

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

E.A.P. DE OBSTETRICIA

**Funcionalidad familiar e intensidad del síndrome
climatérico en mujeres que se atienden en el Hospital de
Ventanilla. Enero – febrero 2016**

TESIS

Para optar el Título de Licenciada en Obstetricia

AUTORA

Ugaldi Cordano Ana Lucía

ASESORA

Zavaleta Luján Jenny Elenisse

Lima – Perú

2016

Agradecimiento

A Dios por estar presente en mi vida, ser la razón de mis logros y permitirme llegar hasta aquí.

A mis padres por ser la fuerza que impulsa mi vida, y por su apoyo incondicional.

A mi hermano José Luis por ser mi compañero y amigo.

A mi asesora, Obst. Jenny Zavaleta Luján por todos sus conocimientos y apoyo en la elaboración y finalización del presente trabajo.

Al personal de salud del Hospital de Ventanilla por apoyarme en la ejecución de este trabajo.

Dedicatoria

Dedico de manera especial este trabajo a un hombre que ya no se encuentra con nosotros pero estará siempre presente en mi corazón, un hombre al cual Dios me permitió conocer, un hombre de gran nobleza. A Don Teófilo Cordano Vega.

ÍNDICE

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. INTRODUCCIÓN	7
II. MATERIAL Y MÉTODOS	16
2.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
2.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO.....	16
2.3 MUESTRA DE ESTUDIO	17
2.4 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES.....	17
2.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	17
2.6 PLAN DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	20
2.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIONES	28
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
VIII. ANEXOS	35

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre la intensidad del síndrome climatérico y la funcionalidad familiar en las mujeres atendidas en el Hospital de Ventanilla durante Enero a Febrero del 2016.

METODOLOGÍA: Estudio de tipo observacional, con diseño correlacional, prospectivo de corte transversal. La muestra fue de 162 mujeres que acudieron al consultorio de Preventorio de Cáncer del Hospital de Ventanilla. Se hizo uso de estadística inferencial, además se utilizó la prueba Chi-Cuadrado para hallar la relación de las variables cualitativas. Las gráficas fueron diseñadas en Microsoft Excel 2013.

RESULTADOS: En el estudio se aprecia que el 50.6% de la población encuestada estuvo en un rango de edad entre 50 – 54 años, con grado de instrucción principalmente secundaria, y de estado civil conviviente y en su mayoría se dedica a su casa. En cuanto a la funcionalidad familiar el 53.1% vive en un hogar moderadamente funcional, y solo un 21% vive en hogar funcional. Además la intensidad del Síndrome climatérico el 35.8% manifestó tener un síndrome climatérico de intensidad moderada y el 11% tiene síntomas muy molestos. Respecto a la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico el 44.12% de las mujeres que viven en un hogar funcional y el 40.7% de las que viven en un hogar moderadamente funcional, manifestaron un síndrome climatérico leve y moderado, respectivamente. Así mismo, se obtuvo que el 28.57% de las mujeres con un hogar disfuncional presentaron un síndrome climatérico leve, moderado y muy molesto para cada caso. Los resultados fueron estadísticamente significativos $p < 0.05$.

CONCLUSIÓN: La relación entre la intensidad del síndrome climatérico y la funcionalidad familiar en las mujeres atendidas en el Hospital de Ventanilla atendidas durante los meses de Enero – Febrero del 2016, fue significativa ($p = 0.000$)

PALABRAS CLAVES: Síndrome climatérico, funcionalidad familiar, climaterio, Apgar familiar.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the relationship between the intensity of the climacteric syndrome and family functioning in women treated at the Hospital of Ventanilla during January to February 2016.

METHODOLOGY: Study of observational, correlational, prospective design of cross-section type. The sample was of 162 women who came to the Cancer Preventorium of the Hospital's Ventanilla. Use of inferential statistics, besides Chi - square test was used to find the relationship between qualitative variables. The graphics were designed in Microsoft Excel 2013.

RESULTS: The study shows that 50.6% of the population surveyed ranged in age from 50 to 54 years with degree of mainly secondary education, and law marriage and mostly dedicated to his house. As for the familiar functionality 53.1% live in a moderately functional home, and only 21% live in functional home. Besides the intensity of climacteric syndrome 35.8% reported a climacteric syndrome moderate intensity and 11% has very unpleasant symptoms. Regarding family functionality and intensity of climacteric syndrome the 44.12% of women living in a functional home and 40.7% of those living in a moderately functional home, they showed a slight and moderate, respectively climacteric syndrome. Also, it was found that 28.57% of women with a dysfunctional home had a mild, moderate and very annoying for each case climacteric syndrome. The results were statistically significant $p < 0.05$.

CONCLUSIONS: The relationship between the intensity of the climacteric syndrome and family functioning in women treated at the Hospital of Ventanilla served during the months of January-February 2016 was significant ($p = 0.000$)

KEYWORDS: climacteric syndrome, family functioning, menopause, family Apgar.

I. INTRODUCCIÓN

El Climaterio es una etapa que forma parte del ciclo vital de la mujer y se conoce como el tiempo durante el cual la mujer pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva. Se considera un periodo de gran impacto, pues suele estar acompañada por una serie de síntomas, como molestias menstruales, cambios de carácter, cese de la libido, molestias físicas y otros.^{1,2,4}

Es un acontecimiento fisiológico que se manifiesta por la pérdida de función ovárica pero ese cambio incluye numerosos procesos, sus efectos son diferentes en cada mujer y va a estar asociada a factores personales, ambientales y culturales.^{1,5} La mujer, por su sexo va a tener un condicionamiento histórico y económico, y si a eso le sumamos que en esta etapa ella se convierte en el centro de la dinámica familiar pueden provocar una sobrecarga física y mental que la llevaría a un estado no saludable.²

Reporte de estudios hacen referencias que las malas relaciones de pareja, con los hijos son factores capaces de incrementar la intensidad del síndrome climatérico, así mismo el climaterio es considerado un momento crítico en la vida de la familia. Por tanto es imposible negar la importancia de la familia, ya esta es un factor determinante en la conservación de la salud.⁶

En nuestro país, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2014 la población es de 30 814175 habitantes. La última ENDES realizada el mismo año señaló que el 49.9% son mujeres de diferentes edades, aunque su peso relativo varía dependiendo del grupo de edad, pues a partir de los 45 años se produce una tendencia creciente de la población femenina siendo 50.2% a partir de los 45 años. Además según estudios la esperanza de vida de la mujer es de 77 años, así mismo las proyecciones muestran un envejecimiento lento de la población peruana.⁷

En el Perú, el Manual de Orientación y Consejería en Salud Sexual y Reproductiva en el 2006, es el único que hace referencia al climaterio; y no se cumple en todos los establecimientos de salud. No existen más políticas de salud dirigidas a esta etapa de la vida. Y estando gran cantidad de mujeres atravesando esta etapa, es de carácter urgente.

Algunos estudios han evidenciado el impacto de la funcionalidad familiar sobre la intensidad del síndrome climatérico y su relación entre ellos, entre los cuales destacan:

García S, Navarro D. Publicaron en el 2011, Cuba “Influencia del entorno familiar en la mujer en la etapa climatérica”. En el cual se encontró que las familias evaluadas con un entorno familiar disfuncional se asociaron con un síndrome climatérico más severo.⁶

Sampaio S, Melo F. y Paiva R. publicaron su estudio “Influencia de las familias en el cuidado de las mujeres en el climaterio” en el 2013, Brasil. Donde encontró que las mujeres destacaron como la familia interfería con su estado emocional y fisiológico en el climaterio, en sus discursos las mujeres mencionan miembros de la familia que tienen más impacto en el cuidado de sí: esposos, hijos, hermanos, nietos; cada uno de estos actores influye positiva o negativamente en la forma de cuidar de sí mismos. Concluye que la familia tiene una gran influencia en la forma que la mujer experimenta la menopausia.⁸

Castellanos de la C. en su investigación 2013, México. “Perfil de funcionalidad familiar y subsistema conyugal de mujeres con y sin síndrome climaterio en una unidad de primer nivel de atención del IMSS”, encontró que respecto al entorno familiar en las mujeres con una familia disfuncional fue más frecuente la sintomatología del síndrome climatérico.⁹

Barragán Q, Villa B, Gómez A y Rodríguez O, en su estudio titulado “Asociación entre síndrome climatérico y disfunción familiar en una unidad de medicina familiar en México” del 2014, concluyeron que existen diversas alteraciones en todas las áreas del funcionamiento familias en mujeres en climaterio, de forma que el climaterio representa un problema importante para la familia en el medio y su magnitud puede ser subvalorada por la familia y el equipo de salud.¹⁰

Contreras G y Gonzáles A publicaron en el 2015, su estudio “Funcionalidad familiar en mujeres climatéricas sintomáticas usuarias del nivel primario de

atención en Chile” encontró que el 55% corresponde a familias con algún grado de disfuncionalidad, sin embargo no pudo establecer una relación de riesgo para la presencia de sintomatología.¹¹

Todo lo anteriormente mencionado y considerando que debido a los avances científicos la esperanza de vida a nivel mundial ha crecido, que también se evidencia en nuestro país; nos indicaría que la mujer pasaría gran parte de su vida en el climaterio.

Si bien es una fase transicional, es un proceso complejo que cada mujer atraviesa de manera diferente de acuerdo a sus antecedentes familiares, raza, contexto cultural y social, que de no ser tratado a tiempo pueden repercutir en enfermedades crónicas. En la actualidad las políticas de salud están dirigidas a la salud del niño, la mujer en edad fértil o el adulto mayor, sin embargo se obvia el proceso de transición a la senectud.

Existen investigaciones relacionadas al climaterio pero éstas se enfocan a los cambios fisiológicos y a la efectividad de tratamiento; son menos las investigaciones referidas a los factores que puedan incrementar la intensidad del síndrome climatérico.

Así mismo dentro de las funciones del profesional Obstetra, se encuentra la de cuidar la salud sexual y reproductiva de todas las personas en especial de mujer durante todas sus etapas de la vida, es por ello que este trabajo de investigación servirá como base para desarrollar estrategias educativas y mejorar la promoción de la salud de la mujer climatérica. Además de reorientar las políticas sanitarias del país.

La familia es el elemento natural y eje fundamental de la sociedad. Para la Organización Mundial de la Salud, la familia se define como los miembros del hogar emparentados entre sí hasta un grado determinado por sangre, adopción o matrimonio. Es un sistema complejo, a la vez viviente y humano, en interacción permanente con su medio ambiente, posee una estructura organizada y jerarquizada; y presenta una función tridimensional: biológica,

social y psicológica; así mismo tiene q hacer frente a las diferentes etapas del ciclo vital.¹²

Es una estructura cambiante influenciada por la sociedad, con identidad propia matizada por la época y en función del ciclo vital. Es una institución social que emerge como una de las máximas expresiones de los valores que determinaría la conducta de cada integrante de la familia, asimismo promueve la salud psicológica social y facilita la salud biológica. Además la estructura, organización de la familia y los patrones de transacción del sistema familiar condicionan el comportamiento de sus miembros.^{10,12}

La estructura familiar es el conjunto de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia, estas pautas establecen de qué manera se relaciona cada miembro de la familia, para regular la conducta de sus miembros. Esta deber ser estable para sustentar a la familia con sus tareas y funciones, pero también debe ser flexible para acomodarse a los requerimientos de las situaciones y diferentes etapas.¹⁴

Sus miembros a través de interacciones se agrupan en subsistemas: parental, conyugal, fraternal, etc. Estos sistemas están separados por fronteras simbólicas y cada uno de ellos contribuye al funcionamiento de la familia manteniendo su identidad, a través del ejercicio de roles, funciones y de las tareas necesarias del conjunto.^{10,12}

La familia a lo largo del tiempo experimenta cambios, donde puede provocar transformaciones al sistema, las etapas son: formación de la pareja, la pareja con los hijos pequeños, la familia con hijos en edad escolar y/o adolescentes y la familia con hijos adultos. Cada una de estas etapas requiere de nuevas reglas de interacción familiar.¹⁵

En los periodos de transición de una etapa a otra, las familias tienen que asumir nuevos roles, adaptarse y afrontar las inestabilidades, y este proceso es el denominado crisis familiar, este término no implica la vivencia de circunstancias negativas sino también la oportunidad de crecer. Sin embargo si

el esfuerzo de reorganización familiar no se da, aparecen las disfunciones familiares.^{14,16}

Respecto a la funcionalidad familiar, al ser considerada como un sistema social debe cumplir funciones básicas que son: la función económica, la biológica y la educativa, cultural y espiritual. Las partes de la familia están interrelacionadas por lo que una parte del mismo no puede ser entendida de manera aislada del resto del sistema, ni el funcionamiento de la familia puede ser entendido totalmente por el simple proceso de comprensión de cada una de las partes.^{12,13}

El funcionamiento familiar debe verse no de forma lineal sino circular, de tal manera que lo que es causa puede ser efecto y viceversa, mediante el enfoque sistémico se analizará las reglas de interacción familiar para llegar al centro de los conflictos familiares y las causas de disfunción familiar. Una familia puede convertirse en disfuncional cuando debido a la rigidez y la resistencia impide que sus miembros no se adapten o asuman los cambios para ajustarse a las etapas del ciclo vital.^{13,14}

El Cuestionario del APGAR Familiar es un instrumento diseñado en 1978 por el médico de familia Gabriel Smilkstein, quien propuso este test como instrumento para los equipos de atención primaria, para evaluar la función familiar. Con este test se evaluará como los miembros de la familia perciben el funcionamiento familiar. El acrónimo de APGAR se refiere a los cinco componentes de la función familiar:¹⁷

Adaptabilidad: Adaptación para la utilización de los recursos intra y extra familiares, para resolver los problemas cuando el equilibrio de la familia se ve amenazado por un cambio o periodo de crisis.

Participación: Se refiere a compartir la toma de decisiones y responsabilidades como miembro de la familia. Define el grado de poder y participación de cada uno de los miembros de la familia.

Crecimiento: Es el logro en la maduración emocional y física y en la autorrealización de los miembros de la familia a través de soporte y fuerza mutua.

Afecto: Es la relación de amor y atención que existe entre los miembros de la familia.

Recursos: Es el compromiso o determinación de dedicar tiempo, espacio, dinero a los demás miembros de la familia.

El Climaterio es el periodo en el cual la mujer pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva, según criterios de la Organización Mundial de la salud y de la Sección de Climaterio y Menopausia de, esto ocurre entre los 40 y 59 años de edad.^{1, 2, 3, 4}

Es la fase biológica cuya instalación y duración es variable, de acuerdo a la raza, los antecedentes ginecobstétricos y antecedentes hereditarios. Así mismo se caracteriza por la disminución de hormonas por cese de la función ovárica, lo cual genera cambios multisistémicos. Dentro de esta etapa se produce un hecho que representa el fin de la etapa fértil de la mujer, la menopausia. El climaterio se inicia unos años antes de la menopausia y se extiende unos años después.^{1,4}

A nivel internacional se ha aceptado para esta etapa de la vida que el climaterio se inicia a los 35 años y termina a los 65 años, esto se basa en que algunos hechos biológicos se alcanzan a los 35 años como la madurez de la masa ósea.¹⁸

Las fases del climaterio son; el climaterio temprano (35 -45 años), el climaterio perimenopaúsico (46 -55 años) y el climaterio tardío (56 -65 años). La premenopausia que es de inicio poco sintomático, y comprende los años anteriores y próximos a la menopausia, también se le denomina climaterio temprano. Se caracteriza por la aparición de irregularidades del ciclo menstrual y trastornos vasomotores. La perimenopausia comprende unos años antes y después de la menopausia, se caracteriza por presentar los mayores síntomas

climatéricos. Y la postmenopausia o climaterio tardío se inicia después que se establece la menopausia y termina al comienzo de la senectud. ^{1,18}

Desde la vida fetal el ovario pierde su masa folicular, especialmente por atresia, siendo el número de folículos residuales el principal determinantes de la peri y postmenopausia. Con el incremento de la edad no solo se produce una disminución del número de folículos sino que también se altera la calidad de estos. ^{10,19,20}

El primer hecho que anuncia la falla ovárica de la menopausia es la alteración en el desarrollo folicular lo que lleva a disminución en las concentraciones de inhibina con la consecuente elevación de la FSH, y esto se puede evidenciar con ciclos menstruales irregulares con acortamientos o alargamiento, asimismo la fertilidad es poco eficiente. En esta etapa existe una pérdida acelerada de folículos alcanzando velocidades de depleción folicular 2 -3 veces mayores que una mujer joven ^{4, 18,19}

Sin embargo no solo el envejecimiento determina el ritmo de pérdida folicular, sino que también podrían estar influyendo otros factores como el daño acumulativo de toxinas, fluctuaciones hormonales y variaciones de las citoquinas que regulan el reloj ovárico. Entre otros se considera a la herencia, edad de menarquia, paridad, anticonceptivos orales, tabaco, alcohol, cirugías y quimioterapia. ^{4,19}

El Síndrome Climatérico es el conjunto de síntomas del climaterio se encuentran: síntomas vasomotores, síntomas genitourinarios, síntomas psicológicos y síntomas generales

Síntomas Vasomotores: Los estrógenos cumplen una función termorreguladora, pero en el climaterio su disminución altera el centro regulador hipotalámico, la temperatura central se eleva lo que provoca vasodilatación periférica, la manifestación clínica más característica son los bochornos. Se describe como periodos transitorios y recurrentes de enrojecimiento facial, asociados a sudoración y sensación de calor, se

considera un factor de riesgo el tabaco a través de los efectos termogénicos de la nicotina.^{4,10,18}

Síntomas Genitourinarios: Los tejidos de área urogenital guardan una relación causal entre la deficiencia de estrógenos, debido a que tienen una gran cantidad de receptores, y al haber deficiencia comparten la atrofia y alteraciones del tracto urinario. En la vagina se produce una pérdida de elasticidad del introito vulvar y una reducción de la actividad de las glándulas vaginales y del grosor del epitelio escamoso vaginal, manifestando una disminución de la lubricación, sequedad vaginal, flora vaginal alterada, dispareunia, nicturia; predisponiendo a la mujer a las infecciones urinarias. Entre otros cambios se puede mencionar la reducción del tamaño del útero, endometrio y de los ovarios.^{4,10,18}

Síntomas Psicológicos: Existen receptores estrogénicos en el área límbica, e influyen en el ánimo, bienestar y calidad de vida de la mujer, los cambios motivados por la disminución de estrógeno son responsables de nerviosismo, ansiedad, irritabilidad, tendencia a la depresión, trastornos del sueño. También puede haber olvidos, dificultad para la concentración y resolución de problemas. Se reconoce también que aquí intervienen otros factores, como los culturales, sociales y ambientales.^{4,10,18}

Síntomas Generales: Dentro de ellos se pueden mencionar las alteraciones en la piel como sequedad, arrugas ya que pierde elasticidad y firmeza, pérdida de cabello del vello axilar y pubiano, sin embargo debido al predominio de andrógenos, estos pueden ser reemplazados por pelos más gruesos. También se presentan molestias osteomusculares debido a la pérdida del tejido óseo. Asimismo el déficit estrogénico y el hiperandrogenismo podrían ser causales de aumento de peso.^{4,18}

La intensidad del síndrome climatérico se relaciona con diversos factores, podemos reconocer tres tipos: el déficit y equilibrio hormonal, que es el causante de la mayoría de síntomas agudos y que dependiendo de su forma de aparición pueden interferir con el ritmo de vida, los factores socioculturales, determinados por el ambiente en el que vive la mujer; y por último los factores

psicológicos que dependen de la personalidad de cada mujer y que influye como contempla y acepta los cambios.

La intensidad del síndrome climatérico está clasificado según la intensidad y la manifestación de sus síntomas, por ello la Dra. Julia Silva Pérez Piero diseño la Escala Cubana, con el fin de resolver las limitaciones de anteriores estudios realizados, permite estandarizar los criterios de evaluación.

Para evaluar de manera integral a la mujer climatérica es necesario considerar los fenómenos que ocurren en el área física y en las áreas psicológicas, sexual, social y familiar de la mujer. El concepto de salud dado por la Organización Mundial de la Salud, menciona que la salud no es solo la ausencia de síntomas sino también el disfrute de un bienestar psicológico y social, y al ser la familia un sistema que promueve el desarrollo integral de cada uno de sus miembros y capaz de lograr estados de salud favorables; se considera como un factor de riesgo a la disfuncionalidad familiar.^{13,21}

La funcionalidad familiar influye en forma muy importante ya que es una etapa que coincide con situaciones de crisis al interior de la familia, con la pareja, con los hijos y con los padres; ya que la mujer se convierte en el centro de la dinámica familiar. Todos estos cambios simultáneos ponen en riesgo la estabilidad y equilibrio la salud de la mujer.^{3,10}

Si bien hay muchos estudios que consideran el déficit estrogénico como causante de los síntomas climatéricos, es difícil predecir hasta qué punto este déficit afectara su estado emocional, su sistema familiar y la sociedad.³

Ante lo indicado, nos formulamos la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre la intensidad del síndrome climatérico con la funcionalidad familiar en las mujeres atendidas en el Hospital de Ventanilla durante enero a febrero del 2016? La cual lograremos contestar después de cumplir los siguientes objetivos de investigación.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla durante enero – febrero 2016.

Objetivos Específicos

- Evaluar la funcionalidad familiar de las mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla durante enero – febrero 2016.
- Describir la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla enero – febrero 2016.
- Relacionar la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico en las mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla durante enero – febrero 2016.

Definición de Términos:

- Familia: Miembros de un hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio.
- Funcionalidad Familiar: Salud del conjunto de los miembros en términos del funcionamiento efectivo de ésta.
- Climaterio: Periodo en el cual la mujer pasa de la etapa reproductiva a la no reproductiva.
- Menopausia: Cese permanente de la menstruación que resulta de la disminución ovárica folicular.
- Síndrome Climatérico: Conjunto de signos y síntomas presentes en el climaterio.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo y Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo observacional de diseño correlacional y prospectivo de corte transversal.

2.2. Población de Estudio

Mujeres que se encuentren en etapa climatérica, atendida en el consultorio de Preventorio de Cáncer del Hospital de Ventanilla durante los meses de enero a febrero del 2016.

2.3. Muestra de Estudio

Unidad de Análisis: Mujer que se encuentra en la etapa climatérica, atendida en el consultorio de Preventorio de Cáncer del Hospital de Ventanilla durante los meses de enero y febrero del 2016.

Tamaño Muestral: El tamaño muestral está conformado por 162 mujeres que se atendieron en el consultorio de Preventorio de Cáncer del Hospital de Ventanilla en los meses de enero a febrero del 2016, las cuales tuvieron que cumplir con los criterios de inclusión. Este cálculo se estimó teniendo en cuenta las estadísticas de atenciones a mujeres de 45 a 59 años de edad en el consultorio de Preventorio de Cáncer.

Tipo de Muestreo: No probabilístico por conveniencia entre los meses de Enero y Febrero, en el que las pacientes tienen que cumplir con los criterios de inclusión de la muestra.

Criterios de Inclusión:

Mujeres de 45 a 59 años con climaterio natural
Mujeres que firmen el consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

Mujeres con algún problema de salud mental
Mujeres que usen terapia hormonal de Reemplazo
Mujeres ovariectomizadas o histerectomizadas

2.4. Descripción de Variables

Funcionalidad Familiar

Síndrome Climatérico

2.5. Técnicas e Instrumentos

Para el presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta, ya que los datos serán recolectados a través de dos cuestionarios para lograr los objetivos. El desarrollo de la encuesta fue en el consultorio de Preventorio de Cáncer del Hospital de Ventanilla.

Los instrumentos que se utilizaron fueron dos cuestionarios: el primer cuestionario sobre la sintomatología del Climaterio está dividido en dos partes: la primera parte recogió información sobre los datos sociodemográficos de las mujeres a evaluar y la segunda parte está conformada por instrumento validado para medir la intensidad del síndrome climatérico. El segundo cuestionario estuvo conformado por otro instrumento validado para evaluar la funcionalidad familiar de las mujeres en etapa del climaterio.

Cuestionario sobre Sintomatología del Climaterio: Se utilizará La Escala Cubana para Clasificar la Intensidad del Síndrome Climatérico, el cual es un instrumento validado que consta de 28 ítems a evaluar, divididos a su vez en 5 subescalas: Síntomas circulatorios (5 ítems), Síntomas Psicológicos (9 ítems), Síntomas Genitourinarios (5 ítems), Síntomas Generales (6 ítems) y Signos clínicos (3 ítems). Del instrumento, 25 ítems corresponden a los síntomas propios del síndrome climatérico y el grado de molestia que provocan, los cuales se medirán usando una escala ordinal con las categorías ausente (0 puntos), leve (1 puntos), moderado (2 puntos), intenso (3 puntos), todo ello a partir de la apreciación individual de la mujer; además 3 ítems sobre signos clínicos que se constataron mediante el exámen ginecológico y se evaluaron de acuerdo con la opinión del médico en una escala dicotómica según estuviesen ausente (0 puntos) o presente (2 puntos), esta calificación se multiplicará por el peso respectivo que tiene cada ítem y se anotará en la casilla correspondiente, la suma dará lugar a un puntaje para cada sub escala y para el total. Una vez obtenido los puntajes se podrá clasificar a la mujer de acuerdo a la intensidad del síndrome climatérico, en asintomático o muy leve, leve, moderada o intenso de acuerdo a lo siguiente.

Para el puntaje Total:

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

Para Sub Escala de Síntomas Circulatorios

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

Para Sub Escala de Síntomas Psicológicos

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

Para Sub Escala de Síntomas Genitourinarios

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

Para Sub Escala de Síntomas Generales

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

Para Sub Escala de Signos Clínicos

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

Cuestionario sobre Funcionalidad Familiar: Se utilizará el APGAR Familiar, el cual es un instrumento validado y autoaplicativo. Consta de 5 ítems y cada uno de ellos tiene tres posibilidades de respuesta con un puntaje para cada uno: casi nunca (0 puntos), a veces (1 punto) y casi siempre (2 puntos). La interpretación será de la siguiente forma:

Disfuncionalidad Familiar: 0 a 3 puntos

Moderada disfuncionalidad: 4 a 6 puntos

Funcionalidad Familiar: 7 a 10 puntos

2.6. Plan de Procedimiento y Análisis de Datos

Para iniciar la recolección de datos se solicitaron los permisos correspondientes en la jefatura del establecimiento de Salud y al Servicio de Obstetricia, presentando adjunto una copia del protocolo de investigación y la resolución que indicaba la aprobación del proyecto de investigación.

Los datos fueron recolectados en el Consultorio de Preventorio de Cáncer del Hospital de Ventanilla, las encuestas fueron realizadas antes de la atención médica, la duración de cada encuesta fue aproximadamente de 15 minutos. Puesto que la participación es voluntaria, antes de iniciada la encuesta se solicitó a las participantes que firmen el consentimiento informado.

Los datos fueron ingresados a una base de datos en el programa IBM Statistics versión 21.0 para su análisis. Para el estudio se hizo uso de estadísticos inferencial, para los datos cuantitativos se calcularon frecuencias absolutas y relativas. Además se utilizó la prueba Chi- Cuadrado para hallar la relación de las variables cualitativas, por lo que con un nivel de confianza (IC) del 95%, un valor de $p < 0.05$, será considerado significativo, es decir hay relación entre las variables estudiadas.

2.7. Consideraciones Éticas

El presente trabajo de investigación se realizó bajo los principios bioéticos, se consideró la autorización de la Institución de Salud. Se respetaron los principios éticos, el respeto la autonomía a través del consentimiento informado. Así mismo la información recolectada fue confidencial.

III. RESULTADOS

Los datos se presentan en 4 áreas. La primera corresponde a las características generales de las mujeres; la segunda, a la funcionalidad familiar de su hogar. La tercera parte, a la intensidad con la que se presenta el síndrome climatérico en las mujeres y la última parte indica la relación que existe entre estas dos variables.

Tabla 1. Características generales de las mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla. Enero - febrero, 2016.

		n	%
Edad	45 a 49	25	15.4
	50 a 54	82	50.6
	55 a 59	55	34.0
Ocupación	Ama de casa	125	77.2
	Trabaja	35	21.6
	Estudia	2	1.2
Estado civil	Soltera	26	16.0
	Conviviente	74	45.7
	Casada	52	32.1
	Viuda	6	3.7
	Divorciada	4	2.5
Grado de instrucción	Primaria	50	30.9
	Secundaria	78	48.2
	Técnico	26	16.0
	Universitario	8	4.9
	Total	162	100.0

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

El 50.6% de las mujeres en estudio tienen entre 50 a 54 años, el 77.2% se dedica a su casa, el 45.7% son convivientes y el 48.1% estudió solo hasta la secundaria (Tabla 1).

Tabla 2. Funcionalidad familiar en el hogar de las mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla. Enero - febrero, 2016.

	n	%
Funcional	34	21.0
Moderadamente funcional	86	53.1
Disfuncional	42	25.9
Total	162	100.0

Fuente: APGAR Familiar

El 53.1% del total de las mujeres vive en un hogar moderadamente funcional, siendo este el grupo más representativo. Solo el 21% vive en un hogar funcional. (Tabla 2).

Tabla 3. Intensidad del síndrome climatérico en las mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla. Enero - febrero, 2016.

	n	%
Asintomático	34	21.0
Leve	52	32.1
Moderado	58	35.8
Muy molesto	18	11.1
Total	162	100.0

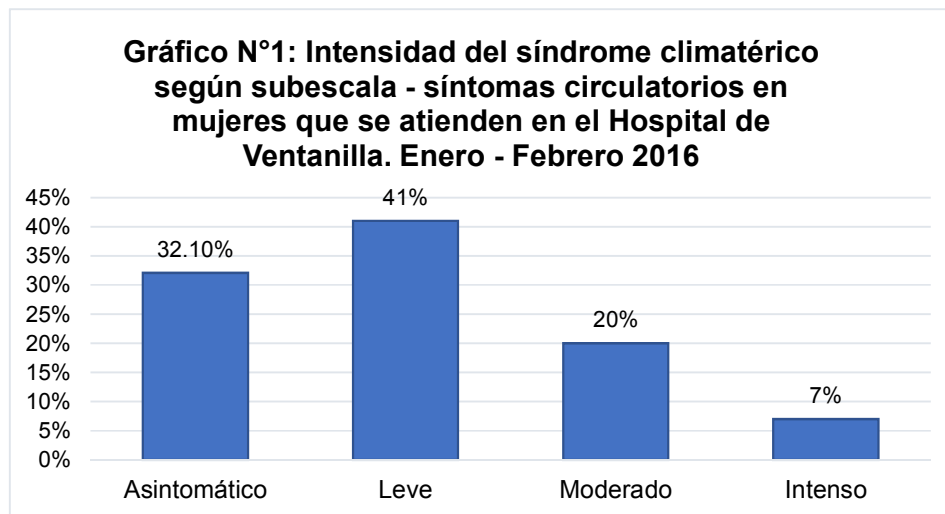
Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome Climatérico

El 21% de las mujeres refiere no presentar algún síntoma del climaterio. Contrario a ello, el 35.8% manifestó tener un síndrome climatérico de intensidad moderada y solo el 11% indicó tener síntomas muy molestos (Tabla 3.)

Tabla 4. Intensidad del síndrome climatérico según el tipo de síntoma que presentan las mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla. Enero - febrero, 2016.

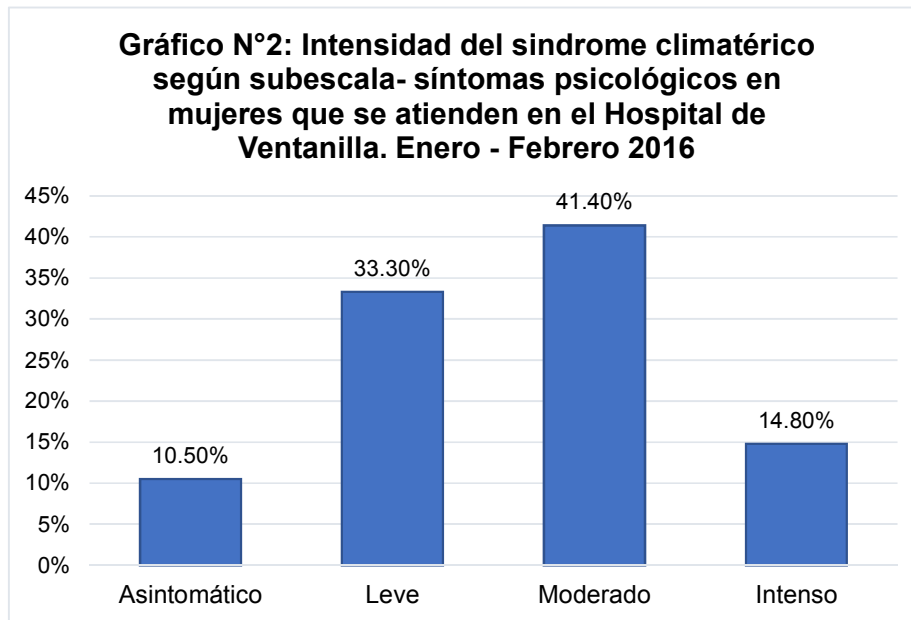
	Tipo de síntoma	Intensidad del síndrome climatérico								Total %
		Asintomático		Leve		Moderado		Muy molesto		
		n	%	n	%	n	%	n	%	
S. Circulatorios		52	32.1	66	40.7	32	19.8	12	7.4	100.0
S. Psicológicos		17	10.5	54	33.3	67	41.4	24	14.8	100.0
S. Genitourinarios		19	11.7	40	24.7	71	43.8	32	19.8	100.0
S. Generales		43	26.5	64	39.5	44	27.2	11	6.8	100.0

En la tabla N°4 podemos observar que en las mujeres que presentaron una intensidad moderada del síndrome climatérico predominan los síntomas psicológicos (41.4%) y genitourinarios (43.8%), y en las mujeres que predominaron una intensidad de muy molesto predominaron los síntomas psicológicos (24%) y genitourinarios (32%).



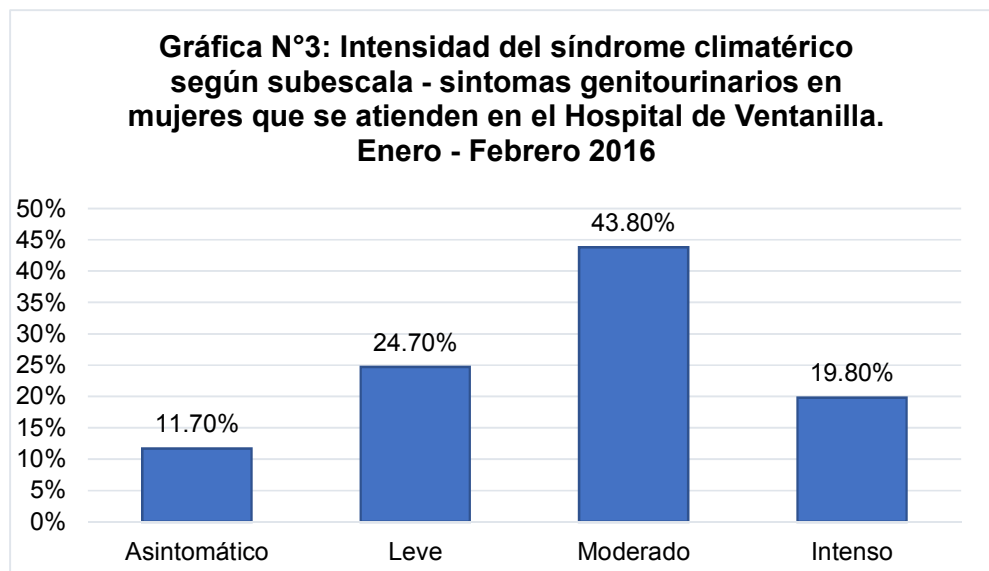
Fuente: Escala de Medición de la Intensidad del Síndrome Climatérico

En el Gráfico N°1 en cuanto a la intensidad del síndrome climatérico según escala de los síntomas circulatorios, el 41% de las mujeres presenta síntomas “leves”, el 20% “moderado” y el 7% “intenso”.



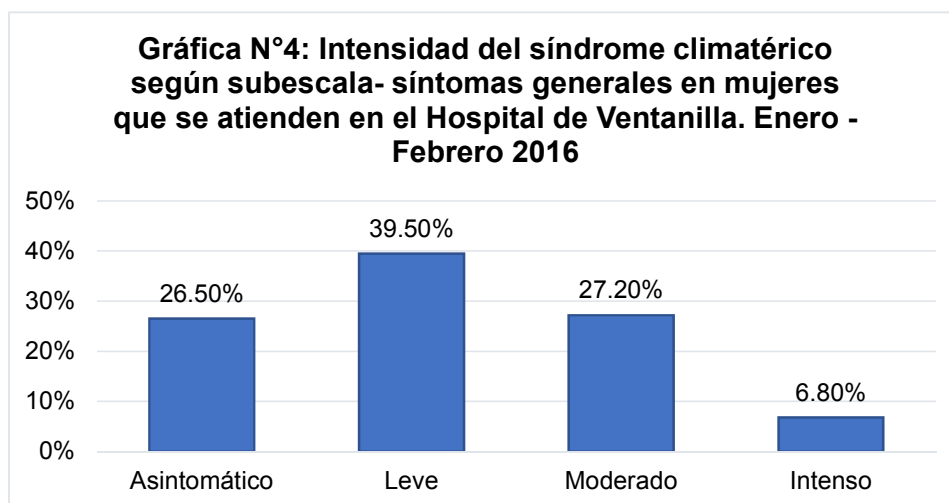
Fuente: Escala de Medición de la Intensidad del Síndrome Climatérico

En el Gráfico N°2 respecto a la intensidad del síndrome climatérico según síntomas psicológicos, el 41.4% de las mujeres encuestadas presentan síntomas de intensidad “moderado”, el 33.30% “leve” y el 14.80% “intenso”



Fuente: Escala de Medición de la Intensidad del Síndrome Climatérico

En el Gráfico N°3 respecto a la intensidad del síndrome climatérico según síntomas genitourinarios, la mayoría de mujeres presento una intensidad “moderada” (43.80%), mientras que el 24.70% presenta una intensidad “leve” y un 19.80% “intenso”.



Fuente: Escala de Medición de la Intensidad del Síndrome Climatérico

En el Gráfico N°4 respecto a la intensidad del síndrome climatérico según síntomas generales, el 30.5% presenta síntomas “leves”, el 27.20% “moderado” y un 26.50% “asintomáticas”.

Tabla 5. Intensidad del síndrome climatérico según la edad que presentan las mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla. Enero - febrero, 2016.

	Intensidad del síndrome climatérico								Total	
	Asintomático		Leve		Moderado		Muy molesto			
	n	%	n	%	n	%	n	%	%	
Edad (años)										
	45 - 49	11	32.4	9	17.3	4	6.9	1	5.6	15.4
	50 - 54	13	38.2	30	57.7	34	58.6	15	83.3	56.8
	55 - 59	10	29.4	13	25.0	20	34.5	2	11.1	27.8
	Total	34	100.0	52	100.0	58	100.0	18	100.0	100.0

Fuente: Escala para medir la Intensidad del Síndrome Climatérico y Ficha de Recolección de Datos

En la tabla N°5 podemos observar que las mujeres que presentaron una intensidad moderada y muy molesto se encuentra en el grupo de edad entre 50 – 54 años, siendo 58.6% y 83.3% respectivamente.

Tabla 6. Relación entre la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico en las mujeres que se atienden en el Hospital de Ventanilla. Enero - Febrero, 2016.

		Funcionalidad familiar						Total	X ²	P	V Cramer
		Funcional		Moderadamente funcional		Disfuncional					
		n	%	n	%	n	%				
Síndrome climatérico	Asintomático	7	20.59	21	24.42	6	14.29	20.99	20.36	0.00	0.25
	Leve	15	44.12	25	29.07	12	28.57	32.10			
	Moderado	11	32.35	35	40.70	12	28.57	35.80			
	Muy molesto	1	2.94	5	5.81	12	28.57	11.11			
Total		34	100.00	86	100.00	42	100.00	100.00			

Fuente: Escala para medir el Síndrome Climatérico y el APGAR Familiar

En la tabla N°6 se puede observar que el 44.12% de las mujeres que viven en un hogar funcional y el 40.7% de las que viven en un hogar moderadamente funcional, manifestaron un síndrome climatérico leve y moderado, respectivamente. Asimismo, se obtuvo que el 28.57% de las mujeres con un hogar disfuncional, presentaron un síndrome climatérico leve, moderado y muy molesto para cada caso. Los resultados fueron estadísticamente significativos, $p < 0.05$ (Tabla 6).

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

HIPÓTESIS NULA (H₀)

No existe relación entre la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico en las mujeres atendidas en el Hospital de Ventanilla. Enero – febrero, 2016.

HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN (H₁)

Existe relación entre la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico en las mujeres atendidas en el Hospital de Ventanilla. Enero – febrero, 2016.

Pruebas estadísticas

Prueba de Chi – Cuadrado: Prueba de independencia

- Si X^2 experimental $>$ X^2 crítico; Variables dependientes
- Si X^2 experimental $<$ X^2 crítico; Variables independientes

V de Cramer: Grado de relación

- **V de Cramer = 0:** no hay relación entre las variables
- **V de Cramer = 1:** hay una relación perfecta entre las variables
- **V de Cramer = 0.6:** hay una correlación relativamente intensa entre las variables.

Rango de decisión

$p < 0.05$

Resultados

Según la prueba de Chi-Cuadrado (X^2)

- X^2 experimental = 20.36 ; X^2 crítico = 12.59
- X^2 experimental $>$ X^2 crítico (Variables dependientes)

Interpretación: Con un nivel de significancia de 0.05 se puede afirmar que la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico son dependientes.

Según V Crámer

- V Crámer = 0.25 ; Existe relación entre las variables.
- $p < 0.05$

Interpretación: Se puede afirmar con un nivel de significancia de 0.05 que existe relación entre la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico en las mujeres atendidas en el Hospital de Ventanilla. Enero – febrero, 2016.

IV. DISCUSIONES

El climaterio es una etapa de la vida que constituye el paso de la vida reproductiva a la vejez donde se presentan diferentes signos y síntomas, que involucran el estado emocional, físico, biológico y psicosocial. Depende de muchos factores como el entorno sociocultural, la pareja, los hijos; que podrían agudizar estos síntomas. De ahí la importancia de evaluar la relación entre la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico. A continuación se comparan los resultados del presente estudio con investigaciones similares las cuales muestran interés por conocer la relación entre la funcionalidad familiar y los síntomas climatéricos.

Respecto a la funcionalidad familiar en el presente estudio se encontró que el 53.1% de las familias de estas mujeres vive en un hogar moderadamente funcional, estos resultados son similares a los encontrados en otros estudios, tal es así que Clavijo³ en el año 2008 en su publicación “Evaluación de Función Familiar en pacientes con síndrome climatérico en el Hospital Obrero N°2 de la Caja Nacional de Cochabamba, puesto que entre sus resultados se observó que el 52% presentó una funcionalidad familiar moderada. Así mismo García⁶ en su estudio del año 2011 titulado Influencia del entorno familiar en la mujer en la etapa climatérica, donde se encontró un 41% de mujeres con familias en riesgo, y Contreras¹¹ en su publicación Funcionamiento familiar en mujeres climatéricas sintomáticas usuarias del nivel primario de atención de Chile del 2015 donde se observó que el 55% corresponde a mujeres con familias con algún grado de disfuncionalidad.

En la presente investigación, en cuanto a la intensidad del síndrome climatérico en el presente estudio se encontró que el 67.9% presento con mayor frecuencia signos y síntomas de “leve” (32.1%) o “moderada” (35.8%) intensidad, estos resultados son similares a los encontrados en otros estudios, tal como el de Lopez⁴ del año 2015 en su publicación titulada Intensidad del Síndrome climatérico y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho durante octubre a diciembre del 2014, donde se observó que el 61.5% de mujeres presentó con mayor frecuencia una intensidad “leve” (25.5%) y “moderado” (36%). Asimismo Yanes²² en su estudio

titulado Síndrome climatérico: caracterización clínica y socio epidemiológica, se observó que el 75% de mujeres encuestadas presentó con mayor frecuencia un síndrome climatérico de intensidad “leve” (36.2%) y “moderada” (28.8%). Sin embargo difiere de los resultados encontrados en el estudio de Espinoza²³, titulado Factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional Hipólito Unanue del 2015, donde se encontró que las mujeres presentaron una intensidad del síndrome climatérico leve de 25.6% y de moderado de 9.40%.

Por último al relacionar la intensidad del síndrome climatérico con la funcionalidad familiar en el presente estudio se encontró que el 44.12% de las mujeres que viven en un hogar funcional presenta un síndrome climatérico leve y el 40.7% de las que viven en un hogar moderadamente funcional presentaron una intensidad moderada del síndrome climatérico, estos resultados son similares a los encontrados en el estudio de García⁶ donde se observó que el 38.40% de las mujeres que viven en hogar funcional presenta una intensidad leve del síndrome climatérico y el 46.51% de las que viven en hogares catalogados como en riesgo presentaron una intensidad moderada del síndrome climatérico. De la misma manera Yanes²² en su estudio titulado Síndrome climatérico: caracterización clínica y socio epidemiológica, encontró que el 65% de las mujeres que viven en un hogar funcional presentaron una intensidad del síndrome climatérico leve, y el 39.8% de las mujeres que viven en un hogar moderadamente funcional presentan una intensidad moderada del síndrome climatérico.

V. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico, ya que a mayor intensidad de síntomas climatéricos moderados o muy molestos se asocia a disfuncionalidad familiar en las mujeres atendidas en el Hospital de Ventanilla durante enero a febrero del 2016.
2. Las mujeres entrevistadas presentaron una moderada funcionalidad familiar. (53.1%)
3. Las mujeres entrevistadas atendidas en el Hospital de Ventanilla presentaron síntomas climatéricos de intensidad “moderado” o “muy molesto”. (53.1%)

VI. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere que los servicios de salud aborden las necesidades de la mujer en todo su ciclo de vida, no debe limitarse al periodo de fertilidad, por tal motivo debería ser necesario la creación de un ambiente para psicoprofilaxis del climaterio, donde las mujeres puedan compartir experiencias propias de este tiempo.
2. El profesional de Obstetricia en la atención en los Establecimientos de Salud realice actividades educativas preventivas promocionales a través de charlas educativas, consejería y talleres de salud, en relación al climaterio.
3. Los profesionales de salud deben abarcar el climaterio, incluyendo la participación de la familia de la mujer climatérica, ya que forma parte del entorno de la mujer y guarda una relación con la sintomatología climatérica.
4. Luego de haber concluido que la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico se relacionan es necesario que se realicen estudios posteriores para que se pueda explorar aún más el tema, investigaciones que puedan explicar otros factores que incluyan en la mujer climatérica, para abordar la salud desde un enfoque multidisciplinario.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Capote B, Segredo P, Gomez Z. Climaterio y Menopausia. Rev. Cubana Med Gen. Integr. 2011. 27 (4) pp 543 – 557. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400013
2. Capote B. Segredo P. Gómez Z. Satisfacción de mujeres en etapa climatérica en Brisas del Golfo República Bolivariana de Venezuela. Rev. Cuba. 2012. 28(1). p. 114- 112.
3. Clavijo C. Evaluación de Función Familiar en pacientes con síndrome climatérico en el Hospital Obrero N°2 de la Caja Nacional de Salud Cochabamba. Rev. Médica. 2008. p. 5- 9
4. López B. Intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el hospital de San Juan de Lurigancho. 2015. Disponible en: cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4169
5. Couto N, Zayas A. Aspectos sociopsicológicos del climaterio y la menopausia. Medisan. 2014. 18(10). p. 1- 10.
6. Garcia S, Navarro D. Influencia del entorno familiar en la mujer en la etapa climatérica. Rec. Cubana Med Gen Integr. 2011. 27(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252011000200002&script=sci_arttext
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Dia Mundial de la Población. 2014. Disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1157/libro.pdf.
8. Sampaio S, Melo F, Paiva R. Influencia de las familias en el cuidado de las mujeres en el climaterio. Rev. Electr. Enf. 2013. 15(1). pp. 215 -222. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5216/ree.v15i1.16501>.

9. Castellanos de la C. Perfil de Funcionalidad Familiar y subsistema conyugal de mujeres con y sin síndrome climatérico en una unidad de primer nivel de atención del IMSS. Universidad Autónoma de Querétaro. Disponible en: <http://ri.uaq.mx/bitstream/123456789/1539/1/RI001109.pdf>
10. Barragán Q, Villa B, Gómez A, Rodríguez O. Asociación entre síndrome climatérico y disfunción familiar en una unidad de medicina familiar en México. *Cadernos de Atención Primaria*. 2014. 20(4). pp. 219 – 220. Disponible en: http://www.agamfec.com/wp/wp-content/uploads/2015/02/Vol20_n4_4.pdf
11. Contreras G, González A. Funcionamiento familiar en mujeres climatéricas sintomáticas usuarias del nivel primario de atención de Chile. *Rev. Cubana Obst. Gin.* 41 (4). Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/77>
12. Ugarte D. La familia como factores de riesgo, protección y resiliencia en la prevención del abuso de drogas en adolescentes. Disponible en: www.venumperu.com/friesgo_cap5_p130_169.pdf
13. Herrera S. La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Rev. Cubana Med Gen Integr.* 1997. 13 (6). pp 591 – 595. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21251997000600013&script=sci_arttext
14. Escartin C. El sistema Familiar y el Trabajo Social. Universidad de Alicante. 1992. Disponible en: http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5898/1/ALT_01_05.pdf
15. Montalvo R, Espinosa S, Perez A. Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Revista Semestral*. 2013. 17(28). pp. 73 – 91.

16. González B. Las crisis familiares. Rev. Cuaban Med. Gen Integr. 2000. 16 (3). pp. 280 – 286.
17. Alegre P, Suarez B. Instrumentos de Atención a la Familia: Familiograma y el APGAR familiar. RAMPA. 2006. 1(1). pp. 48 -57.
18. Rojas J, Gonzales, Olavide P, Pacora P. Atención del Climaterio y menopausia en la mujer peruana. Diagnóstico. 2013. 52(2). Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/diag/v52n2/a4.pdf>
19. Apuntes de Fisiopatología de Sistemas: Menopausia. Escuela de Medicina. Curso Integrado de Clínicas Médico- Quirúrgicas. 2001. Disponible en: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/cursos/tercero/IntegradoTercero/ApFisiopSist/endocrino/Menopausia.html>
20. Pérez P. Escala Cubana para clasificar la intensidad del Síndrome climatérico. 2007. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/46/1/9789591607249.pdf>
21. Dolores M, Gonzáles A, Oudhof B, Domínguez E, Olivos R. Factores psicosociales predictores de la satisfacción con la vida en la perimenopausia y posmenopausia. Aquichan. 2012. 12(3). p. 298- 307
22. Yanes C, Benitez C, Alfonso O. Síndrome Climatérico: caracterización clínica y socio- epidemiológica. Rev. Cub. Med, Gnral Intgr. 2004. 20(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252004000400002&script=sci_arttext
23. Espinoza M. Factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el primer trimestre del 2015. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4320/1/Espinoza_mr.pdf

VIII. ANEXOS

INDICE

- A. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES
- B. CONSENTIMIENTO INFORMADO
- C. FICHA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS
- D. CUESTIONARIO SOBRE FUNCIONALIDAD FAMILIAR
- E. CUESTIONARIO SOBRE SÍNDROME CLIMATÉRICO

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO	ESCALA	INDICADOR	FUENTE VER.	INSTRUMENTO	CODIFICACION
Variable 1: FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Capacidad del sistema para enfrentar y superar las etapas del ciclo vital y la crisis por las que atraviesa.	Adaptación	Cualitativo	Nominal	Capacidad de resolución de problemas en situaciones de estrés	Apagar Familiar	Encuesta	Nunca = 0 Casi nunca = 1 Algunas veces = 2 Casi siempre = 3 Siempre = 4
		Participación	Cualitativo	Nominal	Implicancia de miembros en la toma de decisiones			
		Gradiente de Recurso Personal	Cualitativo	Nominal	Desarrollo de maduración físico, emocional y autorregulación.			
		Afecto	Cualitativo	Nominal	Relación de cariño, amor que existe entre los miembros de la familia.			
		Recursos	Cualitativo	Nominal	Compromiso de dedicar tiempo a atender las necesidades físicas y emocionales de miembros de la familia.			

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	TIPO	ESCALA	INDICADOR	FUENTE DE VERIF.	INSTRUMENTO	CODIFICACION
VARIABLE 2: SÍNDROME CLIMATÉRICO	Conjunto de signos y síntomas que se presentan en la perimenopausia y postmenopausia, como consecuencia de la declinación o cese de la función ovárica que conlleva a un estado de hipoestrogenismo	Síntomas Circulatorios	Cualitativo	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Sofocos - Sudoraciones nocturnas - Palpitaciones - Parestesias - Dolores de cabeza 	Escala Cubana para clasificar la intensidad del síndrome Climaterico	Encuesta	Ausente= 0 Leve = 1 Moderado= 2 Intenso = 3
		Psicológicos	Cualitativo	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Insomnio - Nerviosismo - Irritabilidad - Labilidad emocional - Disminución de interés sexual - Pérdida de capacidad memoria- concentración - Apatía - Tristeza - Miedos 			
		Síntomas Genitourinarios	Cualitativo	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Dispareunia - Disminución de placer sexual - Sequedad vaginal - Atrofia Vaginal - Incontinencia urinaria - Polaquiuria - Disuria 			
		Síntomas Generales	Cualitativo	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Dolores musculares - Aumento de peso - Vértigos - Sequedad mucosa oral - Astenia - Pérdida de peso - Sequedad de la piel 			

ANEXO B: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Funcionalidad Familiar e Intensidad del Síndrome Climatérico en mujeres que atienden en el Hospital de Ventanilla durante. Enero a Febrero del 2016.

Descripción: Usted ha sido invitado a participar en una investigación sobre la funcionalidad e intensidad del síndrome climatérico, por lo cual usted fue seleccionada para participar, para la ejecución del estudio se le entregarán dos cuestionarios que deberán ser llenados con veracidad. Se espera que en este estudio participen aproximadamente 162 pacientes, que acudan al Consultorio de Preventorio de Cáncer del Hospital de Ventanilla.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará su colaboración para el llenado de una encuesta y dar su permiso. Esta encuesta utilizada estará compuesta por: una ficha que recogerá datos sociodemográficos de la población en estudio, la segunda parte consta de un cuestionario que evaluará la sintomatología del climaterio, este está formado por 28 preguntas; y por último el APGAR familiar que consta de 5 preguntas que evalúan las funciones de la familia. El participar en este estudio le tomará un tiempo de 15 a 20 minutos.

Riesgos y Beneficios: Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará directamente la integridad física de la persona, mas puede causar incomodidad por indagar sobre el ámbito personal, por ello se guardara absoluta confidencialidad de los datos de participantes.

Incentivos: Los participantes de este estudio no recibirán incentivo monetario alguno.

Derechos: Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con la Srta. Ana Lucía Ugaldi Cordano al 983545250 (investigador responsable). Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Nombre investigador

Firma Investigador

Fecha

hora

Nombre participante

Firma Participante

ANEXO C: FICHA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

I. Introducción:

Estimada señora madre de familia, a continuación se le presenta el siguiente cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos sociodemográficos sobre la funcionalidad familiar y la intensidad del síndrome climatérico; los cuales serán usado exclusivamente para fines de la investigación, es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas. Muchas gracias por su colaboración.

II. Instrucciones:

A continuación se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. Considere.

1. Edad:

- 45 a 49 años
- 49 a 54 años
- 55 a 59 años

2. ¿Cuál es su ocupación?

- Ama de Casa
- Trabajadora
- Estudia

3. Estado Civil

- Soltera
- Conviviente
- Casada
- Viuda
- Divorciada

4. Grado de Instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Técnico
- Universitario

ANEXO D: CUESTIONARIO SOBRE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

APGAR FAMILIAR

PREGUNTAS	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE
¿Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?			
¿Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas?			
¿Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades?			
¿Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor?			
¿Me satisface como compartimos en mi familia: el tiempo para estar juntos, los espacios en la casa, el dinero?			

ANEXO E: CUESTIONARIO DE SÍNDROME CLIMATÉRICO

Marque con una X lo correspondiente a las siguientes opciones:

SINTOMATOLOGIA CLIMATÉRICA	AUSENTE (0)	LEVE (1)	MODERADO (2)	INTENSO (3)	PUNTAJE	VALOR
SINTOMAS CIRCULATORIOS						
Sofocos					X4	
Sudoraciones nocturnas					X4	
Palpitaciones					X2	
Parestesias – hiperestesias					X2	
Dolores de cabeza					X1	
Subtotal Circulatorios						
SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS						
Insomnio					X3	
Nerviosismo					X3	
Irritabilidad					X3	
Labilidad emocional					X3	
Disminución de interés sexual					X3	
Perdida capacidad memoria – concentración					X2	
Apatía					X2	
Tristeza					X2	
Miedos					X1	
Subtotal Psicológicos						

SÍNTOMAS GENITOURINARIOS						
Dispareunia					X3	
Disminución placer sexual					X3	
Sequedad vaginal	Ausente (0)		Presente (2)		X3	
Atrofia Vaginal	Ausente (0)		Presente (2)		X3	
Incontinencia urinaria					X1	
Polaquiuria					X1	
Disuria					X1	
Subtotal Genitourinarios						
SÍNTOMAS GENERALES						
Dolores musculares – osteoarticulares					X2	
Aumento de peso					X2	
Vértigos					X1	
Sequedad mucosa oral					X1	
Astenia					X1	
Pérdida de Peso					X1	
Sequedad de la piel					X1	
Subtotal Generales						
TOTAL						