

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS



ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES EN ETAPA DE
CLIMATERIO ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD
NUEVA SAN RAFAEL TIPO C

PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA

AUTORA

MANZABA AVILA DANNY ARACELY

ASESORA

LCDA. ANITA TENORIO ARROYO

ESMERALDAS, MAYO 2017

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de Tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE y previo a la obtención de título de Licenciada en Enfermería

.....

Presidente Tribunal De Graduación

.....

Lector 2

.....

Directora de la Escuela

.....

Directora de Tesis

Esmeraldas, Mayo 2017

AUTORÍA

Yo DANNY ARACELY MANZABA AVILA, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal. En virtud de ello el contenido de esta Investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

DANNY ARACELY MANZABA AVILA

C.I. 080312718-2

AGRADECIMIENTO

A Dios ya que sin él ni una hoja se movería, por darme el don de la vida y la sabiduría día a día para culminar una meta más en mi vida y por darme la valentía afrontar todos los obstáculos que se presentaron a lo largo de mis estudios.

A mi MADRE que con su guía formó a una persona de bien, y supo hacer de mí una mujer fuerte. Especialmente a mi SUEGRA Sra. Lucia Trejo quien con sus consejos me dio ánimo para iniciar mis estudios universitarios siendo ella un apoyo incondicional en el cuidado de mis hijos mientras los realizaba.

A mis preciosos HIJOS Zedrick y Zahir quienes son mis pilares de lucha, mi motivación para quienes ningún sacrificio es suficientes, que con su luz tan inocente han iluminado mi vida haciendo de esta una motivación por la cual sonreír a diario. Siendo el impulso durante toda mi carrera y las ganas de culminación de la misma.

A mi ESPOSO Carlos Alfredo Espantoso Trejo por brindarme su apoyo incondicional gracias por cada consejo de superación que me distes y no dejarme decaer cuando la situación se tornaba difícil, permitiéndome realizar mis estudios en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas.

Agradecer de manera especial a mi Asesora Lcda. Anita Tenorio por su amabilidad, colaboración, por sus conocimientos, orientaciones y comprensión para guiar mis ideas en el desarrollo de mi tesis.

A todos los docentes que formaron parte de mi formación por aportar sus conocimientos para formar profesionales de calidad.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios que me da las fuerzas, ganas y la perseverancia que me impulsaron a culminar mi carrera.

A mis Hijos Zedrick y Zagher por ser mis pilares fundamentales en mi vida y merecedores de mis logros y a la vez llenarlos de satisfacción y orgullos ya que fueron mi inspiración para que no desfallezca y mantener ese espíritu de lucha para alcanzar mis metas

A mi Esposo Carlos Alfredo por su apoyo incondicional para seguir luchando y culminar esta etapa como profesional.

Gracias por ser parte de mi vida los Amo.

INDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	i
AUTORÍA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
INDICE.....	v
LISTA DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
CAPITULO 1.....	1
CAPITULO 2.....	7
MATERIALES Y METODO.....	7
CAPITULO 3.....	9
RESULTADOS.....	9
CAPITULO 4.....	19
DISCUSIÓN.....	19
CONCLUSIONES.....	22
CAPITULO 5.....	23
RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	24
ANEXOS.....	27
Presupuesto	
Cronograma	
Operalización de Variables	
Encuesta	
Escala MRS	

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Valoración de la Calidad de vida de las mujeres mediante Escala MRS.....	9
Figura 2 Deterioro de la calidad de vida en las diferentes esferas somáticas, psicológica, urogenital.....	10
Figura 3 Valoración de la calidad de vida en la esfera somática	11
Figura 4 Valoración calidad de vida en la esfera Psicológica	12
Figura 5 Valoración calidad de vida en la esfera Urogenital.....	13
Figura 6 Nivel de Conocimiento sobre el Climaterio.....	14
Figura 7 Síntomas que presentan las mujeres en etapa del climaterio.....	15
Figura 8 Fuente de Información de las mujeres sobre el climaterio.....	16
Figura 9 Descripción general de las molestias generadas en las relaciones sexuales.....	17
Figura 10 Riesgos en el Funcionamiento de las relaciones de pareja.....	18

RESUMEN

El climaterio o síndrome climatérico es el conjunto de signos y síntomas que presenta la mujer para dar inicio a la menopausia a causa de la disminución de la hormona estrógena la cual da acortamiento a los ciclos menstruales y a la declinación de la función ovárica manifestada por diversos cambios biológicos, psicológicos y sociales lo cual dependen de la condición y la calidad de vida de las mujeres, actualmente existe el interés por evaluar la calidad de vida de las climatéricas, sus síntomas y el impacto que ésta genera en las relaciones de pareja. Por ello se realizó una investigación cuantitativa de nivel descriptiva, y de corte transversal a 100 mujeres que acuden al Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael en edades de 35 a 55 años, cuyo objetivo fue. Valorar la calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio en las esferas somática, psicológica y urogenital, identificar los conocimientos de la sintomatología e identificar el impacto de los cambios climatéricos en las relaciones de pareja. Para lo cual se utilizó como instrumento la Escala de Puntuación en Menopausia MRS, la cual estaba compuesta por 11 ítems dividida en tres subdimensiones somático, psicológico y urogenital. Se concluye que la calidad de vida se encuentra severamente deteriorada en un 61% y en las diferentes esferas somática con el 37%, psicológica el 29% y urogenital el 34%. El 17% de las mujeres tiene un conocimiento erróneo sobre el climaterio y el 51% de las encuestadas refieren que las relaciones de parejas no funcionan debido a la falta de comunicación, y la pérdida del interés sexual por los síntomas que presenta.

Palabras Claves: Calidad de vida, climaterio, sintomatología.

ABSTRACT

The climaterio or climacteric syndrome is the set of signs and symptoms that the woman presents to give beginning to the menopause because of the decrease of the hormone estrogens which gives shortening to the menstrual cycles and to the decline of the function ovarian demonstrated by diverse biological, psychological and social changes which they depend on the condition and the quality of life of the women, nowadays there exists the interest to evaluate the quality of life of the climacteric women, his symptoms and the impact that this one generates in the relations of pair. By it a quantitative descriptive investigation of level was realized, and of transverse court to 100 women who come to the Center of Health Type C Nueva San Rafael in ages from 35 to 55 years, which aim was. To value the quality of life for women for stage of climaterio for the spheres somatic, psychological and urogenital, to identify the knowledge of the symptomatology and to identify the impact of the climateric changes in the relations of pair. For which the Scale of Punctuation was in use as instrument in Menopause MRS, which was composed by 11 articles divided in three subdimensions somaticly, psychologically, and urogenital. One concludes that the quality of life of the women is severely spoilt in 61 % and in the different spheres, somatic with 37 %, psychological 29 % and urogenital 34 %. 17 % of the women has an erroneous knowledge on the climaterio and 51 % of the polled ones they say that the relations of pairs do not work due to the lack of communication, and the loss of the sexual interest for the symptoms that he presents.

Key words: Quality of life, climaterio, symptomatology

CAPITULO 1

El climaterio o síndrome climatérico es el conjunto de signos y síntomas en la evolución de la mujer como resultado de un descenso significativo de los ovarios, asociados a la pérdida de estrógenos y a la capacidad de reproducir hormonas y ovocitos. Por lo tanto esta etapa tiene lugar en la madurez de la mujer acompañada de diversas manifestaciones físicas, biológicas y psicológicas generando cambios en la calidad de vida

El desconocimiento de los síntomas relacionados al climaterio es uno de los determinantes que provocan afectación en la calidad de vida, en un ámbito personal, familiar, social y de relaciones de pareja creando en esta un desequilibrio biopsicosocial.

En la actualidad la población mundial es de 7 mil millones aproximadamente, en la cual, las climatéricas representan el 10,55% es en esta etapa donde se presentan diversos cambios físicos, psicológicos, sociales y de función sexual y es donde se vive la separación familiar el cual disminuye su nivel emocional y de bienestar personal el afectando su rol como mujer, madre, esposa y su capacidad reproductora. (Sánchez, 2014)

En un estudio realizado recientemente en el Ecuador por la OPS, (Organización Panamericana de la Salud), en un grupo de mujeres de bajo nivel socioeconómico, se encontró como indicadores más frecuentes la dificultad para concentrarse, sentimientos de infelicidad o malestar, cefaleas y síntomas vasomotores que afectan su estado emocional, en un ámbito personal, social, de pareja, y cultural para lo cual se debe cambiar el estilo de vida y prevenir enfermedades asociadas al climaterio para garantizar la esperanza de vida. (Escobar Acosta, 2015)

En la provincia de Esmeraldas al ser un tema poco investigado surge la necesidad de conocer en nuestro medio las alteraciones que conducen al deterioro de la calidad de vida, cada uno de sus síntomas y el impacto que este generaría en las relaciones de parejas.

En el Centro de Salud Nueva San Rafael Tipo C de la ciudad de Esmeraldas debido a la gran demanda de usuarias que asiste a la unidad y el difícil acceso a los servicios de información de salud preventiva, diagnóstica y de tratamiento, atención a la que se ven limitadas las mujeres por la larga espera en el sistema de call center del Ministerio Salud

Publica para el agendamiento de citas médicas, lo que genera un cierto grado de desconocimiento de los procesos fisiológicos a pesar que se realizan ciertas actividades de capacitación sobre los procesos anatómicos de la misma, la información es errónea por lo que confunden los síntomas de un proceso natural y los relacionan con otras patologías. La alteración de la calidad de vida no solo afecta su estado emocional también se ve afectado su entorno, la mujer de edad media se convierte en el centro de la dinámica familiar se aumentan las responsabilidades en la familia, nietos convirtiéndose en una carga para los hijos la falta de cultura preventiva no permite que estén preparadas para vivir estos procesos naturalmente.

Esta investigación es de gran valor y beneficio para la mujer, la familia y la sociedad en general, ya que permitirá: Determinar la calidad de vida de las mujeres en etapa de climaterio atendidas en el Centro de Salud Nueva San Rafael Tipo C; como objetivos específicos: Valorar la calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio en las esferas somática, psicológica y urogenital e, Identificar los conocimientos de la sintomatología del climaterio en el grupo de estudio e Identificar el impacto de los cambios climatéricos en las relaciones de pareja, de esta manera las mujeres reconocerán y detectarán los signos y síntomas manteniendo un estilo de vida saludable preservando un estado óptimo en la salud.

La Organización Mundial de la Salud OMS encontró que aproximadamente el 10% de las mujeres que atraviesan el climaterio llegan a experimentar diversos cambios como: sentimientos de desgano, irritabilidad e inestabilidad emocional y disminución de apetito sexual (Íbido) lo cual adquiere mayor transcendencia a lo largo de los años creando un evento significativo en la calidad de vida. (Couto Nuñez, 2014)

Un estudio realizado en Cuba sobre la calidad de vida en el climaterio demostró que el 97% de las mujeres se encuentran insatisfechas con la vida, de las cuales el 10% están comprendidas entre 45 y 59 años cumplen un papel importante en la sociedad, el rol que cumplen como trabajadora, madre, esposa e hija marcará la salud integral la cual varía de mujer a mujer. (Adams, 2012)

El estudio realizado en un Distrito rural de Perú en el 2014 con respecto al conocimiento sobre la menopausia, el 90.72% respondieron que era un proceso natural (fisiológico) anterior a la vejez, el 15.46% refirió que era el cese definitivo del periodo reproductivo, el 9.28% refirió no conocer respecto al tema. (Llanos Tejada, 2014)

En Sur América, un estudio realizado sobre disfunción sexual en el climaterio reportó que el 51.3% tienen problemas sexuales, el 37.8% disminución del deseo sexual, el 26% dificultad de orgasmo. La sexualidad de la mujer se encuentra marcada por muchos mitos que determinan que la menopausia es la culminación de la vida sexual lo cual depende de muchos factores biológicos, culturales y psicociales los cuales deben ser comprendidos para una vida decisiva en la función sexual. (Moyá, 2014)

En un estudio realizado en Santiago por la Red Latinoamericana de Investigación del Climaterio, se establece que el 56% de las mujeres latinas de 40 o más años tienen este tipo de problemas de disfunción sexual que afecta su calidad de vida, por lo que es importante identificar y establecer tratamiento de carácter biopsicosociales para aumentar la esperanza de vida. (Escobar Acosta, 2015)

El sistema endocrino es el conjunto de hormonas y glándulas, el cual cumple diversas funciones en el organismo, como el de mensajero químico las hormonas transmiten información a través del torrente sanguíneo por el que circulan, cada una cumple una función diferente en el organismo humano, entre estas tenemos a la glándula hipófisis. Está alojada en la silla turca del hueso esfenoidal ubicada en la base del cráneo justo debajo del hipotálamo, produce hormonas que normalizan y reconocen el funcionamiento del cuerpo, estas son segregadas por la hipófisis influyen en las emociones y cambios estacionales enviando información al cerebro como la temperatura medio ambiental y los sentimientos.

La hipófisis se divide en dos lóbulos anterior y posterior, también controla la ovulación y los ciclos menstruales en las mujeres, las gónadas femeninas a su vez secretan el estrógeno y progesterona que desempeñan un papel muy importante en los procesos femeninos. La mujer desde su formación embrionaria cuenta con una cantidad determinada de 400.000 óvulos de los cuales solo llegan a madurar de 400 a 450 óvulos desde que inicia su primera menstruación menarquia hasta la última menstruación que es la menopausia.

El aparato reproductor femenino está formado por los órganos internos: ovarios, trompa de Falopio, útero y vagina, los órganos externos como: el clítoris, labios mayores, menores y las mamas.

La edad media de la mujer es un peldaño más a su vida el inicio del climaterio es la disminución de la Hormona Folículo Estimulante (FSH) dando lugar al acortamiento de la fase folicular de ciclos menstruales irregulares, se manifiesta por signos y síntomas asociados a los cambios fisiológicos que determinan la llegada de la menopausia.

El climaterio se divide en tres fases: La pre menopausia el cual es el proceso lento donde existirán menstruaciones irregulares, la peri menopausia siguen los ciclos irregulares los cuales tendrán un periodo más cortos o se prolongaran por periodos más largos las manifestaciones vasomotoras serán notorias y en la post menopausia es el fin del climaterio y da inicio a la menopausia los síntomas vasomotores, genitourinarios, psicológicos y la cronicidad de enfermedades asociadas estarán más presentes con mayor intensidad, los ciclos menstruales y al cese de la función reproductiva, ciertos síntomas desaparecerán otros se prolongarán hasta la senectud.

Uno de las primeras alteraciones son los vasomotores los cuales están relacionados a los niveles bajos de estrógenos provocando que se descontrola la temperatura corporal del cuerpo dando como resultados bochornos, sudoración y calores.

El estrógenos es la hormona sexual que es liberada por los ovarios una de sus funciones es dar las características femeninas incluyendo la función reproductiva, debido a la disminución progresiva, esta afecta a varios tejidos como la piel, vagina, tracto genitourinario, articulaciones y tejido óseo. Efectos sobre la de privación hormonal es mantener la elasticidad, flexibilidad y lubricación de la vagina ya que contribuye a los cambios que ocurren durante la excitación sexual y cause sequedad de la misma haciendo que el acto sexual sea doloroso llegando a tener menos ganas con menor frecuencia de la intimidad sexual inclusive menor satisfacción sexual.

Entre los síntomas a largo plazo están las enfermedades cardiovasculares, osteoarticulares y la disfunción sexual, la mujer se hace más vulnerable a sufrir ciertas patologías y el tejido óseo pierda su resistencia haciéndola propensa a las fracturas, mientras que los niveles de colesterol se eleva el aumento de peso hace que desarrolle enfermedades cardiacas.

Las disfunciones sexuales es otra causa muy frecuente de la disminución de estrógenos que genera rechazo e inapetencia de la pareja provocando una separación del círculo familiar.

Los problemas psicológicos se manifiestan en la etapa del climaterio, aunque, esta dependerá mucho de la capacidad mental y emocional que tiene la mujer para afrontar nuevos ciclos, todos estos cambios por los que comenzará a atravesar, ya que la mujer en edad media se convertirá en el centro de la dinámica familiar, aumenta la responsabilidades familiares y sociales.

La calidad de vida es la percepción que tiene la mujer del contexto en el que se encuentra, creando un ambiente favorable para ella y su entorno familiar ya que la esperanza de vida ha ido aumentando con el pasar de los años.

Por lo tanto, calidad de vida es un concepto positivo que resalta las capacidades físicas, psicológicas como personales y sociales de la mujer incluyendo las condiciones de vida.

Sería de suma importancia el tratamiento con una Terapia Hormonal la cual debe ser establecida de manera global por las entidades de salud tomando en cuenta el estilo de vida y hábitos culturales de las mujeres, este tratamiento con estrógeno se lo puede aplicar solo o combinado con progesterona el cual ayuda en los síntomas vasomotores, pero con uso restringido en mujeres con un alto índice de enfermedades vasculares y de cáncer de mama.

Sería recomendado en dos tipos de mujeres las que tienen útero y las que no tienen útero, ya que el primer grupo al utilizar esta terapia con estrógeno y progesterona protegerá el endometrio, el segundo grupo se recomienda el uso de estrógeno exclusivo la testosterona que ayuda al deseo sexual y a mejorar la libido por ciertos periodos.

El Plan Nacional del Buen Vivir, en el objetivo 3 establece que la salud se plantea desde una mirada intersectorial garantizar condiciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades que garanticen el adecuado fortalecimiento de las capacidades de las personas para el mejoramiento de su calidad de vida. Se incluyen los hábitos de vida, la universalización de servicios de salud, la consolidación de la salud intercultural, la salud sexual y reproductiva, los modos de alimentación y el fomento de la actividad física.

Este Estudio se fundamenta en el marco legal de la Constitución del Ecuador (2008) en la sección segunda de la Salud.

En el artículo 360. El sistema de salud garantizara, mediante otras instituciones que lo conforman, ya sean públicas o privadas, la promoción y prevención en salud integral,

familiar y comunitaria, como derecho de preservar la calidad de vida de las mujeres que inician una nueva etapa en sus vidas, a su vez promoverá la medicina ancestral y alternativa

Y en el artículo 20, capítulo III de la salud sexual y la salud reproductiva, el estado garantizara el acceso a hombres y mujeres a los programas de salud, donde se asegura una equidad de género, con enfoque pluricultural el cual contribuirá en erradicar conductas de violencia, estigmatización, y la explotación sexual, es por ello que esta investigación se basa en estos artículos porque avala este derecho con políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales en atención de los diferentes programas, acciones y servicios con promoción integral de salud, en favor de la salud sexual y reproductiva de mujeres y hombres, los cuales se regirán por los principios de universalidad, solidaridad con calidad, eficiencia, eficacia, y precaución bioética con un enfoque de género y generalidad. ("Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud"., 2002)

CAPITULO 2

MATERIALES Y METODOS

La recolección de datos se realizó en el Centro de Salud Nueva San Rafael Tipo C ubicado en el perímetro urbano de la parroquia Simón Plata Torres, al sur de la ciudad de Esmeraldas brinda atención en los servicios de medicina general y familiar, pediatría, ginecología, obstetricia, odontología, psicología, rehabilitación, servicios de apoyo, farmacia, atiende emergencias las (24 horas), maternidad de corta estancia (24 horas), donde se brinda una atención con calidad y calidez a la población en general y a las mujeres climatéricas para que estas conserven un elevado nivel de la calidad de vida.

Para llevar a cabo esta investigación se utilizó como instrumento el cuestionario como encuesta estructurada, que constó de 10 preguntas cerradas de varias opciones y preguntas abiertas para valorar los conocimientos acerca de la sintomatología del climaterio. También se utilizó la Escala MRS (Escala de Evaluación de la Menopausia) es un instrumento validado en Chile y está compuesta por 11 ítems se dividen en subescalas las cuales miden 1,2,3,4 síntomas somáticos, 5,6,7,8 psicológicos, 9,10,11 urogenitales. Para cada pregunta se otorga un grado de 0 a 4 (0 =ausente; 1 =leve; 2 =moderado; 3 =severo; 4 =muy severo).

La sumatoria de los ítems obtenidos en las tres dimensiones estableció el puntaje total de la escala. Entre mayor sea la cifra obtenida, mayor será el deterioro de la calidad de vida. La Escala MRS define como compromiso severo si la subescalas del dominio somático es mayor a 8, si el psicológico es superior a 6, y el urogenital es superior a 3 y la puntuación total es superior a los 16 puntos

Se realizó una prueba piloto con una muestra de 10 participantes, lo cual permitió establecer ciertos criterios importantes:

- Verificación y comprensión de las preguntas que se realizarían a las pacientes.
- Tiempo en la aplicación del cuestionario mínimo 5 minutos por paciente.
- Rectificación de preguntas no comprendidas.

Una vez realizadas las correcciones se aplica el respectivo instrumento en el lugar y tiempo establecido.

Estableciendo como Variables independientes:

Identificar el impacto de los cambios climáticos en las relaciones de pareja

Variables dependientes utilizadas fueron

- calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio en las esferas somática, psicológica y urológica
- conocimientos de la sintomatología del climaterio
- Impacto Relaciones de Pareja

Este estudio es de tipo descriptivo ya que permitió detallar cuales son las causas que origina el impacto en las relaciones de parejas, además se analizan los conocimientos que ellas poseen para determinar el grado de entendimiento acerca del climaterio y la calidad de vida que tienen cuando atraviesan esta etapa. Esta investigación también tiene un carácter cuantitativo ya que los datos fueron presentados en gráficos estadísticos para determinar el porcentual de la problemática, a su vez con un diseño transversal porque se realizó en un determinado tiempo y espacio.

El universo la población femenina que acuden a la unidad de Salud aplicando los criterios de inclusión mujeres que estén dentro del rango de 35 a 55 años, los de exclusión que no se encuentren en la edad establecida y que no quieran participar de la investigación, constituyendo una muestra de 100 participantes previo a la aplicación del instrumento firmaron el consentimiento informado donde se explicaba cuál era el objetivo de la investigación.

Luego, de obtenida la información se realizó el conteo manual para luego ser procesada en Microsoft Excel y proceder a la elaboración de gráficos y tablas estadísticas y determinar el porcentaje para realizar el correcto análisis de las mismas.

CAPITULO 3 RESULTADOS

Análisis e interpretación de datos

La calidad de vida de las mujeres climatérica que acuden a la unidad de salud Nueva San Rafael tipo C se encuentra severamente deteriorada el 61% siendo un porcentaje muy elevado en comparación al 39% que no manifiestan un deterioro.

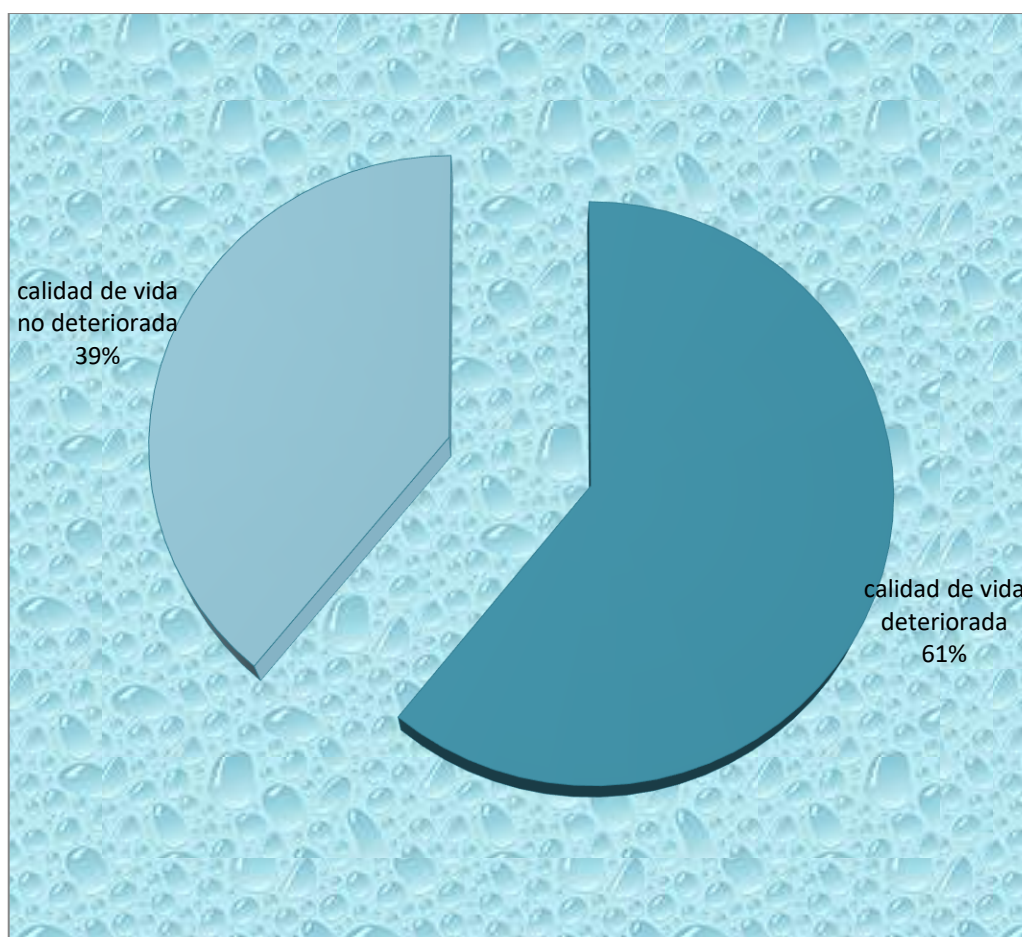


Figura 1 Valoración de la Calidad de vida de las mujeres mediante Escala MRS

Fuente: Escala MRS aplicada a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C.

La calidad de vida en las diferentes esferas se encuentra deterioradas el 37% el nivel somático siendo esta la más común y una de las primeras en manifestarse, seguido de el 34% en el nivel urogenital por los síntomas que presentan al tener menor frecuencia en las relaciones sexuales y el 29% nivel psicológico por la carga emocional que presentan las mujeres al dar inicio a una nueva etapa de sus vidas.

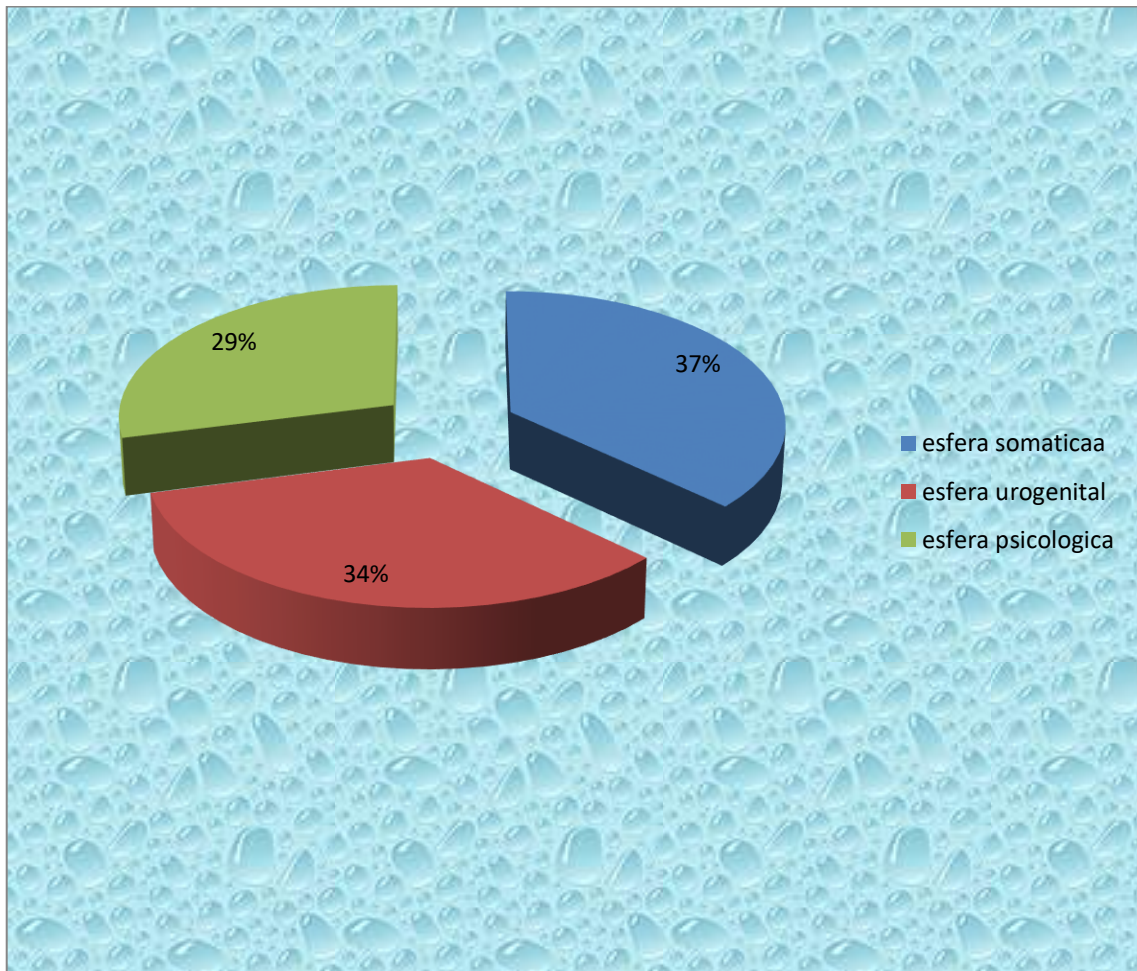


Figura 2 Deterioro de la calidad de vida en las diferentes esferas somáticas, psicológica, urogenital.
Fuente: Escala MRS aplicada a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C.

En el nivel somático, el síntoma más frecuente el 58% son las sofocaciones, exaltaciones y sudoración se reconoce este síntoma, como uno de los más comunes entre las manifestaciones clínicas, seguido el 23% con fatiga cardiaca, angustia, desesperación que se manifiestan en sus labores diarias con decaimiento físico mismos que pueden ser mal interpretados como otras patologías y el 10% molestias musculares debido a la perdida de tejido óseo haciendo vulnerable a la mujer a sufrir fracturas y el 9% dificultad en el sueño.

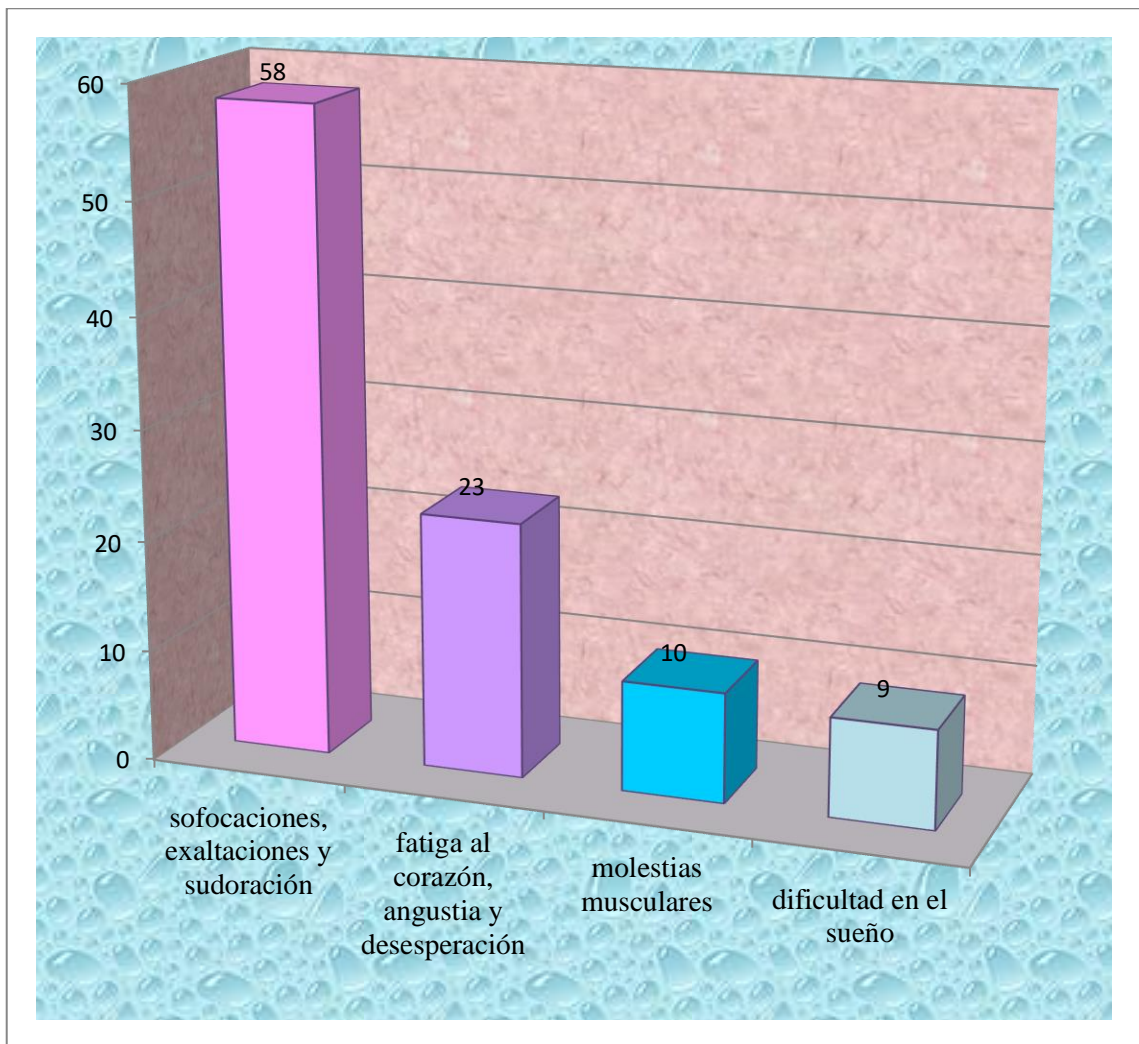


Figura 3 Valoración de la calidad de vida en la esfera somática

Fuente: Escala MRS aplicada a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C.

En el nivel psicológico el 33% tienen depresión que pueden interferir en sus labores diarias por periodos cortos o muchas veces pueden prolongarse por varios años, el 25% demuestra irritabilidad, la cual es una capacidad que tienen las personas para poder adaptarse a cambios negativos de su entorno, el 24% sienten ansiedad, miedo a entrar en una nueva fase de sus vidas a cambios inesperados que pueden desaparecer o empeorar con el tiempo y el 18% se manifiesta con cansancio físico y mental.

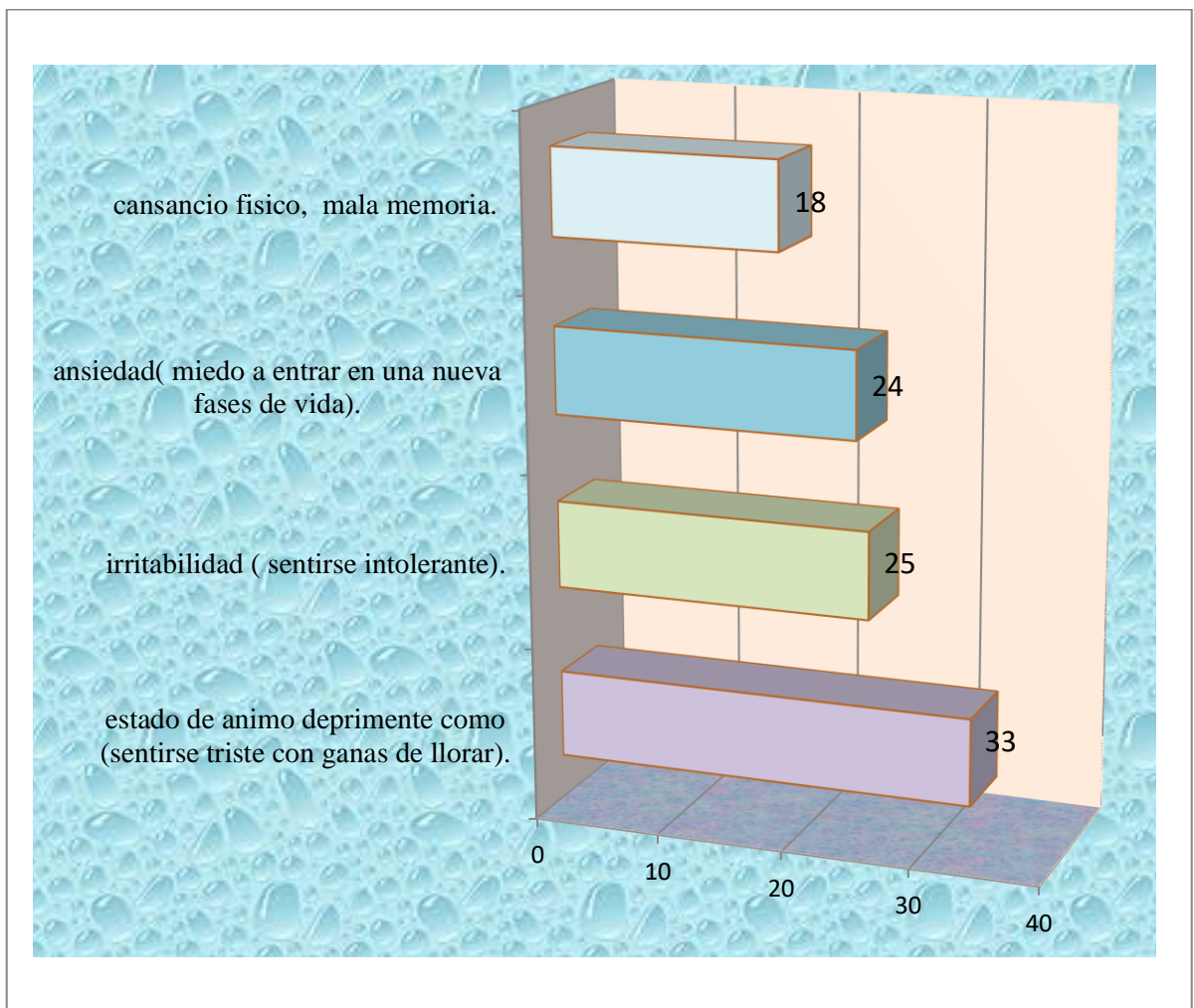


Figura4 Valoración calidad de vida en la esfera Psicológica

Fuente: Escala MRS aplicada a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C

El 57% de las parejas presentan problemas sexuales manifestadas en la disminución del deseo, acompañada de síntomas psicológicos que afectan a la mujer a causa de irritabilidad y depresión, el 28% presenta sequedad vaginal por disminución de la hormona estrógeno generando malestar en las relaciones sexuales o por los síntomas que conducen al climaterio que intervienen negativamente sobre ella y (15%) tienen problemas con la micción como pérdidas de orina leves provocando incomodidad/ e inseguridad.

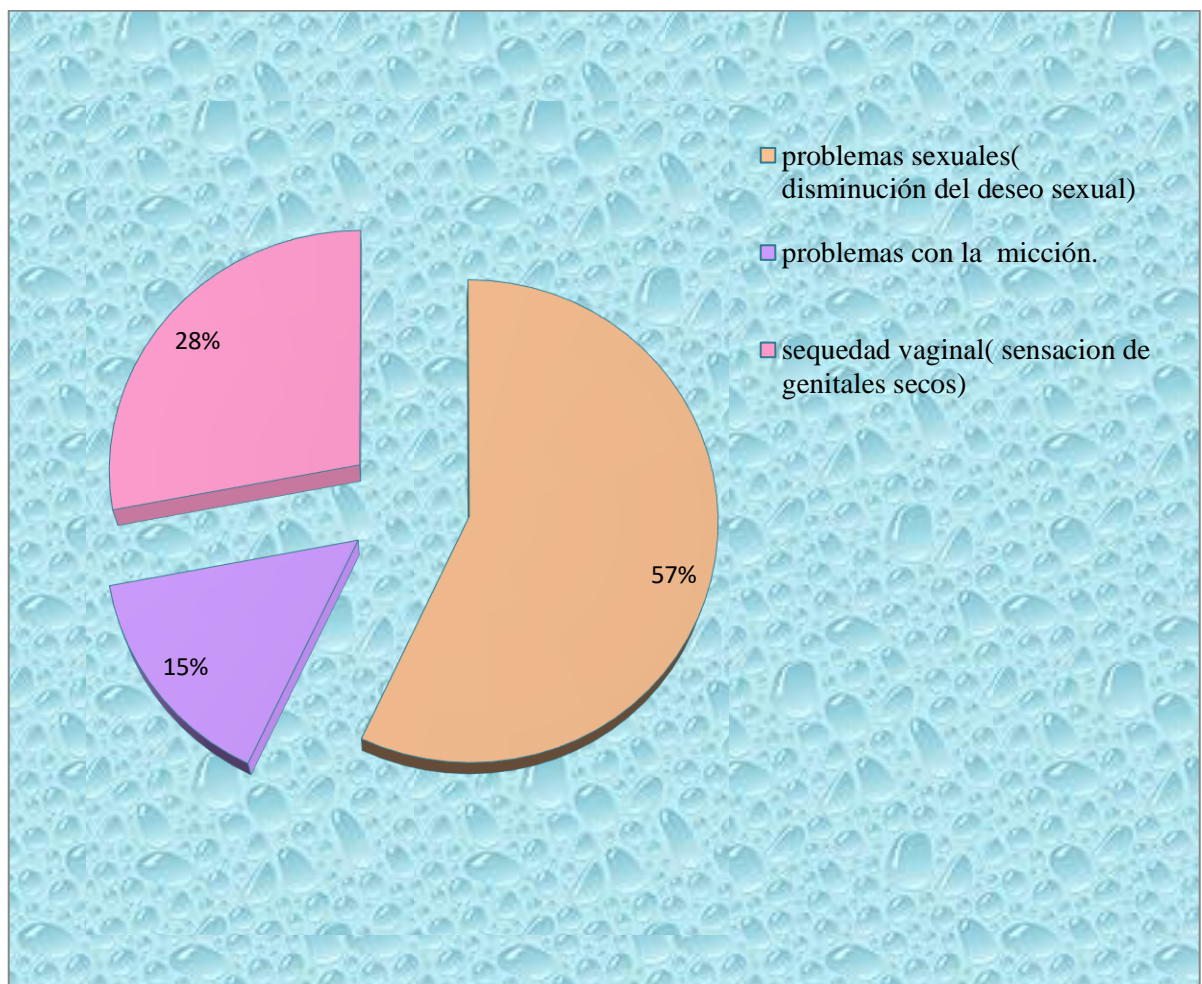


Figura 5 Valoración calidad de vida en la esfera Urogenital

Fuente: Escala MRS aplicada a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C.

El 83% tienen conocimiento sobre el tema y la definen como síntomas iniciales del climaterio o pre menopausia, otras la detallan como el cese de la menstruación y pocas la concierten como la perdida de la función reproductora, el 17% desconocen sobre esta fase de transición de la mujer.

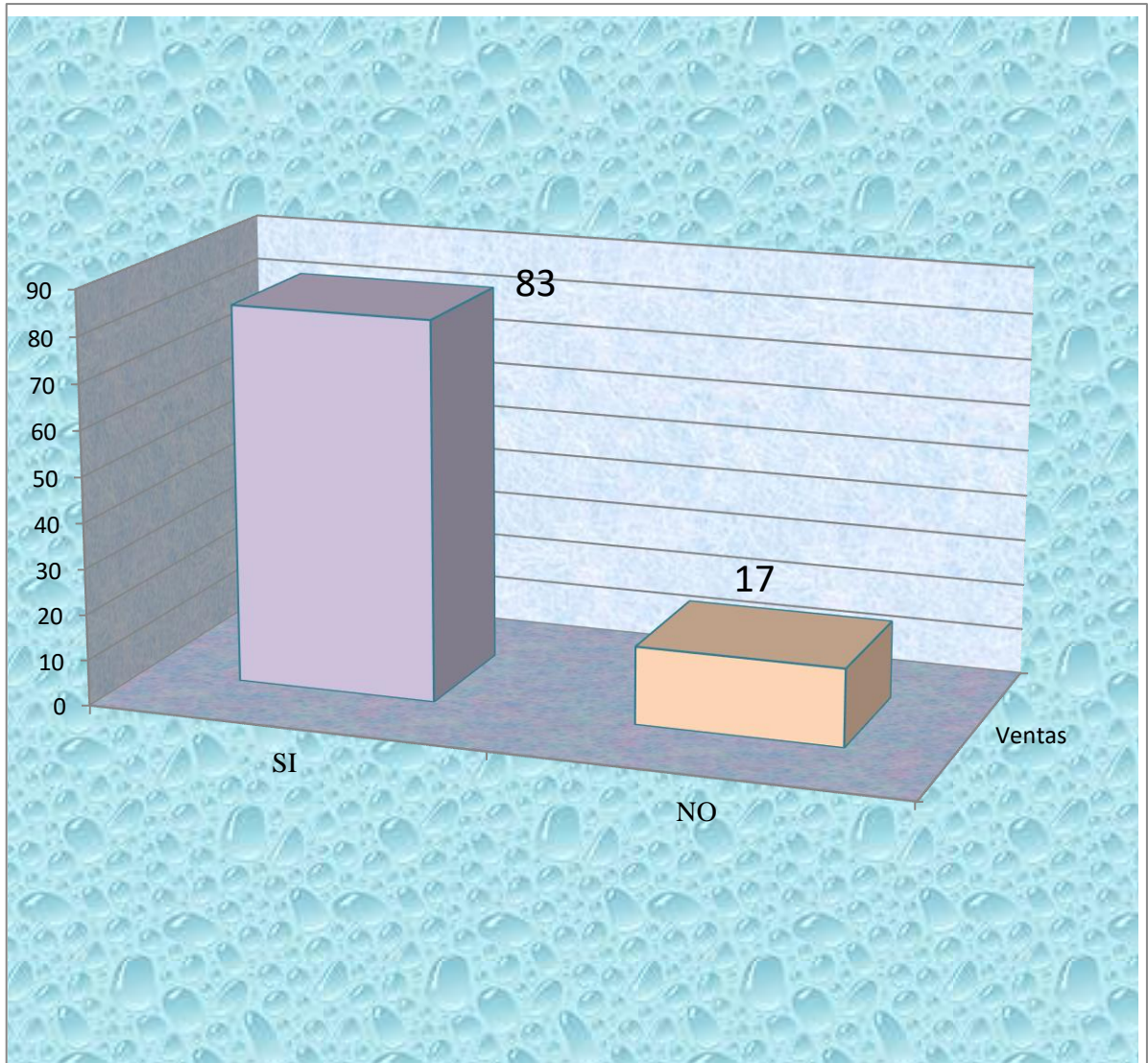


Figura 6 Nivel de Conocimiento sobre el Climaterio

Fuente: Encuesta realizadas a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C.

La sintomatología que presentan las mujeres es variada en cada una de ellas, el 54% demuestra los calores/ sudoración, el 20% con menstruaciones irregulares, el 8% con cefalea, el 3% dificultad para concentrarse, el 3% depresión, el 5% irritabilidad una diferencia muy remarcada en comparación a la escala MRS la cual demostró un porcentaje muy elevado, el 4% cansancio físico, el 3% sequedad vaginal siendo estos los síntomas más frecuentes que se relacionan con el inicio a una nueva fase.

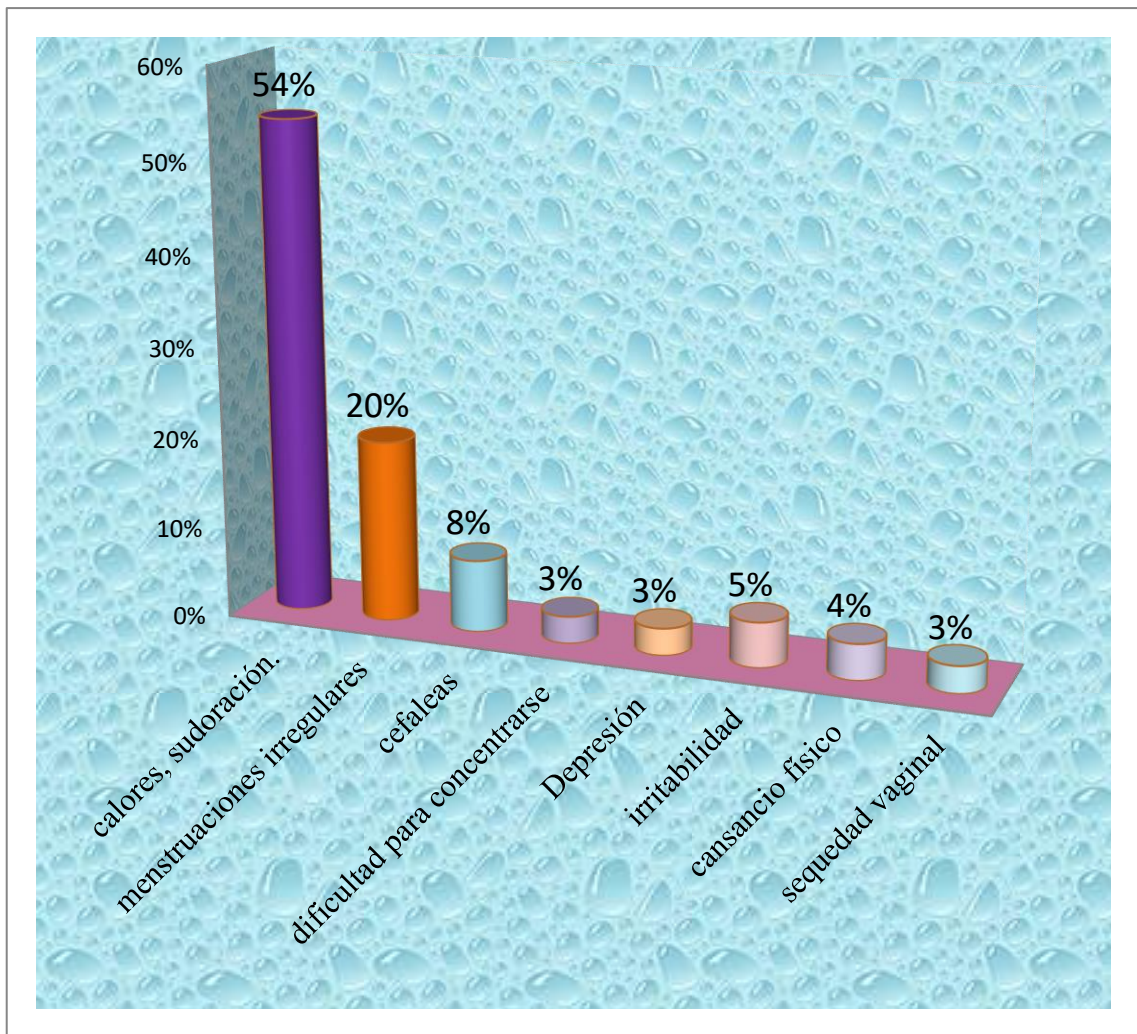


Figura: 7 Síntomas que presentan las mujeres en etapa del climaterio

Fuente: Encuesta realizadas a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C.

El 49% obtuvieron información a través de las consultas médicas ginecológicas sobre, los procesos fisiológicos de la mujer pero, no son lo suficientemente claros para la comprensión de ellas, el 33% en conversaciones con sus amigas, el 17% mediante los medios de comunicación y el 1% de la auto preparación.

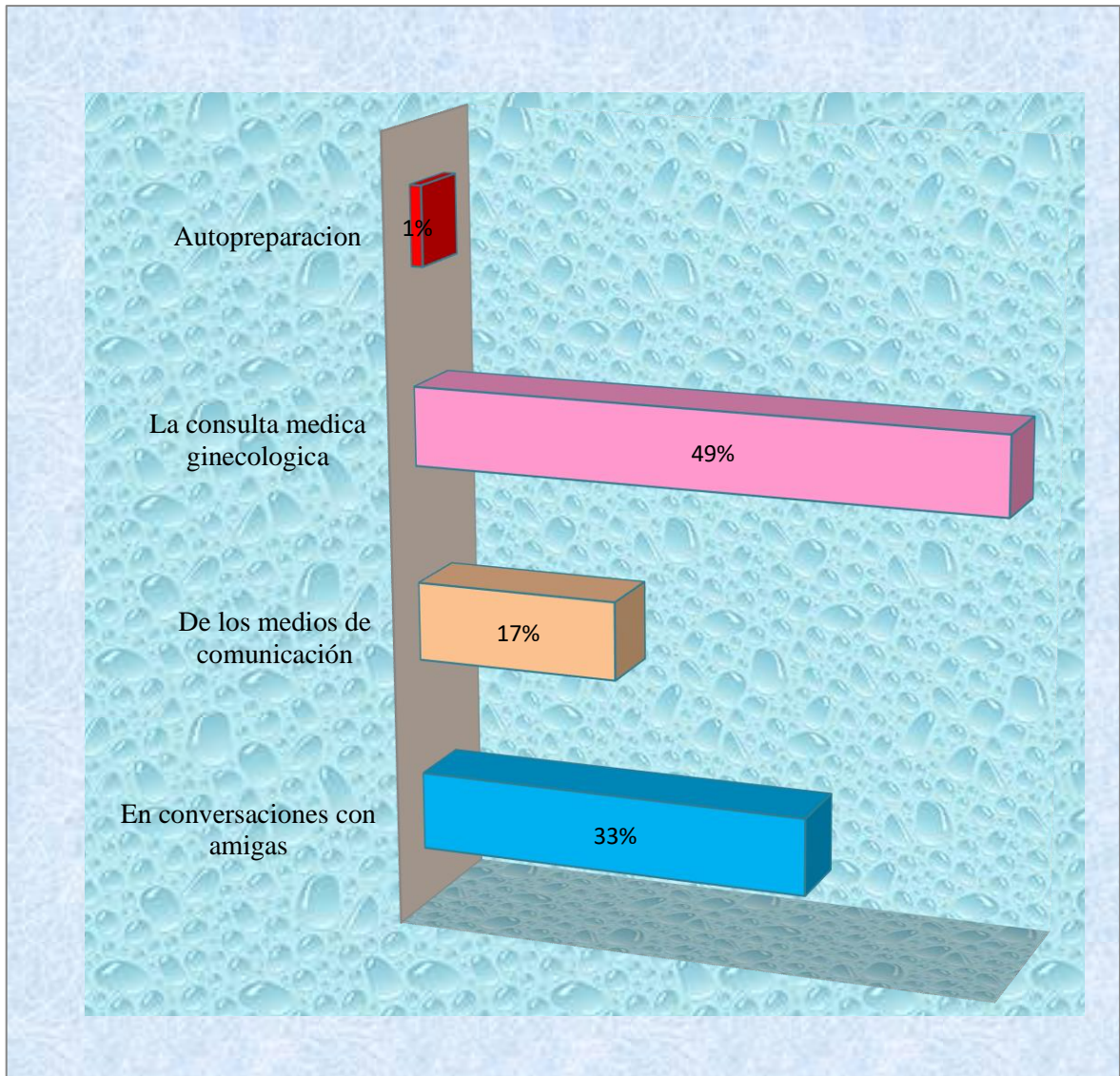


Figura 8 Fuente de Información de las mujeres sobre el climaterio

Fuente: Encuesta realizadas a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C.

Los trastornos del climaterio dejan notar sus efectos generando fatigas en todo el cuerpo pero una de las partes con mayor afectación es la zona íntima que puede trascender en la vida de pareja y en las relaciones sexuales, pueden volverse desagradables y tornarse dolorosas, especialmente por la insuficiente producción de estrógeno, hace que la vagina pierda elasticidad ocasionando que el 48% disminución del deseo sexual, el 20% insatisfacción de las mismas, el 18% dolor a la penetración, el 14% sequedad vaginal, todo esto puede ocasionar que la vida sexual de la mujer se vea marcada emocionalmente, por lo que la respuesta sexual disminuye con la edad.

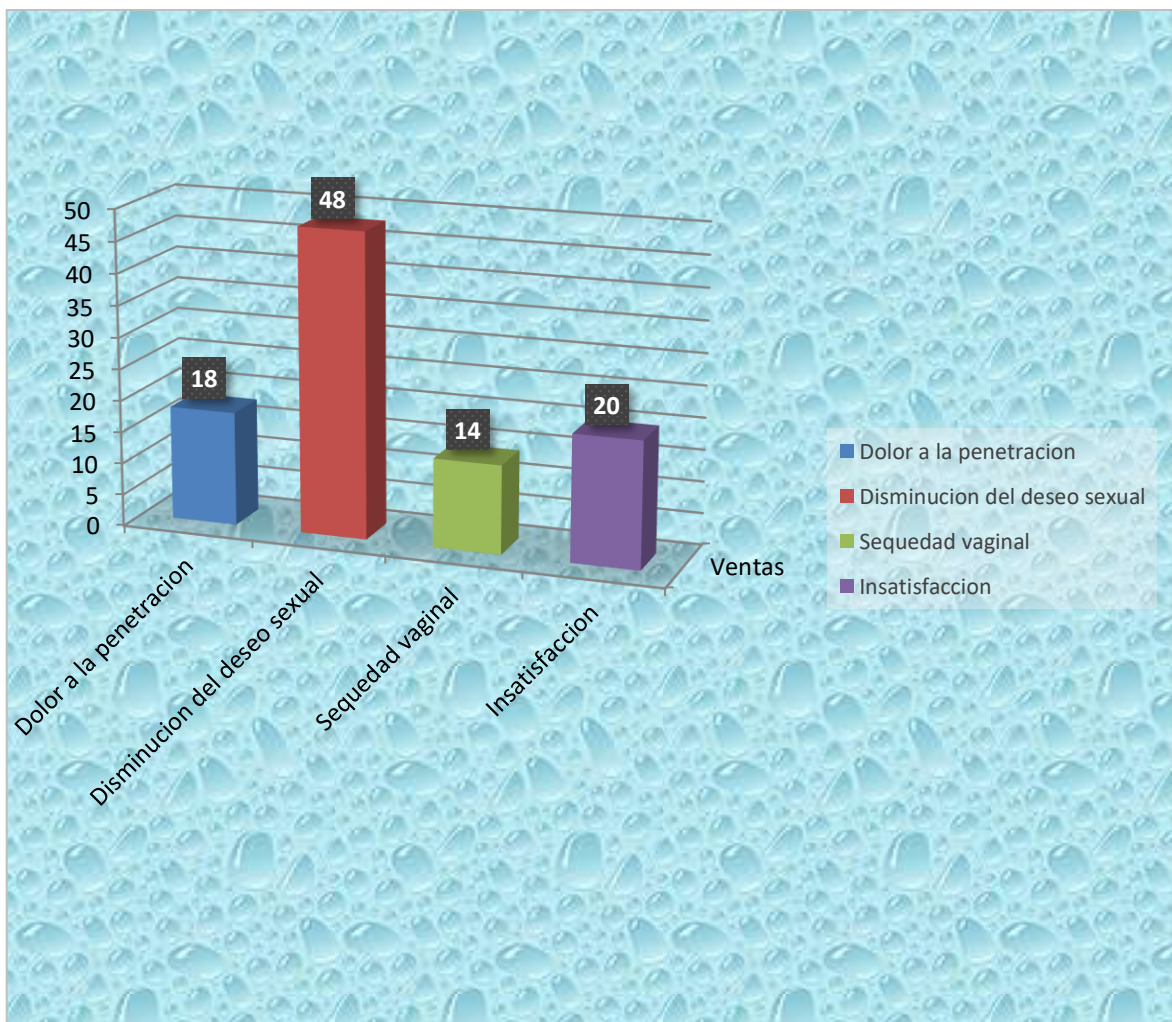


Figura 9 Descripción general de las molestias generadas en las relaciones sexuales

Fuente: Encuesta realizadas a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C.

Entre las causas importantes de separación en las convivencias de parejas tenemos que el 54% son por discusiones frecuentes, el 19% incomprensión, el 14% porque evitan tener relaciones sexuales, el 13% por la carencia de comunicación. Es en la etapa del climaterio la cual es una transición de lo reproductivo a lo no reproductivo donde se pueden presentar ausencias familiares o el nido vacío, haciendo mayor la exigencia en el hogar no solo de los hijos sino también en la crianza de los nietos dejando a un lado los propios deseos y propósitos de la mujer alterando su conducta y calidad de vida.

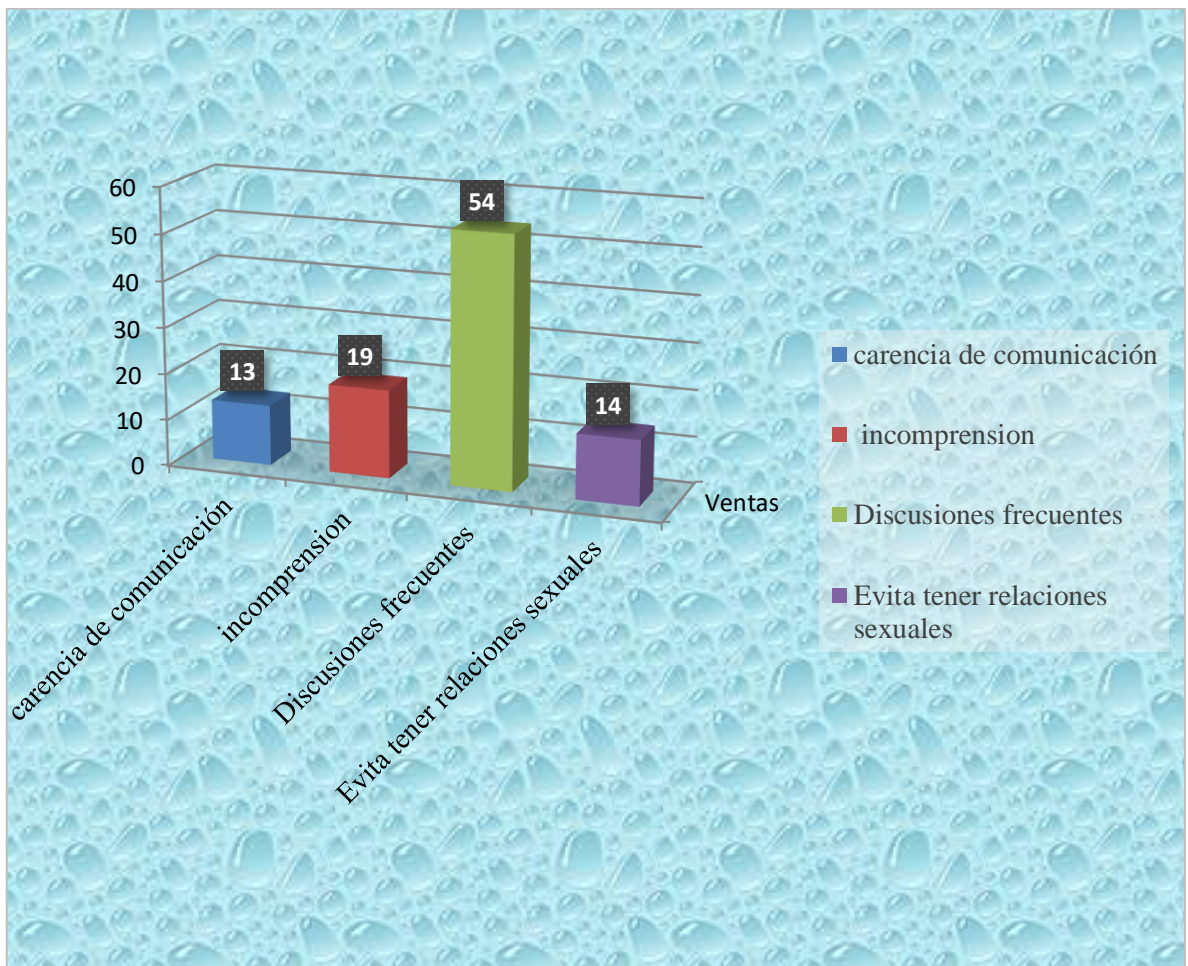


Figura: 10 Riesgos en el Funcionamiento de las relaciones de pareja

Fuente: Encuesta realizadas a mujeres en etapa de climaterio que acuden al Centro de salud Nueva San Rafael Tipo C

CAPITULO 4

DISCUSIÓN

Se realizó un estudio descriptivo, a una muestra de 100 mujeres en edad climaterica al 100%, en la Unidad de salud Nueva San Rafael tipo C. Entre la edad comprendida de 35 a 55 años se determinó que, el 83% de las pacientes conocen del climaterio y el 17% debido a la carencia de información desconocen de los síntomas que pueden originar la cronicidad de enfermedades a largo plazo alterando su calidad de vida. En un estudio similar por el médico cirujano Félix Konrad del Centro La Ramada, Perú, determinó que el 9.28% de las mujeres no conocen del tema. A diferencia de los resultados obtenidos se crea un evento negativo en la vida de las mujeres.

Según, Couto Núñez & Nápoles Méndez en una investigación de la Organización Mundial de la Salud encontraron que aproximadamente el 10% de las mujeres atraviesan el climaterio con diversos síntomas como la irritabilidad e inestabilidad emocional inclusive con la disminución del apetito sexual lo cual crea un evento significativo en la vida de las mujeres. Cabe señalar que la sintomatología que presentan es variada por tal motivo será diferente en cada una de ellas en la que se destacan: el 20% con menstruaciones irregulares, el 5% con irritabilidad, siendo este muy variado en comparación a los resultados de la escala MRS donde se da un puntaje muy elevado siendo percibido por las mujeres como uno de los principales manifestaciones, el 3% presentan sequedad vaginal, siendo estos propios del climaterio en la cual se fortalece el mito a la declinación sexual manifestando un tabú, según, se piensa que disminuye el apetito libidinal, sin considerar que éste es variable, que depende del estado psíquico general y del tipo de relación que se mantenga con la pareja.

En un estudio realizado por Escobar Acosta en Santiago por la Red Latinoamericana de Investigación del Climaterio en la cual se establecieron que el 56% de las mujeres entre 40 años o más presentan problemas de disfunción sexual en donde la calidad de vida de las mujeres se ve afectada convirtiéndose en un problema grave. A diferencia de los resultados obtenidos el 48% presenta disminución del deseo sexual y el 20% insatisfacción en las relaciones sexuales ocasionando incumplimiento en los roles como pareja en un gran porcentaje, también destacan las pocas manifestaciones de afecto de sus

parejas y la calidad de tiempo dedicadas a la mujer. Además, se resalta la importancia de la estabilidad emocional como persona, pareja y madre para el equilibrio bio-psico-social en este período de transición en la vida de la mujer.

Según el estudio realizado por la Enfermera Moya D. y la Doctora Bayona del Departamento Huila, Colombia, manifiesto que, el 51.3% tienen problemas sexuales el 37.8% disminución del deseo sexual y (26%), dificultad de orgasmo sexual. De las 100 mujeres encuestadas el 48% manifestó disminución del deseo sexual y el 18% presento dolor a la penetración ocasionado por la disminución de estrógeno que modifica la percepción sensorial, el flujo sanguíneo, la tensión muscular y la respuesta sexual de la misma.

El 44% aún mantienen relaciones sexuales con su pareja, mientras que el 37% a veces realizan el acto sexual y el 19% no mantienen relaciones sexuales. Debido a la disminución de estrógenos en el organismo las mujeres presentan alteraciones en el deseo sexuales, las cuales lo realizan con una frecuencia de el 42% más de una vez por semana, (36%) una vez a la semana, (12%) cada mes y el 10% no realizan el acto sexual convirtiéndose en problemas que afectan el estado emocional, psicológico y social de las mujeres.

Según, Genaro Vega M. PhD, de la facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Querétaro, México, sobre el subsistema conyugal y el síndrome climatérico, respecto a las relaciones de pareja se ha descrito que la falta de comunicación, incumplimiento en las relaciones de pareja e insatisfacción sexual, así como las pocas manifestaciones de cariño que son factores que afecta directamente a la calidad de vida de la mujer. Se determinó que, el 54% son por discusiones frecuentes, (19%) incomprensión, (14%) evitan tener relaciones sexuales y el 13% por la carencia de comunicación. En esta etapa es donde la mujer experimenta las ausencias familiares o el conocido nido vacío.

Según, Adams, E. M. R. en Cuba sobre la calidad de vida en el climaterio se demostró que el 97% de las mujeres se encuentra insatisfecha con la vida, el 65 % está satisfecha con la vida y que el 10% de las mujeres comprendidas entre 45 y 59 años cumplen un papel importante en la sociedad. Esto demuestra que las mujeres encuestadas en etapa de climaterio fueron valoradas con la escala de puntuación menopaúsica MRS donde el 61% presento alteración en la calidad de vida y el 39% no presenta deterioro en su calidad de

vida. Según la puntuación las dimensiones que componen la escala corresponden el 37% el nivel somático, siendo este el más comprometido el 34% urogenital y el 29% psicológico, presentando una importante diferencia con relación al estudio en comparación.

Con relación a la severidad de los dominios de la escala de puntuación MRS en el nivel somático al describir cada uno de los síntomas se encontró que el 59% presenta severidad con respecto a los bochornos, sudoración, calores siendo la principal manifestación clínica de las mujeres al inicio de esta etapa. Es por ello que se les hace fácil relacionarlas con el comienzo de la menopausia otro de los síntomas en consideración con el 23% presenta molestias al corazón.

En el nivel psicológico el síntoma más afectado con el 33% es el estado de ánimo deprimente como (sentirse triste con ganas de llorar que nadie las comprende), el 25% presenta irritabilidad, el 24% sienten angustia y el 18% con cansancio físico y mental, siendo muy representativa para las mujeres la carga emocional que conlleva el inicio de dichos síntomas pueden influir en la disminución de la satisfacción personal inclusive en las relaciones interpersonales, familiares, de parejas y en lo laboral, influencia por los contextos sociales y culturales ya sean positivos o negativos y que dependerán del estado emocional de cada mujer.

Los hallazgos encontrados en el nivel urogenital con el 57% son los problemas sexuales que presentan las mujeres, disminución del deseo en las relaciones sexuales, acompañada de síntomas psicológicos que afectan a la mujer ya que la sociedad influye negativamente con relación a esta esfera por considerar a la mujer en esta edad sexualmente retirada. En el 28% las molestias de sequedad vaginal por la poca lubricación de la vagina a consecuencia del hipoestrogenismo ocasionando atrofia de esta región vaginal y el 15% presentan incontinencia urinaria originando infecciones en el tracto genitourinario e incomodidad para la mujer.

Esta investigación deja en evidencia que las usuarias del centro de salud Nueva San Rafael tipo C, no tienen información suficiente sobre la importancia que debe tener la comprensión y apoyo de la pareja en la etapa del climaterio, pues será la única manera que la mujer sea mejor comprendida y esta padezca menos cambios forzosos que se producen en esta etapa y por ende envejecerá más saludablemente.

CONCLUSIONES

La calidad de vida de las mujeres en etapa climatérica se encuentra severamente deteriorada por los diferentes signos y síntomas que se manifiestan, en el inicio de esta nueva transición como resultado de la declinación ovárica hasta finalmente llegar a la menopausia.

Las diferentes esferas presentan deterioro en sus niveles somáticos, psicológicos y urogenitales existe una gran afección en el dominio somático con un elevado porcentaje a diferencia de los demás dominios que obtuvieron una pérdida moderada. Lo cual permite concluir que la población en estudio presenta sintomatología que compromete su calidad de vida por las diferentes manifestaciones como: bochornos, sudoración y calores con estado de ánimo depresivo, afectando sus relaciones de parejas con menor frecuencia de las relaciones sexuales, lo que debería constituir un objetivo para fomentar programas de prevención y promoción de salud en especial en la población femenina para salvaguardar su calidad de vida durante esta fase.

Los conocimientos que tiene las mujeres encuestadas de la Unidad de salud Nueva San Rafael tipo C apunta a demostrar un nivel medio sobre el climaterio y su sintomatología, obteniéndola a través de sus citas médicas ginecológicas, pero la cual se centra en la identificación de síntomas como los calores, cefaleas, depresión e irritabilidad, lo que la asocian con su proceso natural de vida, y que los programas de salud incluyan información concerniente sobre el climaterio para que las mujeres tengan acceso a la misma y puedan concluir esta etapa con un estado de bienestar saludable.

Los principales impactos que generan cambios en las relaciones de pareja durante la etapa del climaterio con un aspecto negativo en la vida sexual de las mujeres son las discusiones frecuentes, incompreensión, disminución del deseo sexual, atribuida a múltiples eventos sintomatológicos somáticos, psicológicos y urogenitales lo que produce una serie de eventos significativos en la vida de las mujeres por la desinformación frente a los cambios naturales de la misma, alteraciones que no deban altera su vigor sexual, por cuanto la mujer puede seguir disfrutando de su sexualidad.

RECOMENDACIONES

Se socialice al profesional de Salud a la utilización de la (Escala de Puntuación Menopáusicas MRS) para la valoración de la Calidad de vida en las mujeres que están iniciando la etapa del climaterio y así elaborar programas de prevención que incentiven a las mujeres a que participen de forma activa en talleres educativos para lograr disminuir el deterioro de la calidad de vida.

Que las parejas sexuales se informen sobre el tema y apoyen a sus parejas para que esta nueva etapa del climaterio sea un peldaño más en la vida y no sea el fin de la vida sexual y placentera, ya que es de suma importancia el apoyo y seguridad de sus convivientes para que el nivel de tolerancia aumente y así mejorar las relaciones de pareja.

Que las entidades de salud diseñen programas educativos específicos sobre la sintomatología y como mejorar la calidad de vida en el climaterio las cuales deben ser desarrolladas en un ambiente de confianza que permita a la mujer expresar sus dudas para poder resolverlas y asistir a controles médicos ginecológicos puntualmente desde que inicia la etapa para que reciba información adecuada sobre las molestias generadas en las relaciones sexuales y así evitar deteriorar las relaciones de pareja.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Adams, E. M. (2012). Calidad de Vida y Percepción de Salud en mujeres de Mediana Edad. *Medicoquirurgicas*, 4(1), 107-121.
Recuperado de: <http://www.revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/14>
- Ayamante, G. &. (2015). Percepción del dedesenvolvimiento familiar y su relación con la sintomatología climatérica en mujeres de un centro de salud de nivel primario . Doctoral disertación, Universidad de Concepción. Dirección de Postgrado.
Recuperado de: <http://repositorio.udec.cl/handle/11594/1805>
- Batueca, I. D. (2014). Intervención educativa para elevar conocimientos sobre climaterio y menopausia.
Recuperado: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid
- Calderón, R. (2015). Impacto cardiovascular del climaterio . *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 28-30.
Recuperado:<http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/vie50>
- Castellano de la Cruz, A. (2014). Perfil de funcionalidad familiar y subsistema conyugal de mujeres con síndrome climatérico en una unidad de primer nivel de atención del IMSS.
Recuperado de: <http://ri.uaq.mx/handle/123456789/1337>
- Castro, A. M. (2015). Calidad de vida y aspectos terapéuticos en el climaterio. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 299-306.
Recuperado de: <http://spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view>
- Contreras- Garcia, Y. S. (2015). Funcionamiento familiar en mujeres climatéricas sintomáticas usuarias del nivel primario de atención en Chile . *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*.
Recuperadodehttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600
- Couto Núñez, D. &. (2012). Síndrome climatérico en mujeres de edad mediana desde un enfoque médico social. *MediSan* , 1185-1194.
Recuperado: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid

- Couto Nuñez, D. &. (2014). Aspectos Sociopsicológicos del Climaterio y la Menopausia. *Medisan*, 18(10), 1409-1418.
Recuperado: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid>
- D, C. N. (2014). Aspectos Socio psicologicos del climaterio y la Menopausia. *MediSan*.
Recuperado: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid>
- De Jesus Monterrosa- Castro, A. P.-C.-V.-P. (2012). Prevalencia de la sintomatología urogenital en mujeres indígenas colombianas en posmenopausia. *Iatreia*, 357-368.
Recuperadode:<http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/art>
- Escobar Acosta, L. F. (2015). Factores sociodemográficos y calidad de vida según la escala de puntuacion menopáusica(mrs) en mujeres de 40 a 59 años climatericas que acuden al Subcentro de Salud de Huachi Chico, canton Ambato.
Recuperado de : <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/9449>
- Fenochio- González, F. P.-C.-P.-C. (2012). Prevalencia de síndrome metabólico en mujeres posmenopáusica con y sin tratamiento hormonal sustitutivo. *Medigraphic*.
Recuperadode:<http://www.medigraphic.com/pdfs/medsur/ms2012/ms122c.pdf>
- García, A. M. (2015). El concepto social de climaterio en población rural y urbana. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*.
Recuperadode:<http://www.formacionasunivep.com/ejihpe/index.php/journal>
- Gutierrez Crespo, .. H. (2012). Menopausia- climaterio Anexo MRS. *Minsal*.
Recuperadode: www.menopausia-climaterio.cl/Anexo%201%20-%20MRS
- Leyva- Moral, J. M. (2013). El climaterio y los inmigrantes ecuatorianos: una experiencia natural en manos de otros . *Index de Enfermería* , 204-208.
Recuperado dehttp://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12
- Llanos Tejada, F. K. (2014). Conocimientos, actitudes y sintomatología referida a la menopausia en mujeres de un distrito rural de la sierra peruana. *Med Hered*, 24-29.
Recuperado: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018>
- Martíneza, E. A. (2012). Calidad de vida en mujeres durante su climaterio . *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 10-15.
Recuperado: <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2012/un124c.pdf>

- Merchan Cevallos, C. H. (2015). Alteraciones de la función sexual en mujeres en la perimenopausia que acuden a la consulta externa de ginecología en el Hospital Enrique Garcés.
Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec:8080/handle/25000/5081>
- Moyá, D. C. (2014). Climaterio y Función Sexual: Un abordaje integral a la Sexualidad Femenina. *CES Salud Pública*, 5(1), 70.
Recuperado de: <http://search.proquest.com/openview/62d4cc7f886db2df48c9a5ceff7>
- Muñoz, J. M. (2015). Influencia de la menopausia en la aparición de alteraciones depresivas. *ASUNIVEP*, 135-140.
Recuperado de: <http://formacionasunivep.com/files/publicaciones/investigación>
- Peralta, F. A. (2015). Calidad de vida en el climaterio. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 160-165.
Recuperado de: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/>
- Pérez-Romero, G. R.-D.-B.-C. (2013). Síntomas relacionados con el climaterio en mujeres residentes en la provincia de Zaragoza. *Enfermería Clínica*, 252-261.
Recuperado de: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1130862113001502>
- Pugo Plaza, J. P. (2016). Conocimientos, actitudes y sintomatología sobre el climaterio en mujeres de 45 a 65 años que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso (HVCM).
- Riguete de Souza Soares, G. F. (2012). El vivir de las mujeres en el climaterio: revisión sistemática de la literatura. *Enfermería Global*, 440-450.
Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?>
- Rondón, M. B. (2015). Aspectos sociales y emocionales del climaterio: Evaluación y manejo. *La Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 99-107.
- Sánchez, M. L. (2014). Disfunción sexual y climaterio.
Recuperado de: <https://scholar.google.es/scholar?>

ANEXOS

Anexo 1**Presupuesto**

PAGOS PUCESE			
1. DETALLES	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Matricula	1	149.23	149.23
Proyecto de grado	3	354.85	1064.55
Examen de grado	1	250.36	250.36
TOTAL			1,464.14
RECURSOS MATERIALES			
2. TÉCNICOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Computadora	1	900.00	900.00
Cámara fotográfica	1	240.00	240.00
Impresora	1	250.00	250.00
Internet	80	0.60	48.00
TOTAL			1,438.00
3. MATERIAL DE OFICINA			
Lápiz	3	0.30	0.90
Esferos	4	0.45	1.80
Resma de hojas A4	8	5.00	40.00
Cuaderno	1	1.50	1.50
Copias	800	0.03	24.00
Carpeta	2	0.50	1.00
Empastado	3	10.00	30.00
Impresiones	900	0.20	180
Pendray	1	15.00	15.00
Anillados	10	2.00	20.00
TOTAL			314.20
4.-SALIDA DE CAMPO			
Movilización	80	1.50	120.00
Alimentación	20	2.75	55.00
TOTAL			175.00
5.- TOTAL			3,391.34

Fuente de Financiamiento: Manzaba Avila Danny Aracely

Anexo 3

Operalización de Variables

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICION DE CONCEPTO	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
Valorar la calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio en las esferas somática, psicológica y urológica	Cambios somáticos	síntomas clínicos que provienen del cuerpo	Cambios Somáticos	Bochornos, sudoración, calores	0-1-2-3-4	ESCALA MRS
				Fatiga al corazón (sentir latidos del corazón, palpitaciones, opresión al pecho)		
				Molestias musculares y articulares (dolores de huesos y articulaciones, dolores reumáticos)		
				Dificultades en el sueño (insomnio, duerme poco) (Gutierrez Crespo, 2012)		
	Alteraciones psicológicas	Los síntomas conductuales y psicológicos son uno de los mayores problemas a los que se enfrenta el cuidador durante el desarrollo de su actividad	Cambios psicológicos	Estado de ánimo depresivo (sentirse deprimida, decaída, triste, a punto de llorar, sin ganas de vivir.)	0-1-2-3-4	ESCALA MRS
				Irritabilidad (sentirse tensa, explota fácil, sentirse rabiosa, sentirse intolerante)		
				Ansiedad (sentirse angustiada, temerosa, inquieta, tendencia al pánico)		
				Cansancio físico y mental (rinde menos, se cansa fácil, olvidos frecuentes, mala memoria, le cuesta concentrarse)		
	Alteraciones urogenitales	implica la acción de alterar algo o a alguien	Cambios urogenitales	Problemas sexuales (menos ganas de sexo, menor frecuencia de relaciones sexuales, menor satisfacción sexual)	0-1-2-3-4	ESCALA MRS
				Problemas con la orina (problemas al orinar, orina más veces, urgencia al orinar, se le escapa la orina)		
				Resequedad vaginal (sensación de genitales secos, malestar o ardor en los genitales, malestar o dolor con las relaciones sexuales)		

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICION DE CONCEPTO	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
<p>Identificar los conocimientos de la sintomatología del climaterio en el grupo de estudio.</p>	<p>Conocimiento y sintomatología sobre el climaterio</p>	<p>Información de datos adquiridos por una persona de experiencia o de atención teórica</p>	<p>Climaterio y sintomatología</p>	<p>Sabe Ud., que es el climaterio: SI NO Cuál es su definición: Son los signos y síntomas iniciales de la menopausia. Es la última menstruación Es la pérdida de la función reproductiva. Es el inicio de envejecimiento de la mujer.</p> <hr/> <p>Cuál de estos síntomas Ud. Ha presentado que los pueda relacionar con el climaterio Calores/ sudoración Depresión Irritabilidad Dolores de cabeza Cansancio físico Dificultad para concentrarse Periodos irregulares de menstruación Resequedad vaginal Dolores musculares y articulares</p> <hr/> <p>Sabe Ud. cuáles son los efectos positivos o negativos en el climaterio Positivos Un escalón más en la vida de la mujer. No más menstruaciones. No más riesgo de embarazo Negativos Hay mayor riesgo de enfermedades. Se producen alteraciones en el deseo sexual de la mujer. Dificultad para concentrarse</p> <hr/> <p>Cuál ha sido su fuente de información sobre el climaterio y su sintomatología. En conversaciones con amigas. De los medios de comunicación. La consulta médica ginecológica. Auto preparación</p>	<p>Sabe poco Sabe mucho No sabe nada</p>	<p>Encuesta</p>

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICION DE CONCEPTO	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO	
Identificar el impacto de los cambios climáticos en las relaciones de pareja	Impacto en las relaciones sexuales de pareja	impresión o efecto muy intensos dejados en alguien o en algo por cualquier acción o suceso	Rechazo	Considera Ud. que la vida sexual es No es importante ni necesaria Hay una pérdida del atractivo femenino Tiene más valor en la juventud Es un elemento principal en la vida de pareja que debe cultivarse	Casi nunca A veces Muchas veces Siempre	CUESTIONARIO	
				Que problemas sientes en las relaciones sexuales Dolor a la penetración. Disminución del deseo sexual Resequedad vaginal Insatisfacción			
			Separación	Mantiene Ud. Relaciones sexuales con su pareja SI NO A VECES Con que frecuencia Una vez por semana Más de una vez por semana Cada mes No tienen relaciones sexuales			
				Considera Ud. Que los cambios del climaterio alteran la comunicación con las parejas / Por motivos como: Falta de comunicación. Falta de comprensión Discusiones frecuentes Evita tener relaciones sexuales			SI/ NO
			Conflictos	Como se siente con su vida en pareja No te sientes tan enamorada como al principio Está acostumbrada Últimamente la relación es aburrida Estas con el solo por tus hijos			
		En qué situación Ud. reconoce que la relación no está funcionando Porque.....					



Escuela de Enfermería

Encuesta sobre el Conocimiento, Sintomatología en el Climaterio y su Impacto en las Relaciones de Pareja. Marque con x una sola opción

Edad:

1. Sabe Ud., que es el climaterio o premenopausia

Sí No

Cuál es su definición:

- Son los síntomas iniciales de la menopausia
- Es la última menstruación
- Es la pérdida de la función reproductiva
- Es el inicio de envejecimiento de las mujeres

2. Cuál de estos síntomas Ud. ha presentado que los pueda relacionar con el climaterio

- Calores/ sudoración
- Depresión
- Irritabilidad
- Dolores de cabeza
- Cansancio físico
- Dificultad para concentrarse
- Periodos irregulares de menstruación
- Resequedad vaginal
- Dolores musculares y articulares

3. Sabe Ud. cuáles son los efectos positivos /negativos en el climaterio

Positivos:

- Un escalón más en la vida de la mujer
- No más menstruaciones
- No más riesgo de embarazo

Negativos:

- Hay mayor riesgo de enfermedades
- Se producen alteraciones en el deseo sexual de la mujer
- Dificultad para concentrarse

4. Cuál ha sido su fuente de información sobre el climaterio y su sintomatología

- En conversaciones con amigas
- De los medios de comunicación
- La consulta médica ginecológica
- Auto preparación

5. Considera Ud. que la vida sexual de la mujer es

- No es importante ni necesaria
- Hay una pérdida del atractivo femenino
- Tiene más valor en la juventud
- Es un elemento principal en la vida de pareja que debe cultivarse

6. Que problemas sientes en las relaciones sexuales

- Dolor a la penetración
- Disminución del deseo sexual
- Sequedad vaginal
- Insatisfacción

7. Mantiene Ud. relaciones sexuales con su pareja

Si No A veces

Con que frecuencia

- Una vez por semana
- Más de una vez por semana
- Cada mes
- No tienen relaciones sexuales

8. Sabe Ud. cuál es la principal causa de separación en las relaciones de pareja

- Falta de comunicación
- Falta de comprensión
- Discusiones frecuentes
- Evita tener relaciones sexuales

9. Como se siente en su vida de pareja

- No te sientes tan enamorada como al principio
- Últimamente la relación es aburrida
- Está acostumbrada a la relación
- Estas con el solo por los hijos

10. En qué situación Ud. reconoce que la relación no está funcionando

.....

Porque.....






Anexo 5

Escala MRS

ESCALA MRS PARA EVALUAR CALIDAD DE VIDA EN PERIMENOPAUSIA Y MENOPAUSIA



¿Cuál de las siguientes molestias siente en la actualidad y con qué intensidad? Marque solamente una casilla en cada línea

		No siente molestia	Siente molestia leve	Siente Molestia moderada	Siente molestia importante	Siente demasiada molestia
						
	PUNTOS	0	1	2	3	4
1	Sofocaciones, exaltaciones y sudoración.					
2	Fatiga al corazón, angustia, desesperación.					
3	Molestias musculares, perdida del tejido óseo y dolores articulares.					
4	Dificultad al dormir (insomnio).					
5	Estado de ánimo deprimente como (sentirse triste con ganas de llorar, que nadie las comprende).					
6	Irritabilidad (sentirse negativa, explota fácilmente).					
7	Ansiedad (miedo a entrar en una nueva fase de sus vidas).					
8	Cansancio físico y mental (rinde menos, se cansa fácil, olvidos frecuentes, mala memoria, le cuesta concentrarse).					
9	Problemas sexuales (menor satisfacción sexual).					
10	Problemas con la orina (problemas al orinar, se le escapa la orina).					
11	Sensación de genitales secos, malestar o ardor en los genitales (malestar o dolor con las relaciones sexuales).					