



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE MEDICINA

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y SINTOMATOLOGIA SOBRE EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 45 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO (HVCM). CUENCA. 2015.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE: MÉDICA

AUTORAS:

JANETH PRISCILA PUGO PLAZA
ROCIO MARICELA QUINTUÑA BRAVO

DIRECTOR:

DR. JORGE VICTORIANO MEJÍA CHICAIZA

ASESORA:

DRA. BRIGITH VANESSA BORJA ROBALINO

CUENCA –ECUADOR

2016



RESUMEN

Antecedentes: La función hormonal ovárica comienza a declinar luego de los 45 años, determinando así el final de la vida reproductiva en la mujer, estos cambios que se experimentan antes, durante y después de la menopausia se define como climaterio. La pérdida de la función ovárica provoca la deficiencia de estrógenos por lo cual las mujeres cursan con un gran número de síntomas que alteran su conducta, además de las complicaciones cardiacas y óseas que se presentan tardíamente y comprometen la calidad de vida aumentando la morbimortalidad en esta etapa.

Objetivo general: Determinar el grado de conocimiento que tienen las mujeres sobre el climaterio y cuál es su actitud de respuesta frente a los cambios que desencadena esta nueva etapa de vida, valorando los principales síntomas percibidos por las mujeres.

Metodología: Material y método: Estudio descriptivo y transversal, universo de estudio es 9336 mujeres entre 45 y 65 años que acuden a consulta externa de Ginecología en el HVCM, la muestra en estudio es de 370 mujeres. La información fue obtenida por entrevista, posterior a consentimiento informado. Los datos obtenidos se analizaron en el paquete estadístico SPSS15.

Resultados: El 15,7% tienen conocimiento sobre el climaterio, un 47% de mujeres encuestadas, tienen una actitud positiva frente al climaterio y el 17,3% manifiestan una actitud negativa refiriendo temor a envejecer. El principal síntoma presentando es aumento de peso con un 49.5%, seguido de disminución de la libido con el 40.5% (150) de encuestadas.

Palabras claves: CLIMATERIO, MENOPAUSIA, ACTITUD, CONOCIMIENTO, SINTOMAS.



ABSTRACT

Background: ovarian hormonal function begins to decline after age 45, thus determining the end of reproductive life in women, these changes experienced before, during and after menopause is defined as menopause. The loss of ovarian function causes estrogen deficiency so women enrolled with a large number of symptoms which alter their behavior, besides heart and bone complications present late and compromise the quality of life increased morbidity and mortality in this stage.

Objective: To determine the degree of knowledge that women have about menopause and what their attitude response to the changes that triggers this new stage of life, valuing the main symptoms perceived by women.

Methodology: Material and Methods: A descriptive cross-sectional study, study universe is 9336 women between 45 and 65 years attending outpatient gynecology at HVCM, the study sample is 370 women. The information was obtained by interview, after informed consent. The data obtained were analyzed in the SPSS15 statistical package.

Results: 15.7% have knowledge about the climacteric, 47% of women surveyed have a positive attitude towards menopause and 17.3% expressed a negative attitude referring fear of aging. The main symptom is weight gain presenting with 49.5%, followed by decreased libido with 40.5% (150) of respondents.

Keywords: MENOPAUSE, MENOPAUSE, ATTITUDE, KNOWLEDGE, SYMPTOMS.



INDICE

Contenido

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
INTRODUCCION.....	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
JUSTIFICACION.....	15
MARCO TEORICO.....	16
3. OBJETIVOS.....	25
3.1 General:.....	25
3.2 Específicos:.....	25
4. DISEÑO METODOLOGICO	25
4.1 TIPO DE ESTUDIO: Transversal descriptivo.	25
4.2 AREA DE ESTUDIO: Consulta externa del Hospital Vicente Corral Moscoso... ..	25
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA.....	25
4.4 CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION	26
4.5 VARIABLES.....	26
4.6 METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS.....	27
4.7 PROCEDIMIENTOS.....	27
4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	:27
RESULTADOS.....	28
CUADRO N°01	28
CUADRO N°02	28
CUADRO N°03	29
CUADRO N°04	29
CUADRO N°05	30
CUADRO N°6.....	31
CUADRO N°7.....	31
CUADRO N°8.....	32
CUADRO N°9.....	33
CUADRO N°10	33
CUADRO N°11	34
DISCUSIÓN.....	35



CONCLUSIONES.....	37
RECOMENDACIONES.....	38
BIBLIOGRAFIA.....	39
ANEXOS.....	44



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Janeth Priscila Pugo Plaza, autora de la tesis “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y SINTOMATOLOGIASOBRE EL CLIMATERIO EN MUJERESDE 45 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO (HVCM). CUENCA. 2015.” Certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 4 de julio de 2016

Janeth Priscila Pugo Plaza

0106566136

Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999

Av.12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 4051000, Ext: 1311, 1312, 1316

e-mail cdjv@ucuenca.edu.ec casilla No.1103

Cuenca-Ecuador



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Rocio Maricela Quintuña Bravo, autora de la tesis “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y SINTOMATOLOGIASOBRE EL CLIMATERIO EN MUJERESDE 45 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO (HVCM). CUENCA. 2015.” Certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 4 de julio de 2016

Rocio Maricela Quintuña Bravo

0302471214

Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999

Av.12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 4051000, Ext: 1311, 1312, 1316

e-mail cdjv@ucuenca.edu.ec casilla No.1103

Cuenca-Ecuador



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Janeth Priscila Pugo Plaza, autora de la tesis “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y SINTOMATOLOGIASOBRE EL CLIMATERIO EN MUJERESDE 45 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO (HVCM). CUENCA. 2015.” Reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art.5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médico. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 4 de julio de 2016

Janeth Priscila Pugo Plaza

0106566136

Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999

Av.12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 4051000, Ext: 1311, 1312, 1316

e-mail cdjv@ucuenca.edu.ec casilla No.1103

Cuenca-Ecuador



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Rocio Maricela Quintuña Bravo, autora de la tesis “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y SINTOMATOLOGIASOBRE EL CLIMATERIO EN MUJERESDE 45 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO (HVCM). CUENCA. 2015.” Reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art.5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médico. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 4 de julio de 2016

Rocio Maricela Quintuña Bravo

0302471214

Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999

Av.12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 4051000, Ext: 1311, 1312, 1316

e-mail cdjv@ucuenca.edu.ec casilla No.1103

Cuenca-Ecuador



DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme haber llegado a cumplir mis objetivos propuestos. A mi madre, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional. A mi padre a pesar de no estar presente físicamente siempre estás en mi corazón sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como para lo es para mí. A mi hermana a quien quiero infinitamente por compartir momentos significativos conmigo y por siempre estar dispuesta a ayudarme cuando más lo necesitaba.

Janeth Priscila Pugo Plaza



DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, la sabiduría y la voluntad de seguir día a día haciendo lo que más me gusta. A mis padres por su apoyo incondicional, por su trabajo y lucha constante para que pueda culminar mis estudios, ya que ha sido la base fundamental de mi vida.

Dedico de manera especial este trabajo a mi hermano Iván Quintuña pues el con su ejemplo de responsabilidad y deseos de superación, fue un cimiento para la construcción de mi vida profesional. Y a todos aquellos que ayudaron directa o indirectamente a realizar este proyecto.



AGRADECIMIENTO

A nuestro director y asesora de tesis por su gran apoyo y motivación para la realización de este proyecto, por habernos transmitido sus conocimientos y habernos llevado paso a paso a la realización de este trabajo.

LAS AUTORAS



INTRODUCCION

Según el Comité de Nomenclatura de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia, el climaterio inicia con el proceso de envejecimiento de una mujer, y pasa del periodo reproductivo al no reproductivo (1). Siendo el climaterio una etapa de transición entre la madurez y senectud en la vida de toda mujer, comprende tres fases que son premenopausia, menopausia y posmenopausia en las que existen cambios endocrinos, biológicos y clínicos, estos cambios pueden afectar negativamente las actividades que realiza una mujer. (2)

La OMS define la menopausia natural como el “cese permanente de la menstruación, determinado de manera retrospectiva, después de 12 meses consecutivos de amenorrea, sin causas patológicas”. A partir de la menopausia se inicia un periodo denominado postmenopausia (3).

El aumento de la esperanza de vida en las mujeres (En el 2010, la esperanza de vida fue de 75 años, en el 2050, la misma subirá a 80,5 años en el país. INEC 2010), determina que cada vez sea mayor el número de mujeres que llegue al climaterio, por lo que es importante diferenciar los síntomas y problemas de salud asociados a la función estrogénica y cuales no se relacionan (4).

De acuerdo con las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, se calcula que para 2025, el 20% de la población mundial tendrá 60 años de edad o más. De esta manera, en la actualidad la esperanza de vida en los países industrializados es de 75 años, casi 90% de las mujeres alcanzan la edad de 65 años considerando que la edad promedio a la que se presenta la menopausia es de 50 años, la mayoría de las mujeres de estos países pasarán 30 a 35% de su vida en la posmenopausia (5).

El climaterio y la menopausia adquieren importancia con el transcurso del tiempo, ya que la calidad de vida es un elemento importante para la mujer climatérica y la razón por la que acude a un especialista, con el objetivo de que su vida tenga la mejor calidad posible. Los problemas que pueden ocurrir en este periodo de la vida de la mujer van desde los relacionados con síntomas vasomotores y



atrofia genital, hasta la osteoporosis. Sin embargo existe controversia cuando se trata de definir cuáles son los problemas que pueden ser asociados realmente al climaterio y la postmenopausia (6).

En cuanto a la sintomatología que se presentan la aparición de síntomas vasomotores se consideran principales entre los que están las oleadas de calor y los episodios de sudoración (2,7). Las oleadas de calor son extremadamente molestas y se presentan en cerca de 8 de cada 10 mujeres que se acercan a la menopausia. Su frecuencia es mayor en la noche por lo que generan insomnio, se inician con una sensación súbita de calor en el cuello y la parte superior del tronco que se extiende hacia la cara, y las extremidades, acompañadas de enrojecimiento de la piel. Con frecuencia finalizan con un episodio de sudoración profusa que se originan en la caída brusca en los niveles de estrógenos, hormonas producidas en el ovario hasta la menopausia (7).

Según el Consejo Nacional de Revisión y Actualización sobre Climaterio y Menopausia realizado en Ciudad de la Habana se plantea la labor preventiva, dirigida en lo fundamental hacia la disminución y eliminación de diversos factores de riesgo que pueden complicar la salud integral de la mujer. (8).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El aumento en la expectativa de vida de 75 años ha incrementado el interés en el climaterio, debido a que un número considerable de mujeres trascurre un tercio de su vida en estatus menopaúsico con déficit estrogénico prolongado (9).

Durante el climaterio se producen una serie de cambios fisiológicos debido a una disminución en la cantidad de hormonas sexuales, lo que hace evidente diferentes comportamientos e inquietudes sobre esta etapa, razón por lo cual es necesario valorar sus conocimientos, actitudes y síntomas más frecuentes, que son de gran importancia para un abordaje y atención eficiente por parte del personal de salud (10).



Una de las grandes preocupaciones que tiene la medicina de hoy es, el buscar las estrategias más apropiadas para prevenir las principales enfermedades sistémicas que afectan a la mujer en la posmenopausia: la enfermedad cardiovascular y la osteoporosis. El gran avance en la ciencia y tecnología han facilitado el tratamiento de estas enfermedades, sin embargo la primera sigue siendo la primera causa de muerte en mujeres mayores, mientras que la osteoporosis se considera la "epidemia silenciosa" dada la gran cantidad de personas que afecta hasta tal que en nuestro país se ha convertido en un problema de salud pública (11).

El climaterio constituye un paso evolutivo en el que la mujer transita por turbulentas experiencias que generan intensas emociones. El modo en que vive el climaterio, esta predeterminado por el conjunto de valores que le fueron transmitidos verbalmente, y los que adquirió en base a cómo vivieron el climaterio las mujeres pertenecientes a los grupos en que creció y se desarrolló (12).

JUSTIFICACION

Actualmente el estudio y manejo del climaterio cobra mayor importancia, debido al incremento de la esperanza de vida de la mujer (12).

Existen cambios en los ciclo menstruales que pueden aparecer antes de la menopausia, los cuales se tornan relativamente largos, hasta que desaparecen por completo. El climaterio puede iniciar 8 a 10 años antes de la menopausia, las alteraciones en los ciclos ovulatorios se presentan inicialmente y termina muchos años después cuando se completan las manifestaciones de atrofia. Los síntomas se encuentran en un número importante de casos, pero en algunas mujeres no necesariamente se manifiestan (13).

Conocer el panorama en cuanto a los síntomas que se producen durante el climaterio nos permite avanzar día a día, con los nuevos compuestos, eficaces y seguros que permiten el manejo de las molestias durante esta etapa. El



tratamiento debe ser individualizado, cada mujer es un universo distinto. Instruir a las mujeres de que el climaterio es una de las etapas más importantes en su vida nos facilitara la promoción de la salud y la prevención enfermedades, asegurando de esta manera que la mujer tenga una vejez saludable y con buena calidad de vida (14).

La importancia de la presente investigación es determinar el grado de conocimiento y actitud acerca del climaterio que tienen las mujeres que acuden a la consulta externa de ginecología del HVCM, así como los síntomas más frecuentes, al conocer estos aspectos constituirán un instrumento útil para disminuir las consecuencias de esta período en la salud integral de las mujeres evitando sus posibles repercusiones negativas en su calidad de vida y en la sociedad (15).

MARCO TEORICO

CONCEPTOS

Climaterio

Término de origen griego que significa escalón, el Consejo de Sociedades Afiliadas de Menopausia define al climaterio como la transición entre la etapa reproductiva y la no reproductiva de la vida femenina durante la cual la mujer experimenta una serie de manifestaciones físicas y emocionales relacionadas con cambios biológicos y sociales (2,16).

El climaterio es una etapa, caracterizada por la aparición de signos y síntomas asociados a una disminución en la producción de estrógenos. (16)

Climaterio comprende tres etapas:

1. Premenopausia: Caracterizada por la presencia de ciclos menstruales irregulares y el inicio de los molestos síntomas vasomotores entre los que tenemos sofocos, sudoraciones e insomnio consecuencia de la declinación ovárica (17). La duración es variable de una mujer a otra, pudiendo oscilar entre 2-10 años.



2. Menopausia: (termino de origen griego que significa cese de la menstruación) se produce debido a la menor producción de hormonas, estrógenos y progesterona perdiéndose la capacidad reproductiva, sería la fecha de la última menstruación y es uno de los eventos del climaterio, para considerar una menstruación como la última, han de transcurrir de seis a doce meses sin menstruaciones posteriores a la misma(17,18)
3. Postmenopausia: existe disminución de la producción de estrógenos por el ovario, apareciendo riesgos para la salud de la mujer .Es el periodo de tiempo entre 6 meses y 1 año después de la última menstruación (necesaria para poder conceptuarla como última regla o menopausia) y el comienzo de la senectud, aproximadamente a los 65 años.(17,18)

Las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud muestran que en pocos años se alcanzará la cifra mundial de 750 millones de mujeres posmenopáusicas, La longevidad actual de la mujer posmenopáusica puede constituirse en más de 33% de la vida de la población femenina (18).

Conocimiento sobre el climaterio

Es la sumatoria de las representaciones abstractas, obtenidas a través de la percepción sensorial durante toda la vida, permitiéndole al hombre tener la capacidad para comprender la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas por medio de la razón (19).

El conocimiento del climaterio ha permitido describir las diferentes etapas que componen su historia natural, para aplicar medidas de prevención y promoción de la salud de la mujer, a través de información, educación sanitaria y evaluaciones clínicas periódicas. El estudio del conocimiento referido al climaterio, no es un tema abundante entre las investigaciones realizadas, determinar qué saben las mujeres sobre este tema es básico para programar una atención eficiente, ya que se produce un grado de dificultad individual para



adaptarse a esta nueva etapa, la combinación de lo que se está viviendo en esta nueva situación con lo que se ha aprendido durante la vida ello es el conocimiento.(19)

Un estudio realizado por Pérez en el 2010 sobre “Nivel de conocimiento y actitudes frente al climaterio en el Hospital Daniel Alcides Carrión- Lima, Periodo Enero-Marzo 2010”, con una población de 100 pacientes que acudieron a la consulta de Ginecología de dicho hospital el 61% de las encuestadas tenían un buen nivel de conocimiento, 34% un nivel regular y 5% conocimiento malo (20).

Actitud ante el climaterio

Actitud: Es el comportamiento habitual que se produce ante una circunstancia, la cual se manifiesta como actitud positiva o actitud negativa. La actitud positiva permite que el individuo pueda afrontar una situación enfocándose únicamente en los beneficiosos y, enfrenta la realidad de una forma sana, positiva y efectiva. La actitud negativa no permite al individuo aprender de la situación que se está viviendo produciéndole frustración, y resultados desfavorables que no permiten el alcance de los objetivos trazados (21).

Las actitudes hacia el climaterio reflejan las ideas generales que tiene la mujer, con dos planteamientos contrapuestos: una opinión positiva, en la que se destaca un carácter de normalidad y los factores favorables que se derivan de ella, y otra negativa, que hace hincapié en el climaterio como un indicador del inicio del envejecimiento y punto de partida de un deterioro que se concreta en la pérdida de capacidades. Estas actitudes tienen un papel clave en como una mujer vive esta etapa. (21)

El climaterio puede alterar el estado de ánimo de la mujer, y esto se produce porque al disminuir los estrógenos, también disminuyen las endorfinas a nivel cerebral, sustancias que producen tranquilidad, buen ánimo y bienestar. En este periodo, algunos matrimonios entran en crisis y terminan en divorcio. Habitualmente la mujer se siente incomprendida, por lo que su actitud varía ante esta situación. (21)

Información sobre climaterio



Con respecto a la información que tienen las mujeres menopáusicas, en general, la mujer menopáusica se considera suficientemente informada sobre su proceso, sobre todo en lo que respecta a la sintomatología y a las consecuencias que tendrá en el organismo a largo plazo, aunque un 20% de éstas reconoce su falta de información. Sin embargo, la información es muy escasa en lo referente a los tratamientos y las formas de abordaje existentes. Otros autores opinan que la información es mínima y se limita al conocimiento de algunos síntomas como los sofocos, la depresión y la irritabilidad (21).

Según un estudio reciente, realizado por el Centro de Información de la Menopausia (CIM), la falta de información sobre qué hacer para prevenir las complicaciones de la menopausia se manifiesta en la mayoría de las mujeres. Asimismo, existe un temor importante a quedar físicamente incapacitada, con las consecuencias que esto conlleva sobre su vida personal, familiar y social (22).

Climaterio: Etiología

La causa principal del climaterio es el hipoestrogenismo debido a la declinación o cese de la función ovárica (22).

Fisiopatología

Esta etapa del ciclo vital se caracteriza por múltiples cambios, los cuales se pueden agrupar en físicos, psicológicos, sociales y de la función sexual; éstos ocurren secundariamente a las variaciones fisiológicas que se presentan en el sistema hipotálamo-hipófisis- ovario, determinado por el declinar de la función ovárica secundario al agotamiento de la reserva de folículos primordiales que conlleva a disminución progresiva de estrógenos, provocando la aparición de dichos cambios, acompañando a estos cambios hormonales se encuentran los cambios que ocurren dentro del contexto social y de pareja, que influyen en el proceso de esta nueva etapa (22).



El número de óvulos de una mujer, está genéticamente establecido y continuamente están sufriendo atresia. Estos óvulos son seleccionados, crecen y maduran en el ovario como consecuencia del estímulo de hormonas liberadas a nivel hipotalámico e hipofisario. A medida que se acerca la menopausia, la producción de estrógenos a nivel del ovario disminuye debido a la poca cantidad de folículos funcionales que existen en esta edad dando como resultado la interrupción del ciclo ovárico-menstrual normal, hasta que finalmente llega la falla ovárica completa dando como resultado el último período menstrual (23).

Manifestaciones clínicas

Las mujeres presentan diversas manifestaciones clínicas debido al hipoestrogenismo que afectan diferentes órganos y sistemas (23).

Los síntomas vasomotores se describen los bochornos y sudoraciones nocturnas, estos síntomas implican una alteración en los mecanismos que controlan el calor del organismo, su verdadero impacto radica en la manera en que se ve afectada a calidad de vida de una mujer. Los bochornos ocasiona cambios de temperatura corporal que dependen de varios factores como el descenso de estrógenos que actúa a nivel de ciertas áreas sistema nervioso próximas al centro regulador de temperatura con elevación de la hormona luteinizante, lo que se traduce en aumentos de temperatura y de neurotransmisores en el área termorreguladora dando como consecuencia síntomas vasomotores (23).

El cambio en los ciclos menstruales, pueden considerarse como un signo que a la vez es síntoma, según estudios realizados una de cada 10 mujeres deja de menstruar súbitamente, el resto menstrúan cada mes en cantidad variable, hasta que de pronto deja de menstruar, es decir que un 90 % atraviesa un periodo de irregularidad que generalmente dura 4 años, hasta que se han acumulado 12 meses sin menstruación, en cuyo caso se puede decir que ha pasado la menopausia (23).



Síntomas psicológicos se agrupan la depresión, irritabilidad, ansiedad, agotamiento físico y mental por conflicto con la pérdida de menstruación y la capacidad reproductiva. Además la falta de estrógenos disminuye el triptófano libre y los niveles de serotonina a nivel cerebral lo que representaría una hipótesis para el desarrollo de depresión endógena (24). A esta etapa se le suma que los hijos empiezan a abandonar el hogar, sobre todo si es madre y ama de casa se siente sin misión y sin cometido, situación que afecta su salud mental (24).

A nivel cardiovascular y arterial los estrógenos tienen un papel protector evitando la aterogenesis y previniendo cardiopatía coronaria. La privación de estrógenos, hace que se modifique la concentración y proporción de grasas en forma desfavorable, aumentando el colesterol "malo" y disminuyendo el "bueno" lo que se traduce en mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares (24). La enfermedad cardiovascular en Venezuela es la tercera causa de muerte entre los 25 y 44 años, y es la primera causa de muerte por encima de los 45 años. La probabilidad de las mujeres climatéricas de morir por infarto cardíaco es seis veces mayor que por un cáncer de mama. La enfermedad cardiovascular, constituye la primera causa de muerte femenina en España. En Cuba las cinco primeras causas de muerte son las enfermedades del corazón, los tumores malignos, la enfermedad cerebrovascular, la neumonía y los accidentes (25).

Los síntomas urogenitales como la resequedad vaginal, dispareunia e infecciones de vías urinarias recurrentes, son extremadamente comunes durante esta etapa (25).

Durante el climaterio la mujer aumenta aproximadamente 2.1 kg por año, además estudios indican que entre los 50 y 59 años puede incrementar de forma aguda el índice de masa corporal de alrededor el 14 %. En la posmenopausia aumenta la masa grasa y disminuye la masa magra, redistribuyéndose preferentemente en la región abdominal siendo un factor importante para el desarrollo del síndrome metabólico (25).

La prevención de complicaciones se logra mediante la alimentación y el ejercicio, estos pueden evitar el sobrepeso y la obesidad; se recomienda que la



alimentación incluya alimentos con fibra y productos lácteos, en cuanto al ejercicio se recomienda realizar, como mínimo, 30 minutos continuos de ejercicio aeróbico, al menos tres veces a la semana (26).

La sexualidad puede variar de una mujer a otra, los factores psicosociales y culturales tienen una importancia considerable en la percepción por parte de las mujeres durante este período, ya que las personas son fruto de una cultura (26).

La disfunción sexual aumenta con la edad, es progresiva y altamente frecuente, existen alteraciones en el deseo sexual, excitación sexual y en el orgasmo, se presenta también dispareunia y vaginismo. Las disfunciones sexuales constituyen un problema de salud frecuente que tienen las mujeres. Los cambios a nivel hormonal y otros efectos asociados como el abandono de las relaciones sexuales, edad, problemas físicos o mentales, pérdida de la pareja o medicamentos para enfermedades crónicas afectan la sexualidad (27).

La OMS define la salud sexual como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado a la sexualidad. Por ello, el mantenimiento de la calidad de vida es aspecto fundamental para una buena salud (27).

En un estudio realizado en el Policlínico Universitario José Martí en la Provincia Camagüey, Cuba en el 2010 acerca de los signos y síntomas en el climaterio y la menopausia se observó que un 76,6 % reconocieron los sofocos, en un 73,3 % las sudoraciones, un 60 % las palpitaciones, la depresión y el nerviosismo en un 60 %, seguido de la irritabilidad o el mal humor en un 53,3 %, la disminución de la libido en 40 % y por último labilidad emocional en un 26,6%, como signos y síntomas presentes en este periodo (28).

Diversos estudios relacionados con la función sexual en mujeres en etapa de climaterio, encontraron que a nivel mundial se registra una prevalencia de disfunción sexual que oscila entre 20% y 30% de las mujeres en general. En sur América, un estudio realizado por Castelo sobre la disfunción sexual, con 534 mujeres entre 44 y 64 años de edad, reportó que 51,3% presentaba algún problema sexual; 37,8% presentaba disminución del deseo, 33,6% alteración en la excitación, 34,8% dispareunia, 26% dificultad en el orgasmo (28).



Medidas para control en mujeres en la etapa del climaterio.

Historia Clínica: orientada al climaterio, determinando antecedentes personales y familiares, además factores de riesgo de enfermedad cardiovascular, cáncer de mama y endometrio y de osteoporosis. Así también como la valoración de síntomas antes anotados y una exploración física completa en donde se incluyan examen ginecológico, mamario, cardiaco y abdominal (29).

Perfil hormonal y metabólico: la detección hormonal de estradiol, FSH son los más confiables para determinar hipoestrogenismo.

La cuantificación de lípidos y lipoproteínas en sangre del colesterol total se correlaciona con riesgo cardiovascular, resultados elevados de LDL y bajos de HDL orientaran a cambios de dieta, ejercicios o tratamiento especial (29,30).

Citología cervico-vaginal: debe realizarse a todas las pacientes anualmente

Mastografía/ Mamografía: se realiza a todas las mujeres a partir de los 40 años, utilizando las proyecciones céfalo caudal y oblicua con la esperanza de detectar el cáncer de mama o cambios patológicos (30).

Densitometria ósea: medir la masa ósea es un proceso de prevención y tratamiento para la osteoporosis.

Exámenes de laboratorio: hemograma, radiografía de tórax y electrocardiograma (30).

Tratamiento

El tratamiento del climaterio conlleva varios aspectos entre los que destacan:

Tratamiento higiénico dietético: donde se valora la dieta, el ejercicio y el abandono de hábitos nocivos (tabaco, alcohol, drogas). Un estudio realizado indico que los síntomas climatéricos son menos prevalentes en culturas asiáticas que en occidente, y es debido al consumo de los llamados fitoestrogenos naturales que son suplementos de la dieta, los cuales jugarían un rol protector en estas mujeres (31).



Terapia con fármacos no hormonales: tendientes a disminuir los síntomas y prevenir patologías futuras. En ocasiones las pacientes eligen técnicas alternativas como la acupuntura (31).

Tratamiento hormonal:

Prescribir una terapia hormonal, requiere una evaluación de indicación para su uso, valoración de los riesgos – beneficios, la indicación para su uso así como el paciente idóneo que recibirá (31).

La terapia hormonal debe ser parte de una estrategia global de salud, en la que se incluyan recomendaciones sobre estilos de vida, nutrición y cese de hábitos nocivos (32).

La terapia con estrógenos solos o combinados con progestágenos son los más efectivos y es la indicación primaria en el tratamiento de los síntomas vasomotores, pero no se recomienda en pacientes con riesgo elevado para enfermedad cardiovascular y cáncer de mama (33).

Se consideran dos tipos de mujeres las que tienen útero y las que no tienen útero; en el primer grupo de debe prescribir estrógenos y progesterona, ya que al conservar el útero es importante que se proteja el endometrio por lo tanto se justifica el uso de progesterona; en el segundo grupo de recomienda el uso exclusivo de estrógenos. También se suele utilizar andrógenos en especial la testosterona (hormona del deseo sexual), para mejorar la libido, por periodos cortos de 3 a 6 meses (34).

Repercusión Social

Todo ser humano depende de tres procesos de organización complementarios: un proceso biológico, uno psíquico y ético- social. En el plano social la mujer climatérica, es el centro de la dinámica familiar, y la administradora del hogar, la mujer trabajadora, está expuesta a sobrecargas laborales, los cuales son



elementos deteriorantes de salud, lo que se manifiesta con síntomas más severos para las mujeres durante el periodo del climaterio (35).

La experiencia de las mujeres sobre la menopausia, varía de una mujer a otra, y depende de la cultura en la que se desarrollaron(35).

3. OBJETIVOS

3.1 General:

Determinar los conocimientos, actitudes y sintomatología sobre el climaterio en mujeres entre 45 a 65 años que acuden a consulta externa en el HVCM en la ciudad de Cuenca – 2015.

3.2 Específicos:

- Identificar las diferentes variables demográficas (edad, estado civil, ocupación, número de hijos, nivel de instrucción) de cada una de las mujeres.
- Determinar el conocimiento general sobre climaterio.
- Identificar las principales actitudes frente al climaterio.
- Establecer los principales síntomas que presentan las mujeres en esta etapa y como las perciben.

4. DISEÑO METODOLOGICO

5.

4.1 TIPO DE ESTUDIO: Transversal descriptivo.

4.2 AREA DE ESTUDIO: Consulta externa del Hospital Vicente Corral Moscoso.

4.3 UNIVERSO Y MUESTRA

Universo: mujeres que acuden a consulta externa de ginecología en el Hospital Vicente Corral Moscoso según datos estadísticos corresponden a 9336.

Muestra: Para realizar la encuesta de conocimientos, actitudes y síntomas frecuentes sobre el climaterio, tenemos una población de 9336 (N) mujeres entre 45-65 años que acuden a consulta externa, en la que queremos una confianza de 95.5% (k: 1.96), con un error muestral del 5% (0.05), y consideramos que el



50 % (p=q= 0.5) es el dato desconocido y el nivel de satisfacción que deseamos, necesitamos por la tanto una muestra de 370.

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N-1)) + k^2 * p * q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5)(9336)}{((0.05)^2(9336-1)) + (1,96)^2(0.5)(0.5)}$$
$$n = \frac{8966.29}{25.2583} = 370$$

4.4 CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

Criterios de inclusión:

- Mujeres que acuden a consulta externa de ginecología en el HVCM y que hayan firmado el consentimiento informado.
- Edad entre 45 y 65 años

Criterios de exclusión:

- Pacientes seleccionados no presentes el día de la encuesta.

4.5 VARIABLES

- Variables demográficas:
 - Edad
 - Estado civil
 - Ocupación
 - Número de hijos
 - Nivel de instrucción
- Conocimientos
- Actitudes
- Sintomatología



4.6 METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS

- **MÉTODO:** Estudio transversal descriptivo. La información se recolectara mediante una encuesta.
- **TÉCNICAS:** Cuestionario
- **INSTRUMENTO:** Se utilizara encuestas con un formulario previamente elaborado anexo número 1.
- **Muestreo probabilístico aleatorio simple:** se sorteó de las mujeres entre 45-65 años que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso las encuestas se realizarán durante dos meses, las participantes serán sorteadas del total de los turnos que se designen ese día, en caso de que no la paciente no acceda a la consulta se tomará la siguiente paciente.

4.7 PROCEDIMIENTOS

Se utilizara la escala de medición de variables según las categorías de las variables del estudio con sus correspondientes técnicas de estadística como porcentajes.

- **AUTORIZACION:** Al director del Hospital Vicente Corral Moscoso
- **CAPACITACION:** Revisión bibliográfica y consulta a experto.
- **SUPERVISION:** Dr. Jorge Mejía

4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS: Utilizaremos el programa SPSS que permite usar estadística descriptiva para mostrar las características de cada mujer que se presentaran mediante tablas y gráficos con el análisis de la información recolectada en los cuestionarios.

**RESULTADOS****CUADRO N°01**

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM.SEGÚN EDAD. CUENCA 2015.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
45-49	118	31,9 %
50-54	89	24,1%
55-59	89	24,1%
60-65	74	20,0%
Total	370	100,0%

Fuente Base de Datos
Elaborado por los autores

Existe una mayor demanda de los servicios de salud, de las mujeres entre 45 - 49 años de edad, siendo el 31,9 % de las encuestadas, el porcentaje de adultas mayores que acuden a consulta externa es del 20 %. Las comorbilidades asociadas con el envejecimiento, dificulta el acceso de adultas mayores a los servicios de salud.

CUADRO N°02

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM.SEGÚN ESTADO CIVIL Y NÚMERO DE HIJOS. CUENCA 2015.

Estado Civil	Número de Hijos						Total	
	Nulípara		Múltipara		Gran múltipara		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Soltera	15	4,05	33	8,91	10	2,70	58	15,66
Casada	24	6,50	134	36,21	68	18,40	226	61,11
Divorciada	3	0,80	29	7,83	13	3,52	45	12,15
Viuda	5	1,35	9	2,43	13	3,52	27	7,30
Unión Libre	4	1,08	5	1,35	5	1,35	14	3,78
Total	51	13,78	210	56,73	109	29,49	370	100

Fuente Base de Datos
Elaborado por los autores

El 61,11% de encuestadas son casadas, de las cuales el 36,21% son múltiparas.

**CUADRO N°03**

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM.SEGÚN OCUPACIÓN Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN.CUENCA 2015.

Ocupación	Nivel de instrucción								Total	
	Analfabeta		Primaria		Secundaria		Superior		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Ama de casa	28	7,56	186	50,27	66	17,83	6	1,62	286	77,29
Comerciante	0	0	13	3,51	7	1,89	0	0	20	5,40
Profesional	0	0	0	0	0	0	1	0,27	1	0,27
Otra	6	1,62	29	7,83	16	4,32	12	3,24	63	17,04
Total	34	9,18	228	61,62	89	24,05	19	5,13	370	100

El 77,29% se dedican a los quehaceres domésticos, debido a que el 50,27% solo terminaron la primaria, por lo que no pueden contar con un trabajo fijo, debido a su falta de preparación.

CUADRO N°04

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM.SEGÚN CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO. CUENCA 2015.

Conoce el significado de climaterio	Número	Porcentaje %
Si	58	15,7
No	312	84,3
Total	370	100,0

Fuente Base de Datos

Elaborado por los autores

Gran parte de la población encuestada 84,3% no conoce el significado de climaterio, a pesar de los programas de promoción, prevención y asistencia infundidas por el ministerio de salud pública a través de la atención primaria de salud como primer y en ocasiones el único contacto con la mujer.

**CUADRO N°05**

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM. SEGÚN FUENTE DE INFORMACIÓN Y CUANDO CONSIDERA QUE COMIENZA ESTA ETAPA. CUENCA 2015.

Fuente de información	Cuando considera que comienza esta etapa								Total	
	Al momento que deja de menstruar		Cuando cumple los 40 años de edad		Cuando presenta síntomas como sofocos, cambios de humor, insomnio		Es más un estado mental no hay cambios		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Consulta médica ginecológica	14	3,78	2	0,54	11	2,97	1	0,27	28	7,56
Conversaciones con amigos y familiares	7	1,89	1	0,27	1	0,27	0	0	9	2,43
Medios de comunicación: Tv, radio, periódicos, revistas.	6	1,62	2	0,54	9	2,43	0	0	17	4,59
No recibí información	144	38,9	63	17,02	102	27,56	7	1,89	316	85,40
Total	171	46,21	68	18,37	123	33,24	8	2,16	370	100

Fuente Base de Datos
Elaborado por los autores

Existe falta de información en el 85,40 % de encuestadas, la mayoría 46,21 % considera que no hay cambios y que inicia cuando dejan de menstruar.

**CUADRO N°6**

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM. SEGÚN PRESENTACION DE LA MENOPAUSIA. CUENCA 2015.

Presento usted la menopausia	Número	Porcentaje%
Aún no la presenta	78	21,1%
No sé cuándo se me presento	69	18,6%
Se presentó espontáneamente a :		
30-34	2	0.5%
35-39	23	6.2%
40-44	47	12.8%
45-49	104	28.1%
50-54	37	10%
55-59	10	2.7%
Total	370	100%

Fuente Base de Datos
Elaborado por los autores

La edad de presentación de la menopausia varia de una mujer a otra, existen muchos factores que determinan su presentación, para nuestra población en estudio la edad en la que se presentó la menopausia para la mayoría de encuestadas fue entre los 45 y 49 años representado el 28.1 %.

CUADRO N°7

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM. SEGÚN ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO HORMONAL. CUENCA 2015.

Se ha administrado tratamiento hormonal	Número	Porcentaje %
Si	63	17,0
No	307	83,0
Total	370	100,0

Fuente Base de Datos
Elaborado por los autores

El tratamiento hormonal durante el climaterio no es una opción para la mayoría de las mujeres encuestadas, ya que el 83% de mujeres encuestadas no lo han recibido, la falta de conocimiento sobre el tema puede ser un factor predisponente para no acceder a métodos terapéuticos.

**CUADRO N°8**

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM.SEGÚN PRESENTACION DE SINTOMAS. CUENCA 2015.

Sintomatología	Ausente		Leve		Moderado		Severo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sofocos u oleadas calor	93	25,13	71	19,18	76	20,54	130	35,13	370	100
Palpitaciones	106	28,64	81	21,89	56	15,13	127	34,32	370	100
Cefalea	112	30,27	94	25,4	59	15,94	105	28,37	370	100
Insomnio	143	38,64	81	21,89	61	16,48	85	22,97	370	100
Nerviosismo	91	24,59	118	31,89	69	18,64	92	24,86	370	100
Labilidad Emocional	71	19,18	77	20,81	112	30,27	110	29,72	370	100
Ganancia de peso	50	13,51	80	21,62	70	18,91	170	45,94	370	100
Mareos	145	39,18	126	34,05	57	15,4	42	11,35	370	100
Dolores musculares-osteoarticulares	55	14,86	76	20,54	104	28,1	135	36,48	370	100
Disuria	234	63,24	57	15,4	22	5,94	57	15,4	370	100
Sequedad de la piel	101	27,29	118	31,89	88	23,78	63	17,02	370	100
Atrofia genital	229	61,89	69	18,64	21	5,67	51	13,78	370	100
Disminución de la Libido	123	33,24	50	13,51	47	12,7	150	40,54	370	100

Fuente Base de Datos
Elaborado por los autores

Los sintomatología es variada durante esta etapa, los sofocos u oleadas de calor en un 74,85 % , palpitaciones 71,24%, cefalea 69.71%, insomnio 61,34%, nerviosismo 75,39 %, Labilidad emocional 80,8 %, ganancia de peso 86,47%, mareos 60.8 %, dolores musculares-osteoarticulares 85,12%, Disuria 36,74%, Sequedad de la piel 72,69%, atrofia genital 38,09%, y disminución de la libido 66,75%.

**CUADRO N°9**

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM. SEGÚN ACTITUD SOBRE LA VIDA DE LA MUJER DESPUES DE LA MENOPAUSIA. CUENCA 2015.

La vida de una mujer después de la menopausia	Número	Porcentaje %
No es motivo de consulta médica	48	13,0
Es un alivio al no tener que menstruar	24	6,5
Marca el principio del proceso de envejecimiento de la mujer	29	7,8
Puede ocurrir alteraciones en la calidad de vida por malestares físicos y emocionales	20	5,4
Exige hábitos de vida saludable como alimentación balanceada, ejercicios y control médico	249	67,3
Total	370	100,0

Fuente Base de Datos
Elaborado por los autores

El 67,30 % de mujeres consideran que la vida de una mujer después de la menopausia exige hábitos de vida saludable como alimentación balanceada, ejercicios y control médico, 5,4% refieren que puede ocurrir alteraciones en la calidad de vida por malestares físicos y emocionales.

CUADRO N°10

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM. SEGÚN ACTITUD SOBRE LA VIDA SEXUAL DURANTE EL CLIMATERIO. CUENCA 2015.

La vida sexual de una mujer entre 45-65 años de edad	Número	Porcentaje %
No es importante ni necesaria	195	52,7
Hay una pérdida del atractivo físico femenino	23	6,2
Se convierte en parte de la vida rutinaria	39	10,5
Tienen mayor calidad que en la juventud	4	1,1
Es un elemento importante de la relación conyugal que debe cultivarse	109	29,5
Total	370	100,0

Fuente Base de Datos
Elaborado por los autores



El 52,7% de mujeres encuestadas describen que la vida sexual de una mujer entre 45-65 años de edad no es importante ni necesaria, el 1,1 refiere que tiene mayor calidad que en la juventud.

CUADRO N°11

DISTRIBUCIÓN DE 370 MUJERES CLIMATERICAS DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA DEL HVCM. SEGÚN ACTITUD HACIA EL CLIMATERIO .CUENCA 2015.

Actitud	Número	Porcentaje %
Etapa más	174	47,0
Temor a envejecer	64	17,3
Fin de la fertilidad	64	17,3
Liberación	68	18,4
Total	370	100,0

Fuente Base de Datos

Elaborado por los autores

El 47,0 % de encuestadas refieren que el climaterio es una etapa más, el 17,3% refieren que es el temor a envejecer y fin de la fertilidad en porcentajes similares.



DISCUSIÓN

Según Marchisio en un estudio sobre el climaterio femenino a través de un cuestionario autoadministrado en Argentina 2011, el 66% de las mujeres tiene entre 50 y 55 años y un 28% tiene entre 39 y 49 años de acuerdo al número de hijos el 88% de las mujeres encuestadas tiene hijos, el 52% de ellas poseen entre dos y tres, el 11 % tiene uno solo, el 10,31 % tiene cuatro hijos, solo dos de ellas tienen cinco y de las dos restantes, una tiene siete y los otros nueve hijos (23), el porcentaje de encuestadas referente a edad se relaciona con nuestro estudio ya que el 56 % está entre los 45 y 54 años y el 44% entre los 55 y 65 años de edad, en relación con el número de hijos el 13.7% no tiene hijos, el 56.7% son madres de más de 2 hijos coincidiendo con los resultados del estudio antes descrito y la mayoría de las mujeres son casadas o tienen un conviviente 64 %, nuestros resultados se asemejan al estudio relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio en mujeres atendidas en el Hospital Iltarapoto, periodo Junio-Septiembre 2012 de Lecca S, Romy P, en el cual el 81% tienen pareja ya sea casadas o en unión libre. , el 29.4 % de encuestadas son gran multíparas, es decir con más de 5 hijos a su cuidado, esto se debe a la falta de planificación familiar y la ausencia de cultura que permita echar mano de medios para limitar la gran fertilidad, que antes se presentaba en nuestro país (5). Sin embargo en la actualidad, y con los programas que brinda el MSP (Ministerio de Salud Pública), sobre planificación familiar, mediante la anticoncepción referida, ha hecho que la tasa de fecundidad. Según el INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censos), en el 2030, Ecuador empezara a tener una población que envejece, pues las mujeres, tendrán menos de dos hijos (36).

Según la asociación mexicana para el estudio del climaterio en el año 2010 indica que durante el climaterio las mujeres suelen aumentar, aproximadamente, 2.1 kg por año y entre los 50 y 59 años suelen sufrir un aumento agudo del índice de masa corporal de alrededor de 14%, este dato se relaciona con nuestro estudio ya que la mayoría de mujeres encuestadas refieren ganancia severa de peso (34).



En un estudio realizado en Venezuela sobre la intensidad de los síntomas en el síndrome climatérico en el 2011 a 2 339 mujeres, se observó que el 83 % tenía síntomas que se correspondían con el llamado síndrome climatérico, 49,3 % severos; 31,0 % moderados, y el 19,7 % leves, lo que se relaciona con nuestro estudio ya que la el 40 % refiere síntomas severos, el 12.7 % moderados y un 13.5 % leve. (7)

En un estudio realizado por Lecca S, Romy P sobre la relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio en mujeres atendidas en el Hospital litarapoto periodo junio-setiembre 2012” el 23.3 %(17) de mujeres encuestadas en la etapa del climaterio refieren que el climaterio es una enfermedad, y el 76.7 %(56) refieren que el climaterio es una etapa normal de la vida, se relaciona con los resultados de nuestro estudio ya que la mayoría de encuestadas consideran que el climaterio es una etapa más 47%, el resto considera que tienen temor a envejecer, es el fin de la fertilidad y para otras una liberación al ya no tener que menstruar. (5)

En base a los conocimientos sobre climaterio las mujeres encuestadas desconoce el significado de climaterio, el 84,3% no tienen conocimiento sobre este tema, existe un amplio déficit de información , ya que la mayoría de mujeres 85.4% refieren no haber escuchado o leído sobre esta etapa, el 15,7% tienen conocimiento sobre el climaterio, en un estudio realizado a nivel de nacional sobre “CREENCIAS Y REALIDADES SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DEL BARRIO CHINGUILANCHI-LOJA JUNIO 2010–JUNIO 2011”, el cual se obtuvo resultados que el 66.7 % de las mujeres tienen conocimiento acerca de este tema y en un 33.3 % no conocen, por lo que se puede comparar que a nivel nacional se obtienen resultados diferentes ,mientras que a nivel latinoamericano en un estudio realizado en México que resulto que el 82.9% de mujeres encuestadas tienen un nivel alto de conocimientos.(37)

De acuerdo con nuestro estudio, el 85.4 % (316) de mujeres encuestadas, no han recibido información sobre el climaterio, un 7,6%(28) de encuestadas conocen sobre el climaterio por consulta médica ginecología, un 2.4% saben sobre esta etapa por conversaciones con amigos y familiares. A diferencia de los



resultados obtenidos en un estudio realizado por Gómez y colaboradores en Perú sobre conocimiento y actitudes de la mujer peruana sobre climaterio y menopausia, donde los principales medios de información sobre este tema, fueron la televisión y las revistas (16). Se realizó un estudio con 78 mujeres en el Hospital Materno-Infantil del Área Hospitalaria Virgen del Rocío de Sevilla mayoritariamente las mujeres se consideran poco o mal informadas, y la principal vía de información es la familia, los amigos y los medios de comunicación. Sólo el 15% de las mujeres ha recibido información por parte del personal sanitario. El 31% acudiría a su matrona para informarse.

Todas estas situaciones demuestran que las mujeres en edad climatérica deben ser educadas durante esta etapa y que esta entrega de conocimientos debe ser dinámica en los contenidos.

Un 47% de mujeres encuestadas, tienen una actitud positiva frente a esta etapa mencionando que es una etapa más de su vida, en tanto que un 17.3% tiene una actitud negativa manifestando que presentan temor a envejecer en esta etapa, resultados similares obtuvieron en estudio realizado por Molina sobre conocimientos actitudes y prácticas en el climaterio y menopausia en mujeres de consulta externa del dispensario central del IESS de Cuenca en el 2014 pues mayoritariamente refieren un alivio ante el hecho de no poder quedar embarazada nuevamente, lo que nos da un indicio de la vida reproductiva y gran fertilidad que presentan estas mujeres. Es interesante recalcar que una cuarta parte indica presencia de una disminución del deseo sexual en mayor proporción y que esto se puede superar con tratamiento. (37)

CONCLUSIONES

Existe un amplio déficit de información sobre este tema en la población estudiada ya que la mayoría de mujeres refieren no haber escuchado o leído sobre esta etapa.

Se identificó que el dominio más afectado es el físico, las mujeres presentaron dolores musculares y articulares, que puede relacionarse con aumento de peso durante esta etapa, seguidos por trastornos hormonales bruscos manifestados



por sofocos u oleadas de calor y en menor proporción manifestaciones psicosociales como labilidad emocional.

En lo referente a la actitud frente al climaterio los hábitos de vida saludable, contribuyen eficazmente a sobrellevar este periodo.

La disfunción sexual es evidente durante esta etapa, los cambios hormonales que se producen hacen que la actividad sexual se reduzca considerablemente, produciendo en las mujeres cambios en su vida sexual y por ende problemas con su pareja.

Existe una actitud positiva frente a esta etapa considerándose como un evento normal e inevitable, sin embargo para algunas mujeres el climaterio indica envejecimiento y cambios que podrían alterar el bienestar.

RECOMENDACIONES

Es importante desarrollar programas educativos para la mujer premenopáusica, con la intención de fomentar los conocimientos y la adopción de medidas preventivas que ayuden a mejorar su salud y calidad de vida. Las actitudes hacia la menopausia deben ser trabajadas en estos programas.

Incentivar la programación de actividades educativas, con la finalidad de actualizar al personal de salud sobre el concepto, signos y síntomas, tratamiento del climaterio en las mujeres entre 45 y 65 años.

Incentivar a las mujeres que participen de forma constante y activa en programas educativos, referido a las posibles manifestaciones clínicas, así como del estilo de vida.

Presentar los resultados del estudio al personal de salud del HVCM para motivarlos a crear estrategias que fortalezcan su práctica laboral.

Hacer que el programa dirigido a las mujeres en la etapa del climaterio tenga una norma de hacer visitas domiciliarias.



BIBLIOGRAFIA

1. Rivera D, Bayona S. Climaterio y función sexual: Un abordaje integral a la sexualidad femenina. *Revista CES Salud Pública Volumen 5 No.1 Enero - Junio/2014*. Disponible en: dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4804768.pdf.
2. Federico R. Bonilla-Marín. Síndrome Climaterico. Artículos de Medicina General de México Enero/Marzo 2012 . Rev medica Intramed . Disponible en: <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=75088>.
3. Pabón J. Consulta Practica Clínicas-Médicas. 2da edición. Editorial Médica Medbook. Venezuela 2014. Capítulo 7 Ginecología y Obstetricia.
4. Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC 2010) Ecuador. Disponible en: <http://www.ecuadoregncifras.gob.ec/>
5. Lecca SM, Pinchi N. Relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente al climaterio en mujeres atendidas en el Hospital II-2- Tarapoto. Perú: 2012 [citado 15 Dic 2014]; Disponible en: http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyector/archivo_108_Binder1.pdf
6. Álvarez S, Espinosa C, León Y, González J. Grado de conocimiento sobre el climaterio en las mujeres de edad media. Rev medica Multimed [revista en Internet]. 2011[citado 15 Dic 2014]; Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos/2011/v15-1/6.html>
7. Capote M, Segredo AM, Gómez O. Climaterio y menopausia. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en Internet]. 2011 Dic [citado 15 Dic 2014]; 27(4): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400013&lng=es.
8. Álvarez S, Espinosa C, León Y, González J. Grado de conocimiento sobre el climaterio en las mujeres de edad media. Rev medica Multimed [revista en Internet]. 2011[citado 15 Dic 2014]; Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos/2011/v15-1/6.html>
9. Pozo M. Síndrome Climatérico en la comunidad. Revista científica [revista en Internet] 2011 Dic [citado 15 Dic 2014]; Disponible en: <http://www.revistaciencias.com/publicaciones/EEZpVFVFpupJLTBZYP.php>



10. Oblitas L. Psicología de la salud y calidad de vida. Tercera edición. México DF: Compañía de Cengage Learning; 2009. p .17-83.
11. Coope J. La Menopausia una guía positiva para aceptar el cambio. Editorial Hispano Euroioea, S.A. Barcelona España 2010
12. Marchisio S, Campo C, Yuli M. Un estudio sobre el climaterio femenino a través de un cuestionario autoadministrado. Revista científica [revista en Internet] 2011 Dic [citado 15 Dic 2014]; Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/184/18424417010/>
Graus Empresa. Significados. Brasil. 7 Graus Lda 2015 disponible en: <http://www.significados.com/conocimiento/>.
13. Martínez S. Climaterio y terapia hormonal desde una perspectiva social. Revista científica [revista en Internet] 2010 Dic [citado 15 Dic 2014]; Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/rt/printerFriendly/108/323>
14. González Sáez Yoandra, Hernández Sáez Isbel, Hidalgo Batueca Sailis Idalma, Pedroso Delgado Jorge César, Feal Peña Nailé, Báez Aldana Elayne. Intervención educativa para elevar conocimientos sobre climaterio y menopausia. AMC [revista en la Internet]. 2012 Feb [citado 2015 Mayo 02]; 16(1): 5-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552012000100002&lng=es
15. Vázquez M, Morfín M, Motta M. Guías de práctica clínica. Estudio del climaterio y la menopausia. Rev Mex Obstet Ginecol [revista en Internet]. 2010 [citado 28 Dic 2014]; 77(09):253-276. Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?IDREVISTA=78&IDARTICULO=27089&IDPUBLICACION=2814>
16. Lailla J.M, Bajo J.M, Xercavins J. Fundamentos de Ginecología. 2a. ed. España: Panamericana; 2010. p. 39-41.
17. Couto D, Nápoles D, Mustelier H. Menopausia inducida quirúrgicamente. MEDISAN [revista en Internet]. .2012. [citado 28 Dic 2014];16(12). Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/normas-vancouver-buma-2013-guia-breve.pdf>



18. Prior R, Pinan F. El logro de la madurez femenina: la experiencia del climaterio en un grupo de mujeres. Rev Cubana Obstet Ginecol [revista en Internet]. 2011 Jul [citado 28 Dic 2014]; 10 (23): [aprox. 15 p.]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412011000300022&script=sci_arttext
19. Pérez L, Rojas E. Menopausia: panorama actual de manejo. Rev. fac. med [revista en la Internet]. 2011 Jun [citado 04 Ene 2015]; 19(1): 56-65. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562011000100006&lng=es.
20. Salazar A, Valenzuela S. Teoría de Orem aplicada a intervenciones durante embarazo y climaterio. Rev. bras. Enferm. [revista en Internet]. 2010 Ago [citado 2014 Dic 28]; 62(4): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672009000400021&lng=pt&nrm=iso
21. Barcia J. Síntomas vasomotores en la mujer climatérica. Rev Cubana Obstet Ginecol [revista en Internet]. 2011 Dic [citado 10 Ene 2015]; 37(4): [aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000400014
22. Martínez M, González NI, Domínguez E. Factores psicosociales predictores de la satisfacción con la vida en la perimenopausia y posmenopausia. Rev. Bogotá [revista en Internet]. 2012 Dic [citado 28 Dic 2015]; 12(3): [aprox. 13 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000300009&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
23. Marchisio S, Campo C, Yuli M. Un estudio sobre el climaterio femenino a través de un cuestionario autoadministrado. Fundamentos en Humanidades. Universidad Nacional de San Luis, Argentina 2011 [citado 10 Ene 2015]; vol. XII(23): 183-198. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/184/18424417010.pdf>
24. Gómez R, Gramcko E, Bordones M. Conocimiento y actitud sobre el climaterio en mujeres entre 40 y 50 años. Rev Obstet Ginecol Venez [revista



- en Internet]. 2011 [citado 15 Dic 2014];68(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.ve/pdf/og/v68n1/art07.pdf>
25. López F, Soares De Lorenzi D, D'Andretta Tanaka A. Calidad de vida de mujeres en fase de transición menopáusica evaluado por la menopause rating scale (mrs). Rev. chil. obstet. Ginecol [revista en Internet]. 2010 [citado 28 Dic 2014]; 75(6):375-382. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262010000600006&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
26. Salazar A, Paravic T, Barriga O. Percepción de las mujeres y sus parejas sobre la calidad de vida en el climaterio. Rev. chil. obstet. Ginecol [revista en Internet]. 2011 [citado 10 Ene 2015]; 76(2): [aprox. 14 p.]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262011000200002&script=sci_arttext
27. Hospital de la Mujer de Puebla y departamento de promoción de la salud. Monitor de la salud. Día mundial del climaterio y menopausia 2013. http://ss.pue.gob.mx/images/NOTICIASYEVENTOS/NOTICIAS/Dia_mundial_del_climaterio_y_menopausia.pdf.
28. INEC: Instituto Nacional de estadísticas y censo. Ecuador: INEC; 2012 [citado 2015 Dic 17]. Disponible en: http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=541%3Aen-el-2050-seremos-234-millones-de-ecuatorianos&catid=56%3Adestacados&Itemid=3&lang=es
29. Rigute de Souza Soares G., Faria Simoes S.M., Silveira Fazoli K.L., Halász Coutinho F., Antunes Cortez E.. El vivir de las mujeres en el climaterio: revisión sistemática de la literatura. Enferm. glob. [revista en la Internet]. 2012 Ene [citado 2015 Dic 17]; 11(25): 440-450. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000100025&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412012000100025>.
30. Blümel J, Aravena H, Brantes S, Cruzat L, Lavín P, Montaña R, et al . Posición oficial de la Sociedad Chilena de Climaterio para el manejo clínico de la mujer climatérica. Rev. méd. Chile [revista en la Internet]. 2010 May [citado 2014 Dic 29]; 138(5): 645-651. Disponible en:



- http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010000500017&lng=es
31. Jiménez MC, Enríquez B, Puentes EM. Comportamiento y tratamiento de los trastornos sexuales en el climaterio. Rev Cubana Obstet Ginecol. [revista en Internet]. 2010 Jun [citado 15 Dic 2014]; 36 (2): [aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X2010000200014&script=sci_arttext
 32. Jesús C. Presa Lorite, Antonio Carballo García, Jesús Joaquín Hijona Elosegui, Julia Gómez Fernández . Tratamiento hormonal sistémico de la menopausia. 2012 http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/curso2013_gine_02_tratamiento_hormonal_sistemico_en_la_menopausia._indicaciones.pdf
 33. Jiménez MC, Enríquez B, Puentes EM. Comportamiento y tratamiento de los trastornos sexuales en el climaterio. Rev Cubana Obstet Ginecol. [revista en Internet]. 2010 Jun [citado 15 Dic 2014]; 36 (2): [aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X2010000200014&script=sci_arttext
 34. Alvarado A, Bravo L, Celis C, Domínguez R, Arce C, Gallo G, et al. Estudio y tratamiento de mujeres en el climaterio y la posmenopausia. Punto de vista de la Asociación Mexicana para el Estudio del Climaterio en el año 2010. Ginecol Obstet Mex 2010;78(8):423-440.
 35. Elvira M. MELIÁN. La experiencia mística durante el climaterio: Un acercamiento desde la endocrinología antropológica. 2013 <https://revistas.ucm.es/index.php/INFE/article/viewFile/43895/41493>
 36. INEC: Instituto Nacional de estadísticas y censo. Ecuador: INEC; 2012 [citado 2015 Dic 20]. Disponible en: http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=541%3Aen-el-2050-seremos-234-millones-de-ecuatorianos&catid=56%3Adestacados&Itemid=3&lang=es
 37. Molina A, Moreno B. Conocimientos actitudes y prácticas en el Climaterio y menopausia en mujeres de Consulta externa del dispensario central del IESS. Cuenca. 2014 [citado 15 Dic 2014]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22505/1/TESIS.pdf>

**ANEXOS****ANEXO 1.**

Tabla de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Edad desde la fecha de nacimiento hasta la fecha de la encuesta.	Años cumplidos	Tiempo en años.	45-49 50-54 55-59 60-65
Estado civil	Condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo.	Total de mujeres según su estado civil	Estado civil registrado en la encuesta.	Soltera Casada Divorciada Viuda Unión Libre
Ocupación	Es la labor que realiza una persona con o sin remuneración.	Total de un determinado quehacer.	Trabajo o quehacer de las mujeres	Ama de casa Comerciante Ejecutiva Doctora Otra
Número de hijos	Según la cantidad de hijos que tenga	Total de hijos	Número de hijos reportados en la encuesta.	Nulípara Multípara Gran multípara



Nivel de instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso	Total de grados de educación aprobados	Grados completados de estudio.	Analfabeto Primaria Secundaria Superior
Conocimiento	Es la sumatoria de las representaciones abstractas, almacenadas por la experiencia o el aprendizaje obtenidos durante toda su vida	Porcentaje de mujeres que conocen sobre el climaterio.	Conocimiento general sobre el climaterio	Si No
Actitud	Comportamiento habitual que se produce ante una circunstancia	Porcentaje de mujeres que presentan actitud positiva o negativa ante el climaterio.	Positiva Negativa	Buena Mala
Sintomatología	Conjunto de síntomas que caracterizan una enfermedad	Porcentaje de frecuencia de los síntomas percibidos.	Síntomas Circulatorios Psicológicos Genitourinarios Generales	Si No



Anexo 2

CLIMATERIO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y SINTOMATOLOGIA

ENCUESTA

La presente encuesta forma parte de un estudio acerca de los conocimientos, actitudes y sintomatología de mujeres entre 45 y 65 años sobre el climaterio.

Edad _____ Ocupación _____ Estado Civil _____

Instrucción _____

1. Número de hijos

- a. sin hijos
- b. 1-2 hijos
- c. 3-4 hijos
- d. ≥ 5 hijos

2. Conoce el significado de climaterio

- a. si
- b. no

3. Conoce usted efectos negativos dados por el climaterio

- a) No sé si existen efectos negativos
- b) El climaterio no afecta la salud de la mujer, tan solo desaparece la menstruación.
- c) Se producen alteraciones del deseo sexual de la mujer
- d) Hay mayor riesgo de presentar depresión en el climaterio

4. Su principal fuente de información fue:

- a. Consulta médica ginecológica
- b. Conversaciones con amigos y familiares
- c. Medios de comunicación: Tv , radio, periódicos , revistas.
- d. No recibí información

5. Cuando considera que comienza esta etapa:

- a. Al momento que deja de menstruar
- b. Cuando cumple los 40 años de edad
- c. Cuando presenta síntomas como sofocos, cambios de humor, insomnio.
- d. Es más un estado mental y no hay cambios

6. Si ya tuvo usted la menopausia a qué edad se presentó:

- a. Aun no la presenta
- b. No sé cuándo se me presento
- c. Espontáneamente a la edad de _____ años.

7. Usted ha recibido algún tratamiento hormonal durante esta etapa

- a. Si
- b. No

8. Su principal fuente de información fue:

- e. Consulta médica ginecológica
- f. Conversaciones con amigos y familiares
- g. Medios de comunicación: Tv , radio, periódicos , revistas.
- h. No recibí información

9. Cuando considera que comienza esta etapa:

- e. Al momento que deja de menstruar
- f. Cuando cumple los 40 años de edad
- g. Cuando presenta síntomas como sofocos, cambios de humor, insomnio.
- h. Es más un estado mental y no hay cambios

10. Si ya tuvo usted la menopausia a qué edad se presentó:

- d. Aun no la presenta
- e. No sé cuándo se me presentó
- f. Espontáneamente a la edad de _____ años.

11. Usted ha recibido algún tratamiento hormonal durante esta etapa

- c. Si
- d. No

12. Si su respuesta es sí , Usted:

- a. mejoró totalmente los síntomas
- b. mejoró parcialmente los síntomas
- c. no mejoró los síntomas
- d. sus síntomas empeoraron

13. Que síntoma es el que presentó o presenta y su intensidad.

	Ausente (0)	Leve (1)	Moderado (2)	Severo (3)
Sofocos u oleadas de calor				
Sudoraciones nocturnas				
Palpitaciones				
Dolores de cabeza				
Insomnio				
Nerviosismo				
Labilidad emocional				
Disminución del interés sexual				
Atrofia genital				
Disuria				
Dolores musculares - osteoarticulares				
Mareos				

Aumento de peso				
Disminución de peso				
Sequedad de la piel				

14. La vida de una mujer después de la menopausia

- a. No es motivo de consulta médica.
- b. Es un alivio al no tener que menstruar.
- c. Marca el principio del proceso de envejecimiento de la mujer.
- d. Puede ocurrir alteración en la calidad de vida por malestares físicos y emocionales.
- e. Exige hábitos de vida saludable como alimentación balanceada, ejercicios y control médico.

15. La vida sexual de una mujer entre los 45 y 65 años de edad

- a. No es importante ni necesaria.
- b. Hay una pérdida del atractivo físico femenino.
- c. Se convierte en parte de la vida rutinaria.
- d. Tiene mayor calidad que en la juventud.
- e. Es un elemento importante de la relación conyugal que debe cultivarse.

16. Actitud de las mujeres hacia la menopausia

- a. Una etapa más
- b. Temor a envejecer
- c. Fin de la fertilidad
- d. Liberación

ANEXO 3

Consentimiento informado

FECHA: dd ____mm____aa____

LA UNIVERSIDAD DE CUENA “FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS” ESCUELA DE MEDICINA se encuentra desarrollando una tesis con el título Conocimientos, Actitudes y Sintomatología sobre el climaterio en mujeres de 45 a 65 años que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso con el objeto de determinar los conocimientos, actitudes y sintomatología sobre el climaterio. Este estudio requiere de la participación valiosa de ustedes, razón por la cual solicitamos su colaboración.

Su participación es completamente voluntaria.

Los beneficios que obtendremos con este estudio son: saber si usted tiene conocimientos acerca del climaterio, así como conocer cuál es su sintomatología y actitud, es por esta razón solicitamos su colaboración, la misma que no recibirá compensación económica.

Usaremos su información solo para el estudio que se describe en este documento haremos todo lo posible para que su información permanezca privada.

Su información se usará por el lapso que dure nuestro estudio una vez terminado nuestro estudio dejaremos de usar y compartir su información.

Yo..... Identificado con el número de cédula....., he leído la hoja de información del consentimiento informado he recibido una explicación satisfactoria sobre los procedimientos del estudio y su finalidad.

He quedado satisfecho con la información recibida la he comprendido y se me respondido todas mis dudas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria.

Toda la información que proporcione será confidencial y solo podrá ser conocida por las personas que trabajen en este estudio. Si se llegara a publicar mi información, mi identidad no podrá ser revelada. También entiendo que tengo derecho a negar mi participación retirarme del estudio en el momento que considere necesario, sin que esto vaya en perjuicio de mi trabajo o de mis estudios en el futuro.

Presto mi consentimiento para la recolección de datos la realización de la entrevista. Y si tuviera alguna otra pregunta, seque puedo comunicarme con el grupo de estudiantes que está realizando esta investigación a los teléfonos 098976606. Entiendo que al firmar este documento, acepto voluntariamente formar parte de esta investigación.

Firma: