familiar y Dimensiones del Síndrome Climatérico de las mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

DIMENSIONES DEL SÍNDROME CLIMATÉRICO	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR										CHI-CUADRADO	
	Funcional		Moderadamente funcional		Disfuncional		Severamente disfuncional		TOTAL		Valor	p-valor
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
SÍNTOMAS CIRCULATORIOS												
Asintomático o muy leve	8	4,1	27	13,9	14	7,2	1	0,5	50	25,8	123,12	0,000*
Leve	4	2,1	18	9,3	30	15,5	11	5,7	63	32,5		
Moderado	0	0,0	1	0,5	25	12,9	19	9,8	45	23,2		
Muy molesto	0	0,0	0	0,0	3	1,5	33	17,0	36	18,6		
SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS												
Asintomático o muy leve	4	2,1	8	4,1	0	0,0	0	0,0	12	6,2	195,98	0,000*
Leve	8	4,1	27	13,9	13	6,7	0	0,0	48	24,7		
Moderado	0	0,0	11	5,7	45	23,2	5	2,6	61	31,4		
Muy molesto	0	0,0	0	0,0	14	7,2	59	30,4	73	37,6		
SÍNTOMAS GENITOURINARIOS												
Asintomático o muy leve	4	2,1	3	1,5	1	0,5	0	0,0	8	4,1	131,79	0,000*
Leve	8	4,1	32	16,5	21	10,8	1	0,5	62	32,0		
Moderado	0	0,0	11	5,7	42	21,6	29	14,9	82	42,3		
Muy molesto	0	0,0	0	0,0	8	4,1	34	17,5	42	21,6		
SÍNTOMAS GENERALES												
Asintomático o muy leve	2	1,0	11	5,7	3	1,5	0	0,0	16	8,2	105,909	0,000*
Leve	9	4,6	15	7,7	12	6,2	3	1,5	39	20,1		
Moderado	1	0,5	19	9,8	42	21,6	19	9,8	81	41,8		
Muy molesto	0	0,0	1	0,5	15	7,7	42	21,6	58	29,9		
SIGNOS CLÍNICOS												
Presencia	1	0,5	13	6,7	45	23,2	63	32,5	122	62,9	73,59	0,000*
No presencia	11	5,7	33	17,0	27	13,9	1	0,5	72	37,1		
TOTAL	12	6,2	46	23,7	72	37,1	64	33,0	194	100,0		

Fuente: Ficha del instrumento del Test del Funcionamiento Familiar y Escala cubana para Clasificar la Intensidad del Síndrome Climatérico.

*: $p < 0,05$

En la Tabla 6, se observa la relación entre el funcionamiento familiar y las dimensiones del síndrome climatérico de la muestra estudiada; con respecto al funcionamiento familiar y la *dimensión circulatoria* predominó que el 17% de mujeres pertenecieron a familia severamente disfuncional y presentaron síntomas circulatorios muy molestos, el

15,5% tuvieron familia disfuncional y manifestaron síntomas circulatorios leves, mientras que solo el 13,9% pertenecieron a familia moderadamente funcional y presentaron síntomas circulatorios muy leves. Por tanto, existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y los síntomas circulatorios del síndrome climatérico ($p=0.000$) según los datos de la prueba estadística no paramétrica del Chi-cuadrado con significancia de 0,05; es decir 95% de confiabilidad.

Referente al funcionamiento familiar y la *dimensión psicológica* de las mujeres entrevistadas, se encontró en mayor porcentaje que el 30,4% de mujeres tuvieron familia severamente disfuncional y síntomas psicológicos muy molestos, posteriormente el 23,2% presentaron familia disfuncional y síntomas psicológicos moderados, mientras que el 13,9% tuvieron familia moderadamente funcional y síntomas psicológicos leves y finalmente solo el 4,1% presentaron familia funcional y síntomas psicológicos leves; asimismo, se establece que existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y los síntomas psicológicos ($p=0.000$).

En relación al funcionamiento familiar y la *dimensión genitourinaria*, la mayor prevalencia fue de 21,6% de la muestra estudiada con familia disfuncional y síntomas genitourinarios moderados, seguido por el 17,5% con familia severamente disfuncional y síntomas genitourinarios muy molestos y finalmente el 16,5% presentaron familia moderadamente funcional y síntomas genitourinarios leves; por consiguiente, existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y los síntomas genitourinarios ($p=0.000$).

En cuanto al funcionamiento familiar y los *síntomas generales* predominó el 21,6% de mujeres entrevistadas con familia severamente disfuncional y síntomas muy molestos, asimismo el 21,6% presentaron familia disfuncional, pero con síntomas generales moderados; seguido por 9,8% con familia moderadamente funcional y síntomas generales moderados y únicamente el 4,6% tuvieron familia funcional y síntomas leves. En la parte estadística se determina que existe relación significativa entre los síntomas generales y el funcionamiento familiar ($p=0.000$).

Finalmente, el funcionamiento familiar y *signos clínicos* del síndrome climatérico de la muestra estudiada, se encontró que el mayor porcentaje fue 32,5% de mujeres entrevistadas que presentaron familia severamente disfuncional y signos clínicos, mientras que 17% de mujeres tenían funcionamiento familiar moderado y no presentaron signos clínicos; determinando de esta manera que existe una relación significativa entre ambos ($p=0.000$).

V. Relación entre el funcionamiento familiar e intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

Tabla 7. Funcionamiento familiar e Intensidad del Síndrome Climatérico en las mujeres de la comunidad La Tulpuna - Cajamarca, 2021.

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	INTENSIDAD DEL SÍNDROME CLIMATÉRICO										CHI-CUADRADO	
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Muy molesto		TOTAL		Valor	p-valor
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
Funcional	8	4,1	4	2,1	0	0,0	0	0,0	12	6,2	393,3	0,000*
Moderadamente funcional	5	2,6	40	20,6	1	0,5	0	0,0	46	23,7		
Disfuncional	0	0,0	3	1,5	67	34,5	2	1,0	72	37,1		
Severamente disfuncional	0	0,0	0	0,0	3	1,5	61	31,4	64	33,0		
TOTAL	13	6,7	47	24,2	71	36,6	63	32,5	194	100,0		

Fuente: Ficha del instrumento del Test del Funcionamiento Familiar y Escala cubana para Clasificar la Intensidad del Síndrome Climatérico.

*: $p < 0,05$

Finalmente, en la presente tabla se observa la relación entre el funcionamiento familiar y el síndrome climatérico en las mujeres de la comunidad La Tulpuna, Cajamarca; donde se encontró que el mayor porcentaje perteneció a las mujeres que presentaron funcionamiento familiar disfuncional y en quienes prevaleció el síndrome climatérico moderado con 34,5%, seguido por el funcionamiento familiar severamente disfuncional y síndrome climatérico muy molesto con 31,4%; por otro lado, las mujeres que tuvieron familia moderadamente funcional manifestaron síndrome climatérico leve con 20,6%; mientras aquellas que presentaron familia funcional, fueron asintomáticas o muy leves con 4,1%. Por ende, existe relación altamente significativa entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.000$) comprobando de esta manera la hipótesis general del estudio.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El climaterio es un estado de transición del período reproductivo que se extiende hasta después de la menopausia en la vida de toda mujer; se singulariza por presentar una serie de síntomas y signos clínicos, que en su conjunto constituyen el síndrome climatérico; puede suscitarse de intensidad variable, de acuerdo a los factores que convergen en esta etapa; como principalmente, las situaciones de crisis al interior de la familia, que ponen en precariedad la estabilidad y salud de la mujer durante la fase del climaterio (6,9); es por ello, que se realiza la presente investigación para determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna.

Respecto a los datos sociodemográficos de la muestra estudiada (tabla 1), predominó aquellas mujeres pertenecientes al grupo etario de 40 a 49 años de edad con 69,6%; este resultado concuerda con el estudio de López R y Chacón W (2021), donde prevaleció la edad entre 40 y 49 años de mujeres de la etapa del climaterio con 70,7%; de forma similar fueron los datos reportados por Carrasco J (2021). Por otro lado, en la investigación de Pariona J y Rojas J (2021), encontraron en mayor frecuencia la edad comprendida entre 45 a 50 años con 72,3% (4,13,22); en tanto, la FIGO (2) consideró que la edad mediana de este período inicia cerca de los 40 años y culmina a los 59 años. En los resultados obtenidos, más del 50% del grupo etario correspondería al inicio de la fase del climaterio femenino, este grupo etario afectado es sumamente significativo, puesto que a partir de los 40 años existiría una irregularidad persistente del ciclo menstrual y alteraciones hormonales de la transición a la menopausia, lo que daría inicio a los síntomas y signos propios del climaterio (1).

En relación al estado civil de las mujeres entrevistadas, el 73,7% fueron convivientes; igualmente en el estudio de López R y Chacón W (2021), encontraron mayor porcentaje del estado civil conviviente de mujeres en esta etapa con 40%; de igual forma, los resultados de Reyes L y Arrieta Y (2021) y Zumarán K (2022), obtuvieron datos similares (13,23,28). El mayor porcentaje dado en el presente estudio, se debería por divergentes tipos de cultura que posee cada persona, el miedo al compromiso, presiones sociales, el patriarcado, prejuicios y estereotipos, que conllevaría en dictaminar la convivencia (48). En cuanto al nivel de instrucción de la muestra estudiada, el mayor porcentaje fue

el nivel de secundaria con 44,8%; asimismo, en el estudio de Tirado R et al. (2021), reportaron que las mujeres en etapa del climaterio presentaron mayor incidencia de instrucción secundaria con 39,1%; de igual forma, Reyes L y Arrieta Y (2021) y Carrasco J (2021), obtuvieron resultados similares. Conforme al resultado obtenido la instrucción es de suma relevancia, tal como señaló Castillo (45) que las mujeres en fase del climaterio de menor nivel educacional, podrían tener menor comprensión sobre este período, lo cual se haría énfasis en que se brindé mayor educación sobre esta etapa de vida sumamente trascendental.

Referente a la ocupación, la mayor parte de mujeres entrevistadas fueron amas de casa con 59,3%; asimismo, los resultados de Herrera E (2018), encontró mayor porcentaje de amas de casa con 50,8%; de igual manera en el estudio de Pariona J y Rojas J (2021) obtuvieron hallazgos similares (17,22). Estos datos se respaldan con los resultados de la presente investigación y son de suma importancia, tal como reportó Mamani K. (2019), que la mayor parte de mujeres con ocupación de amas de casa tuvieron mayor severidad de síntomas del climaterio (26); puesto que, en las actividades domésticas se acentuarían responsabilidades familiares; como, cuidadora de hijos, nietos, padres, entre otros; en lo cual, se instigaría un acabose físico y mental para la salud de la mujer en esta fase tan imperiosa (2).

Continuando con los antecedentes gineco-obstétrico (tabla 2); en cuanto a la menarquia, predominó las edades entre 12 a 14 años de la muestra estudiada con 71,1%, de igual forma el estudio de Pariona J y Rojas J (2021), obtuvieron resultados similares; por otra parte, en la investigación de Abanto L (2021), prevaleció la edad de 13 a 15 años con 59,2% (22,29). Según estadios puberales de Marshall y Tanner, la primera menstruación suele producirse en el estadio IV, aproximadamente entre los 12 a 14 años de edad (32), dato que coincide con el presente estudio; además Bonet et al. (33) señala que la menarquia y la menopausia son dos condiciones relevantes en las mujeres, que definen la duración de la vida reproductiva; puesto que, con el paso de los años, se va agotando la reserva folicular ovárica hasta el cese absoluto de esta.

Acerca del número de hijos, en el presente estudio se encontró que las mujeres en etapa del climaterio en mayor frecuencia tuvieron más de 3 hijos con 43,8%; hallazgos que coinciden con Lui J et al. (2018); mientras tanto, en el estudio de Reyes L y Arrieta Y (2021), encontraron que las mujeres en período del climaterio tuvieron entre 2 a 3 hijos con 54% (16,23). Por otro lado, Salis, et al. (18), afirmó que sin importar el número de hijos que tuviera cada mujer en etapa del climaterio y a medida que estos irían creciendo, establecerían una vida autónoma; por tanto, generarían sentimientos de

soledad en la mujer más aún, cuando están aconteciendo síntomas deplorables durante esta etapa.

Con respecto al antecedente de la última menstruación de las mujeres entrevistadas, predominó que la mayoría menstruaban hace menos de 1 año con 63,4%; los resultados de Mamani K (2019), coinciden de forma similar, en donde el 56,2% tuvieron su última menstruación hace menos de 1 año; asimismo en el estudio de Carrasco J (2021), encontraron resultados parecidos (4,26). De acuerdo a los criterios de las Etapas del Envejecimiento Reproductivo, la mayoría de mujeres se encontrarían en la fase de la transición a la menopausia o peri menopausia, durante esta etapa implicaría cambios progresivos en el ciclo menstrual y en los niveles hormonales; como el incremento de la hormona folículo estimulante (FSH) y una retirada gradual, pero muy fluctuante de estradiol (E2), lo cual podría ocasionar cambios metabólicos que predisponen a las mujeres a enfermedades cardiovasculares y diabetes, además, causaría síntomas físicos y psicológicos que podrían ser debilitantes, como sofocos, sudores nocturnos, atrofia urogenital, disfunción sexual, así como trastornos del estado de ánimo, del sueño y cognitivos (19,49).

Referente al funcionamiento familiar de las mujeres entrevistadas (tabla 3), destacaron con mayor incidencia la familia disfuncional en un 37,1% y severamente disfuncional en un 33%; asimismo, el estudio de Huamán D (2018), obtuvo reportes de manera similar en donde predominó la familia severamente disfuncional con 67,5%; por el contrario, en los resultados de Acosta B y Pinchi G (2017), sobresalió la familia moderadamente funcional con 48,4%; por otro lado, en los hallazgos de Beltrán A, et al. (2021), encontraron un mayor porcentaje de familia funcional con 70% (7,10,11). Para efectos de este estudio, se rescata la definición de Delfín et al. (3); que un adecuado funcionamiento en la familia, comprendería la dinámica familiar y un óptimo desarrollo de cada uno de sus integrantes; por el contrario, las situaciones de crisis, circunstancias nuevas, cambios evolutivos e indicadores sociodemográficos, proporcionarían o exacerbarían un inapropiado funcionamiento familiar. Por tanto, la familia sería el centro de la vida de toda mujer en etapa del climaterio; por lo cual, según Pérez et al. (44), indicó que las dificultades de comunicación, la falta de capacidad de adaptarse a situaciones y las intempestivas manifestaciones de unión o cohesión, suscitarían una familia disfuncional, tal como se demuestra en la presente investigación.

En cuanto a la intensidad del síndrome climatérico de las mujeres entrevistadas (tabla 4), la intensidad de mayor porcentaje fue moderada con 36,6%, seguido de muy molesta con 32,5%; de igual forma, el estudio de Tirado R, et al. (2021) concuerda con estos

resultados, haciendo referencia que la intensidad de los síntomas de las mujeres en etapa del climaterio fue moderada con 42,6%; de forma similar ocurrió en las investigaciones de Mamani K (2019) y Huamán D (2018), donde obtuvieron hallazgos parecidos. Por otra parte, López R y Chacón W (2021), encontraron que la intensidad fue severa con 80% (9,10,13,50). En definitiva, la intensidad del síndrome climatérico que presentaron las mujeres entrevistadas, fueron por causas fisiológicas; pero también, se ha demostrado que estaría vinculado a un sinnúmero de factores, tal como indicó Hickey et al. (51) que los factores personales, socioculturales y principalmente los factores familiares; como circunstancias de crisis en el interior de la familia, serían determinantes cruciales para la salud de la mujer, por lo cual estarían relacionados con la severidad de los síntomas durante este período.

Concerniente a la intensidad del síndrome climatérico según dimensiones de la muestra estudiada (tabla 5), se obtuvo como resultado que la mayoría de mujeres presentaron síntomas genitourinarios moderados con 42,3%; esto coincide con los resultados de García L y Norabuena I (2021), quienes encontraron en mayor frecuencia síntomas genitourinarios moderados con 55,9%; de igual forma en la investigación de Zumarán K (2020), obtuvieron hallazgos semejantes. La siguiente dimensión que reflejó mayor prevalencia fueron los síntomas generales moderados con 41,8%; asimismo, en el estudio de Tirado R, et al. (2021), predominaron síntomas generales moderados con 42,81%; por último, la dimensión subsecuente de mayor frecuencia y muy fundamental fueron los síntomas psicológicos intensos con 37,6%; de igual manera, en los hallazgos de Mamani K (2019), sobresalieron síntomas psicológicos intensos con 41,6% (9,26–28). En lo que respecta a la dimensión de signos clínicos (atrofia genital, sequedad vaginal y piel), el 62,9% presentaron signos clínicos, mientras que el 37,1% no presentaron; de manera semejante se encontró los resultados de López R y Chacón W (2021), en donde las mujeres en etapa del climaterio predominaron el signo clínico de sequedad vaginal con el 68% (13).

Conforme al presente estudio, los resultados que predominaron son de suma relevancia, puesto que la mayoría de la población afectada mostró una intensidad de moderada a severa de estos síntomas, la percepción de molestias puede atribuirse a la intensidad relativa del síndrome, debido a los cambios hormonales (1,52), pero también podría depender de cómo las mujeres lo interpretan y manejan el síndrome climatérico; así como reportó Monteleone (19) que las mujeres en mayor frecuencia, se encontraron desconcertadas por los notables cambios en la aparición de los síntomas durante la etapa del climaterio; puesto que, coincidiría en los roles de su vida personal, dentro de la familia y la sociedad.

Referente a la relación entre el funcionamiento familiar y las dimensiones del síndrome climatérico de la muestra estudiada (tabla 6), se encontró lo siguiente:

Respecto a la relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad de los síntomas circulatorios, predominó que el 17% de mujeres pertenecieron a familia severamente disfuncional y presentaron intensidad muy molesta. Sin embargo, en otras investigaciones no se ha encontrado la relación de manera global entre los síntomas circulatorios con el funcionamiento familiar; no obstante, existen investigaciones vinculadas, como los resultados de Huamán D (2018), destacaron síntomas cardiovasculares moderados en donde tuvieron familia severamente disfuncional con 33,8%; por otro lado, en los hallazgos de Tirado R, et al. (2021), se encontraron que las mujeres manifestaron bochornos moderados con 38,3% y familia funcional con 33% (9,10).

Los síntomas circulatorios se ocasionan por la decadencia de los estrógenos que fructificarían una caída de la temperatura corporal central, referido como una sensación súbita y transitoria de calor moderado o intenso en pecho, cara y cuello; además de sudoraciones nocturnas, palpitaciones, parestesias y dolores de cabeza; la aparición de estos síntomas podrían ser sumamente molestos, angustiantes y preocupantes en las mujeres durante este período, y más aún si existiera falta de apoyo y comunicación inadecuada entre los integrantes familiares; por tanto, el funcionamiento familiar severamente disfuncional se encuentra estrechamente relacionado con la intensidad de los síntomas circulatorios muy molestos (53,54), tal como se afirmó en los hallazgos obtenidos.

Concerniente a la relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad de los síntomas psicológicos de las mujeres entrevistadas, predominó la familia severamente disfuncional y la intensidad muy molesta con 30,4%; en tanto, en la investigación de Huamán D (2018), encontró un alto porcentaje en el síndrome psicológico moderado y familia severamente disfuncional con 36,3%; en cambio, en los resultados de Acosta B y Pinchi G (2017), la mayor frecuencia fueron los síntomas psicológicos moderados y familia moderadamente funcional con 16,5%; mientras que, en el estudio de Tirado R, et al. (2021), destacaron los síntomas psicológicos moderados con 42,29% y familia funcional con 33% (9–11).

Estos hallazgos obtenidos son de vital importancia, puesto que durante esta fase; se produce un descenso de los niveles de serotonina, conllevando a cambios en el estado de ánimo, insomnio, disminución de la libido y falta de concentración (1). Por su parte, Rico (37) afirmó que las mujeres durante esta etapa se encontrarían más propensas en

presentar síntomas psicológicos severos, ya que se relacionaría con situaciones de crisis en el interior de la familia. Tal como se demostró en este estudio, a mayor disfuncionalidad familiar mayor intensidad de estos síntomas.

En relación al funcionamiento familiar y la intensidad de los síntomas genitourinarios de las mujeres en estudio, destacó la familia disfuncional y la intensidad moderada con 21,6%; de forma similar coinciden los resultados de Huamán D (2018), donde predominaron el síndrome genitourinario moderado y familia severamente disfuncional con 35%. Por otra parte, en el estudio de Acosta B y Pinchi G (2017), encontraron en mayor frecuencia síntomas genitourinarios moderados en donde sobresalió la familia moderadamente funcional con 21,9% (10,11).

La intensidad de los síntomas genitourinarios, se debería por la insuficiencia de estrógenos, lo cual originaría inconsistencia en la mucosa vaginal, alcalinización del pH y lubricación deficiente; todos éstos cambios provocarían dispareunia y por tanto una disminución del placer sexual, además de disuria, polaquiritia e incontinencia urinaria (1). De acuerdo con Xiang et al. (38) enfatizó que la intensidad de los síntomas genitourinarios, serían de suma importancia por su gran impacto significativo en la función sexual y salud de la mujer; lo cual, debido a estos síntomas, como principalmente la dispareunia y disminución del placer sexual, conllevaría a que las mujeres evadan el contacto sexual y tengan controversias con la pareja, ya sea por falta de comunicación o por una inadecuada dinámica familiar. Esto podría explicar la relación que existe entre la intensidad moderada de síntomas genitourinarios y el funcionamiento familiar disfuncional que presentaron las mujeres entrevistadas.

En cuanto a la relación entre el funcionamiento familiar y la intensidad de los síntomas generales, predominó la familia severamente disfuncional y la intensidad muy molesta con 21,6%; por el contrario, en los hallazgos de Tirado R, et al. (2021), reportaron que las mujeres, en su mayoría presentaron síntomas generales moderados con 42,81%, donde destacó la familia funcional con 33%. Por otro lado, en otras investigaciones se encontraron resultados relacionados; tales como, el estudio de Huamán D (2018), donde destacó la relación de los síntomas osteomusculares moderados y familia severamente disfuncional con 36,3%; en tanto, Urbina S (2021), encontró en su estudio mayor porcentaje de mujeres en etapa del climaterio que tuvieron aumento de peso, distribuidos en sobrepeso con 51,5% y obesidad con 38,2% (10,25,9)

De acuerdo a estos resultados, los síntomas generales en mayor prevalencia fueron principalmente las molestias osteomusculares y el aumento de peso; referente al primer síntoma, cabe resaltar que se produciría debido a que los estrógenos inhiben la

reabsorción ósea, donde aumentaría el riesgo de osteoporosis; además, las mujeres en fase de la postmenopausia con osteoporosis serían más propensas a sufrir fracturas (14); con respecto al otro síntoma, se daría por la deficiencia del estradiol (E2) inducido por la menopausia, lo cual el colesterol de lipoproteínas de baja densidad (LDL) ya no se usaría para sintetizar el estradiol (E2), por lo que permanecería en la circulación sistémica, ocasionando un mayor riesgo de síntomas del síndrome metabólico; como la obesidad, resistencia a la insulina, dislipidemia, hipertensión y enfermedad cardiovascular (55).

Al considerar estos síntomas generales, sería importante resaltar el crucial papel que desempeñaría el apoyo familiar en el bienestar de la mujer en etapa del climaterio, tal como lo sustenta Bravo et al. (14) donde indicó, que muchos síntomas durante esta fase, como el aumento de peso y las molestias osteomusculares podrían prevenirse brindando a las mujeres y a sus familias conocimientos sobre el síndrome climatérico y su manejo, así como también sobre estilos de vida saludable; en lo cual, con esta información estarían mejor preparados para experimentar este período con menos miedo y mejor control, además las mujeres durante esta etapa podrían prevenir en desencadenar otras patologías más complejas; por el contrario, Erbil et al.(15) indicó que la falta de apoyo y una predisposición negativa por parte de la familia, generaría en las mujeres actitudes negativas hacia la etapa del climaterio, contribuyendo en la intensidad de estos síntomas; por tanto, estos síntomas se encontrarían profundamente relacionados con la familia, tal como se demostró en los resultados obtenidos de la presente investigación que a mayor severidad de familia disfuncional, mayor intensidad de los síntomas generales.

En lo que respecta en la relación entre el funcionamiento familiar y los signos clínicos (atrofia genital, sequedad vaginal y sequedad de la piel), la mayoría de mujeres en estudio pertenecieron a familia severamente disfuncional y presentaron signos clínicos con 32,5%; por otro lado, en el estudio de Huamán D (2018), predominó el signo clínico de sequedad vaginal con 23,7% y familia severamente disfuncional con el 67,5%; mientras que, en la investigación de Beltrán A, et al. (2021), encontraron que las mujeres en etapa del climaterio presentaron el signo clínico de sequedad vaginal con 39%, de las cuales la mayoría presentó familia funcional con 30%; por otra parte, Acosta B y Pinchi G (2017), en sus resultados prevaleció que las mujeres en fase del climaterio presentaron el signo clínico de sequedad en la piel con 40,3% y familia moderadamente funcional con 48,4% (7,10,11)

La presencia de signos clínicos se generaría por la insuficiencia de estrógenos, donde daría como consecuencia a un declive de colágeno cutáneo y degeneración de la piel; además de atrofia y sequedad vaginal (1,56). Por otra parte, en la investigación de Ayala et al.(39) mencionan que la atrofia genital es evidente en las mujeres en etapa del climaterio, cuando expresan molestias de sequedad vaginal y perciben dispareunia; además indican que son determinantes importantes de la función sexual y de la salud urogenital, donde tienen un impacto significativo en su calidad de vida y relación de pareja; lo cual deberían ser tratadas a la brevedad. Por tanto, un disfuncionamiento familiar como la falta de apoyo, respeto ante decisiones importantes, y el temor al dialogo, podrían estar relacionados a que las mujeres no acudan al control médico y por ello presenten estas molestias, tal como se evidencio en los resultados obtenidos.

Finalmente, los resultados obtenidos de la relación entre las variables funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico en las mujeres de la comunidad La Tulpuna, Cajamarca (tabla 7), se encontró relación altamente significativa entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.000$), en el cual predominaron familias disfuncionales y síndrome climatérico moderado con 34,5%; seguido por familias severamente disfuncionales y síndrome climatérico muy molesto con 31,4%. De igual manera, en la investigación de Tirado R, et al. (2021), se estableció una correlación significativa ($p = 0.01$) de los síntomas del climaterio con la funcionalidad familiar; asimismo, Herrera E (2018), en su resultado encontró relación significativa ($p= 0,029$), donde las mujeres que tenían familias funcionales tenían un menor grado de sintomatología. En cambio, en el estudio de Huamán D (2018), reportó que las mujeres en su mayoría presentaron síndrome climatérico moderado y familia disfuncional severa con 33,8%; por otro lado, en los hallazgos de Acosta B y Pinchi G (2017), encontraron que el 55,7% de mujeres presentaron sintomatología de intensidad leve y tuvieron familia moderadamente funcional en donde se enfatizó una relación significativa ($P<0,05$) entre el síndrome Climatérico y el Funcionamiento Familiar (9–11,17).

Con relación a Zhao et al. (8) señaló que el apoyo familiar podría mitigar la intensidad del síndrome femenino al cultivar emociones positivas en los integrantes de la familia; por otra parte, Monteleone (19) reportó que los síntomas de la menopausia podrían ser angustiantes para las mujeres, especialmente porque ocurrirían en un momento en que asumen roles importantes dentro de la familia, además, en esta etapa se producirían cambios desfavorables que ejercen las hormonas sexuales femeninas en el organismo. Por lo tanto, el funcionamiento familiar es de vital importancia para que las mujeres en etapa del climaterio lo lleven de la mejor manera posible; por el contrario, si la mujer durante este período presentaría mayor disfuncionalidad familiar, sería mayor la

intensidad del síndrome climatérico; tal como se demostró en los resultados obtenidos, determinando relación altamente significativa entre estas dos variables.

CONCLUSIONES

En el presente trabajo de investigación realizado en la comunidad La Tulpuna, Cajamarca; se establecieron las siguientes conclusiones:

1. Referente a los datos sociodemográficos de las mujeres en el período de climaterio; predominó el grupo etario de 40 a 49 años de edad, estado civil conviviente, grado de instrucción secundaria y fueron amas de casa. En tanto a los antecedentes gineco-obstétricos prevaleció la menarquia entre 12 a 14 años, número de hijos más de 3 y antecedente de última menstruación hace menos de un año.
2. El funcionamiento familiar de las mujeres en el período de climaterio, en mayor frecuencia fueron el funcionamiento familiar disfuncional y severamente disfuncional.
3. La intensidad del síndrome climatérico de las mujeres, en su mayoría fue moderado y muy molesto. Según las dimensiones predominó los síntomas genitourinarios moderados, síntomas generales moderados y síntomas psicológicos muy molestos.
4. Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y las dimensiones del síndrome climatérico de las mujeres ($p=0.000$).
5. Existe relación altamente significativa entre el funcionamiento familiar y la intensidad del síndrome climatérico de las mujeres ($p=0.000$); comprobándose de esta manera la hipótesis alterna de la investigación.

RECOMENDACIONES

A las autoridades de la Dirección Regional de Salud Cajamarca: Implementar el Programas pilotos de Psicoprofilaxis en el climaterio en los Centros de Salud, solicitando a profesionales experto, con el propósito de promover medidas preventivas promocionales en informar, sensibilizar y educar a las mujeres y a los integrantes de su familia sobre los síntomas físicos y psicológicos en el período del climaterio.

A las autoridades de los Centros de Salud: Promover capacitaciones constantes al equipo multidisciplinario, sobre los cuidados de salud, estilos de vida saludable y morbilidades de las mujeres en etapa del climaterio, en especial sobre la intensidad del síndrome climatérico femenino, con la finalidad de que brinden una atención de calidad y calidez dirigidos a las mujeres durante este período.

A los profesionales de Obstetricia: Efectuar visitas domiciliarias que incluyan pruebas de tamizaje para identificar el síndrome climatérico y funcionalidad familiar de mujeres, con el fin de realizarles seguimiento y orientación continua, en especial a la mujer en etapa del climaterio, pareja e hijos de la comunidad La Tulpuna; además, fomentar campañas de sensibilización y educación referente al síndrome climatérico tomando en consideración los resultados obtenidos del presente estudio.

A los estudiantes de Obstetricia: Realizar investigaciones, referente al funcionamiento familiar e intensidad del síndrome climatérico en poblaciones de distintas comunidades para conocer las diferentes realidades problemáticas y se pueda contribuir en velar por la salud de las mujeres de este período.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres A, Torres J. Climaterio y menopausia. 2018;61(2:53.). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182j.pdf>
2. Federación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología (FLASOG). Climaterio y menopausia. 2016. Disponible en: <https://www.flasog.org/static/libros/.Libro-Climaterio-y-Menopausia-FLASOG.pdf>
3. Delfín C, Cano R, Peña E. Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*. 2020; XXVI (2):43-55.
4. Carrasco J. Sintomatología ansiosa y Síndrome Climatérico en mujeres. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4316/TESIS%20JARI%20TZA%20KEIKO%20MILAGROS%20CARRASCO%20CH%20c3%81VEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. León F, Zambrano N, Sacoto L, Rocano P. Calidad de vida en mujeres posmenopáusicas. 2021; Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/541/5412446003/html/>
6. OMS. Menopausia. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/menopause>
7. Beltrán A, Ramírez D, Blanco C, Garibaldi V, Terrazas E, Citlaly M. Factores asociados al síndrome climatérico en mujeres. *Atención Familiar*. México; 2021. p. 238. Disponible en: http://www.revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/80590
8. Zhao D, Liu C, Feng X, Hou F, Xu X, Li P. Menopausal symptoms in different substages of perimenopause and their relationships with social support and resilience. *Menopause*. marzo de 2019;26(3):233-9.
9. Tirado R, Retamoza P, Muñoz N, Acosta D, Mendivil L. Síndrome climatérico y funcionalidad familiar. En: *Rev enferm Inst Mex Seguro Soc*. México; 2021 [citado 6 de junio de 2022]. p. 86-95. Disponible en: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/1186/1155
10. Huamán D. Influencia del síndrome de menopausia en el funcionamiento familiar, de mujeres. [Arequipa]: Universidad Privada Autónoma del Sur; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/13>
11. Acosta B, Pinchi G. Síndrome climatérico y su asociación con el funcionamiento familiar en mujeres. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2630/OBSTETRA%20-Bruno%20Alfonso%20Acosta%20y%20Grety%20Maydis%20Pinchi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Fuentes S, Amaguaya M. Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio. [Guayaquil, Ecuador]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2021 [citado 8 de julio de 2022]. Disponible en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/16651/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-662.pdf>

13. López R, Chacón W. Sintomatología más frecuente en mujeres durante su climaterio. 2021;24(3):14.
14. Bravo E, Rodríguez N, Cabrera C, Soto D, Guerra A, Díaz A. Factores biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer durante el climaterio y la menopausia. *MediSur*. 2019;17(5):719-27.
15. Erbil N, Gümüşa M. Relación entre apoyo social percibido y actitudes hacia la menopausia entre mujeres y Factores que afectan. *Middle Black Sea Journal of Health Science*. 2018;4(2):7-18.
16. Lui J, Pedro A, Baccaro L, Costa L. Risk factors associated with intensity of climacteric symptoms in Brazilian middle-aged women: a population-based household survey. *Menopause*. abril de 2018;25(4):415-22.
17. Herrera E. Relación entre la funcionalidad familiar e intensidad de la sintomatología durante el climaterio. [Tijuana Baja California]: Universidad Autónoma de Baja California Facultad de Medicina y Psicología; 2018. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/bitstream/20.500.12930/4754/1/TIJ132808.pdf>
18. Salis I, Owen A, Donovan J, Lawlor D. Experiencing menopause in the UK: The interrelated narratives of normality, distress, and transformation. *J Women Aging*. 2018;30(6):520-40.
19. Monteleone P, Mascagni G, Giannini A, Genazzani A, Simoncini T. Symptoms of menopause - global prevalence, physiology and implications. *Nat Rev Endocrinol*. abril de 2018;14(4):199-215.
20. Yisma E, Eshetu N, Ly S, Dessalegn B. Prevalence and severity of menopause symptoms among perimenopausal and postmenopausal women aged 30-49 years in Gulele sub-city of Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Womens Health*. 8 de diciembre de 2017;17(1):124.
21. Folasade B. Assessment of family function in perimenopausal women in Ibadan. *African Journal of Medicine and Medical Sciences*. 2017;46(3):291-6.
22. Pariona J, Rojas J. Severidad de los síntomas en el climaterio de las mujeres. [Cañete-Perú]: Universidad Privada Sergio Bernales; 2021 [citado 5 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/243/1/PARIONA%20MANZA%20JENNIFER%20GIANELLA-ROJAS%20UCHARIMA%20JENNY%20SAIDA.pdf>
23. Reyes L, Arrieta Y. Estilos de vida en el climaterio en mujeres. *Wanchaq* 2018; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4173>
24. Sotomayor J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre climaterio y calidad de vida en las mujeres. [Lima, Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16650/Sotomayor_sj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Urbina S. La menopausia como factor de riesgo para la alteración del IMC en el IPRESS Clínica Inmaculada - Red EsSalud, Sullana. [Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87785/Urbina_GSD-SD.pdf?sequence=1

26. Mamani K. Factores asociados a la severidad del síndrome climatérico en mujeres. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9876/60.1449.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. García L, Norabuena I. Intensidad de los síntomas climatéricos en relación a los estilos de vida de mujeres. [Barranca. Perú]: Universidad Nacional de Barranca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/83/Tesis%20Garcia%20Zubieta%2C%20Lucero%20Brigitte%20Yamile.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Zumarán K. Síndrome Climatérico y riesgo de depresión en mujeres. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4957/TESIS%20KYARA%20LISS%20C3%89TTE%20ZUMAR%20C3%81N%20MALCA%20-%20REPOSITORIO%20UNC.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Abanto L. Calidad de vida con síndrome climatérico en mujeres. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4959/TESIS.%20ABANTO%20PAREDES%20LOURDES%20ANALI-REPOSITORIO%20UNC.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Mestanza M. Conocimiento y calidad de vida en mujeres climatéricas. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4103/Milagros%20Mestanza.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
31. Chicoma F. Intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida en mujeres. Cajabamba 2017. Universidad Nacional de Cajamarca. 2018; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3233318>
32. Pozo J. Pubertad normal. Pediatría integral Madrid 2020. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2020-06/pubertad-normal/>
33. Bonet R, Garrote A. Menopausia. Farmacia Profesional. 2017;31(6):15-7.
34. Ayala F. Estrategias de manejo durante el climaterio y menopausia. Guía práctica de atención rápida. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 2020;9(2):34-41.
35. Carvajal L, Flores M, Marín S, Morales C. Perinatología y reproducción humana. Los trastornos de ansiedad durante la transición a la menopausia. 2016;30(1). Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S018753371600011X?token=23F76773E5D5CC2C3384741D325BF956222418D816782594153420D4310D649B6BC674CB745F02E9248AB67229E48479&originRegion=us-east-1&originCreation=20221108004118>
36. Casper R. Clinical manifestations and diagnosis of menopause - UpToDate. 2022. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and->

- diagnosis-of-menopause?search=Casper%20RF.%20Clinical%20manifestations%20and%20diagnosis%20of%20menopause:%20Uptodate;%202017&source=search_result&selectedTitle=2~150&usage_type=default&display_rank=2#H172092817
37. Rico L. Cuidados para mujeres en la etapa del climaterio. [bachelorThesis]. [Madrid]: Universidad Autónoma de Madrid; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/698293>
 38. Xiang Y, Tang Y, Li J, Li D. ¿Cómo es la función sexual de las mujeres chinas premenopáusicas sin hiperlipidemia? *Sexual Medicine*. marzo de 2020;8(1):65-75.
 39. Ayala F, Ayala D, Figueroa L, Carranza C, Quiñones E, Ayala R, et al. Síndrome genitourinario de la menopausia: clínica y manejo. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*. 2017;6(1). Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/80>
 40. *Rev Perú Investigación Materno Perinatal*. Instrumentos utilizados para la medición de la calidad de vida relacionada con la salud durante el climaterio. 2016;5(2). Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/download/66/67/324>.
 41. Pérez J. Escala cubana para clasificar la intensidad del síndrome climatérico. [Cuba]: Centro Nacional de Información de Cs. Médicas; 2007. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/140121>
 42. Gutiérrez V, Coaquira N, Rondón M, Díaz F. *Salud Familiar y Comunitaria*. 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7031/LIBENcoman.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 43. Ministerio de Salud. Instructivo de la Propuesta de Ficha Familiar para la Implementación del MAIS - BFC 2017. Disponible en: <https://docplayer.es/37949351-Instructivo-de-la-propuesta-de-ficha-familiar-para-la-implementacion-del-mais-bfc-indice.html>
 44. Pérez E, Cuesta D, Louro I, Bayarre H. Funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento. *CIENCIA ergo-sum*. 2017;4(1):63-6.
 45. Castillo M. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al climaterio en mujeres. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5596/Castillo_vm.pdf?sequence=3
 46. Hernández R, Mendoza C. *Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill educación; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
 47. Salazar D, Abrahantes T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. *Acta Médica del Centro*. 31 de marzo de 2018;12(2):213-27.
 48. Empresa Peruana de Servicios Editoriales S. A. EDITORA. ¿Qué hay detrás de la elección entre la convivencia y el matrimonio? 2019 [citado 11 de enero de 2023].

Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-que-hay-detras-de-eleccion-entre-convivencia-y-matrimonio-775706.aspx>

49. Barth C, Lange A. Hacia una comprensión del envejecimiento cerebral de la mujer: la inmunología del embarazo y la menopausia. *Frontiers in Neuroendocrinology*. julio de 2020; 58:100850.
50. Mamani S. Factores asociados a la calidad de vida de la mujer en fase de transición menopáusica. [Trujillo-Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56033/Mamani_CSR-SD.pdf?sequence=1
51. Hickey M, Hunter M, Santoro N, Ussher J. Sobre la necesidad de volver a enfocar la menopausia como una experiencia normal. *BMJ*. 2022;377: e069369.
52. Canazca J, Mamani C. Calidad de vida de las mujeres en fase del climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención: in the climacteric phase in the first level of care. *Revista Cuidado y Salud Pública*. 31 de diciembre de 2021;1(2):86-92.
53. Hurtado L, Saldarriaga C, Jaramillo I, Hormaza M, Hurtado L, Saldarriaga CI, et al. Riesgo cardiovascular durante la menopausia: una visión del cardiólogo y del ginecólogo. *Revista Colombiana de Cardiología*. febrero de 2022;29(1):7-15.
54. Turiño M, Colomé T, Fuentes E, Palmas S, Turiño M, Colomé T, et al. Síntomas y enfermedades asociadas al climaterio y la menopausia. *Medicentro Electrónica*. junio de 2019;23(2):116-24.
55. Ko S, Jung Y. Cambios en el metabolismo energético y metabolismo lipídico desregulado en mujeres posmenopáusicas. *Nutrients*. diciembre de 2021;13(12):4556.
56. Resequedad vaginal: MedlinePlus enciclopedia médica. [citado 6 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000892.htm>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 1: Instrumento para recojo de información

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimada señora

El desarrollo de la presente entrevista es estrictamente confidencial tiene el propósito de obtener información sobre el funcionamiento familiar e intensidad del síndrome climatérico, con fines de investigación, para lo cual se requiere de su cooperación voluntaria y sincera. Se agradece su valiosa participación.

DATOS DEL CUESTIONARIO

1. N° Cuestionario

Provincia: Cajamarca

Distrito: Cajamarca

Fecha:

I. DATOS GENERALES

I.I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

A continuación, se tiene una serie de interrogantes en las que se encerrará con un círculo la opción que la persona entrevistada se identifique.

1. **Edad:**

a. 40 a 49 años

b. 50 a 59 años

2. **Estado civil:**

a. Conviviente

b. Casada

3. **Grado de instrucción:**

a. Sin instrucción

b. Primaria completa

c. Primaria incompleta.

- d. Secundaria completa.
- e. Secundaria incompleta
- f. Superior completa
- g. Superior incompleta.

4. Ocupación:

- a. Ama de casa
- b. Trabajadora dependiente.
- c. Trabajadora independiente.

I.II. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

5. ¿Usa algún método anticonceptivo hormonal (pastillas o inyectables)?

() Si, ¿por cuánto tiempo?....., ¿Cuál?..... () No

6. Menarquia (¿A qué edad fue su primera menstruación?)

- a. 9 a 11
- b. 12 a 14
- c. 15 a 17

7. Número de hijos:

- a. Ninguno
- b. 1 hijo
- c. 2 a 3 hijos
- d. Más de 3 hijos

8. ¿Cuándo fue su última menstruación?.....

- a. Hace menos de 1 año
- b. Hace más de 1 año
- c. Hace más de 2 años

II. TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR FF-SIL (Ortega T, De la Cuesta D y Días C., 1999)

Instrucciones: A continuación, se le presentan una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Se marcará con una X su respuesta según la frecuencia con que ocurre en su familia.

Nro.	ITEMS	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1	Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.					
2	En mi casa predomina la armonía.					
3	En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades.					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5	Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa.					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8	Cuando alguno de la familia tiene un problema los demás lo ayudan.					
9	Se distribuye las tareas de forma que nadie este sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12	Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

III. "ESCALA CUBANA" (Pérez J., 2007)

Para medir la intensidad de los síntomas climatéricos, se marcará con una "X" en la opción con la que se identifique.

SINTOMAS CIRCULATORIOS	INTENSIDAD				Peso	Puntos
	Ausente (0 pts)	Leve (1 pts)	Moderado (2 pts)	Intenso (3 pts)		
1. Sofocos u oleadas de calor					X4	
2. Sudoraciones nocturnas					X4	
3. Palpitaciones					X2	
4. Parestesias -hiperestesias					X2	
5. Dolores de cabeza					X1	
Subtotal circulatorios						
SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS						
6. Insomnio					X3	
7. Nerviosismo					X3	
8. Irritabilidad					X3	
9. Labilidad emocional					X3	
10. Disminución del interés sexual					X3	
11. Pérdida de capacidad memoria -concentración					X2	
12. Apatía					X2	
13. Tristeza					X2	
14. Miedos					X1	
Subtotal psicológicos						
SÍNTOMAS GENITOURINARIOS						
15. Dispareunia					X3	
16. Disminución del placer sexual					X3	
17. Incontinencia urinaria					X1	
18. Polaquiuria					X1	
19. Disuria					X1	
Subtotal genitourinarios						
SÍNTOMAS GENERALES						
20. Dolores musculares osteoarticulares					X2	
21. Aumento de peso					X2	
22. Vértigos					X1	
23. Sequedad de la mucosa oral					X1	
24. Astenia					X1	
25. Pérdida de peso					X1	
Subtotal Generales						
SIGNOS CLÍNICOS						
	Ausente (0 pts)		Presente (2 pts)			
26. Atrofia genital					X3	
27. Sequedad vaginal					X3	
28. Sequedad de la piel					X1	
Subtotal Generales						
TOTAL						

ANEXO 2

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
ZONA SANITARIA MAGNA VALLEJO
CENTRO DE SALUD LA TULPUNA



Cajamarca, 25 de agosto de 2022

OFICIO N° 73 - 2022-GR-CAJ/DRSC/RISCAJ/MRMV/CSLT/CGS

SRTA.

GLORIA SOFÍA PRADO ALVAREZ

PRESENTE.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez **COMUNICAR** la autorización para realizar el estudio de investigación concerniente al Funcionamiento familiar e intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para testimoniar los sentimientos de mi consideración y estima

Atentamente,



"Nuestra Atención, con calidad y buen trato"

ANEXO 3

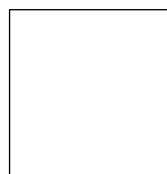
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me dirijo a usted con la finalidad de comunicarle que ha sido seleccionada como participante de la investigación “Funcionamiento familiar e Intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna. Cajamarca, 2021.”, la cual está siendo realizada por Gloria Sofía Prado Alvarez, exalumna de la Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Entiendo que el estudio de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar e intensidad del síndrome climatérico en mujeres de la comunidad La Tulpuna. Cajamarca, 2021. Las respuestas obtenidas serán de carácter confidencial y sólo serán utilizadas únicamente para la presente investigación.

Yo _____,
con DNI _____, declaro que he sido debidamente informada por la responsable del presente estudio de investigación y he comprendido la importancia de mi participación. Motivo por el cual, acepto voluntariamente participar en este estudio, por tanto, firmo y dejo mi huella en el presente documento.

FIRMA



ANEXO 4

CONFIABILIDAD MEDIANTE ALFA DE CRONBACH

TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR FF-SIL

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	14	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	14	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,931	14

La confiabilidad del instrumento presenta un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0,931; lo que indica que el instrumento es excelente y confiable.

ANEXO 5

INTENSIDAD DEL SÍNDROME CLIMATÉRICO

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	28	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	28	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,946	28

La confiabilidad del instrumento presenta un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0,946; lo que indica que el instrumento es excelente y confiable.

ANEXO 6

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



Universidad Nacional de Cajamarca
 "Norte de la Universidad Peruana"
 Fundada por Ley 14015 del 13 de Febrero de 1962
Facultad de Ciencias de la Salud



Av. Atahualpa 1050

Teléfono/ Fax 36-5845

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En Cajamarca, siendo las 11:30 del 9 de Febrero del 2023, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente 6.E.-205 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada: Funcionamiento Familia e Intensidad del Síndrome climatérico. Comunidad La Tulpepa - Casamarca, 2021.

del (a) Bachiller en Obstetricia:

Gloria Sofía Prado Alvarez

Siendo las 1:15 p.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Muy Buena, con el calificativo de: 18, con lo cual el (la) Bachiller en Obstetricia se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **OBSTETRA**.

Miembros Jurado Evaluador		Firma
Nombres y Apellidos		
Presidente:	<u>Dra. María Ynés Huamani de Torres</u>	
Secretario(a):	<u>M. Cs. Rossana Patricia León Izquierdo</u>	
Vocal:	<u>M. Cs. Nancy Noemí Vázquez Bardales</u>	
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Mg. Amanda Elena Rodríguez Sánchez</u>	
Asesor (a):		

Términos de Calificación:
 EXCELENTE (19-20)
 REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
 REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
 DESAPROBADO (10 a menos)