



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

“Calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la Asociación de comerciantes del mercado Las Magnolias, 2017”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

Quiroz Vasquez, Mary Jacqueline

ASESORA

Mgtr. Chávez Cachay, Esther

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Cuidado de Enfermería en diferentes Etapas de Vida

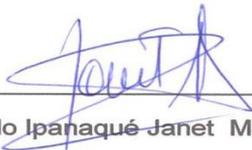
LIMA - PERÚ

2017

Página de jurado



Dra. Obando Zegarra Roxana
Presidenta



Mgr. Arévalo Ipanaque Janet Mercedes
Secretaria



Mgr. Torrelli Arotalpe Gloria
Vocal

DEDICATORIA:

Dedico este trabajo a mis padres a mis hijos, quienes son mi fortaleza y Apoyo para seguir la lucha de mí objetivo, profesional.

AGRADECIMIENTO:

En primer lugar, agradezco a Dios, por permitirme seguir adelante cada día, a mis padres que siempre estuvieron conmigo y nunca me dejaron sola en esta batalla para así cumplir con mis objetivos.

Y por último agradecer a cada uno de los docentes por brindarme conocimientos, en mí carrera profesional.

Declaración de Autenticidad

Yo Mary Jacqueline Quiroz Vásquez con DNI: 42061353 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas ,Escuela de Enfermería , declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica .

Así, mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presentan en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tantos de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, octubre 2017



FIRMA

Mary Jacqueline Quiroz Vasquez.

Presentación

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Calidad de vida durante el Climaterio en mujeres de la Asociación de Comerciantes del mercado Las Magnolias, 2017” la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Mary Jacqueline Quiroz Vasquez

Índice

Página de jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Anexo	viii
Resumen	ix
Abstract	x

I.INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática	1
1.2 Trabajos previos	3
1.3 Teorías relacionadas al tema	8
1.4 Formulación del problema	26
1.5 Justificación del estudio	26
1.6 Objetivo	27
1.7 Hipótesis	27

II. MÉTODOS

2.1 Diseño de investigación	28
2.2 Variable, operacionalizacion	29
2.3 Población y muestra	30
2.4 Tecnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	30
2.5 Métodos de análisis de datos	31
2.6 Aspectos éticos	31

III.RESULTADOS	33
-----------------------	-----------

IV.DISCUSIÓN	38
---------------------	-----------

V. CONCLUSIÓN	42
----------------------	-----------

VI.RECOMENDACIONES	43
VII.REFERENCIA	44
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de consistencia	51
Anexo 2: Encuesta sobre calidad de vida durante el periodo del climaterio	56
Anexo 3: Resumen opinión de jueces acerca	52
Anexo 4: Determinación de la Confiabilidad	66
Anexo 5: Libros de código calidad de vida durante el climaterio	67
Anexo 6: Tablas de resultados según dimensiones acerca de calidad de vida durante el climaterio.	69
Anexo 7: Hoja de información y consentimiento informado.	72
Anexo 8: Carta de presentación.	74
Anexo 9: Carta de autorización para estudio de investigación	75
Anexo10: Resultado de Turnitin	76

RESUMEN

La investigación realizada tuvo objetivo principal Determinar la calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la asociación de comerciantes del mercado las magnolias 2017. Fue un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo y corte transversal. Investigación se llevó acabo en las mujeres de la asociación de comerciantes del mercado Las Magnolias en el distrito del Agustino. La población estuvo constituida por 70 mujeres que conforman la asociación. La técnica usada el sondeo e herramienta el interrogatorio y la escala de Likert Una gran parte de las mujeres va a tener una calidad de vida durante el climaterio moderado, leve y severo en sus dimensiones de Salud Física (42.9% moderado) Psíquica (87.1% severa) Urogenital (55.7% moderado) Soporte Social (57.2%) Material (88% moderado) Las mujeres de la asociación de comerciantes del mercado tienen una calidad de vida durante el climaterio moderado (53%).

Palabras claves: Calidad de vida, mujeres y climaterio.

ABSTRACT

The main objective of the research was to determine the quality of life during the climacteric in women of the association of market merchant's magnolias 2017. Quantitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional. The present investigation was carried out in the women of the merchants association of the Las Magnolias market in the district of Agustino. The population was constituted by 70 women that make up the association. The technical technique used was the survey and instruments the questionnaire and the Likert scale association

Results: A large part of the women will have a quality of life during the moderate, mild and severe climacteric in their dimensions of Physical Health (42.9% moderate) Psychic (87.1% severe) Urogenital (55.7% moderate) Social Support (57.2%) Material (88% moderate) .**Conclusions:** The women of the market traders association have a quality of life during the moderate climacteric (53%).

Key Words: Quality of life, women and climacteric.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Según la organización Mundial de la Salud determina la calidad de vida como la representación que tiene cada persona sobre su orientación en su vida dentro de su entorno cultural y de valores en los cuales ejerce, también incluye la relación con sus objetivos, expectativas e intereses.¹

El Climaterio se sabe cómo el periodo mientras en el cual se traslada de la existencia reproductiva a la no reproductiva. Según principios actuales de la OMS y del grupo de Climaterio y Menopausia de la Sociedad Cubana de Ginecología, publicados en el convenio Cubano de Climaterio y Menopausia, esto sucede entre los 45 y 59 de existencia.²

En la mayoría de casos el climaterio se manifiesta aproximadamente 35 a 50 en toda mujer de acuerdo, a la pre menopausia hasta la finalidad del climaterio, en algunos casos este cambio hormonal se da en tempranas situaciones implicando entre ellas las enfermedades genéticas o inmunológicas por distintos factores de radiación afectando a las mujeres pasando por esta etapa.³

En el 2010 existían 470 millones de mujeres mayores de 35 años de diferentes continentes del mundo sobre todo en Latinoamérica, que estaban atravesando el periodo del climaterio. Hace 35 a 50 años, en los países adelantados esa edad era el promedio de vida. En el presente siglo se han producido avances científicos, ha permitido que el ser humano aumente su promedio de vida alrededor de 50 años, habiendo variaciones de acuerdo a la procedencia en distintas áreas geográficas del mundo.⁴

Según un estudio realizado en Colombia se reportó que las mujeres de raza oscura van a presentar con más intensidad síntomas psicológicos y somáticos, mientras que de otras razas como las nativas presentan un alto porcentaje de síntomas del aparato urogenital. Se inician a temprana edad y comprometen de

una manera severa a más de 90% de las femeninas, a una gran dimensión superior a la descrita en otras partes del mundo y más alta de la obtenida en sitios colombianos afro descendientes mestizas de Cartagena, en femeninas del caribe colombiano hubo prevalencia de oleadas de calor de un setenta punto cuatro por ciento de sus manifestación articulares de un setenta y dos punto nuevo por ciento iguales manifestación va a presentan pre- hasta posmenopausia. ⁵

Según el Instituto Nacional Estadística e Informática (INEI) a nivel del Perú, los casos en climaterio abundan sobre todo encuentran en Puno (78,1%), Huancavelica (71,5%), Huánuco (66,5%) y Ucayali (69,4 %). En ese lugar la población es mayormente adulta entre los 40 a más. ⁶

Los problemas la cual consignan el climaterio experimenta irregularidades en el ciclo menstrual, sofocos, trastornos del sueño como psicológico debido que hay un aumento de ansiedad, irritabilidad, angustias problemas de concentración. ⁷

Un trabajo realizado en el distrito de SJL (lima) uno mostro de 161 de personas de sexo femeninas, de 45 a 49 edad que acudieron al consultorio externo de la especialidad Gineco-Obstretra el 73.3% presentaron síntomas climaterios moderadas pasando a severas de 26.7% síntomas leves y algunas no tuvieron síntomas. ⁸

Así mismo, la gran cantidad de mujeres con climaterio manifiestan incomodidad que afecta su vida rutinaria, sin embargo, hay una estadística importante ente la fuerza de los síntomas y la imagen generalizada. ⁹

En la actualidad existen una infinidad de mujeres que ingresan a esta etapa del climaterio presentando signos y síntomas más frecuentes y característicos que se presentan de diferentes maneras como cambios emocionales, psicológicas y psicósomáticas, no acompañadas y al hipoestrogenismo. ¹⁰

En lo que representa a mujeres de la asociación de comerciantes se observó que la mayoría cumplen distintos roles en el ámbito personal (madre, hija e esposa) y laboral (trabajadoras).

Algunas de ellas refirieron la regla esta alterada, tengo bochornos, en la noche se me quita el sueño, me molesto fácilmente, últimamente estoy subiendo de peso, cuando estoy tensa tengo dolor de cabeza, me agoto fácilmente con el trabajo ante estas preguntas previas, la situación problemática anteriormente referido a llevarlo a formular las siguientes preguntas: ¿La calidad de vida de las mujeres trabajadoras está afectado mayormente en su dimensión Salud física?, ¿las mujeres de la asociación tiene afectada su calidad de vida con respecto a su dimensión Psicológica de qué manera el desarrollo de las mujeres de la asociación está haciendo afectada por signos y síntomas del climaterio?, ¿Las relaciones sociales de las mujeres de la asociación están afectadas por los sintomatología del climaterio?

1.2 Trabajos Previos

Antecedentes Internacionales

Cruz A., Cruz V., Martínez J., Boo D. (México, 2014). Este trabajo “calidad de vida que presenta una población femenina en etapa de climaterio que asiste a consulta externa de atención primaria en Tapachula Chiapas”. El estudio fue de tipo descriptivo transversal, prospectivo con damas en climaterio de 45 a 59 años; se anotaron variables sociodemográficas y familiares. Se adaptaron el índice de kupperman para calcular la gravedad de los indicios z<menopaúsicos y climatéricos, y el temario específico de calidad de vida para la menopausia (MENQOL). Ejecutar censo descriptivo, prueba de F para diferencias entre los promedios de las dimensiones de ambos consulta, C2 para diferencia de proporciones valor p e intervalos de confianza para significancia estadística. Como resultados tenemos que se interrogaron a 499 de sexo femenino, la media fue 50 edades, 71.15% leves, 24.85% moderado, 4% graves Conclusión relación positiva entre el puntaje de kupperman manifestación climatérica en relación a la calidad de vida. ¹¹

Gonzales A. (Chile, 2014) Este estudio tiene como objetivo relacionar “El nivel de funcionamiento familiar con la sintomatología presente en la mujer climatérica sintomática, usuarias de un promedio de salud familiar de la comuna de Talcahuano, durante el año 2014. Teniendo como aplicación cuantitativo, transversal, correlacional sobre una muestra de mujeres con manifestaciones climatérica, controladas en un centro de salud Familiar. Teniendo como resultado que en la manifestaciones somática se obtuvo un total de 87.5% con molestias moderadas a severas en cuanto a los bochorno y sudoración, mientras que el 52.5% tienen molestias moderadas a severas en cuanto al corazón, 67.5% de molestias referente a los músculos y articulaciones en cuanto a las dificultades en el sueño el 65% son moderadas a severas, en sintomatología psicológica en el estado de ánimo depresivo el 77.5% son moderadas a severas, en la irritabilidad el 80% son moderadas a severas, el 77.5% son molestias moderadas a severas relacionadas al cansancio físico y mental, sintomatologías urogenital el 60% tienen problemas sexuales de moderadas a severas, los problemas con la orina el 55% son molestias moderadas a severas y en la sequedad vaginal el 50% son moderadas a severas. Llegando a la conclusión que los síntomas son más frecuentes en las mujeres climatéricas.¹²

Castañeda H., Cervantes R., Alemán A., Martínez E., Vázquez V. (México, 2012) Se realiza esta investigación con el objetivo Examinar la” calidad de vida y el conocimiento de las mujeres acerca del climaterio”, identificar la relación entre las variables de estudio en mujeres de 35 a 65 años, describir las variables sociodemográficas. Fue un estudio descriptivo de corte transversal y correlacional. Empleándose el programa específico de calidad de vida para el climaterio (MENQOL) y la escala de entendimiento del climaterio de Silva teniendo 383 de sexo femenino asistieron a la consulta externa de gineco – obstetricia. Resultado que el 54% de mujeres tienen bochornos mientras que el 53% presento ansiedad, el 52%, impaciencia, el 48% depresión, en el área física 65% cansancio, a 57% dolores musculares y articulaciones, 55% dolor de cabeza y falta de energía, el 59% dolor de columna, 52% aumento de orina superior al esperado, en el área genital el 56% cambios en el deseo sexual. Los autores concluyeron que la mitad de Calidad de Vida indicó que a alto puntuación menor

calidad de vida, las correlaciones fueron positivas interpretando que a mayor conocimiento menor percepción de síntomas molestos.¹³

Yabur M. (Venezuela, 2011) realiza una investigación llamada “calidad de vida relacionada con la salud en la mujer venezolana durante la primenopausia y la posmenopausia-caracas. Objetivo es determinar la variación que se producen en la dama venezolana durante la transición a la menopausia y la posmenopausia obtenidos de las manifestaciones que se hacen presentes en esta etapa de existencia de la mujer. Este estudio es de diseño descriptivo, de corte transversal y correlacional, en lo que tiene como muestra de 1,784 damas de, 45 y 62 años ,universitarias graduadas con un 42.2% y terminaron la educación secundaria 41.3% la cual va ser utilizado el cuestionario de Escala Cervantes .La cual ha tenido como resultado en el momento de transición a la menopausia y en el momento de la posmenopausia el 82.1% tenían presentando una mala calidad de la existencia de las mujeres en el climaterio ,siendo el 0.8% importante y el 62.8% leve. Presencia de síntomas en el climaterio fue reportada en el 81.2% severa y el 57.7% leve .La cual va a presentar cambios en la calidad de la existencia de las damas en el climaterio. ¹⁴

López A. (México, 2013) Este título tiene como objetivo Determinar “calidad de vida del sexo femenino 40 a 60 en edad con síndrome climatérico” adscritas a la UMF de la unidad de Medicina Familiar en Veracruz. Ejecuto un aprendizaje de tipo observacional, transversal y analítico. Se empleó un método la encuesta a las 139 enfermos de sexo femenino de 40 a 60 años con síndrome climatérico adscritas a la UMF. Como efecto los enfermos estudiados, 139 (48.94%) se encontraron en etapa de pre menopausia. y 145 (51.05%) corresponden a la posmenopausia. las pacientes premenopausicas la mayor parte (20.11%) presentaron manifestaciones severa, con mayor afección somato vegetativo: las postmenopáusicas la mayor parte (29.22%)tienen sintomatología moderada, y los síntomas que predominan son los urogenitales. de las 284 pacientes sondeadas, la mayor parte posee ron calidad de vida regular, y de estas, la mayor parte tuvieron síntomas climatéricos moderados (40.4%), siguiéndola en este orden las de síntomas severos (18.6%) y síntomas leves (15.8%). Concluyendo que la

calidad de vida en todo el sexo femenino en etapa de climaterio, de regular a mala que esta correlacionada con los síntomas moderados y severos somatos, para la pre menopausia y los urogenitales en la postmenopausia. ¹⁵

Antecedentes nacionales

Peña C. (Lima, 2016) Se elaboró este trabajo que resalta “Calidad de Vida de mujeres en fase de climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención de Salud Manchay, 2015”. Se efectuó un estudio de enfoque fue cuantitativo, tipo aplicada, método no experimental y diseño descriptivo, se aplicó el muestreo probabilístico quedando conformada la muestra por 100 de damas en etapa del climaterio. Se utilizó un cuestionario estructurado que evaluó la cualidad del sexo femenino en la menopausia con 11 ítems su versión en español, el cual fue validado y sometido a prueba piloto para obtener la confiabilidad mediante el alfa de Cronbach. Teniendo como resultado Las de sexo femenino en fase de la menopausia presentan, pérdidas moderada de la calidad de vida 40% (40), perdida leve 35% (35), pérdida importante 5% (5) y sin cambios en la calidad de vida 20% (20). En las dimensiones la pérdida fue moderada en lo somático 40% (40), psíquica 45% (45) y urogenital 55% (55). Concluyo en la condición de vida de las damas en etapa, climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención de Salud Manchay muestra una pérdida moderada, siendo la dimensión urogenital la que alcanzó el mayor porcentaje en perdida moderada de calidad de vida. ¹⁶

López E. (Lima, 2015) Se ejecutó este trabajo con objetivo es definir la relación entre “intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el Hospital SJL tiempo de octubre a diciembre del 2014”. Un enfoque tipo observacional, con diseño correlacional, prospectivo de corte transversal. Para la ejecución de esta función se tuvo una modelo de 161 damas que asistieron al consultorio externo de Gineco-Obstetricia de 45 a 59 años del Hospital San Juan de Lurigancho durante octubre a diciembre del 2014. Para el análisis descriptivo de las variables cuantitativas se estimó medidas de tendencia central (promedio) y medidas de dispersión (desviación estándar). Las gráficas fueron proyectada en Microsoft Excel 2013. Como resultado tenemos La mayoría de mujeres encuestadas (73.3%) indicios climatéricos entre moderados o muy

molestos, mientras que 26.7% manifiesta entre síntomas leves o son asintomáticas. Asimismo, la mayoría de enfermos (83.3%) tiene un compromiso entre intermedio y buen nivel de la condición de vida y un 16.8% manifiesta un deterioro o compromiso muy considerable la clase de vida. Acerca de la intensidad del síndrome climatérico, se miró que existe relación estadísticamente significativa entre la intensidad del síndrome climatérico de forma global y clase de vida. El resultado de la relación entre la intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida en las mujeres atendidas en el HSL atendidas durante los meses de octubre a diciembre del 2014 fue significativa ($p=0.000$) observándose que mientras mayor es la intensidad del síndrome climatérico, se evidencia un compromiso de la calidad de vida en diferentes niveles.¹⁷

Caballero E.(Huanuco,2015)Este estudio “climaterio y calidad de vida de las mujeres que acuden al consultorio externo ginecológico y obstétrico Hospital Regional Hemilio Valdizan Medrano Huánuco 2015” método y diseño fue relacional prospectivo y transversal con 61 mujeres de 40 a 60 de edad que acudieron al consultorio externo de ginecología y obstetricia ,cuestionario SF-12 y MENQOL. los resultados fueron de las dimensiones área vasomotora, área psicosocial, área física y el área sexual como conclusión se ve afectado la calidad de vida de manera negativa en un 59.0% y no afecta en 23.0% el climaterio estableció una buena relación con la calidad de vida.¹⁸

Campo D.(Huánuco,2013)Esta investigación “Calidad de vida en la etapa del climaterio en mujeres que acuden al centro de salud virgen del Carmen de cerro de Pasco de julio a setiembre 2013” Estudio descriptivo, de corte transversal y de cualitativo estuvo constituido por una población de 680 damas en etapa de la menopausia que acuden al centro de salud virgen del Carmen de cerro de Pasco. Se localizó bochornos y sudoraciones 63.8% cansancio físico y mental 58.6% musculares y articulares 56.6% e irritabilidad 53.3% seguidamente de dificultad para dormir con un 45.4%, ánimo depresivo 43.4% malestar al corazón y ansiedad 40.8% las manifestaciones más frecuentes fueron sexuales y dificultad al orinar con un 36.8%.La cual se va ver afectado su clase de vida durante la menopausia.¹⁹

Gutiérrez H.(Lima, 2011). Este estudio tiene como objetivo examinar primordial los cambios que dañan el requisito de vida de la femenina en periodo de la menopausia ejecutado en el consultorio de Ginecología Obstetricia de la sanitario centenario Peruano Japonesa. Efectuándose como estudio descriptivo de aplicativo, descriptivo analítico y prospectivo de corte transversal. Como población se obtuvo un 396 pacientes asistentes al servicio de Ginecología. Con los siguientes resultados de 75 personas el 32.54% no tienen bochornos, sudoración y calores, mientras que en dificultades al sueño (insomnio) no sienten el 33.17% por otro lado el 5.68% tienen dificultades severas en cuanto a las molestias musculares y articulares el 35.54% tienen molestias leves, en otra dimensión refiere que el 37.44% no sienten molestia en cuando al estado de ánimo depresivo, con la irritabilidad el 27.49% no sienten molestias, en ansiedad el 37.44% no sienten molestias sin embargo el 3.32% presentan molestias severas, en cuanto a los dificultades sexuales (menos ganas de tener sexo, menor frecuencia de vínculos sexuales, excepto satisfacción sexual) el 39.94% no tienen molestias mientras que el 4.26% presentan muy severos signos, por otro lado en los problemas con la orina el 52.14% no sienten molestias, pero el 0.95% tienen muy severos dificultad con la orina, la sequedad vaginal el 48.34% no sienten molestias mientras que el 27.96% sequedad leve, el 17.54% sequedad moderada, el 3.32% sequedad severa, 2.84% sequedad muy severa. Llegando a la conclusión La edad y la presencia de alguna enfermedad influyen en el deterioro de la calidad de vida. Se recomienda realizar estudios para evaluar beneficios de la terapia de reemplazo hormonal en mujeres durante el climaterio.²⁰

1.3. Teorías relacionadas al tema

Generalidades sobre climaterio

Climaterio

El Climaterio se conoce como el periodo durante el cual se pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva. Depende los criterios actuales de la OMS y de la Sección de Climaterio y Menopausia de la Sociedad Cubana de Ginecología,

publicados en el Consenso Cubano de Climaterio y Menopausia, esto ocurre entre los 45 y 59 edad.²

La Organización Mundial de la Salud (2015) diferenciar dentro de este periodo distintas etapas, por un lado hace referencia a la premenopausia, término que define como el periodo reproductivo hasta la etapa menstrual final o menopausia, dentro del cual se incluirá la fase de transición menopausia el cual, se caracteriza por una subida de la variabilidad del tiempo menstrual; la menopausia o ciclo menstrual final se caracteriza por un término permanente de la menstruación se a reconocer a los doce meses consecutivos de amenorrea y llega ser el final de la postmenstruacion.²⁸

Es una fase fisiológica en los primeros síntomas de la mujer donde se encuentra por varios cambios hormonales la cual conlleva a trastornos la cual se clasifican en grupos:

- Neurovegetativos: sudoración, palpitaciones y oleadas de calor difuso.
- Del sueño: insomnio
- Psicológicos: ansiedad, depresión e irritabilidad
- Urinarios: urgencias e incontinencia
- Piel y mucosas: sequedad, arrugamiento
- Elevaciones de los lípidos y enfermedades cardiovasculares
- Elevación de peso: evidencia de grasa en el cuerpo
- Osteoporosis²⁹

En este ciclo de la vida se presentan modificaciones biológicas y sociales en la vida de la mujer complejo en coincidencia con el climaterio.

Aquellas femeninas que no han terminado el periodo reproductivo biológico las cuales cumplen un rol importante en la sociedad teniendo a cargo una responsabilidad mayor la de madre, hija, esposa, la familia y la sociedad estos cambios hormonales perjudican mucho al estado de ánimo.²¹

Cuadro Clínico durante el Climaterio

El reconocimiento de los componentes del síndrome climatérico, como genitales y extragenitales, pueden resultar complejas, fase inicial especialmente (40 a 45 años), donde pueden permanecer en este periodo latente o también pueden ser muy sintomática o también pueden ser muy difíciles de diferenciarlos del componente ansioso depresivo que suelen acompañar a este grupo de gente. La desigualdad de estrógenos que determina a la etapa del climaterio y la menopausia es el principal encargado de los signos y síntomas inmediatos y tardíos. Las damas tienen algunas disminución de estas manifestaciones clásico que es un 84% en climaterio o posteriormente; consideran un 45% los síntomas son importantes.²²

Sintomatología durante el Climaterio

Son síntomas principalmente los bochornos, trastorno del sueño, resequedad en la vagina pérdida del apetito sexual, sudoración, sensibilidad disminución de la autoestima, fatiga depresión dolores en la cabeza, dolores articulares, palpitaciones y estreñimiento.²²

Salud Física

Consiste en el bienestar del cuerpo y óptimo funcionamiento del organismo de los individuos es decir, es una condición general de las personas que se encuentran en buen estado de salud.²³

Síntomas Vasomotores -bochornos y sudoración

Las manifestaciones más comunes de la imperfecciones de estrógenos; 70 a 80% los enfermo en el periodo del climaterio padecen de bochornos; llegan hacerse más fuerte cerca de la menopausia, cuando los alturas de estrógeno aumentan velozmente, se describe como periodo transitorio y recurrentes del rubor facial, la cual se puede extender hasta el cuello, y a la parte superior del tórax vinculados a la sudoración extensa, elevándose su temperatura de uno a dos grados, con palpitaciones y escalofríos.²⁴

Síntomas Cardiovasculares

Tenemos a la arteriopatía coronaria y padecimiento vascular cerebral, hipoestrogenismo, hipoestrogenemia contribuyentes a las enfermedades son los peligros alterables como la hipertensión, el tabaquismo, la diabetes, el sedentarismo por lo que a la mínima caída de estrógenos se eleva el colesterol bueno y sube el colesterol malo.

Síntomas Neuropsiquiátrico

Depresión, cefalea, insomnio, cambios de conciencia, modificación de la memoria, vértigo, ansiedad, irritabilidad y descenso del libido.

Se va a reconocer que todos las variaciones relacionados a la falla ovárica de ser procesos naturales, ya que muchas mujeres lo van a relacionar con su pérdida de su juventud, de su feminidad van a contribuir a una causa de ansiedad e incertidumbre.²⁵

Síntomas Osteomusculares

Dificultad osteomuscular, malestar en la columna, disminución de calcio en los huesos, y osteoporosis. Aparición de síntomas osteomusculares en el periodo del climaterio y menopausia, dolor cansancio y agotamiento muscular.²⁴

Salud Psíquica

Nos referimos a un estado de bienestar y/o desequilibrio de tipo afectivo, emocional del estado de ánimo y de conductual.

De desarrollar la propia personalidad insertándose armónicamente en su contexto social, establecer relaciones satisfactoria.²⁶

Emocional

A una persona o situación en la cual diferentes tipos de sentimientos también es un fenómeno tan físico, como psíquico, racional del comportamiento.²⁷

Mental: Una expresión que se refiere a la cualidad de ciertos procesos originados en la mente.²⁸

Cansancio Físico: Falta de fuerzas tras haber realizado una actividad o esfuerzo de normalmente de carácter físico o también puede relacionarse a otras causas.²⁹

Animo Depresivo: Por trastorno adaptativo o depresión reactiva, se aprecia aparición de síntomas cuando esto ocurre en respuesta a un acontecimiento vital estresante.²⁹

Urogenital

Está formado por diferentes órganos que va a tener un embriológico común, va a diferenciarse en sistema genital en funciones diferentes.³²

Genitourinarios: Entre los síntomas principales tenemos a las alteraciones menstruales, oligomenorrea, hipermenorrea, hipomenorrea, llegan a ser irregulares siendo necesaria la evaluación para el inicio de una terapia de acuerdo al caso antes de producirse atrofias en tejidos sensibles como la vagina, la vejiga, la uretra. Si se produce una atrofia vaginal es probable la disminución de estrógenos a un 33% perdiendo su elasticidad del piso pélvico.

Sequedad de la vagina: Es un problema en la salud íntima de la mujer que afecta sobre todo a sus relaciones sexuales.³⁰

Soporte Social

Asistencia para aquellas personas y los grupos dentro de los grupos de sus comunidades y las condiciones de vida adverso.³³

Relaciones Interpersonales: Son asociaciones entre dos o más personas; las actividades sociales, amigo y familiares etc.

Familiar: Es un adjetivo que se utiliza para señalar o designar a todo aquello relativo y alusivo a la noción de la familia es un grupo de personas relacionadas por si por lazos sanguíneos.³¹

Material

Se refiere relativamente a los recursos materiales que posee entre ellos influye: refiriéndose al manejo y organización correcta del dinero, tener la suficiente sutileza de repartir gastos priorizar necesidades solventarías y lograr así un bienestar familiar sin deudas ni problemas financieros.

-Pobreza relativa de ingreso.³⁴

Ingreso Económico: Cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos.

Gastos innecesarios: Son gastos imprevistos y que ejecutan las personas sin tener una previa planeación de lo mismo, cuando una personas salen a algunos descanso o paseos a centros comerciales, relazar compras inesperadas etc.

Ahorro de dinero: Es la opción preferida de las familias en guardar dinero extra, donde las probabilidades de perder ese dinero son mínimas.³¹

Prevención de las complicaciones en el climaterio³⁵

Entre las prevenciones de las complicaciones tenemos:

- Mujeres con riesgo de problemas CV y por medio de perfiles de osteoporosis.
- Eludir la extirpación de los ovarios antes de la menopausia.
- Ligadura de trompas pueden alterar la irrigación de un ovario.
- Las mujeres que sufren de menopausia precoz tratarlas con estrógenosexógenos.³⁶

Fisiología del Climaterio

Relatamos a la menopausia, nombramos a las hormonas las responsabilizamos de los cambios que se va produciendo, para comprender vamos a pensar cómo se comportan las hormonas durante el ciclo menstrual, en las partes de los ovarios se va a producir la secreción de las hormonas:³⁷

-Estrógeno que predominan durante la primera mitad del ciclo, también mencionada fase proliferativa la cual consiste en engrosar el endometrio (capa interna del útero) al mismo tiempo que se forma el cuerpo lúteo (maduración del ovulo) se encuentran el tejido adiposo, las glándulas suprarrenales, la placenta y las isoflavonas algunos vegetales, donde la progesterona va aumentando a partir de la ovulación, la segunda mitad del ciclo, llamada fase secretora. Donde su misión va ser formar el cuerpo lúteo para que se pueda llevar una gestación, en la placenta las glándulas adrenales, la leche donde estas hormonas están reguladas respectivamente por la FSH (hormona folículo estimulante) y la LH(hormona luteinizante) las dos segregada por la hipófisis, donde la peri menopausia va ser la primera hormona que no va a alcanzar el nivel habitual después de la ovulación, la déficit es detectado por la hipófisis que incrementa la producción de LH.La hormona tiene una cierta acción vaso dilatadora que va a tener una relación con los sofocos, niveles altos de LH va a ser que aumenten la secreción de progesterona, otras no, va aumentar en la primera fase es la secreción de estrógenos, hipófisis segregan menos FSH no va a percibir el descenso de estrógeno que se produce en la menstruación ,el nivel de estrógenos va disminuyendo porque no se va a producir FSH aunque se puede producir ovulación aunque muchos ciclos sean anovulatorios, no subir y no bajar progesterona de forma habitual en la 2ª fase del ciclo, no tiene para poder a la descamación del endometrio empieza a fallar la menstruación en la fase esperada hay distintas posibilidades:

- Amenorrea: Se da por la caída habitual del nivel de progesterona y estrógenos.
- Menstruación escasa debido a la falta de ovulación, endometrio escaso.
- Sangrado escaso en el momento del ciclo.
- Debe al nivel bajo de progesterona y estrógeno.

- El cuerpo va interpretar la señal para exfoliarse el útero aunque haya endometrio.
 - Amenorrea tras meses abundante de menstruación.³²
 - Endometrio ha aumentado por el efecto proliferativo de los estrógenos y exfoliarse por falta de ovulación .Persistencia en la producción de LH una subida de progesterona, va ser una probable ovulación .Dada en los casos que no allá ovulación se da una hemorragia excesivo por el grosor acumulado de endometrio, la menopausia es la última menstruación, cuando se da no estamos a ciencia cierta re se trata realmente de la última menstruación por lo cual tiene que transcurrir doce meses de amenorrea, ininterrumpidos sin menstruacion, donde los estrógenos van a intervenir en distintas partes del cuerpo, las disminución de esta hormona produce cambios en todas estas áreas.
 - En la parte del cerebro va a afectar a la memoria y algunas mujeres tienen una sensación de la mente algodonosa.
 - Hipotálamo e hipófisis se aumenta la secreción de LH y el centro de regulación térmica regresa muy lábil.
 - Va ser una de las causas de los sofocos, secreción de melatonina va ser menor, va a contribuir a no tener sueños que van a presentar muchas mujeres.
 - Reparto de la grasa en el cuerpo va a cambiar con tendencia a ampliar el volumen y la cintura.
 - La glándula mamaria no se va a preparar para una posible fecundación.
 - Esqueleto se enlentece la maduración ósea por el descenso de osteoblastos, son responsables de la resorción, se mantienen un estado óseo va a convenir realizar ejercicio moderado de una hora a mas, donde de esta manera se van a destruir osteoclastos y se va a mantener el equilibrio entre ambos.
 - Aparato reproductor se atrofia, se reduce su tamaño y va a adelgazarse las paredes de sus órganos.
- Se va a producir sequedad en la vagina, hay unos ejercicios Kegel que va a ser que mitigan las molestias y va producir la lubricación, donde se puede producir infecciones de orinar por contigüidad entre la vejiga y la capa cornea de la vagina.
- Efectos sistémicos se mira en el metabolismo de los lípidos, proteínas y carbohidratos, es muy recomendado bajar las raciones de estos alimentos.
 - Progesterona relacionada va con el sueño, ser una dificultad en esta área.

-LH tiene efecto vasodilatador, la subida es un factor en la aparición de los sofocos.

-Desequilibrio entre estrógenos y progesterona responsable de la subida de estos, como causa produce hirsutismo (incremento de vello en la cara) en la peri menopausia y bajada posterior de los vellos del cuerpo.

Climaterio el cuerpo va a obtener estrógenos del tejido adiposo y las glándulas suprarrenales, también se produce progesterona. La cual va a compensar las hormonas que el ovario ha dejado de producir ,donde la mente y el cuerpo se adaptan a la nueva realidad y se acaban las turbulencias que va menudo a manifestarse ,definitiva “desciclar” cerca de 400 ciclos menstruales ,una aclimatación ,y un ajuste del cuerpo y sus consecuencias en la mente.

Síndrome del climaterio

Llega ser un conjunto de manifestaciones que preceden y siguen a la menopausia, como un efecto descenso o cese de la función ovárica, tiempo promedio entre el inicio de los cambios menstruales del climaterio y la menopausia es de cuatro años.³⁸

Las declaraciones clínicas climatéricos son expresiones de las modificaciones neuroendocrinos (hipoestrogenismo y aumento de las gonadotrofinas) al término de la función reproductiva, donde las alteraciones menstruales del climaterio se deben a la elaboración alterada de progesterona por una etapa lútea inadecuada, va a ocasionar un incremento y cambio en el endometrio desprendimiento anormal.

Acentuarse la insuficiencia ovárica inicio de la anovulación se va a producir una fase de estrogenismo persistente con efectos en el endometrio, cambios del equilibrio hormonal entre progesterona y estrogenismo se pronuncian clínicamente con mastalgia, retención hídrica, cefalea y modificaciones en el talante.

Tipos de Climaterio

Hay tres tipos de climaterio:²²

- a) **Climaterio natural o fisiológico**; Resignación funcional ovárica de la gónada, depender de la edad de la que se retira la menstruación se va a dividir en :
- Precoz; si esto sucede antes de los 35 años, la desaparición de las hemorragias cíclicas.
- Prematuro; esto se da cuando la actividad ovárica cesa entre los 35 y los 45 años.
- Tardío; la actividad ovárica se mantiene más de los 55 años.
- b) **Climaterio artificial**; Cuando es inducido por la exeresis quirúrgica de los ovarios, asociada o no a histerectomía, causa malestar físico y psicológico.
- c) **Climaterio transitorio**; Esto se da ocasionado por usar ciertos fármacos, los análogos de la GnRH o quimioterapicos, la cual la función ovárica se restablece tras la supresión del fármaco.²⁹

Fase del climaterio:

La peri menopausia: Etapa de meses o años que anticipar al término definitivo de la regla, empezar a los 40 o 45 de edad aproximadamente, puede darse en estos años los trastornos, se debe a carencia progresivo de la función ovárica secundaria a la bajada de los folículos vivos.³⁸

Las modificaciones hormonales se deben a:

- Descenso de los folículos del ovario, cambios en la sensibilidad hipotálamo-hipofisaria al control ejercido por las hormonas ováricas.
- El pico ovulatorio de los estrógenos y de la hormona luteinizante ya no va ser tan aumentado, donde va ver una carencia de ovulación en todos los ciclos.
- síntomas premenstrual; las manifestaciones son muy diferentes se van a manifestarse en los días cercanos a la menstruación los más comunes:

- a) Aumento de las mamas y una sensación dolorosa.
- b) Hinchazón en las extremidades y en el abdomen.
- c) Aumento de masa corporal.
- d) nerviosismo y susceptibilidad.

-Desorden trófico en el útero y en la mama

La pre menopausia, Es la etapa comprendida a los dos años previos a la menopausia.

Del estudio de las manifestaciones climatéricas establece en la subida de la esperanza de vida, existen de las damas mayores de 50 de edad que ya tienen indicios climaterios ya deben localizar oportunamente un tratamiento individualizado por un médico y comenzar con terapia hormonal, donde va ver una reducción de la muerte total si se comienza poco después de la menopausia.

La posmenopausia: Es la fase donde comienza después de 12 meses de la interrupción definitiva de la regla y termina con el comienzo de la senectud.

Las modificaciones hormonales son: subida de la hormona gonadotropina, aumento de la FSH Y LH caída de estrógenos y de andrógenos.

Factores de Riesgo para los síntomas Climatéricos

-Nivel socio cultural

-Población Urbana⁴⁰

-Ingreso económico Alto

-Escolaridad Alta

-Ambientes

-Altitud mayor a 2,400m sobre el nivel del mar

-Estilo de vida Sedentaria y tabaquismo

-Alimentación excesiva en calorías, con predominio de grasas y proteínas de origen animal.

-Factores Psicológicos y ginecológicos

-Antecedentes de cirugía ovárica, urogenital, oligomenorrea

-Del síndrome premenstrual en mujeres mayores de 35 de edad.

Aspecto sociocultural de la mujer en climaterio

En el proceso del climaterio la mujer pasa por diversas problemáticas sociológicas influyendo en si los problemas familiares, maritales entre otros.³⁸

Donde la mujer presenta infinidad de acontecimientos propios implicados de propia edad el afrontamiento de la vejez, la jubilación la soledad que le depara aumentando la sensibilidad y la irritabilidad de la mujer en esta etapa.

Otros elementos a tener presente son: la calidad de salud, las enfermedades que la competen y los posibles factores que contribuyen al decaimiento de condición de vida, presentes en las afecciones crónicas por una mala condición de la existencia que se vivió anteriormente entre las más frecuentes son la hipertensión arterial, el cáncer ginecológico y de mama, la diabetes mellitus, presencia de prolapsos.⁴³

Así mismo la presencia de sentimientos de soledad en el entorno familiar llegando a lo laboral conjuntamente la jubilación.

Calidad de vida de la mujer en el climaterio

La Organización Mundial de la Salud define calidad de vida: “apreciación personal del hombre de su situación de la existencia, dentro del contexto cultural y de valores en que vive, y el vínculo con sus objetivos, esperanza, intereses y valores “de un concepto amplio que va incluir la salud física, el estado psicológico y con relación con el medio ambiente, grado de independencia, los vínculos sociales y las creencias. (OMS, 1996).¹

Se debe resaltar la medición de la CRVS en las expectativas individuales las cuales se diferencian por factores ya sea sociales patológicos, socioeconómicos y factores culturales.⁴⁰

La Calidad de Vida Relacionada con la Salud, es el aspecto de la condición de vida que va relacionado a la salud de las personas y emplear para designar los resultados preciso la evaluación clínica y toma de decisiones terapéuticas, esto se utilizó en EE.UU.va ser unos 30 años, con la convergencia de dos líneas de investigación: la clínica de la medición “estado funcional”, de indagación psicológica del bienestar y de la salud mental.

Salud

Según la organización mundial de la salud hace del término, es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (Abril del 2015).⁴¹

Calidad de vida de la mujer que trabaja

Al respecto de la CVT de las mujeres que trabajan (mercado) debería ser optima ya que aparentemente cuentan con conocimientos y los medios necesarios, para prevenir riesgo y realizar acciones de autocuidado, en todas las esferas del ser humano. Sin embargo hay trabajos de investigación que destacan lo dicho está lejos de ser una realidad ya que hay evidencia que dentro del grupo de las mujeres que trabajan(mercado), existen múltiples problemas y en el caso específico de las trabajadoras (mercado) han desarrollado patologías tales como el síndrome de burnout, estrés laboral, las mujeres de esta asociación (mercado) en eventuales presentan manifestaciones que muchas veces son pasadas por alto y poco tratadas, sobre todo cuando los individuos son del género femenino y antepone las atenciones de, su familia y/o amigos o miembros de su comunidad.⁴²

Modelo de Calidad de Vida

Desde hace mucho tiempo las peculiaridad epidemiológicas y sociales de la dolencia, las patologías son crónicas para lo cual no hay un alivio, objetivos de los tratamientos, calmar, coa restar y eliminar los síntomas, evitar complicaciones y mejorar el bienestar de los pacientes, donde se va a utilizar un ejemplo biopsicosocial, el cual va a incorporar, el concepto biológico de la padecimiento, donde de esta manera el prototipo de calidad de existencia.⁴³

Identificaron las aptitudes principales de la calidad de existencia señalando como: bienestar psicológico; bienestar físico; bienestar social e interpersonal y bienestar financiero y material.

Escala Mencav: Calidad de vida en mujeres

Mientras el periodo de la climatérica, del sexo femenino experimenta importantes cambios en todas sus esferas (condicionadas tanto por los cambios hormonales,

cambios sociales y familiares que aparecen en esta época de su existencia). Herramienta en idioma castellana específico para valorar la condición de vida conectadas con la salud (CVRS) de las damas en la fase del climaterio. El MENCAV se creó en dos fases, una de diseño, validez de contenido, validez lógica y análisis de fiabilidad, una segunda fase en la que se evaluó la validez de criterio, su validez de constructo, fiabilidad test-retest, con lo que se ha convertido en el única herramienta de medición valido y fiable para valorar la CVRS en las del sexo femenino en periodo de climaterio.⁴⁴

Fase 1

Diseño: Tras el análisis de diferentes escalas, se elaboró un primer borrador de 213 ítems configurados como una escala aditiva tipo Likert con 5 opciones de respuesta. A la escala se les añadió una introducción relativa a datos sociodemográficos.

Validez contenida: Tras un primer examen semántico y de validez de contenido se eliminaron 119 ítems, quedando la escala con 94.

Prueba piloto: La escala de administro mediante entrevista a 12 mujeres elegidas al azar de 3 centros de salud de ámbito rural de la provincia de cuenca.

Validez lógica: Un experto en cuestionarios de calidad de vida valoro la validez lógica, de contenido de la escala, desechando 9 ítems y modificando el enunciado de otros quedando al final 85 ítems distribuidos en 4 dimensiones.

Análisis de Fiabilidad. Se llevó a cabo un proceso de reducción, depuración y posteriormente un análisis factorial exploratorio Obteniendo como resultado final una escala compuesta en su primera versión por 37 ítems estructurados en 5 dimensiones:

- Salud física:10 ítems
- Salud psíquica:9 ítems
- Relaciones de pareja:4 ítems

- Relaciones sexuales:4 ítems
- Soporte social:10 ítems

Características psicométricas del MENCAV

Consistencia Interna: Fue analizada mediante el alpha de cronbach con las siguientes puntuaciones.⁴⁵

- Escala global.0.84
- Dimensiones de salud física:0,72
- Dimensión de relaciones sexuales:0,72
- Dimensión de relaciones de pareja:0,84
- Dimensión de soporte social:0,71

Fase 2

Para poder completar la validez de la escala de MENCAV se ha evaluado la validez de criterio, validez de constructo y fiabilidad test-retest.

Factores socio culturales y biológicos que influyen en la calidad de vida de la mujer climatérica

El climaterio es un fenómeno bio-socio-cultural: en la cual se va a dar un impacto biológico psicológico y sociales en la condición de vida del sexo femenino, si va uno comparar la experiencia del climaterio en mujeres en diferentes ambientes se va a observar considerable variabilidad en lo que va de su experiencia y de la mayor parte que es relacionado con esta etapa que es el climaterio.⁴⁶

Para algunos culturas el periodo del climaterio es una bendición y lo van a esperar con mucha alegría, en cambio para otras mujeres es algo malo la cual no debe ser mencionada ya que a las mujeres les va a producir tristezas .Por lo cual es importante identificar algunos síntomas del climaterio, ya que la mujeres es la que va a experimentar todos esos cambios en esta etapa de vida.

Evaluación de la calidad de vida durante el climaterio

El interés por la condición de vida ha existido de hace muchas temporadas inmemoriales, la aparición del concepto y la preocupación por la evaluación se da

por los años de 50-60 en ciencias sociales. Ahora se expresa la condición de vida en la interacción de la calidad de existencia, los valores personales y las satisfacciones aspiraciones ideales relacionadas con la calidad de vida, se ve ligada al factor edad.⁴⁷

Por el cese de la menstruación va a producir síntomas y el riesgo de sufrir enfermedades crónicas como se expresa calidad de vida en deterioro .desde hace varios tiempos se viene desarrollando en una gran cantidad de instrumento de CVRS en formato de cuestionario y asignar un valor a ese concepto abstracto y subjetivo.

Tienden a enfocarse a calidad de vida a las medidas de los individuos para medir sus efectos, los cuestionarios de CVRS en la cual viene una serie de preguntas que van a cubrir las áreas de disfunción, la cual va estudiar los istems de cada pregunta, para establecer que es un problema se aplican escala de Likert la cual va registrar las respuestas, las preguntas van a ser específicas en relación con el tiempo la que va a cambiar percibido por el ser humano.

Mejorar la calidad y expectativas de vida en el climaterio

La promoción de la salud está comprendido en los principios, la organización mundial de la salud la cual uno va tener mejor su condición de vida con el pasar del tiempo, los sistema de salud son básicos y están implementados son básicamente asistencialistas y no va a considerar la contención la contención global de la mujer en edad avanzada.⁴⁸

En cambio todos los recursos se gastan en la atención hospitalaria donde en lo promoción casi poco y la prevención de la enfermedad donde los servicios de la salud se desvinculan de los servicios sociales, en esta etapa de vida la mujer tiene que tener una calidad de vida óptima.

Es mejorar la condición de vida de los enfermos, ya que son conscientes de las intervenciones médicas, y prevenir complicaciones proporcionar atención humanística y va a prolongar la vida con calidad.

La menopausia es una fase normal de un fenómeno fisiológico, no patológico por un conjunto de cambios en diversos dominios: físico, social emocional, acode roles en funciones de creencias, valores en el contexto sociocultural.

Simbolizan la perceptiva y practica del sexo femenino en el climaterio, las evaluaciones de la calidad de vida, son útiles para ver los aspectos afectados.

Las pautas recomendadas y orientadas a controladas de los factores de riesgos que puedan llegar a tener y manifestarse en el climaterio:

- Hacer deporte.
- No consumo de tabaco.
- Evitar la hipertensión arterial.
- Permanecer sexualmente activa.
- Terapia de reemplazo estrogenica cuando este indicado.

El Modelo de Conservación Myra Estrin Levine

En este modelo de teoría, aclara que el exceso caracteriza la disponibilidad de respuestas adaptativas cuando la estabilidad se ve amenazada, la adaptación conlleva a una economía por parte del ser humano para salvar, la respuesta de la adaptación es la proteccion.⁴⁹

Myra divide en tres principales conceptos:

a)-la globalidad b)-la adaptación c)-la conservación

-Globalidad: Holismo – global, salud, sanó, la integridad se define como la unidad de los individuos, e indica que estos reaccionan de un modo integral y único a los retos del entorno.

-Adaptación: Es un proceso de alteración mediante el cual el hombre se ajusta a las realidades de su entorno externo e interno para mantenerse integro, la cual la conservación del producto, dónde otras adaptaciones funcionan y otras no, donde no hay una mala adaptación.

Donde Myra menciona tres características de la adaptación:

-Historia, Especificidad, Redundancia

Los patrones genéticos pueden estar en todo ser humano de la adaptación. Con lo de la pérdida de la redundancia de opciones puede ser por traumatismo, años, dolencia o puede ser a las condiciones del ambiente, la cual va ser que el ser humano continúe vivo. Ella sugiere que existe la posibilidad de que el senectud es el resultado de la falta de procesos fisiológicos y psicológicos.⁴⁸

-Entorno: Ella considera que todo hombre tenía su propio ambiente, tanto interno como externo. Él personal de salud; considera que el entorno interno del paciente son parecidas fisiológicas y fisiopatológicas.

Ella va utilizar tres niveles:

Esto va a determinar las interacciones entre los hombres y su ambiente, perceptivo; constituido por las particularidades del mundo que los individuos son capaces de sentir e interpretar con sus sensaciones.

Operacional; va relacionado con todo lo que puede dañar al ser humano físicamente aunque no se pueda percibir directamente, como los microorganismos.

Conceptual; esté entorno se levanta a partir de los patrones culturales, que se va a caracterizar por la existencia espiritual y transmitidos por medios de los símbolos de lenguaje, el pensamiento y la historia.

Conservación: Describe que son capaces de estar funcionando en momentos difíciles. Donde el ser humano es capaz de enfrentar a todos los obstáculos, se adaptan para conservar su integridad, su finalidad de la conservación es mantener la salud y la fuerza para confrontarse a todas las discapacidades del ser humano, para la cual el objetivo fundamental es mantener integro al ser humano en su globalidad.

Enfermería: Myra señalo lo siguiente con lo relacionado con enfermería:

La enfermería es una interacción humana, participa diariamente en el ambiente del paciente y gran parte de sus actos favoreciendo todos los ajustes que va a serializar en el tiempo que lucha con la enfermedad.

Persona: La autora menciona que todo ser humano es un ser holístico; y la globalidad es un total, esto va significar que todo ser humano tiene la libertad de elección y de movimiento. Donde el ser humano va a tener un sentido de identidad y de autovaloración.

Salud: Es decir la ausencia de enfermedades.

Entorno: Es decir entorno es decir el espacio o lugar donde vivimos nuestras vidas, donde el ser humano va a participar activamente.⁴⁹

1.4. Formulación del problema

Problema general:

¿Cuál es la calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la asociación de comerciantes del mercado Las Magnolias 2017?

1.5. Justificación del estudio

Este estudio de investigación es trascendental socialmente en la actualidad la mujer desempeña roles muy importantes y la calidad de vida no es adecuado, la cual va a repercutir con el día a día, en la familia y en el trabajo con el tiempo, los bienestar de todas las damas en el periodo del climaterio están establecidos en gran parte por culturales y socioeconómicas en donde habitan. El climaterio es una fase muy considerable en las mujeres, donde suceden diversos de los cambios fisiológico hoy en día existe el interés de evaluar los diferentes síntomas. Práctico los resultados se pueden aplicar en donde laboran las mujeres.

Social porque beneficia a las mujer trabajadoras, la calidad de vida disminuyendo favoreciendo el entorno social.

Metodológico: Aporta de los resultados de la investigación se pueden elaborar trabajos tanto cuantitativo como cualitativo referimos con los primeros se puede investigar el significado del climaterio en la vida del sector salud, con respecto con los trabajos se pueden elaborar trabajos de investigación relacionados a la calidad

de existencia de los trabajos en desigualdad disciplinas vitalidad de ampliar la muestra de estudio de las mujeres trabajadoras.

Entonces en este cambio que tiene la mujer debe ser comprendida así padecerá menos, se adaptara a las diversas alteraciones que pueda presentar en el cuerpo humano y envejecerá de una manera más saludable sin miedo.

Es necesario que sean más las mujeres que comprendan que el climaterio es un proceso fisiológico que requiere adaptación personal e interacción externos que contribuyan a formular la calidad de vida dentro de un entorno saludable que evita vulnerabilidad.

1.6. Objetivos

Objetivo general

Determinar la calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la asociación de comerciantes del mercado Las Magnolias 2017.

Objetivos específicos

- Identificar la calidad de vida durante el climaterio en mujeres que trabajan con respecto a Salud Física.
- Identificar la calidad de vida durante el climaterio en mujeres que trabajan con respecto psicológica.
- Identificar la calidad de vida durante el climaterio en mujeres que trabajan con respecto a urogenital.
- Identificar la calidad de vida durante el climaterio en mujeres que trabajan con respecto a soporte social.
- Identificar la calidad de vida durante el climaterio en mujeres que trabajan con respecto a lo material.

1.7. Hipótesis

No hay hipótesis por ser un trabajo descriptivo de una sola variable.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

Tipo de estudio: Cuantitativo, no experimental, descriptivo y corte transversal.

-Cuantitativo: Porque la variable va ser expresada en valores numéricos ya que se indaga distintas literaturas para la construcción de la perceptiva teórica y esa manera se establecen para ser probadas mediante métodos estadísticos.

- No experimental: Porque en la investigación no se manipula la variable.

- Descriptivo: Los indicadores de calidad de vida durante el climaterio.

- Corte transversal: Porque, esta información va ser recogida en un solo momento a través del cuestionario.

2.2 Variable, Operacionalización

Variable 1: Calidad de vida en el climaterio.

Cuadro de Operacionalización:

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Calidad de vida en el climaterio	La Organización Mundial de la Salud define calidad de vida: "percepción personal de un individuo de su situación en la vida, dentro del contexto cultural y de valores en que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, intereses ,valores en el climaterio ¹ "(Urzula A.2012)	En la medición de la variable se tuvo en cuenta de 5 dimensiones sobre calidad de vida en el climaterio, salud física, psicológica, urogenital, soporte social y material. De escala de Likert ,de 25 ítems como resultado: Severo Moderado Leve	-Salud física	-síntomas vasomotores. -síntomas cardiovasculares. -síntomas osteomusculares	Ordinal Severo:21-25 Moderado:12-20 Leve:0-11
			-Psíquica	-Emocional -Mental -Cansancio físico -animo depresivo	Severo:33-40 Moderado:18-32 Leve:0-17
			-Urogenital	-genitourinario -Sequedad en la vagina	Severo:13-15 Moderado:7-12 Leve:0-6
			-Soporte social	-Relaciones interpersonal -familiar	Severo:24-30 Moderado:14-23 Leve:0-13
			-Material	-Ingreso económico -Gastos innecesarios. -Ahorro de dinero	Severo:13-15 Moderado:7-12 Leve:0-6

2.3. Población y Muestra

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se tomó como población a los mujeres de la asociación del mercado, el cual estuvo conformado por 70 mujeres que pertenecen a la asociación del mercado Las Magnolias en el Agustino en el mes de setiembre del 2017. La muestra se trabajó con todas las mujeres de la asociación del mercado.

Criterio de inclusión

- Mujeres de 40 a 55 de edad.
- Que acepten participar voluntariamente en la investigación.
- Que sean socias de la asociación de comerciantes del mercado las Magnolias.

Criterio de exclusión

- Mujeres con descanso médico.
- Que no desean voluntariamente en la investigación.
- Que padezcan de enfermedades crónicas.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para la aplicación del instrumento se gestionó la autorización ante la presidenta de la asociación de comerciantes las Magnolias correspondiente, presentando una solicitud, para que se autoricen la recolección de datos. Luego de obtenido el permiso y haber realizado las coordinaciones correspondientes se procedió con la aplicación del instrumento, en la cual se interactuó con las mujeres de la asociación, se inició con un saludo cordial, se les explico el objetivo de la investigación, luego se les informo que deben firmar la hoja de consentimiento informado para poder realizar la investigación de forma voluntaria. Durante el tiempo que duro la investigación se respetó los principios éticos de cada uno de los participantes ya que la información recolectada en el instrumento es de carácter anónimo.

Para recolectar los datos se utilizó como técnica la encuesta, como instrumento la escala de Likert, para calcular la condición de vida durante el climaterio del sexo femenino de la asociación de comerciantes del mercado Las Magnolias 2017 .La escala de Likert consta de 25 ítems está compuesto por cinco dimensiones :Salud Física, Psicológico, Urogenital, Soporte Social y Material. Se realizó una prueba piloto con mujeres adultas que reunieron las mismas características de la población de estudio.

Los instrumentos fueron validados por medio de 5 jueces de expertos, conformados por enfermeras docentes de investigación y médicos gineco-obstetra. (Ver anexo 3).

Así mismo se determinó la confiabilidad del instrumento alfa de cronbarch. (Ver anexo 4).

2.5 Métodos de análisis de datos

Una vez recolectada la información obteniendo los resultados del instrumento se utilizó el libro de códigos (Ver anexo 5) calificó los datos lo cual facilito el vaciado de esto.

Para luego ser procesados en una matriz general utilizando el programa Microsoft Excel, en un programa SPSS 22, el cual accede a la interpretación de los resultados, se calculan los puntajes (Ver anexo 6).

Los datos finales se han obtenidos las estadísticas descriptivas interpretadas en tablas de frecuencia y porcentajes.

2.6 Aspecto Éticos

La investigación tuvo los siguientes principios éticos.

- Autonomía: Las mujeres de la asociación de comerciantes que participaron en la investigación han sido comunicados de los objetivos de la escala de

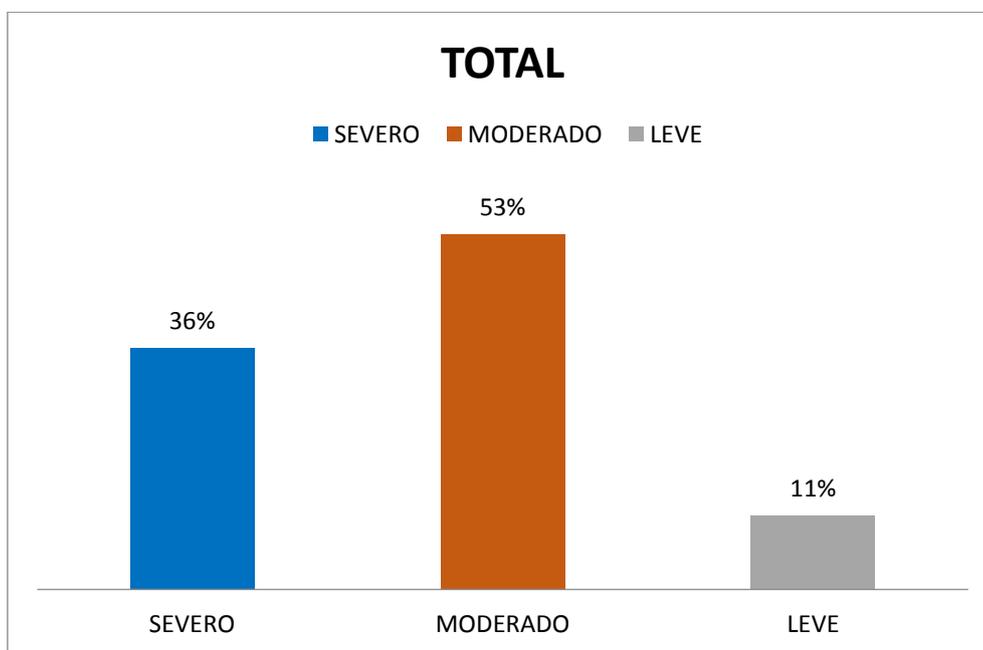
Likert, esto fue garantizado con la firma del consentimiento informado de su participación en el proyecto de investigación. (ver anexo 7).

- Justicia: Las mujeres de la asociación son responsables de su participación en la investigación.
- No maleficencia: todas las mujeres que fueron tomadas para esta muestra de estudio la escala de Likert se mantendrá en reserva, pero los resultados (gráficos) se evidenciarán en la tesis .
- Beneficencia: el cual se ve reflejado en la calidad de vida de las mujeres de la asociación del mercado las Magnolias, 2017.

III. Resultados

Grafico 1

Calidad de vida durante el climaterio del mercado Las Magnolias, 2017

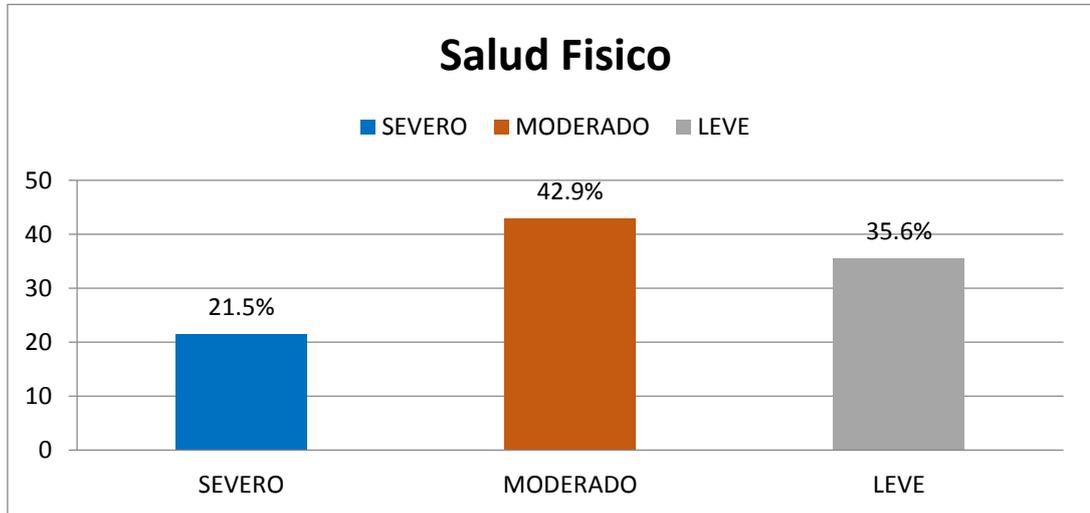


Fuente: Cuestionario de la asociación de comerciantes. Quiroz, 2017.

Según el grafico podemos observar que el 100%(70) mujeres que marcaron los ítems de la escala de Likert tienen una condición de vida moderada (53%), un (36%) severo y (11%) leve.

Grafico 2

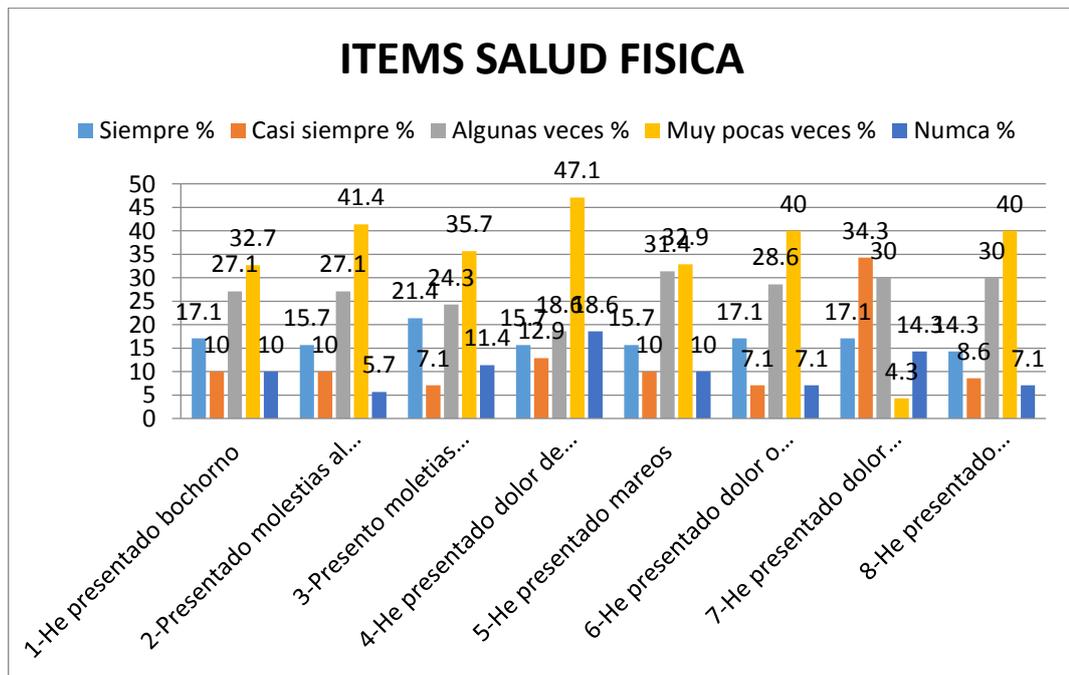
Calidad de vida durante el climaterio de las mujeres con respecto a Salud Física.2017



Fuente: Aplicado a mujeres del mercado Las Magnolias, Quiroz-2017.

Según el grafico podemos observar que del 100% de mujeres el 42.9% tiene una Salud Física moderado y un 35.6% leve que se evidencia con su sintomatología.

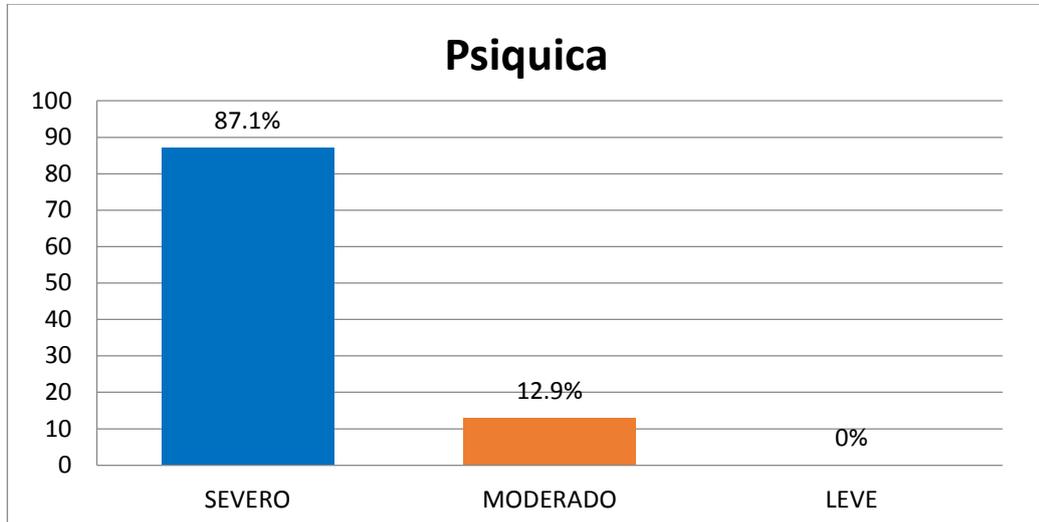
Grafico 3



Fuente: Aplicado a mujeres del mercado Las Magnolias, Quiroz-2017.

Grafico 4

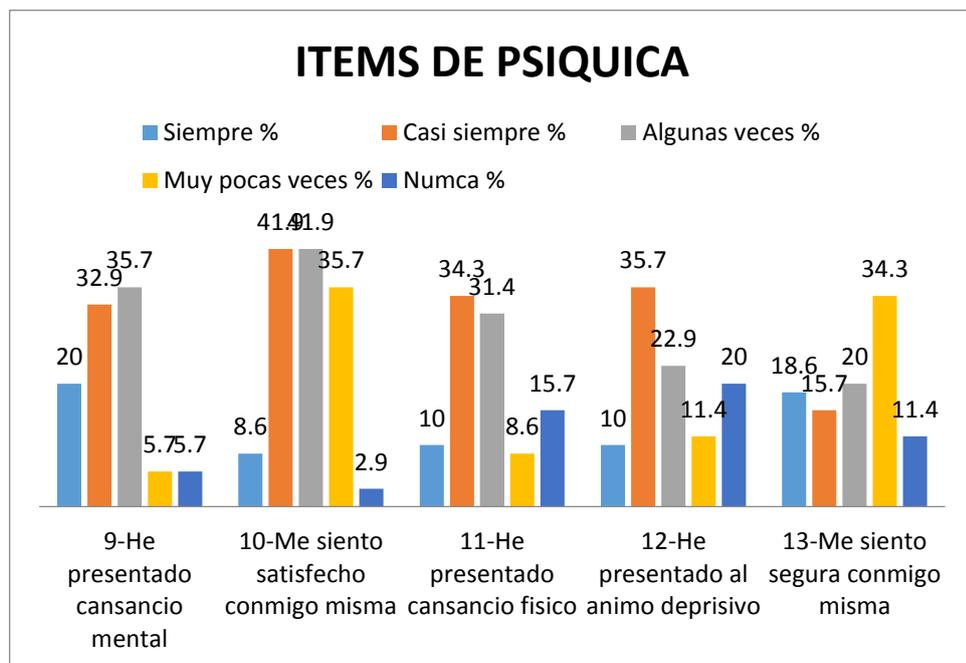
Calidad de vida durante el climaterio en las mujeres con respecto a Psiquica,2017.



Fuente: Aplicado en la asociación de comerciantes .Quiroz, 2017.

Del 100% de mujeres el 87.1% presenta problemas psicológicos severos, que va a repercutir con su vida diaria.

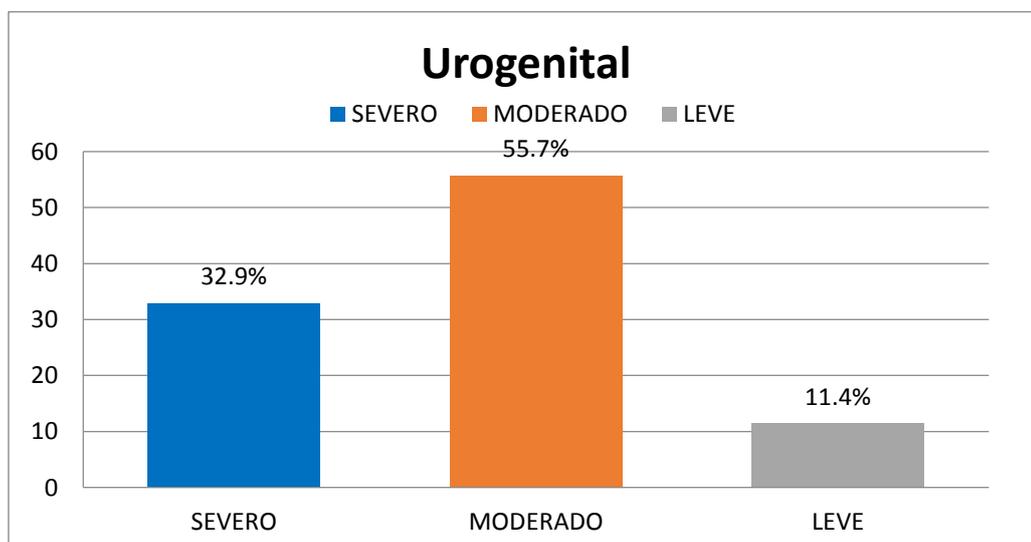
Grafico 5



Fuente: Aplicado en la asociación de comerciantes.Quiroz-2017

Grafico 6

Calidad de vida durante el climaterio en las mujeres con respecto a urogenital,2017.

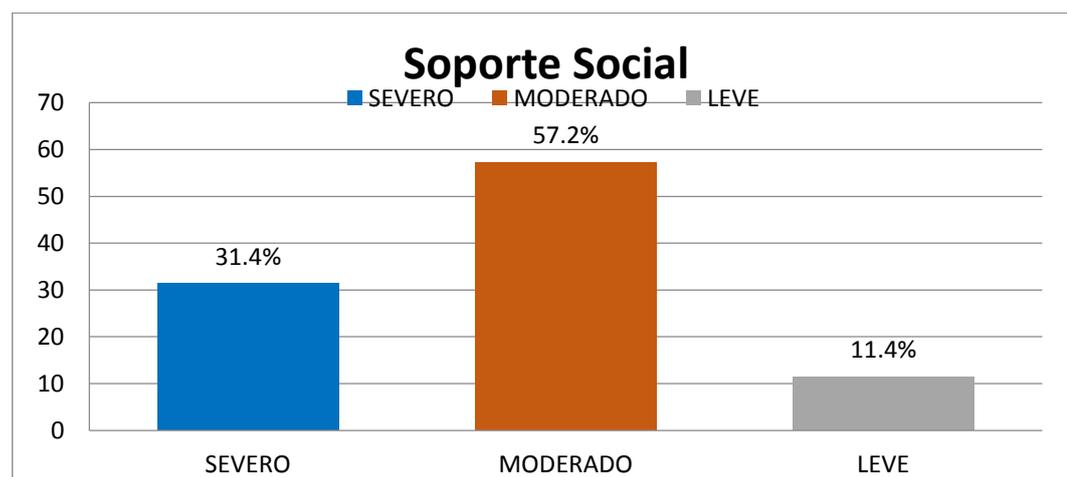


Fuente: Aplicado a mujeres del mercado las Magnolias, Quiroz-2017.

Del 100% de mujeres el 55.7% presenta una sintomatología urogenital moderada, lo que significa que en esta dimensión se ve afectada.

Grafico 7

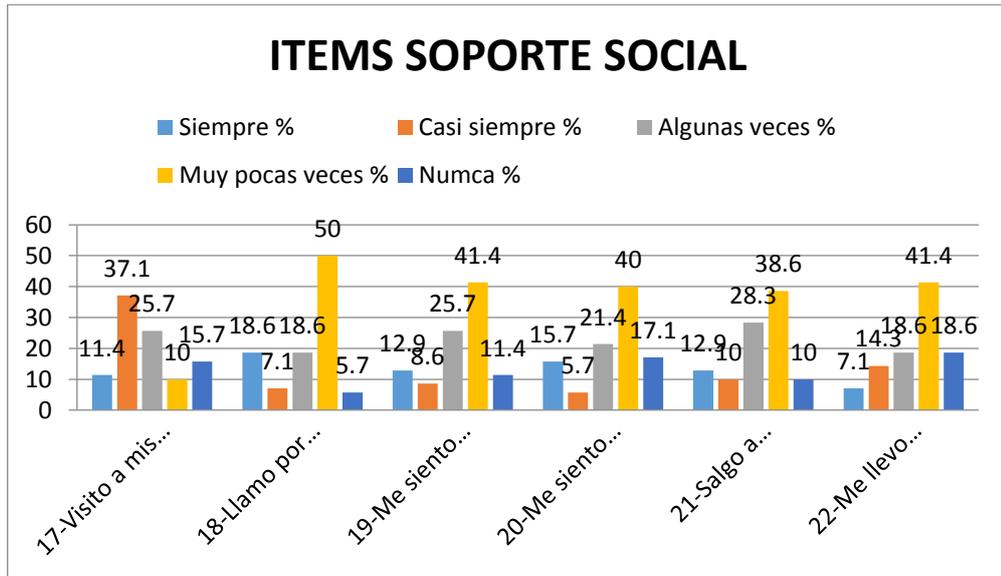
Calidad de vida durante el climaterio de las mujeres con respecto al soporte Social,2017.



Fuente: Aplicado en la asociación de comerciantes. Quiroz, 2017

Según el grafico podemos observar que de un total de 100% de damas el 57.2% presenta soporte social moderado que repercute en su calidad de vida en este periodo del climaterio.

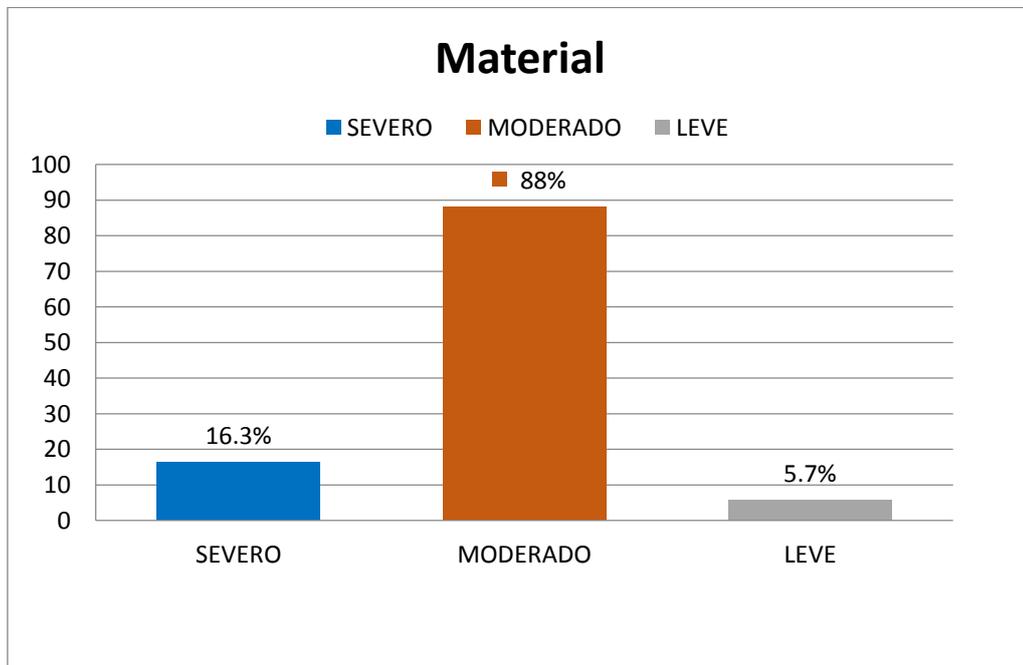
Grafico 8



Fuente : Aplicado en mujeres del mercado Las Magnolias,Quiroz-2017.

Grafico 9

Calidad de vida durante el climaterio de las mujeres con respecto a lo Material,2017.



Fuente: Aplicado en mujeres del mercado las Magnolias,Quiroz-2017.

Del 100% de mujeres el 88% con respecto a lo material hay un moderado en su condición de vida.

IV. DISCUSIÓN

Al evaluar la calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la asociación de comerciantes del mercado las Magnolias, se encontró que el 53% presenta moderada este estudio coinciden con un estudio Internacionales así tenemos López A.(México, 2011).síntomas climatéricos moderados 40.4%¹⁵.Según la base teórica Según la organización Mundial de la Salud determina la calidad de vida como la percepción que tiene el individuo de su situación en la vida dentro del contexto cultural y de valores en los cuales ejerce, también incluye la relación con sus objetivos, expectativas e intereses.¹En el contexto actual El Climaterio se conoce como el tiempo durante el cual se pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva. Según criterios actuales de la OMS y de la Sección de Climaterio y Menopausia de la Sociedad Cubana de Ginecología, publicados en el Consenso Cubano de Climaterio y Menopausia, esto ocurre entre los 45 y 59 de edad.²Por lo mencionado se observar que hay una coincidencia con un autor que coinciden en los resultados son moderados. La estimación de la calidad de vida durante el climaterio se perfila como un instrumento relevante para conocer síntomas del climaterio en las mujeres en esta etapa de vida como sabemos es de resultado moderado.

En relación con la salud física se encontró que la calidad de vida durante el climaterio es 42.9% moderado, leve 35.6% y severo 21.5% sin embargo no existe antecedentes que coincidan o difieren con este resultado, en esta dimensión destaca los resultados de los siguientes ítems:

- 32.7% del sexo femenino muy pocas veces han presentado bochornos .41.4% muy pocas veces presentan malestar del corazón, 35.7% presenta dolores musculares y articulares muy pocas veces. Sin embargo hay un antecedente Internacional que difieren de los resultados obtenidos de Castañeda, H(México, 2012)como resultado 54% de mujeres tienen bochornos,57% dolores musculares y articulaciones¹³. Antecedentes Nacionales Campo D.(Huanuco,2013)un total de 55% presentan dolores musculares y articulaciones, el 59%¹⁹ . Según la base teórica Son síntomas principalmente los bochornos, trastorno del sueño, resequedad en la

vagina pérdida del apetito sexual, sudoración, sensibilidad disminución de la autoestima, fatiga depresión dolores en la cabeza, dolores articulares, palpitations y estreñimiento²⁴ .Por lo mencionado se puede deducir que no hay coincidencia en los resultados Algunas mujeres van a presentar manifestaciones en esta etapa de su vida en el climaterio donde ellas se van a adaptarse a los cambios que van ir presentando en el organismo día a día, como también hay damas que van a presentar pocas manifestaciones.

En relación con la dimensión psíquica el 87.1% presenta calidad de vida severa, 12.9% presenta moderado sin embargo no existe antecedentes que coincidan o difieren con este resultado, en esta dimensión destaca los resultados de los siguientes ítems:

- 35.7% estado de ánimo depresivo (se ha deprimido, triste sin ganas de no querer vivir o decaído).Sin embargo en algunos antecedentes internacionales y nacionales coinciden con los resultados obtenidos teniendo a Gonzales A. (Chile, 2014)sintomatología psicológica en el estado de ánimo depresivo el 77.5%¹², Castañeda H. (México, 2012) que el 48% estado depresión¹³, Campo D.(Huanuco,2013) 45.4% estado de ánimo depresivo¹⁹ Según la base teórica Nos referimos a un estado de bienestar y/o desequilibrio de tipo afectivo, emocional del estado de ánimo y de conductual. De desarrollar la propia personalidad insertándose armónicamente en su contexto social, establecer relaciones satisfactoria.²⁶Por lo mencionado es una de las manifestaciones que se va a dar durante el climaterio donde casi siempre se van a ver afectadas, si se les hablara o explicara sobre estas manifestaciones ellas tuvieran presente que eso va a pasar y va a mejorar su calidad de vida.

Por otro lado las mujeres afectadas en la dimensión urogenital es de 55.7% con una sintomatología moderado, 32.9% severa y 11.4% leve. Sin embargo no hay antecedentes que coincidan o difieren con los resultados.

Destaca los resultados de los siguientes ítems:

- 40% de damas presenta algunas veces molestias al tener relaciones sexuales (menos ganas de sexo, menos satisfacción sexual), 41.4% algunas veces presenta molestias al orinar y 44.3% algunas veces sequedad en la vagina. Sin embargo existen estudios de antecedentes internacionales como resultados que coinciden así tenemos Gonzales A. (Chile, 2014) sintomatologías 60% tienen problemas sexuales moderadas, los problemas con la orina el 55% son molestias moderadas y en la sequedad vaginal el 50% son moderadas¹². También hay estudios que difieren como Gutiérrez H. (Lima, 2011). el 39.94% no tienen molestias mientras que el 4.26% presentan muy severos, por otro lado en los problemas con la orina el 52.14 no sienten molestias, la sequedad vaginal el 48.34% no sienten molestias (menos ganas de tener sexo, menor frecuencia de vínculos sexuales, excepto satisfacción sexual)²⁰. Según la base teórica Entré los síntomas principales tenemos a las alteraciones menstruales, oligomenorrea, hipermenorrea, hipomenorrea, llegan a ser irregulares siendo necesaria la valoración para el inicio de una terapia de acuerdo al caso antes de producirse atrofia en tejidos sensibles como la vagina, la vejiga, la uretra. Si se produce una atrofia vaginal es probable la disminución de estrógenos a un 33% perdiendo su elasticidad del piso pélvico²⁸. Por lo mencionado en la etapa del climaterio las damas van a presentar una disminución de los deseos sexuales los cambios hormonales que se va en este ciclo de la vida en las damas es importante que la mujer en periodo del climaterio sepa conllevar o busque atención médica para poder superar estas incomodidad que está afectando su calidad de vida durante el climaterio.

Se evidencia que las mujeres en esta dimensión de soporte social tienen un resultado de 57.2% moderado. Sin embargo no hay antecedentes que coincidan o difieren con los resultados.

- 41.4% de las damas algunas veces se llevan bien con los vecinos. No se encontró antecedentes que hayan evaluado este ítem. Según la base teórica Soporte Social; Asistencia para aquellas personas y los grupos dentro de los grupos de sus comunidades y las condiciones de vida

adverso, relaciones Interpersonales son asociaciones entre dos o más personas; las actividades sociales, amigo y familiares etc²⁹. Por lo mencionado se refiere a la relación que tiene con sus familiares, amistades ya que la mujer en esta etapa sufre de varios síntomas ,donde algunas de ellas tienen problemas con la familia o se alejan de las amistades que siempre frecuentaban ,se debe concientizar que es un periodo donde va a pasar y volverá a su vida habitual .

En relación con la dimensión material 88% moderado. Sin embargo no existe antecedentes que coincidan o difieren con los resultados, en esta dimensión destaca los resultados de los siguientes ítems:

- 35.7% de las damas muy pocas veces organizan sus ingresos monetarios, 40% también muy pocas veces evitan hacer gastos innecesarios y un 42.9% de las mujeres muy pocas veces suelen guardar un dinero extra para una emergencia. sin embargo no se encontró antecedentes que hallan evaluado estos ítems. Según la base teórica Se refiere relativamente a los recursos materiales que posee entre ellos influye: refiriéndose al manejo y organización correcta del dinero, tener la suficiente sutileza de repartir gastos priorizar necesidades solventarías y lograr así un bienestar familiar sin deudas ni problemas financieros y pobreza relativa de ingreso.³⁰ Por todo lo mencionado es importante el que las mujeres de la asociación organicen sus ingresos monetarios para sus actividades diarias, evitar hacer gastos innecesarios y tratar de guardar dinero, para cualquier emergencia que se pueda presentar eso va a mejorar su calidad de vida durante el climaterio al poder satisfacer sus necesidades básicas.

V. CONCLUSIÓN

Del análisis de los resultados se llegó a la siguiente conclusión:

Las dimensiones más vinculadas a las condiciones de vida durante el climaterio han sido la salud física, psíquica y urogenital. Siendo en el climaterio la dimensión física y psíquica es la más relacionadas con la clase de vida.

Del 100% total de damas en el periodo del climaterio (70mujeres) 11% presenta leve, 53% presenta una sintomatología moderada, 36% severa en la clase de vida en el climaterio.

Sin embargo se pudo observar que la presencia de factores que aumentan el riesgo familiar, ya que la familia es el apoyo de la mujer en el climaterio.

Respecto a la calidad de la existencia en etapa del climaterio en sexo femenino de la asociación de comerciantes del mercado Las Magnolias tiene una calidad moderada.

VI. RECOMENDACIONES

Con los resultados obtenidos en el presente estudio se recomienda implementar estrategias para mejorar la condición de vida durante el climaterio de las damas de la asociación.

Organizar e implementar programas educativos multidisciplinarios donde la mujer tenga la oportunidad de aclarar sus dudas respecto al climaterio y condición de vida.

Deben de acudir 2 veces por año al médico para hacerse un chequeo general.

Realizar ejercicios diarios (30min) y mantener una dieta saludable.

Fomentar el cuidado en el sexo femenino durante el climaterio con el fin de que lleve una calidad de vida normal.

Evitar consumo de alcohol y tabaco agravan las manifestaciones que se dan en esta etapa de vida.

Se recomienda realizar nuevos trabajos de investigación en base a creencias y/o mitos acerca de su condición de vida durante el climaterio ya que se está agravándose más.

Sería recomendable, que se realice estudios más profundos de factores que modifican la calidad de vida para saber si hay un cambio significativo en la vida diaria de una mujer en climaterio.

Se recomienda afrontar este cambio de vida con naturalidad posible.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Urzúa A, Caqueo, Urizar A. Calidad de Vida: revisión teórica del concepto Rev.TerPsicol [internet], 13 de mayo, 2012. [citado 12 de set 2014] disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
2. Capote M., Segredo M., Gómez O., Climaterio y Menopausia 2001125-8. [Revista Cubana online]. 11 de octubre, 2011. [Accesado 12 de Abril 2017] . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252011000400013
3. Alfaro Instituto de Información Sanitaria. Madrid, España: URL; 2010. [fecha de acceso 18 de setiembre 2014]. disponible en: <http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/docs/sns2010/Principal.pdf>
4. Wysowski DK, Golden L, Burke L. Use of menopausal estrogen and medroxyprogesterone in the United States, 1982 -1992. Obstet Gynecol 1995;85:6-10.
5. Dalbert D. Enfoque Holístico del Climaterio .2011. [Accesado el 11 de abril de 2016]. Disponible en: http://www.gov.ar/.../revistadig/...1_2_climaterio.pdf
6. Gutiérrez A. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de resultado de los programas estratégicos, 2010. Pg.14-15. [Accesado el 11 de Abril de 2016]. Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/endes>
7. Gutiérrez H. Evaluación de la calidad de vida de la mujer durante el climaterio. En la Clínica Centenario Peruano Japonesa grupos. Síntomas del Climaterio. Guía de Diagnósticos y Tratamiento de la peri menopausia y posmenopausia. 2013. pg 215. [Accesado el 11 de Abril de 2017]. Disponible: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2015/im152q.pdf>
8. López E. Intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el hospital san juan de Lurigancho. [Accesado el 11 de Abril de 2016]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4169/1/L%C3%B3pez_be.pdf

9. Terrones V. Estudio del Climaterio y la menopausia, periodo 2014. [Accesado el 11 de Abril de 2017]. Disponible en: http://www.comego.org.mx/GPC_TextoCompleto/10Estudio%20del%20climaterio%20y%20la%20menopausia.pdf
10. Thelma E., Canto L., Climaterio y menopausia. Las consecuencias biológicas y clínicas del fallo ovárico. Revista biomédica 2011. [Accesado el 11 de Abril de 2017]. Disponible en: <http://www.revbiomed.uady.mx/pdf/rb96746.pdf>
11. Cruz A., Cruz V., Martínez J., Boo D., "Calidad de vida que presenta una población femenina en etapa de climaterio que asiste a consulta externa de atención primaria en Tapachula Chiapas. Revista de la facultad de medicina de la UNAM. México .[Internet]:(70.4). 2012. [Accesado el 20 de Abril del 2017]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2012/un124c.pdf>
12. Gonzales A. "Relacionar el nivel de funcionamiento familiar con la sintomatología presente en la mujer climatérica sintomática en usuarias de un centro de salud familiar de la comuna de talcahuanaco, durante el año.2014" .Disponible en : http://repositorio.udec.cl/bitstream/handle/11594/1805/Tesis_Percepcion_del_Funcionamiento_Familiar_Image.Marked.pdf?sequence=1
13. Castañeda H., Cervantes R., Alemán A., Martínez E., Vázquez V. "Calidad de vida y conocimiento de mujeres que cursan climaterio". Revista de desarrollo científica Enferm. Vol.20 N°7 Agosto, 2012. [Internet]:(70.4). 2011. [Accesado el 20 de Abril del 2017]. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/climaterio-5.pdf>
14. Yabur M. una investigación llamada "calidad de vida relacionada con la salud en la mujer venezolana durante la primenopausia y la posmenopausia-caracas.2012. Disponible en: http://tesis.luz.edu.ve/tde_arquivos/155/TDE-2015-05-13T09:37:31Z-5780/Publico/yabur_tarrazzi_juan_antonio_parte_1.pdf
15. López A." Calidad de vida en pacientes con síntomas de climaterio y menopausia de 40 a 60 años de edad adscritas a la u.m.f. Universidad Veracruzana Instituto Mexicano del Seguro Social delegación Veracruz.

- México, 2011. [Internet]:(70.4). 2011. [Accesado el 20 de Abril del 2017]. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/climaterio-7.pdf>
16. Peña C. "Calidad de Vida de mujeres en etapa de climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención de Salud Manchay, 2015." Lima, 2016. [Internet]:(70.4). 2011. [Accesado el 20 de Abril del 2017]. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/climaterio-3.pdf>
17. López E. "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." Lima, 2015. [Internet]:(70.4). 2011. [Accesado el 20 de Abril del 2017]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4169/1/L%C3%B3pez_be.pdf
18. Campo D. "Calidad de vida en la etapa del climaterio en mujeres que acuden al centro de salud virgen del Carmen de cerro de Pasco de julio a setiembre 2013". Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/255>
19. Gutiérrez H. "calidad de vida de la mujer durante el climaterio en la Clínica Centenario Peruano Japonesa, 2010." Lima, 2011. [Accesado el 20 de Abril del 2017]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2085/1/Gutierrez_ch.pdf
20. Cornejo R. "Calidad de vida en la mujer durante el climaterio en el consultorio del servicio de Ginecología y Obstetricia de la clínica Centenario Peruano Japonesa". Lima, 2011. [Accesado el 20 de Abril del 2017]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2085/1/Gutierrez_ch.pdf
21. Sshwartzmann C. Organización Mundial de la Salud, (2014). Temas de salud. Salud mental. Recuperado de: <https://sepimex.wordpress.com/2015/01/06/calidad-de-vida-y-salud/>
22. Salvador J. Climaterio y Menopausia: Epidemiología y Fisiopatología-Cuadro Clínico Rev. Per Ginecol Obstet. 2008;54:61-78
http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/viewFile/1092/pdf_115
23. Moran T. Significado de salud física .Tema salud física recuperado de. <https://www.significados.com/salud-fisica/>

24. Maure J. Vasomotor symptoms in climacteric woman .policlinico Universitario Plaza de la Revolución la habana cuba 2012.Disponible en : http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol37_4_11/gin14411.htm
25. Kales A. Abordaje y manejo. Síntomas Neuropsiquiátricos. Disponible en : <http://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoID=88345>
26. Lopategui E. El concepto de salud .recuperado el 2 de abril de 2015 .Disponible : <http://www.saludmed.com/salud/ctsalud/cpe-sar-es.htm>
27. Guerri M. Salud. Máster en terapia de la conducta y la salud .disponible: Emocional. <https://www.psicoadictiva.com/blog/que-son-las-emociones/>
28. Richelle M. Artículo mental. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000100017
29. Colomer J. HSN blog nutrición salud y deporte <https://www.hsnstore.com/blog/agotamiento-fisico-por-que-siempre-estoy-cansado/>
30. Del Valle M. BEKIA –pareja. Sequedad Vaginal. Disponible en: <http://www.bekiapareja.com/salud/sequedad-vaginal-que-es-por-que-se-produce/>
31. Ucha F. Definición de ABC .Familia. Disponible en : <https://www.definicionabc.com/social/familiar.php>
32. Muñoz S. Clínica los Condes :”Climaterio y Menopausia”, Los primeros Síntomas del climaterio disponible: <https://www.clinicalascondes.cl/BLOG/Listado/Ginecologia/Climaterio-y-Menopausia>
33. Lamas V .El blog como herramienta de soporte social para personas con enfermedad crónica .soporte social Disponible: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300012
34. Valencia C. La Autoestima-Las 7 dimensiones de la calidad de bienestar humano.[internet]2016. disponible en : <http://www.laautoestima.com/calidad-de-vida-7-dimensiones-del-bienestar-humano.htm>

35. Pastora S. Enfoque a la Mujer restaurando corazones 2014. Prevención de las complicaciones en el Climaterio. Disponible:
<http://www.enfoquealamujer.com/2014/11/atencion-del-climaterio-y-prevencion-de.html>
36. Notelovitz A. Laboratorio de análisis Clínico Ledesma – Cuidado Preventivo del climaterio en la salud. Disponible en:
<http://www.laboratoriomledesma.com/2010/04/climaterio-menopausia.html>
37. Martínez E. “Fisiología del climaterio” 2015. [Accesado el 10 de mayo del 2017]. Disponible: <http://www.geriatria.com.mx/wpcontent/uploads/2015/S%C3%A9ndrome-Climat%C9rico.pdf>
38. Manzano Capítulo 23: climaterio Ginecología y Obstetricia. [Acceso 18 de octubre 2016]. en: <http://www.grupo.spotmediav.com/Articulo/2012pdf>
39. Polliycover R, Simon J, Cummings SR and Black D. Should perimenopausal women be screened for osteoporosis. *Obstet. Gynecol. Survey* 2012
40. Néstor O. Impacto de la Menopausia sobre calidad y expectativas de vida de la mujer en la media edad.
41. Lopatwgui, E. El concepto de salud. Recuperado el 2 de abril del 2015 en: <http://ww.saludmed.com/salud/Cptsalud/cpesares.html>
42. Schwartz Mann, L. Calidad de Vida relacionada con la salud: Aspectos conceptuales. *Revista Ciencia y Enfermería*. (2003) IX (2): 9-21. Disponible: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000100002
43. Paternina A, Monterrosa A, Romero Evaluación de la calidad de vida en la menopausia, mediante la escala “Menopause Rating Scale” (MRS) una revisión sistemática 2010. 13(3):139-145 [acceso 18 de octubre 2016] disponible: [http://grupo.spotmediav.com/Articulo/2010\(4\).pdf](http://grupo.spotmediav.com/Articulo/2010(4).pdf)
44. Jaramillo F. “Escala de MENCAV: Calidad de vida en mujeres “*Revista Ginecologica*, 2010. [acceso 18 de octubre 2016] disponible: <http://mencav.blogspot.pe/>
45. Buendia D. Design and validation of a questionnaire in Spanish for measuring the quality of life in postmenopausal women: The MENCAV questionnaire. *Aten Primaria* 2011.

46. Rondón M. "Aspectos sociales y emocionales del climaterio". Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Lima 2008. [Accesado el 10 de Mayo del 2017]. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol54_n2/pdf/a07v54n2.pdf
47. Fuenzalida A, Jara D, Figueroa Evaluación de la calidad de vida en mujeres de 40 a 59 años mediante la escala MRS en Chile 2011 .Evaluación en : http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872008001200002
48. Marnet Climaterio –Definición, tratamiento de mejor la calidad de vida y medicamentos España. 2016. disponible en:
<http://salud.ccm.net/faq/27397-climaterio-definicion-tratamiento-y-medicamentos-farmacos>
49. Estrin M. Modelos de Enfermeros: El modelo de la conservacion-Myra Estrin Levine. Disponible en:
<http://modelosenfermerosucaldas.blogspot.pe/2013/06/el-modelo-de-la-conservacion.html>

ANEXO

	<p>climaterio en mujeres que trabajan con respecto a Salud Física, psicológica, urogenital, soporte social y material.</p>		<p>climaterio. -Corte transversal: Porque la información va ser recogida en un solo momento, espacio y tiempo determinado a través del cuestionario.</p> <p>Población y muestra La presente investigación se llevó acabo en las mujeres de la asociación de comerciantes del mercado Las Magnolias en el distrito del Agustino. La población estuvo constituida por 70 mujeres que conforman la asociación.</p> <p>Variable: Calidad de vida en el climaterio.</p>	<p>-Soporte Social</p> <p>-Material</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Relaciones Interpersonales • Familiar • Ingreso económico. • Gasto económico • Ahorro de dinero 	<p>17-18-19-20 21-22</p> <p>23 24-25</p>
--	--	--	--	---	---	--

ANEXO 2

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

1.-PRESENTACIÓN

Tenga Ud. Buen día mi nombre es Mary Jacqueline Quiroz Vásquez, soy estudiante de enfermería del X CICLO a continuación se le presenta un cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos “calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la asociación de comerciantes del mercado las magnolias,2017.” Lo cual será exclusivamente para fines de una investigación, es de carácter anónimo confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad, se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

2.-INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de 25 ítems, solicitando que por favor lea con cuidado cada pregunta y responda con seriedad, utilizados únicamente para efectos del presente proyecto. No es necesario que escriba su nombre.

3.- DATOS GENERALES

Edad:

- a) 35 a 40
- b) 41 a 45
- c) 46 a 52
- d) 53 a mas

4.- ESTADO CIVIL

- a) Soltera () b) casada () c) conviviente ()
- d) Divorciada () e) viuda ()

5-GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a) Primaria b) Secundaria c) Superior d) técnica

ESCALA DE LIKERT

	Siempre	Casi siempre	Algunas Veces	Muy pocas veces	Nunca
SALUD FISICO					
1.- He presentado bochornos.					
2.-Presento molestias al corazón					
3.- Presento molestias musculares y articulares.					
4.- He presentado dolor de cabeza					
5.- He presentado mareos					
6.- He presentado dolor o molestias en la mano					
7.- He presentado dolor de espalda					
8.- He presentado menstruaciones irregulares					
PSIQUICA					
9.- He presentado cansancio mental.					
10.- Me siento satisfecho con migo misma.					
11.-Tengo cansancio físico					
12.-He estado de ánimo depresivo (se ha deprimido, triste sin ganas de no querer vivir o decaído).					
13.-Me siento segura con migo misma					
UROGENITAL					

14.- Tengo molestias al tener relaciones sexuales (menos ganas de sexo, menos satisfacción sexual).					
15.- Tengo molestias al orinar					
16.-Presento sequedad en la vagina					
SOPORTE SOCIAL					
17.-visito a mis amistades habitualmente					
18.- llamo por teléfono a mis familiares					
19.-Me siento útil para la gente					
20.- Me siento comprendida por los demás.					
21- Salgo a entretenerme					
22.-me llevo bien con los vecinos					
MATERIAL					
23.- Organizo mis ingresos monetarios para mis actividades diarias					
24.- Evito hacer gastos innecesarios.					
25.- Suelo guardar un dinero extra para una emergencia.					

ANEXO 3

RESUMENES DE OPINIONES DE JUECES CALIDAD DE VIDA DURANTE EL CLIMATERIO

CRITERIOS	VALORACION DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	J1+J2+J3+J4+J5/5
CLARIDAD	82%	86%	92%	80%	90%	86.2
OBJETIVIDAD	80%	86%	92%	80%	90%	86.2
PERTINENCIA	84%	86%	92%	80%	86%	86.2
ACTUALIDAD	80%	86%	92%	80%	86%	86.2
ORGANIZACIÓN	80%	86%	92%	80%	84%	86.2
SUFICIENCIA	82%	86%	92%	80%	84%	86.2
INTENCIONALIDAD	80%	86%	92%	80%	85%	86.2
CONSISTENCIA	80%	86%	92%	80%	82%	86.2
COHERENCIA	84%	86%	92%	80%	84%	86.2
METODOLOGIA	84%	86%	92%	80%	85%	86.2
TOTAL						862
PROMEDIO TOTAL						86%

FUENTE: Formatos de informe de opinión de experto de instrumento de Investigación aplicable en mes de julio 2017.

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg. *Santiago Espinosa Mayzute*
 I.2. Cargo e Institución donde labora: *Ginecologo - Esistencial*
 I.3. Especialidad del experto: *Gineco - Obstetra*
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación:
"Calidad de vida durante el climatario en mujeres de la asociación de Comerciantes del Mercado los Mazanillos, 2017"
 I.5. Autor del instrumento: Mary Jacqueline Quiroz Vasquez

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					✓
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					✓
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					✓
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					✓
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					✓
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					✓
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					✓
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					✓
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el Instrumento					✓
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					✓
PROMEDIO DE VALORACIÓN						86%

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg. Paul Noquiua Uizaruta
 I.2. Cargo e Institución donde labora: GINECOLOGO ASISTENTE
 I.3. Especialidad del experto: GINECOLOGIA y OBSTETRICIA
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación:

I.5. Autor del instrumento: Mary Jacqueline Quiroz Vasquez

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					✓
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					✓
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					✓
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					✓
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					✓
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					✓
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					✓
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					✓
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					✓
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					✓
PROMEDIO DE VALORACIÓN						95%

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....

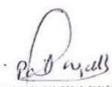
IV. PROMEDIO DE VALORACION:

95%

22 de 07 del 2017

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPÓLITO UNANUE"

M.C. RÓMULO GERÓNIMO PANQUE FERNÁNDEZ
C.M.P. N° 14 847 R.N.E. N° 5685
JEFE DEL DEPTO. DE GINECO-OBSTETRICIA


PAUL PACHECO VIZARRETA
MÉDICO GINECO OBSTETRA
CMP. 41501

Firma de experto informante
DNI: 9166 9363



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Tadeo Alca Yovana Enca
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Ejecutiva Asistencial.
 I.3. Especialidad del experto: Salud pública.
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: _____
 I.5. Autor del instrumento: Mary Quiróz Vargas

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				✓	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				✓	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				✓	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				✓	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				✓	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				✓	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				✓	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				✓	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				✓	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				✓	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80%

San Juan de Lurigancho, 23 de 7 del 2017

MINISTERIO DE SALUD
REG. JUNTA PROF. AUTONÓMICA
SANTA ANITA
YOVANA TADEO VILCA
LIC. ENFERMERIA - C.E.P. 28564

Firma de experto informante
DNI: 70.054.661

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg. *Jaime C. Aragon yuca*
 I.2. Cargo e Institución donde labora: *Ginecologo*
 I.3. Especialidad del experto: *Gineco-obstetra*
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación:
"Calidad de vida durante el embarazo en
Andes de la Decisión de comarcas del municipio
Morona, 2017"
 I.5. Autor del instrumento: Mary Jacqueline Quiroz Vasquez

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					✓
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					✓
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					✓
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					✓
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					✓
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					✓
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					✓
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					✓
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					✓
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					✓
PROMEDIO DE VALORACIÓN						90%



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: *Dr./Mg. Nancy L. Campos Pantoja*
- I.2. Cargo e Institución donde labora: *Jefe de Cirugía E. Enfermera*
- I.3. Especialidad del experto: *Enfermera Asistencial*
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación:
Calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la asociación de comerciantes del mercado los Magnolias, 2017
- I.5. Autor del instrumento: *Mary Jacqueline Quiroz Vasquez*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent o 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				✓	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				✓	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				✓	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				✓	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				✓	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				✓	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				✓	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				✓	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				✓	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				✓	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

90 %

15 de 07 del 2017

.....
JAIMÉ C. ARACÓN YUCRA
MÉDICO GINECO-OBSTETRA
CMP: 56949

.....
Firma de experto informante

DNI: ..240315042.....

ANEXO 4

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBARCH

Apartir de las varianzas, el alfa de cronbarch se calcula así:

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,910	25

ANEXO 5

LIBRO DE CODIGO CALIDAD DE VIDA DURANTE EL CLIMATERIO

	Siempre	Casi siempre	Algunas Veces	Muy pocas veces	Nunca
SALUD FISICO	1	2	3	4	5
1.- He presentado bochornos.					
2.- Presentado molestias al corazón	1	2	3	4	5
3.- Presento molestias musculares y articulares.	1	2	3	4	5
4.- He presentado dolor de cabeza	1	2	3	4	5
5.- He presentado mareos	1	2	3	4	5
6.- He presentado dolor o molestias en la mano	1	2	3	4	5
7.- He presentado dolor de espalda	1	2	3	4	5
8.- He presentado menstruaciones irregulares	1	2	3	4	5
PSIQUICO	1	2	3	4	5
9.- He presentado cansancio mental.					
10.- Me siento satisfecho con migo misma.	1	2	3	4	5
11.-He presentado cansancio físico	1	2	3	4	5
12.-He estado de ánimo depresivo (se ha deprimido, triste sin ganas de no querer vivir o decaído).	1	2	3	4	5
13.-Me siento segura con migo misma	1	2	3	4	5

UROGENITAL	1	2	3	4	5
14.- Tengo molestias al tener relaciones sexuales (menos ganas de sexo, menos satisfacción sexual).					
15.- Tengo molestias al orinar	1	2	3	4	5
16.-He presentado sequedad en la vagina	1	2	3	4	5
SOPORTE SOCIAL	5	4	3	2	1
17.-visito a mis amistades habitualmente					
18.- llamo por teléfono a mis familiares	5	4	3	2	1
19.-Me siento útil para la gente	5	4	3	2	1
20.- Me siento comprendida por los demás.	5	4	3	2	1
21- Salgo a entretenerme	5	4	3	2	1
22.-me llevo bien con los vecinos	5	4	3	2	1
MATERIAL	5	4	3	2	1
23.- Organizo mis ingresos monetarios para mis actividades diarias					
24.- Evito hacer gastos innecesarios.	5	4	3	2	1
25.- Suelo guardar un dinero extra para una emergencia.	5	4	3	2	1

ANEXO 6

TABLAS DE RESULTADOS POR DIMENSIONES

Dimensión 1 –Salud Fisica 8 preguntas por alternativas

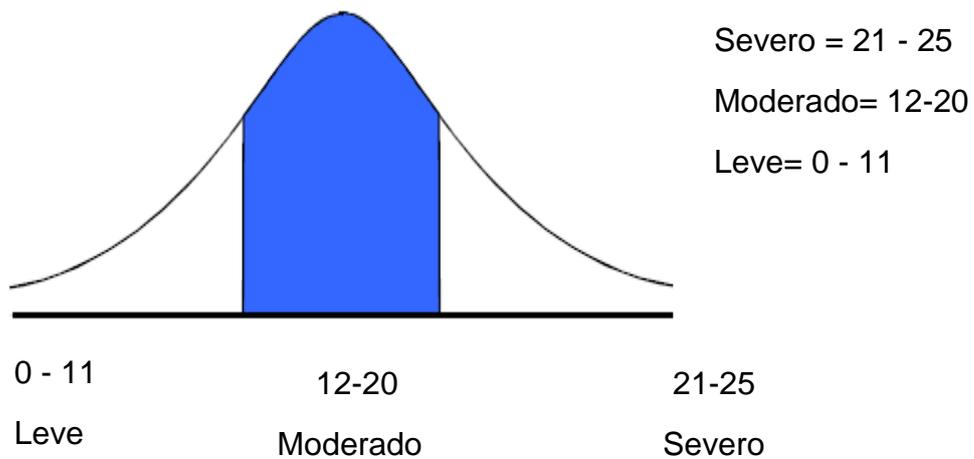
Interpretación:

$$B=X +0.75 (D.S)$$

$$A= X- 0.75 (D.S)$$

$$B=20$$

$$A=11$$



Dimensión 2 -Psiquica 5 preguntas por alternativas

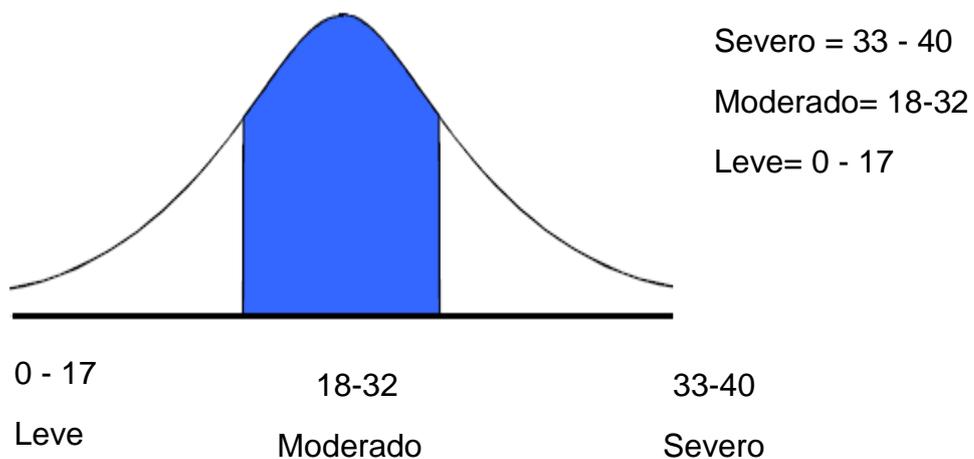
Interpretación:

$$B=X +0.75 (D.S)$$

$$A= X- 0.75 (D.S)$$

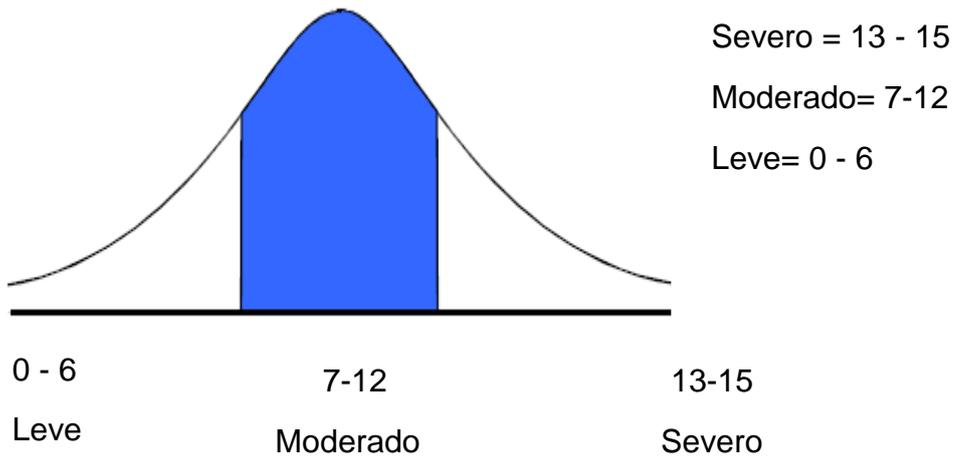
$$B=32$$

$$A=17$$



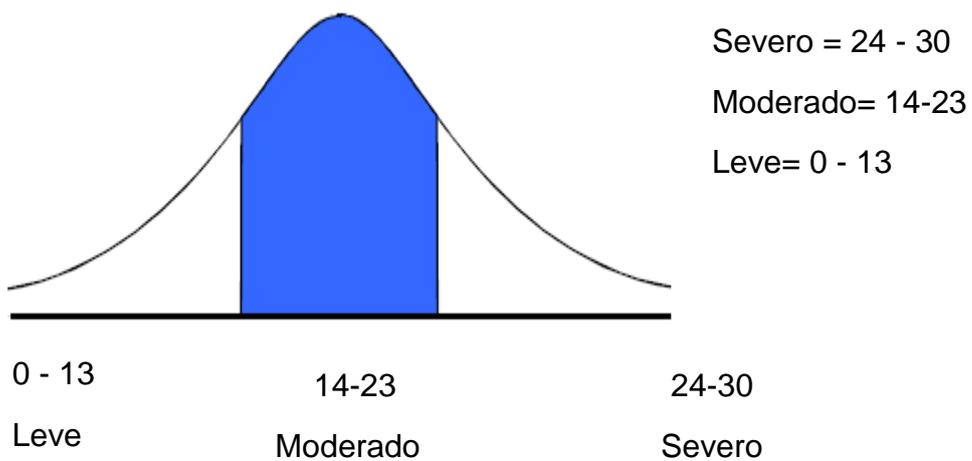
Dimensión 3 –Urogenital: 3 preguntas por alternativas

Interpretación: $B=X +0.75 (D.S)$
 $A= X- 0.75 (D.S)$ $B=12$
 $A=6$



Dimensión 4 –Soporte Social 6 preguntas por alternativas

Interpretación: $B=X +0.75 (D.S)$
 $A= X- 0.75 (D.S)$ $B=23$
 $A=13$



Dimensión 5 – Material 3 preguntas por alternativas

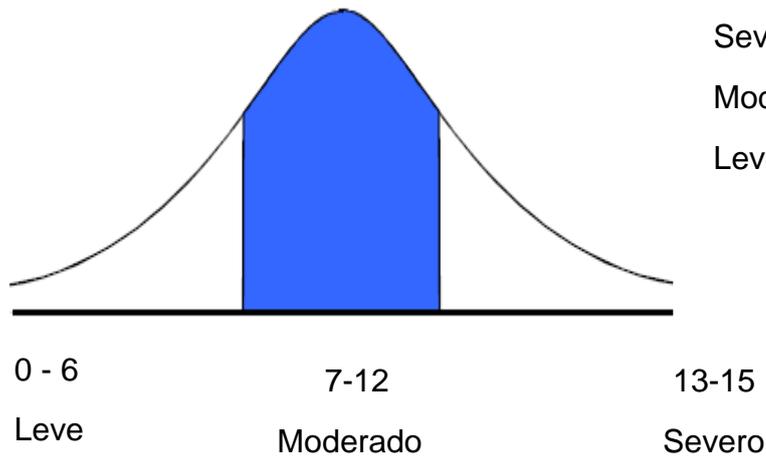
Interpretación:

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

$$A = 6$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 12$$



Severo = 13- 15

Moderado=7-12

Leve= 0 - 6

Dimensión General

Interpretación:

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

$$A = 65 - 0,75(35)$$

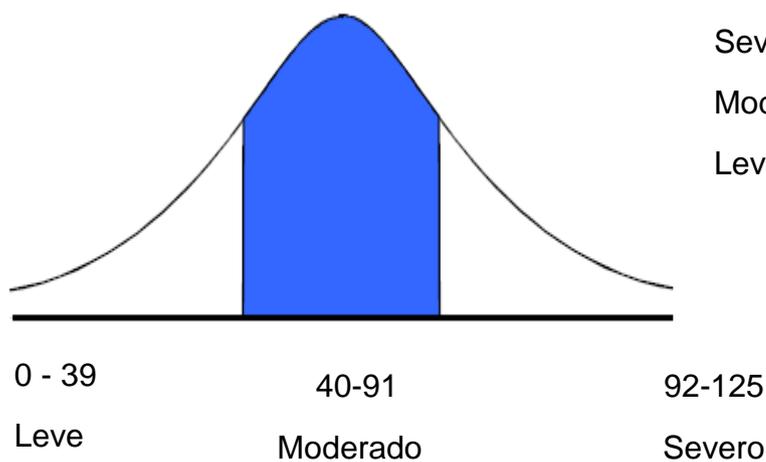
$$A = 65 - 26$$

$$A = 39$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 65 + 0,75(35)$$

$$B = 91$$



Severo = 92 - 125

Moderado= 40-91

Leve= 0 - 39

ANEXO 7

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad Cesar Vallejo –Campus Lima Este.

El investigador/a: Mary Jacqueline Quiroz Vasquez.

Título del Proyecto: Calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la asociación de comerciantes del mercado las magnolias, 2017.

¿De qué se trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo Determinar la Calidad de Vida durante el Climaterio en mujeres de la asociación de comerciantes del mercado Las Magnolias, 2017, a través de la aplicación de instrumento respecto a la temática mencionada.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar todas las mujeres de la asociación de comerciantes del mercado las Magnolias que estén dispuestos a participar en la investigación.

¿Qué se pedirá que haga si acepta su participación?

Si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

¿Existen riesgo en la participación?

Su participación no pondrá ningún tipo de riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación colaborara a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema.

Confidencialidad

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que hacen el estudio.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener una duda o inquietud con respecto a la investigación pueden comunicarse con la autora de la investigación la estudiante de x ciclo Mary Jacqueline Quiroz Vasquez al celular: 938789964 de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académica Profesional de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Campus- Lima Este.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... en pleno uso de mis facultades mentales declaro estar de acuerdo con mi participación en la Investigación titulada “calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la asociación de comerciantes del mercado las magnolias,2017..” realizado por el estudiante de enfermería del X ciclo Quiroz Vásquez Mary Jacqueline. Si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado a fin que conteste con sinceridad las preguntas de la encuesta. El cuestionario consta de 25 preguntas para ser llenado con un tiempo estimado de aproximadamente 15 a 20 minutos. Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y los resultados servirán para mejorar deficiencias encontradas. Asimismo, la información es absolutamente confidencial y anónima, solo será de uso exclusivo del autor; sin antes recordarle que nadie le obliga a ser parte de ella; y no hay ningún inconveniente si decide no participar.

Firma del participante

ANEXO 8

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIDADANO"

San Juan de Lurigancho, 23 de Noviembre del 2017

CARTA N°49-2017-EP-ENF-UCV-LE

Sr(a);

ANA MARIA ENRIQUE TAXA

PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DE LA MAGNOLIA

Presente.-

Asunto: Autorización para el campo de Investigación de Tesis en el Asociación de Comerciantes de la Magnolia

De mi consideración:

Mediante la presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo solicitar a su despacho otorgue la autorización para que la estudiante **QUIROZ VÁSQUEZ MARY JACQUELINE**, identifica con el DNI: 42061353, del X ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería, pueda realizar su trabajo de investigación "**CALIDAD DE VIDA DURANTE EL CLIMATERIO EN MUJERES DE LA ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DE LA MAGNOLIA, 2017**". En dicha institución que usted dirige.

Cabe resultar que dicho proyecto es parte de la experiencia curricular de Selección y Evaluación de personas a cargo de la Docente **JANETH MERCEDES ARÉVALO IPANAQUE-DTC** de nuestra escuela, quien evaluara el trabajo aplicado y presentado por los estudiantes.



Mg. María Angélica De la Cruz Ruiz
Responsable de la EP de Enfermería
UCV-LIMA ESTE

UCV.EDU.PE

ANEXO 9
CARTA DE AUTORIZACIÓN



ASOCIACION DE COMERCIANTES DEL MERCADO
LAS MAGNOLIAS

Registrado Personería Jurídica Título N° 00019147
Partida N° 11018322 - Fundado 03 - 02 - 98

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

El Agustino 29 de Noviembre del 2017

SRA
MARIA ANGELICA DE LA CRUZ RUIZ
RESPONSABLE DE LA E.P DE ENFERMERIA
UCV

PRESENTE

No es grato dirigimos a Ud. para otorgar la autorización que la estudiante QUIROZ VASQUEZ MARY JACQUELINE identificada con DNI N° 42061353 del X Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería solicito a nuestra institución a fin de cumplir un proyecto que es parte de su Currícula Profesional.

Sin otro particular

Atte.



ELBA SOLIS ROCHA
SECRETARIA



ANA MARIA ENRIQUE TAXA
PRESIDENTE

ANEXO 10

RESULTADO DE TURNITIN

Feedback Studio - Google Chrome
Es seguro | https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?student_user=1&u=1063986208&s=&o=862991912&lang=es

feedback studio Maria Quiroz VAS | "calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la Asociación de comerciantes del mercado las magnolias, 20" -- /0

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACION
"calidad de vida durante el climaterio en mujeres de la Asociación de comerciantes del mercado las magnolias, 2017"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:
Quiroz Vasquez, Mary Jacqueline

Resumen de coincidencias

27 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet	4 %	>
2	cybertesis.unmsm.edu.... Fuente de Internet	3 %	>
3	mencav.blogspot.pe Fuente de Internet	3 %	>
4	docplayer.es Fuente de Internet	2 %	>
5	documents.mx Fuente de Internet	1 %	>
6	repositorioacademico....	1 %	>

