

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



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

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA
CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA DE LAS MUJERES EN
ETAPA DE MENOPAUSIA DEL BARRIO NUEVA
ESPERANZA, JAZAN– 2020.**

Autora: Bach. Muñoz Julca Karmita Milagros

Asesora: Mg. Carla María Ordinola Ramírez

Co asesor: Mg. Elito Mendoza Quijano

Registro: (...)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A mis queridos padres Paula Julca Chocaca y José Jesús Muñoz Puerta; por el amor, entrega, responsabilidad, apoyo incondicional y porque a pesar de todas las dificultades, siempre creen y confían en mí y me acompañan hasta el final de todas mis metas y objetivos.

AGRADECIMIENTO

A nuestro querido Dios, por la existencia, la salud, el cariño y mantener siempre unida a mi lado a mi familia.

A mis padres, por mantenerse firmes a mi lado, apoyarme incondicionalmente y por esas palabras alentadoras y sabias al aconsejarme en los momentos dificultosos, y por ser mis mejores amigos fieles que nunca me fallan.

A mi esposo e hija por ser la fuerza que me impulsa a seguir adelante, brindarme su amor incondicional y siempre mantenerse a mi lado.

Al presidente del Barrio “Nueva Esperanza” por darme su autorización para trabajar con las mujeres de este sector y la colaboración en este estudio.

Agradezco en especial a la Mg. Yamira Iraisá Herrera García por su función en el asesoramiento para culminar mi tesis.

A las mujeres del Barrio “Nueva Esperanza” por permitirme realizar la investigación.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. Policarpio Chauca Valqui

Rector

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

Vicerrector Académico

Dra. Flor Teresa García Huamán

Vicerrectora de Investigación

Dr. Edwin Gonzales Paco

Decano de la Facultad Ciencias de la Salud



ANEXO 3-0

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA DE LAS MUJERES EN ETAPA DE MENOPAUSIA DEL BARRIO NUEVA ESPERANZA, JAZAN - 2020

presentada por el estudiante ()/egresado (x) KARMITA MIBAGROS MUÑOZ JULCA de la Escuela Profesional de ENFERMERIA

con correo electrónico institucional 0210206112@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene 25 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor () / igual (x) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
b) La citada Tesis tiene % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 15 de ENERO del 2021

SECRETARIO

VOCAL

PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....

ANEXO 3-N

**ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL**

En la ciudad de Chachapoyas, el día 10 de DICIEMBRE del año 2020, siendo las 10:20 am horas, el aspirante KARMITA MILAGROS MUÑOZ JULCA defiende en sesión pública la Tesis titulada: CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA DE LAS MUJERES EN ETAPA DE MENOPAUSIA DEL BARRIO NUEVA ESPERANZA, JAZAN-2020

para obtener el Título Profesional de ENFERMERIA a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, ante el Jurado Evaluador, constituido por:

- Presidente : Mg. FRANZ TITO CORONEL ZUBIATE
Secretario : Mg. YAMIRA I. HERRERA GARCÍA
Vocal : Mg. OSCAR OC CARRASCO



Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y método, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto, a fin de que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 11:17 am horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

[Signature]
SECRETARIO

[Signature]
VOCAL

[Signature]
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

VISTO BUENO DEL ASESOR

Yo, Carla María Ordinola Ramírez, identificada con DNI: 18131989, con domicilio legal en Av. Cuarto Centenario 533 de esta ciudad de Chachapoyas, con COP N°. 9572, actual docente asociada de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, doy Visto Bueno al presente informe de tesis titulado: Calidad de vida y Autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, de la Bachiller en Enfermería Karmita Milagros Muñoz Julca para obtener el título profesional de licenciada en enfermería.

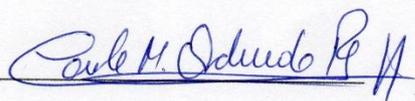
Por lo tanto:

Firmo el presente para mayor constancia:

Chachapoyas, 18 de noviembre del

2020

Mg. Yanira Inés Herrera García
SECRETARIO



Mg. Carla María Ordinola Ramírez

DNI: 18131989

DEDICATORIA	iii
JURADO EVALUADOR DE TESIS	
(Resolución de Decanato N° 071-2020-UNTRM-VRA/FACISA)	
AGRADECIMIENTOS	iv
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL	vi
ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL	vii
VISTO BUENO DEL ASISTENTE SOCIAL	viii
 Mg. Franz Tito Coronel Zubiata PRESIDENTE	
INDICE DE CONTENIDO	x
INDICE DE TABLAS	xii
INDICE DE FIGURAS	xiii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
 Mg. Yamira Iraisá Herrera García SECRETARIO	
II. INTRODUCCIÓN	15
III. MATERIAL Y MÉTODOS	19
2.1. Diseño de la investigación	19
2.2. Universo, población y muestra	19
2.3. Métodos de investigación, técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
2.4. Análisis de datos	21
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	33
 Mg. Oscar Joel Oc Carrasco VOCAL	
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXO	37

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
AUTORIDADES UNIVERSITARIA.....	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL.....	vi
ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL.....	vii
VISTO BUENO DEL ASESOR.....	viii
JURADO EVALUADOR DE TESIS.....	ix
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	x
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
II. INTRODUCCIÓN.....	15
III. MATERIAL Y METODOS.....	19
2.1 Diseño de la investigación	19
2.2 Universo, población y muestra:.....	19
2.3 Métodos de investigación, técnicas e instrumentos de recolección de datos:..	19
2.4 Análisis de datos:	21
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN.....	27
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES.....	34
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXO.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.	22
Tabla 2. Calidad de vida de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.	23
Tabla 3. Autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.	24
Tabla 4. Calidad de vida según edad de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.	25
Tabla 5. Autoestima según edad de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.	26

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Tabla 1. Calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.	22
Tabla 2. Calidad de vida de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.	23
Tabla 3. Autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.	24
Tabla 4. Calidad de vida según edad de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.	25
Tabla 5. Autoestima según edad de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020	26

RESUMEN

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo; relacional, observacional, prospectivo, transversal y analítico, con el objetivo de determinar la relación que existe entre calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan–2020. La muestra estuvo conformada por 40 mujeres en etapa de menopausia. Para la recolección de datos se utilizó el método hipotético-deductivo y como técnica la encuesta, como instrumento para calidad de vida se utilizó el cuestionario “Menopause Rating Scale” y para la autoestima se utilizó el test de Rosseberg. Los resultados demuestran que, el 57.7% (23) tienen una calidad de vida alto y autoestima alta, 17.5% (7) tienen una calidad de vida alto con autoestima media, , el 0.0% (0) tienen una calidad de vida alto con autoestima bajo, 10.0% (4) tienen una calidad de vida bueno con autoestima alto, 7.5% (3) tienen una calidad de vida bueno y autoestima media, el 0.0% (0) tienen una calidad de vida bueno con autoestima bajo, 2.5% (1) tienen una calidad de vida bajo y autoestima alta , el 2.5% (1) tienen una calidad de vida y autoestima bajo y el 2.5% (1) tienen una calidad de vida bajo y autoestima media. Concluyéndose que existe una relación altamente significativa entre calidad de vida y autoestima en mujeres en etapa de menopausia ($X^2_c = 14.092 > X^2_t = 9.49$, $gl = 4$, $p = 0,007 < \alpha = 0.05$) en esta población en estudio.

Palabras claves: Calidad de vida, Autoestima, Menopausia, Mujer.

ABSTRACT

A study with a quantitative approach was carried out; relational, observational, prospective, cross-sectional and analytical, with the aim of determining the relationship between quality of life and self-esteem of women in the menopausal stage of the Nueva Esperanza neighborhood, Jazan - 2020. The sample consisted of 40 women in the menopause. For data collection, the hypothetical-deductive method was used and the survey technique was used as an instrument for quality of life, the "Menopause Rating Scale" questionnaire was used and the Rossemberg test was used for self-esteem. The results show that, the 57.7 % (23) have a high quality of life and high self-esteem, 17.5% (7) have a high quality of life with medium self-esteem, 0.0% (0) have a high quality of life with low self-esteem, 10.0% (4) have a good quality of life with high self-esteem, 7.5% (3) have a good quality of life and medium self-esteem, 0.0% (0) have a good quality of life with low self-esteem, 2.5% (1) have a of low life and high self-esteem, 2.5% (1) have a low quality of life and self-esteem and 2.5% (1) have a low quality of life and medium self-esteem. Concluding that there is a highly significant relationship between quality of life and self-esteem in women in the menopausal stage ($X^2_c = 14,092 > X^2_t = 9.49$, $gl = 4$, $p = 0.007 < \alpha = 0.05$) in this study population.

Keywords: Quality of life, Self-esteem, Menopause, Woman.

I. INTRODUCCIÓN

A partir del año 2000, se festeja cada 18 de octubre el Día Mundial de la Menopausia, una fecha que optaron de manera conjunta la Sociedad Internacional de la Menopausia (SIM) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que se calcula que en algunos años existirá en el universo, poco más de mil millones de mujeres con cincuenta años o más. En la menopausia se establece una etapa fisiológica de transición, la cual arrastra consigo el deterioro del balance reproductivo de la mujer. (Manubens, 2019)

Las mujeres de hoy, empiezan a percibir distintos cambios clínicos, biológicos y endocrinológicos que para algunas pueden pasar desapercibidos y para otras no, esos cambios ocurren debido a la transición menopáusica, que deja señalada el término del periodo menstrual. Según la Dr. Virginia Busnelli “La menopausia influye con predominio en la vida de una mujer, conllevando así a diversas variaciones en muchos aspectos de su vida, es significativo recalcar que es un periodo más en la existencia de las mujeres y bajo ningún punto de vista debe ser vivida como una enfermedad”. (Urdaneta, 2016)

En la actualidad, los elementos que han favorecido para el estudio de la menopausia y su análisis se deben principalmente a la reducción del índice de mortalidad y el creciente aumento de los problemas de salud vinculados con el envejecimiento, se deduce que en países avanzados más del 30% de mujeres presentan una edad mayor de 50 años, 35 millones se encuentran en la postmenopausia y un millón ingresa a este período cada año, en Estados Unidos. La edad intermedia de la menopausia es de 45-55 años y en Latinoamérica la edad media de la menopausia varía entre 49-55 años. (Urdaneta, 2016)

Sin embargo, a pesar de que la menopausia sea un estado natural, se evidencia que 8 de cada 10 mujeres presenta uno de los síntomas habituales (corporales o emocionales), el 45 % discurre que impacta de una forma negativa en su manera de vivir. En otras circunstancias, cerca del 60% de mujeres menopáusicas adquieren un padecimiento crónico y son las enfermedades cardiovasculares las grandes causas de morbilidad y mortalidad, algunos síntomas vasomotores pueden ser muy molestas; entre 33-51% de mujeres de mediana edad muestran trastornos del sueño

al tiempo que transcurren por la menopausia, los cuales pueden ser resultado de cambios hormonales. (Adams, 2017)

Dentro de la esfera psicológica, la mezcla de manifestaciones que abarca irritabilidad, variaciones en el estado de ánimo, desgaste de la memoria, humor depresivo. fragilidad afectiva y falta de concentración; de igual manera aspectos biológicos y psicológicos propios de estos cambios hormonales, asociados a la pérdida o mala interacción con la pareja y las estereotipas culturales contribuyen a la presentación de serias disfunciones sexuales. (Valle, 2018)

La autoestima es la combinación de ideas, emociones, creencias, evaluaciones y percepciones de uno mismo, es muy importante para una estabilidad psicológica, sin cierta suma de esta, la vida puede resultar cuantiosamente difícil, llegando a visualizarla inalcanzablemente, creyendo imposible poder satisfacer algunas insuficiencias primordiales. Por ende, se sabe que cada mujer es diferente, y cada una llega a la menopausia después de atravesar por diversas situaciones buenas o malas que influirá en esta etapa ya que algunas mujeres podrían vivirla como algo traumático y otras como algo natural. (Sanchez, 2015)

El climaterio es una transición llena de cambios y por lo tanto coloca en una posición de alerta a la autoestima, ya que tanto los cambios hormonales, físicos y emocionales que se producen afectan a la autoestima, una vez que los síntomas se estabilizan, muchas mujeres dan un elevado valor a este nuevo periodo , ya que no tolerarán los disgustos de la menstruación, tampoco del síndrome premenstrual, la reducción de oxitocina produce que se inquieten menos del cuidado del resto y se concentren un poco más en ellas mismas y en sus planes particulares. (Pastor, 2018).

La menopausia, es un hecho, que no debe ser tratada como equivalente de desgaste, es todo lo opuesto, pues establece un proceso de armonía, adaptabilidad, cambio y reflexión de una nueva etapa que le tocará experimentar y que influenciará mucho para el proceso de envejecimiento. (Cepeda, 2017).

El hecho que haya aumentado el número de féminas que alcanzan la adultez, produce que el climaterio y las dificultades de salud ligadas a ella sean un conflicto

de interés sanitario global. Si bien es cierto que la salud de la población debe entenderse como un compromiso individual, colectivo e institucional, ya que implica el esfuerzo organizado no solo del sujeto, sino también de la sociedad y el estado al cual pertenece, es fundamental reconocer las necesidades que especialmente tiene este grupo de mujeres dadas las diversas complicaciones que el envejecimiento y los cambios hormonales trae consigo. (Cañizales, 2018)

Diversas mujeres en nuestro país vienen atravesando por la menopausia después de pasar por una sucesión de condiciones adversas (pobreza, malos tratos, hambre, soledad, entre otros) las cuales fomentan las alteraciones propias de la edad y hacen que este periodo vital, se experimente con mayor dificultad, en este sentido, la salud de la mujer adulta y anciana, no es solo expresión de su escenario actual, sino un reflejo de su vida durante su niñez y la juventud.

Por todo lo comentado anteriormente, se confluencia que las mujeres adultas y ancianas, acoplado con la disminución estrogénica, hacen de este grupo uno de los sectores etarios de más riesgo sanitario. De allí la importancia de conocer la condición de vida y autoestima de las mujeres que atraviesan por esta etapa de menopausia ya que representa un reto social y económico importante en todos los lugares del Perú y del mundo, mucho más en el distrito de Jazan ya que viene aumentando la población de mujeres que atraviesan por esta etapa y hay muchas de ellas que no saben cómo sobrellevarlo.

Para las mujeres del Barrio Nueva Esperanza, la menopausia no es un tema que se toque con frecuencia, algunas no le dan mucha importancia y otras solo pasa desapercibido o solo son rumores, pocas conocen de lo que se trata y de todo lo que trae consigo esta etapa. La falta de preocupación por parte del estado, el sector salud, autoridades locales, y población en general, son las razones por las que nace la motivación de investigar sobre este tema, ya que influye mucho en la salud de la mujer y debe ser tomada como prioridad al momento que la mujer transcurre por la adultez, para promover, prevenir, disminuir y tratar a tiempo problemas de salud que a largo plazo puede afectar en la calidad de subsistencia de la persona y puede cambiar la perspectiva de vida que tenía y sentirse frustrada por todos los cambios que tendrá física y emocionalmente.

En este contexto se trazó la posterior interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan – 2020?

Cual objetivo general fue: Determinar la relación que existe entre calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan – 2020 y los objetivos específicos fueron Identificar la calidad de vida de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan–2020, identificar el nivel de autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan–2020, caracterización sociodemográfica de la población objeto de estudio.

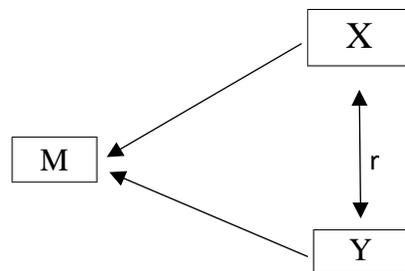
Así mismo se planteó las hipótesis estadísticas: Ho: No existe una relación significativa entre Calidad de vida y Autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazán – 2020. Ha: Existe una relación estadísticamente significativa entre Calidad de vida y Autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazán – 2020.

II. MATERIAL Y METODOS

2.1 Diseño de la investigación

La siguiente investigación fue de enfoque cuantitativo; nivel relacional, observacional, prospectivo, transversal y analítico. Observacional, porque no se manipularon las variables. Prospectivo, ya que los datos se recolectaron de fuentes primarias. Transversal, porque las variables se midieron una sola vez. Analítico, ya que el análisis estadístico fue bivariado. (Supo, 2016)

Esquema:



Donde:

M = Mujeres en etapa de la menopausia desde 40 -55 años

X= Calidad de vida

Y = Autoestima

r = Relación entre variables

2.2 Universo, población y muestra:

Universo- muestral:

Quedó conformado por las mujeres de 40-55 años de edad, del Barrio Nueva Esperanza, Jazan- 2020, de los cuales fueron 40 mujeres.

2.3 Métodos de investigación, técnicas e instrumentos de recolección de datos:

2.1.1. Técnicas: Se hizo uso de la técnica de la encuesta.

2.1.2. Instrumentos de recolección de datos:

En la variable calidad de vida, se llevó a cabo la aplicación del cuestionario "Menopause Rating Scale"(MRS) a las mujeres en estudio, las cuales después de brindar las instrucciones correspondientes sobre la importancia del estudio y la manera correcta del llenado, no tuvieron ninguna duda al momento de resolver dicha encuesta. La información recolectada fue procesada y analizada.

Para la variable autoestima, se realizó la aplicación del test de Rossemberg a las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, a las que luego de explicar el llenado de dicho test, pusieron mucha seriedad e importancia al marcar sus respuestas.

De acuerdo con la confiabilidad y validez de los instrumentos, se tiene en cuenta que tanto calidad de vida como autoestima son tratados extensamente y fueron validados por diversos estudios. Para calidad de vida fue validado en Chile, con un $VC=8.88178 > VT=1.6449$ y una confiabilidad de $Rip = 0.899785$.

Para autoestima, esta escala presenta una confiabilidad de alfa de Cronbach $=0.966$, al análisis por dos mitades presenta un coeficiente total de $0,929$ valor que indica suficiente coherencia. Con una consistencia interna de entre 0.688 y 1 , la validez de criterio es de $0,55$.

Procedimiento de recolección de datos:

- ✓ Se hizo llegar el documento dirigido al Presidente de Barrio para la respectiva autorización y ejecución de la investigación.
- ✓ Se solicitó el consentimiento informado a las mujeres en etapa de menopausia, del Barrio Nueva Esperanza.
- ✓ Se dialogó de forma individual, con cada una de las participantes explicándole el motivo de la investigación.
- ✓ Ambos instrumentos se aplicaron mediante la encuesta a mujeres de 40-55 años de edad del Barrio Nueva Esperanza, involucradas en la investigación, y se obtuvieron todos los datos necesarios.

- ✓ Por último, se elaboró la tabulación de las mediciones obtenidas para el respectivo análisis estadístico.

2.4 Análisis de datos:

En el análisis descriptivo de los datos se manejó las tablas de frecuencias unidimensionales, bidimensionales y porcentajes. Para efectuar el análisis inferencial se manipuló como soporte de ayuda el programa estadístico SPSS versión 25, para emplear la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrada con un valor de confianza del 95% y grados de libertad. Los resultados se muestran en tablas y figuras.

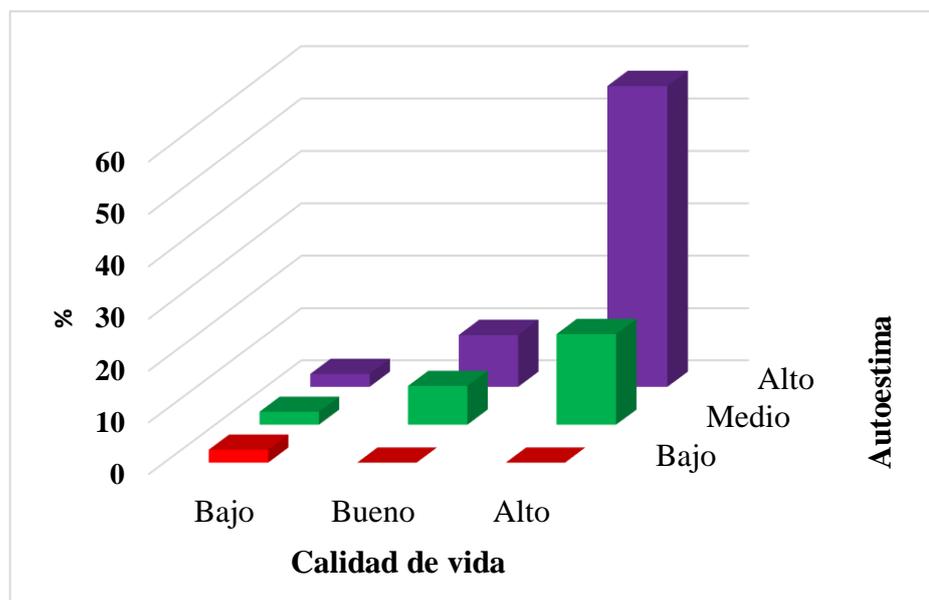
III. RESULTADOS

Tabla 1: Calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.

Calidad de vida	Autoestima						Total	
	Bajo		Medio		Alto		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Bajo	1	2.5	1	2.5	1	2.5	3	7.5
Bueno	0	0	3	7.5	4	10	7	17.5
Alto	0	0	7	17.5	23	57.5	30	75
Total	1	2.5	11	27.5	28	70	40	100

Fuente: Cuestionario de la calidad de vida en la menopausia y test de autoestima rosemberg.

Figura 1: Calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020



Fuente: Tabla 2 y tabla 3

En la tabla y figura 1 se observa que del 100% (40) de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza el 2.5% (1) presentan una calidad de vida y autoestima bajo, 2.5% (1) muestra una calidad de vida bajo con autoestima media, asimismo el 2.5% (1) tienen una calidad de vida bajo con una autoestima alta, el

0.0% (0) muestran una calidad de vida bueno con una autoestima bajo, 7.5% (3) tienen una calidad de vida bueno y a la vez una autoestima media, 10.0% (4) poseen una calidad de vida bueno con autoestima alto, el 0.0% (0) tienen una calidad de vida alto con autoestima bajo, 17.5% (7) tienen una calidad de vida alto con autoestima media. Por otro lado, el 57.7% (23) muestran una calidad de vida alto y a su vez de una autoestima alto.

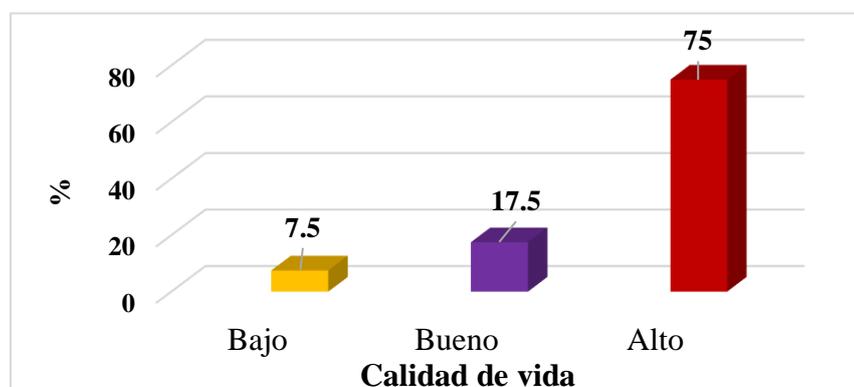
Para contrastar la hipótesis, la presente tabla contingente se ha sometido a prueba estadística del chí-cuadrado en el cual su valor fue de $X^2_c = 14.092 > X^2_t = 9.49$, $gl = 4$, $p = 0,007 < \alpha = 0.05$ el mismo que indica que hay correlación estadística entre calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020, aceptándose de esta manera la hipótesis alterna (H_a), quiere decir que ambas variables son dependientes entre sí.

Tabla 2: Calidad de vida de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.

Calidad de vida	fi	%
Bajo	3	7.5
Bueno	7	17.5
Alto	30	75
Total	40	100

Fuente: Cuestionario de calidad de vida en etapa de menopausia.

Figura 02: Calidad de vida de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020



Fuente: Tabla 2

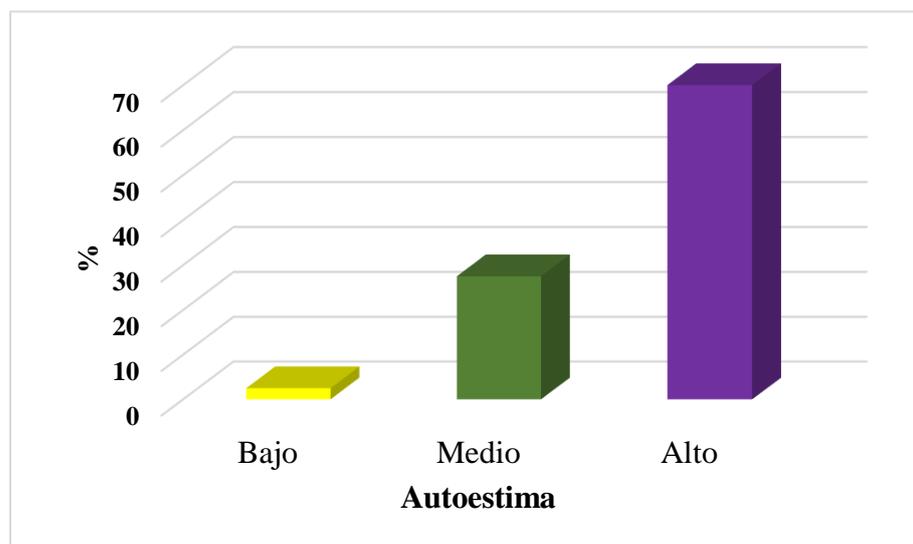
En la tabla y figura 2 se percibe que del 100% (40) de las mujeres en etapa de menopausia participantes del estudio, el 7.5% (3) presentan una calidad de vida bajo, el 17.5% (7) poseen una calidad de vida bueno y por último el 75.0% (30) tienen una calidad de vida alto.

Tabla 3: Autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.

Autoestima	fi	%
Bajo	1	2.5
Medio	11	27.5
Alto	28	70
Total	40	100

Fuente: Test de autoestima rosemberg

Figura 03: Autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.



Fuente: Tabla 3

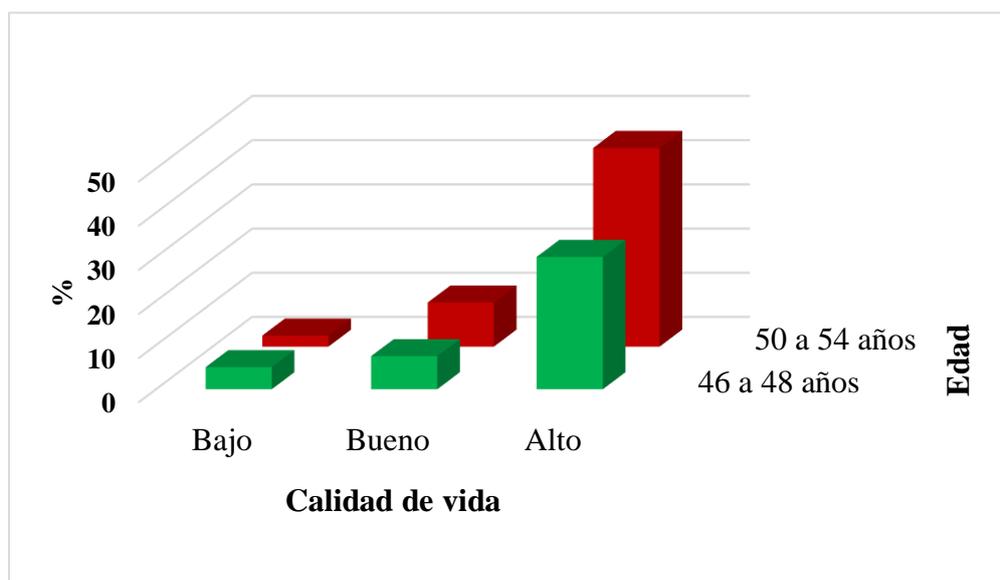
En la tabla y figura 3 se evidencia que del 100% (40) de mujeres en estudio, el 2.5% (1) gozan de autoestima bajo, 27.5% (11) muestran una autoestima medio, sin embargo, el 70.0% (28) tienen autoestima alto.

Tabla 4: Calidad de vida según edad de mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.

Calidad de vida	Edad				Total	
	46 a 48 años		50 a 54 años		fi	%
	fi	%	fi	%		
Bajo	2	5	1	2.5	3	7.5
Bueno	3	7.5	4	10	7	17.5
Alto	12	30	18	45	30	75
Total	17	42.5	23	57.5	40	100

Fuente: Cuestionario de calidad de vida en etapa de menopausia.

Figura 04: Calidad de vida según edad de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.



Fuente: Tabla 4

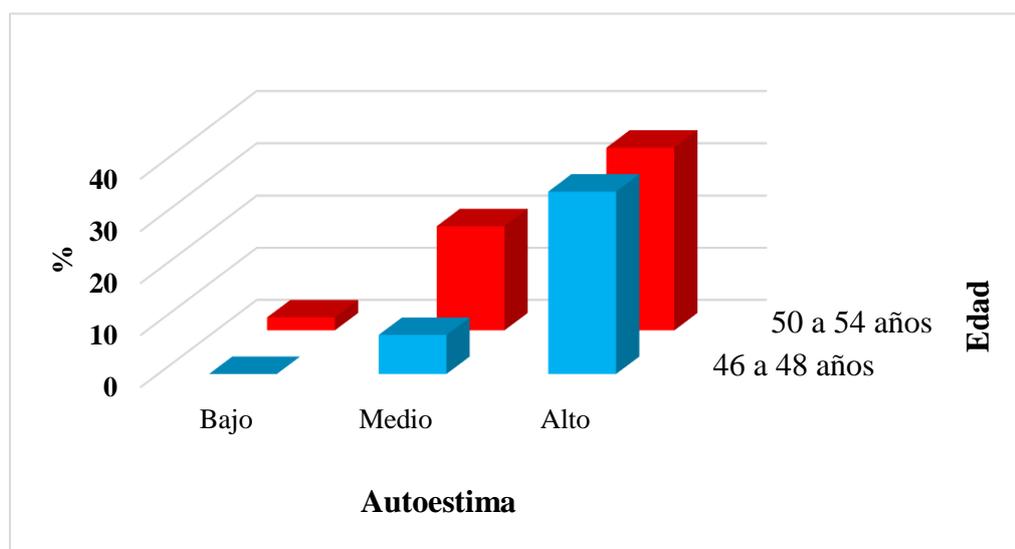
En la tabla y figura 4 se distingue que del 100% (40) de mujeres en etapa de menopausia que fueron encuestadas, el 5.0% (2) tienen entre 46 a 48 años de edad y presentan una calidad de vida bajo, 7.5% (3) tienen una edad entre 46 a 48 años y muestran una calidad de vida bueno, 30.0% (12) son entre 46 a 48 años de edad y revelan una calidad de vida alto, el 2.5% (1) tienen de 50 a 54 años de edad, presentan una calidad de vida bajo, 10.0% (4) son entre 50 a 54 años de edad y tienen una calidad de vida bueno, mientras que el 45.0% (18) su edad varía entre 50 a 54 años y presentan una calidad de vida alto.

Tabla 05: Autoestima según edad de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.

Autoestima	Edad				Total	
	46 a 48 años		50 a 54 años			
	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0	1	2.5	1	2.5
Medio	3	7.5	8	20	11	27.5
Alto	14	35	14	35	28	70
Total	17	42.5	23	57.5	40	100

Fuente: Test de autoestima Rosseberg

Figura 05: Autoestima según edad de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan-2020.



Fuente: Tabla 5

En la tabla y figura 5 se observa que del 100% (40) de mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, el 0.0% (0) tienen edades entre los 46 a 48 años y presentan una autoestima baja, 7.5% (3) son entre 46 a 48 años de edad y tienen una autoestima media, mientras que el 35.0% (14) tienen entre 46 a 48 años de edad y muestran una autoestima alta, el 2.5% (1) tienen edades de 50 a 54 años y presentan una autoestima baja, 20.0% (8) son de 50 a 54 años de edad y poseen una autoestima media, sin embargo el 35.0% (14) tienen entre 50 a 54 años de edad y muestran una autoestima alta.

IV. DISCUSIÓN

En el presente estudio ha demostrado que la calidad de vida y autoestima de las mujeres en menopausia tiene una relación significativa $X^2_c = 14.092 > X^2_t = 9.49$, $gl = 4$, $p = 0,007 < \alpha = 0.05$. Al respecto Juculaca (2014), nos muestra que el 99% de las mujeres presentan una calidad de vida alta, también se observa que, al respecto del nivel de autoestima, las mujeres que presentan autoestima alta tienen un porcentaje de 44%, 22% tienen una autoestima media alta, 14% se evidencia una autoestima media baja y por último el 13% muestra una autoestima significativamente baja.

Enfatizando así que las mujeres menopaúsicas han logrado sobrellevar los cambios que implica atravesar por esta etapa y que la percepción que tienen de ellas mismas es propicia para su imagen diaria, todo esto se ve reflejada en que una calidad de vida buena conlleva a una autoestima satisfactoria, lo cual cumple un papel importante en el bienestar corporal y emocional de las mujeres.

Según Maquera (2012). Mantiene que una calidad de vida alta no establece necesariamente un nivel de autoestima alto, es evidente que el grupo de mujeres menopaúsicas que muestran una calidad de vida buena son 45%, seguido de un 36%, que presentan baja calidad de vida; poco más de la mitad 55%, de mujeres menopaúsicas evidencian un bajo nivel de autoestima, el 21% tiene autoestima regular y solo el 9% de las mujeres climatéricas muestran una autoestima media alta. Concluyendo en su estudio que no se encuentra relación significativa entre calidad de vida y autoestima.

Para la autora, estos resultados discrepan mucho pues en nuestro estudio hay relación entre calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del barrio nueva esperanza, Jazán – 2020; se evidenciar que, 57.5% de las mujeres presentan una alta calidad de vida con una autoestima alta, esto posiblemente porque son poblaciones opuestas con diferentes condiciones de vida. Como bien se sabe no todas las mujeres enfrentan el proceso de menopausia satisfactoriamente, los múltiples factores presentes hacen que la mujer reaccione de diferente manera, muchas de ellas lo ven como una enfermedad y se sienten ofuscadas y con pocas ganas de realizar sus actividades diarias, a diferencia de muchas otras que lo toman como algo nuevo por experimentar y se sienten capaces de seguir con su vida cotidiana.

No siempre una calidad de vida buena determinará una autoestima adecuada, pues no se sabe cómo reaccionarán todas las mujeres al momento de atravesar por esta etapa, aunque las buenas y malas experiencias, al igual que las decisiones tomadas a lo largo de su vida influenciarán mucho.

Antagónicamente, Tonconi (2018) concluye que el 63,2% de mujeres menopaúsicas presentan, baja calidad de vida, 22,0 % tienen alta calidad de vida y el 14,8 % tiene buena calidad de vida, manifestando que los factores (biológicos, psicológicos y sociales) afectan significativamente a las mujeres en este proceso menopaúsico. Aquí se puede observar que, las mujeres de distintos ámbitos presentan una calidad de vida diferente ya que cada una enfrenta la menopausia desde su perspectiva de vida que lleva y este estudio es un claro ejemplo de ello.

En otro trabajo de investigación Peña (2016) determinó que en las mujeres en proceso de menopausia se evidencia una buena calidad de vida 40%, seguido de una leve calidad de vida 35% y baja calidad de vida 5%, demostrando que las mujeres de Manchay mantienen un equilibrio emocional, social y físico y se sienten satisfechas de la vida que llevan a pesar de atravesar por la menopausia. Uno de los puntos importantes para una menopausia saludable es mantener una alimentación equilibrada, rica en calcio y evitar el sobrepeso, pues mantener unos hábitos de vida saludables influirá decisivamente en la salud de la mujer el resto de su vida.

A criterio de la investigadora, lo que se señala anteriormente de la calidad de vida nos enseña que esta mantiene una poderosa influencia en la autoestima de las mujeres ya que con la existencia de un bienestar material y espiritual enmarcada socialmente y culturalmente la mujer experimenta satisfacción en su vida, así mismo le permitirá desarrollar actitudes emocionales estables, que le ayudaran a enfrentar el estado sintomatológico de la menopausia y por ende mejorará la toma de decisiones para con su salud.

La fortaleza y tranquilidad de las mujeres menopaúsicas están determinadas por las condiciones socioeconómicas, sociales, familiares y culturales en las que subsisten, muchas veces se ven acorraladas por un déficit de información, con relación al autocuidado que deberían llevar a cabo y tratar de optimizar así su calidad de vida.

Según investigaciones realizadas por la autora, se evidenció que en el Barrio Nueva Esperanza, casi la mitad de las mujeres se encuentran atravesando por esta etapa, varias de ellas desconocen sobre este tema, otras no se han dado cuenta y lo han tomado como algo normal del ciclo continuo de su vida, pero algunas, reconocen la situación por la que están viviendo y se muestran seguras de lo que son y de las cosas por las que deben seguir luchando a pesar de los cambios hormonales, otras simplemente no saben cómo sobrellevarlo.

También fue de apreciación por la autora, que un mínimo número de mujeres han acudido al centro de salud, al consultorio de obstetricia por algunos de los síntomas, ya que para ellas es preferible no ir, muchas veces por vergüenza, por no darle tanta importancia al tema o simplemente no se sienten concientizadas o motivadas y esperan que se manifieste mediante una alteración en su organismo para recién asistir. La falta de un programa exclusivo a la menopausia conlleva a que las mujeres no muestren interés, lo cual no debería ser así ya que esta etapa es uno de los factores influyentes para la salud de todas nosotras, para prevenir múltiples enfermedades que junto con el envejecimiento y estilos de vida que se ha llevado marcarán una nueva perspectiva de vida y salud en todas las mujeres.

Así mismo en nuestro estudio se pudo estimar que la gran mayoría de mujeres en etapa de menopausia muestran una calidad de vida alta. Al respecto Nava (2013) en la teoría del autocuidado de Dorothea Orem revela que la puesta en marcha de algunas actividades en periodos fijos de tiempo, por algunas mujeres y desarrolladas por sus propios medios les muestran mucha importancia y les ayuda a mantener un funcionamiento bueno y sano para así lograr continuar con el crecimiento personal y sentirse satisfecha, esto será un buen motivo para mejorar su calidad de vida y por ende a superar las molestias de la menopausia.

No obstante, el apoyo continuo del personal de salud, sería un eje fundamental para que las mujeres den el valor y sientan que esta etapa no solo es un lapso en su vida, sino que repercutirá y dará inicio a los cambios del nuevo ciclo de vida que toda mujer atraviesa.

La autora después de un minucioso análisis observa que la intervención por parte del personal de obstetricia, mediante la información, la consejería, la derivación con el ginecólogo, son aspectos imprescindibles, ya que juega un papel importante al momento de dialogar con la persona, pero bien se sabe que se puede hacer más por estas mujeres, quizá el presupuesto que viene para esta área no es el más alto, pero se debería buscar nuevas estrategias, aleaciones, para mejorar la manera de ver y enfrentar, los cambios hormonales y todo los signos y síntomas que trae este proceso, que si bien es cierto no es una enfermedad, pero hay mujeres que lo toman como tal, y no se dan cuenta que es parte de la vida y por lo que toda fémina tendrá que atravesar.

Y la mejor manera de lograr que una mujer que atraviesa por este proceso de climaterio mejore su responsabilidad hacia su salud y cambie su perspectiva de enfrentamiento a los nuevos cambios que sufrirá su cuerpo, emociones, etc. es trabajar persistentemente, con este grupo de mujeres y profundizar en el tema de acuerdo al nivel de educación de cada una de ellas, no dejarlas de lado y siempre buscar su bienestar, aunque se sabe que no siempre es total, pero contribuir en que su salud debe prevalecer.

Es muy interesante encontrar en este estudio, una calidad de vida alta, en mayor prevalencia, sin embargo, también se encuentra una calidad de vida bueno y bajo que no deja de sorprender; ya que la calidad de vida de las mujeres depende mucho de la satisfacción personal, físico, emocional, conyugal, social, cultural, etc. el cual debe predominar en el diario vivir de cada una de ellas, un desbalance entre algunos de estos factores, puede conllevar a que la mujer se sienta menos importante y que el síndrome menopaúsico por el que atraviesa sea más intenso.

Respecto a la autoestima de las mujeres en etapa de menopausia en esta investigación destacan una autoestima alta, por su parte el estudio de Campos (2013), demuestra que el 98% de mujeres menopaúsicas presenta autoestima alta, el 93.4% autoestima media y 87.5% autoestima baja, encontrando relación con la variable. La autoestima segura, depende de la persona cuando se respeta y se aprecia sin calificarse de mejor o peor que los demás, por otro lado, la baja autoestima envuelve en insatisfacción y desagrado consigo mismo, incluso el ser humano puede llegar a sentir rechazo con su persona.

En la menopausia todos los cambios vividos pueden conducir a la mujer a una autoestima negativa, tanto por la propia percepción que tenemos de uno mismo, como los cambios de humor provocados por los estrógenos, pero una mujer nunca debe de dejar de pensar que todo cambio conduce a un periodo de adaptación y que al final formará parte de su vida diaria, y que con el apoyo de la familia y las ganas que ponga logrará adaptarse de la mejor manera y esto le servirá para mantener estable su salud emocional.

Así mismo Valles (2012) en la teoría de la motivación humana de Abraham Maslow habla acerca de la autoestima , que esta depende mucho de lo que se observe de sí mismo y de del valor que se dé , bien sea de sus logros , actividades , trabajo que desempeñe , cariño y afecto que brinde y reciba ; por tanto es muy influyente lo que piense de sí misma y la imagen que tenga , ya que ninguna persona se observa en neutro sino de acuerdo al lugar donde se desempeñe y la sociedad en la que conviva, todos los aspectos con los demás y la sociedad juega un papel importante en la aceptación que se pueda llegar a dar.

Esto demuestra la importancia de la autoestima en la menopausia ya que dependerá mucho el crecimiento emocional que venga trayendo desde la niñez y juventud y de la adaptabilidad positiva frente a los cambios para alcanzar un bienestar psicológico y emocional.

Después de estudiar a las mujeres de este barrio nos damos cuenta que cada una presenta diferentes estilos de vida, convivencias, experiencias, y a pesar de la etapa por la que están atravesando, ellas buscan el bienestar y la satisfacción consigo mismas para salir adelante y lograr sus objetivos. Muchas de ellas encuentran el apoyo en su entorno familiar, en sus amistades cercanas, otras mantienen su actividad diaria acompañando a su conyugue a la chacra y despejar así su mente, pues el mantener una familia unida, ayuda bastante a una autoestima positiva.

Por último, la investigadora después de un crítico análisis evidenció que, en el discrepante debate de los resultados del presente estudio se demuestra que la calidad de vida influye en la autoestima de las mujeres que vienen atravesando por la menopausia, es decir que una variable depende mucho de la otra; también se señala que existen

estudios, las cuales sus autores no formulan esa misma relación, lo cual es aceptable pues no en todas las investigaciones los resultados tienen que ser iguales.

Se puede concluir que de todos los estudios consultados en la gran mayoría se encontró una calidad de vida alta con autoestima alta por parte de las mujeres en etapa de menopausia.

Y que de acuerdo con la correlación de variables se deben efectuar más escritos a nivel local y distrital para establecer si la calidad de vida interviene en la autoestima de las mujeres en etapa de menopausia, ya que muchas mujeres vienen atravesando por esta etapa y no todas saben sobrellevarlo de la mejor manera y es un tema de suma importancia que se debe de conocer pues depende mucho de ello la salud física y emocional de todas las mujeres.

V. CONCLUSIONES

- 1.** Costa una relación altamente reveladora entre calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan – 2020, lo que significa que calidad de vida influye en la autoestima de estas mujeres en estudio.
- 2.** La proporción de mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan – 2020, presentan una calidad de vida alta.
- 3.** Gran porcentaje de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan – 2020, muestran una autoestima alta.

VI. RECOMENDACIONES

A los directivos de la Dirección Regional de Salud Amazonas

- ✓ Efectuar ambientes para educación y orientación a mujeres en etapa de menopausia especialmente en el ámbito de información, manejo emocional, social y cultural, junto con la colaboración de personal experto.
- ✓ Promover campañas de salud con la finalidad de orientar y capacitar a las féminas en periodo de menopausia, con la finalidad de optimizar su calidad de vida, salud y autoestima.
- ✓ Incorporar grupos de apoyo en los centros de salud a mujeres menopaúsicas con el propósito de intervenir en algún apoyo que requieran.

A los directivos de la Facultad de Ciencias de la Salud

- ✓ Desarrollar investigaciones para que ayuden a profundizar aspectos involucrados a la condición de vida y autoestima en mujeres menopaúsicas y que permitan abordar otros factores que influyan en esta etapa.

Al presidente y su junta del barrio Nueva Esperanza

- ✓ Socializar los resultados de la investigación con las autoridades y el personal de la municipalidad, para que realicen coordinaciones con el personal de enfermería, obstetricia, psicología del centro de salud para la implementación de estrategia sanitaria y programas exclusivos a la menopausia y que sean dirigidos a mejorar la salud de la mujer.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adams, E. (2017). *Calidad de vida y percepción de la salud en mujeres*. Revista cubana de salud pública, vol.45 n.50.
- Campos, D. (2013). *Calidad de vida en la etapa del climaterio en mujeres que acuden al centro de salud Virgen del Carmen de Cerro de Pasco* (tesis para obtener el título profesional de licenciado). Universidad de Huánuco, Perú. Recopilado de: <https://alicia.concytec.gob.pe>.
- Calderón, M. (2018). *Calidad de vida en la mujer de edad mediana*. Revista Cubana de Medicina General Integral, vol.20 no.2.
- Cañizales, A. R.(2014).*Menopausia: una nueva etapa en la mujer*.Revista Venezolana de Estudios de la Mujer, v.13 n.30.
- Cepeda, M. (2017). *Calidad de vida en la Menopausia* . Revista Chilena de Obstetricia , 15-20.
- Juculaca, M. (2014). *Calidad de vida y nivel de autoestima de las mujeres de 35 a 65 años que trabajan en el Hospital Goyeneche de Arequipa* (tesis para obtener el título profesional de licenciado). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, Perú. Recopilado de: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/>
- Manubens, D. M. (2019). *Día mundial de la menopausia* . Revista ginecologica , 30-36.
- Maquera. P. (2012). *Calidad de vida y nivel de autoestima en mujeres climatéricas del Hospital Hipólito Unanue* (tesis para obtener el título profesional de licenciado). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, Perú. Recopilado de. <http://repositorio.unjbg.edu.pe>.
- Matud, P. (2017). *Autoestima en la mujer: un análisis de su relevancia en la salud*. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, vol.19 no.18.
- Pastor, D. F. (2018). *Autoestima en la menopausia*. Revista Blanes Ginecologos, 25-30.
- Peña, C. (2016). *Calidad de Vida de mujeres en etapa de climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención de Salud Manchay* (tesis para obtener el título profesional

de licenciado). Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú. Recopilado de: <http://repositorio.urp.edu.pe>. Recopilado de: <http://repositorio.urp.edu.pe>.

Sanchez, J. G. (2015). *101. Secretos para una autoestima sana*. Buenos Aires: Casa editora Sudamericana.

Supo, J. (2016). *Investigacion Científica: Seminarios de Investigación científica*. Lima, Perú: Edit. Spanish Edition.

Tonconi, D. (2018). *factores asociados a la calidad de vida en mujeres climatéricas del Centro de Salud de ciudad Nueva* (tesis para obtener el título profesional de licenciado). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, Perú. Recopilado de <http://repositorio.unjbg.edu.pe>.

Urdaneta, J. (2016). *Menopausia hoy en dia*. Revista Española de Ginecología, 27- 30.

Urzúa, A. (2017) *Calidad de vida: una revisión teórica del concepto*. Revista Chilena de Psicología Clínica, vol.30 no.1

Valencia, C.(2019).*Autoestima*. Barcelona, España: Edit. Copyright.

Valle, J. L. (2018). *Calidad de vida en la menopausia* . Revista Cubana de Medicina, 19-24.

Valles, A. (2012). *Autoestima y autoconsepto* . Mexico: Grupo planeta.

ANEXOS



CUESTIONARIO DE LA CALIDAD DE VIDA EN LA MENOPAUSIA

I. Introducción:

El siguiente cuestionario cumple con el objetivo de: Establecer la correlación que coexiste entre calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza. Jazan – 2020. Me gustaría conocer su opinión sobre lo indicado ya que estos datos servirán para fines de estudio. La información es totalmente anónima, confidencial. Esperando adquirir sus dudas y respuestas con sinceridad, gracias por su cooperación.

II. Indicaciones:

Se le presenta a secuencia 11 ítems, pidiendo que repase con atención cada ítem y resuelva con mucha sinceridad y realismo. No coloque su nombre por favor no es obligatorio. Marca con un aspa (X) sobre el casillero que considere como la respuesta adecuada.

III. Datos Generales:

Edad: Estado civil: Soltera () Casada () Conviviente () Otros:.....
Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior () Otro:.....

Marque solamente una casilla en cada uno de los 11 grupos de síntomas		No siente molestia	Siente molestia leve	Siente Molestia moderada	Siente molestia importante	Siente demasiada molestia
						
		0	1	2	3	4
1	Bochornos, sudoración, calores					
2	Molestias al corazón (sentir latidos del corazón, palpitaciones, opresión al pecho).					
3	Molestias musculares y articulares (dolores de huesos y articulaciones, dolores reumáticos)					

4	Dificultades en el sueño (insomnio, duerme poco)					
5	Estado de ánimo depresivo (sentirse deprimida, decaída, triste a punto de llorar, sin ganas de vivir)					
6	Irritabilidad (sentirse tensa, explota fácil, sentirse rabiosa, sentirse intolerante)					
7	Ansiedad (sentirse angustiada, temerosa, inquieta, tendencia al pánico).					
8	Cansancio físico y mental (rinde menos, se cansa fácil, olvidos frecuentes, mala memoria, le cuesta concentrarse)					
9	Problemas sexuales (menos ganas de sexo, menor frecuencia de relaciones sexuales, menor satisfacción sexual).					
10	Problemas con la orina (problemas al orinar, orina más veces, urgencia al orinar, se le escapa la orina)					
11	Sequedad vaginal (sensación de genitales secos, malestar o ardor en los genitales malestar o dolor con las relaciones sexuales)					

TOTAL:

Categorización:

Bajo :1-23

Bueno: 24-28

Alto: 29-55

UNIVERSIDAD NACIONAL TOTIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TEST DE AUTOESTIMA ROSENBERG**



Edad: Estado civil: Soltera () Casada () Conviviente () Otros:.....

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior () Otro:.....

Conteste las presentes oraciones con la afirmación que crea más apropiada:

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

ÍTEMS	A	B	C	D
	4	3	2	1
1. Siento que soy una persona digna de afecto, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo buenas cualidades.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo (a).				
5. En general me siento satisfecho (a) de mí mismo (a).				
	A	B	C	D
	1	2	3	4
6. Siento que no tengo mucho de que estar orgulloso (a).				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado (a).				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo (a).				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces pienso que no soy buena persona.				

Total:

Categorización:

Alta: 30 - 40

Media: de 20 - 29

Baja: de 10 a 19

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULCIÓN N PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	MARCO METODOLOGICO
<p>¿Cuál es la correlación que hay entre calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan- 2020?</p>	<p>Objetivo General. Determinar la relación que existe entre calidad de vida y autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza. Jazan– 2020.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la calidad de vida de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza. Jazan, Amazonas – 2020. • Identificar el nivel de Autoestima de las mujeres en etapa de menopausia del Barrio Nueva Esperanza, Jazan – 2020. • Caracterización sociodemográfica a la población objeto de estudio. 	<p>V₁: calidad de vida</p> <p>V₂: Autoestima</p>	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Relacional</p> <p>Tipo de investigación: Observacional, Prospectivo, Transversal y Analítico.</p> <p>Diseño: Relacional</p> <p>Muestra. Estará constituido 40 mujeres en etapa de menopausia</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Técnica: Encuesta - Instrumento: V₁ = Escala de puntuación en menopausia (MRS) V₂ = Test de Rosseberg <p>Técnicas de procesamiento y análisis de datos. SPSS versión 25 y se utilizará la prueba estadística del Ji - cuadrado. Nivel de la significancia del 0.05</p> <p>Presentación de los resultados: Se realizará mediante tablas y figuras.</p>

Operacionalización de variables:

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORIAS	ESCALA
Calidad de vida	Agrupación de condiciones que contribuyen al bienestar de los individuos y a la realización de sus potencialidades en la vida social. (Urzúa, 2017)	Percepción que la mujer posee de su entorno en la vida, del régimen de valores en los que guía su vida, en concordancia con sus objetivos y expectativas. (Calderon, 2018)	<ul style="list-style-type: none"> • Dimensión somática • Dimensión psicológica • Dimensión urogenital 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Bochornos, sudoración, calores. ✓ Molestias al corazón. ✓ Molestias musculares y articulares. ✓ Dificultades en conciliar el sueño. ✓ Cambios en el estado de ánimo. ✓ Irritabilidad ✓ Angustia ✓ Agotamiento físico y mental. ✓ Molestias sexuales ✓ Complicaciones con la orina ✓ Aridez vaginal 	11	<p>Bajo: 1-23</p> <p>Bueno: 24-28</p> <p>Alto: 29-55</p>	Variable = Ordinal

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORIAS	ESCALA
Autoestima	Autoestima es la apreciación, pensamiento o juicio positivo o negativo que una persona hace de ella misma en uso de la evaluación de sus pensamientos, emociones y experiencias. (Valencia, 2019)	Cualidad positiva que tiene la mujer hacia sí misma, considerándola el sistema inmunitario de la vida psíquica. (Matud, 2017)	Emocional: expresado de forma positiva Emocional: expresado de forma negativa	-Soy digna de afecto -Tengo buenas cualidades -Hago las cosas tan bien como las demás -Actitud positiva hacia mí misma. -Satisfacción de mí misma. -No tengo mucho de que estar orgullosa. -Pienso que soy fracasada -Respeto por mí misma -Pensar que soy inútil. -Pensar que no soy buena persona.	10	Alta: 30-40 puntos Media: 20-29 puntos Baja: 10-19 puntos	Variable= Ordinal.

