



Ministerio del Poder Popular
para Educación Universitaria

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Universidad de las Ciencias
de la Salud "Hugo Chávez Frías"



Servicio Autónomo
Instituto de Altos Estudios

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO**

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA FASE DEL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35
A 65 AÑOS DE URBANIZACIÓN LOS CLAROS, PARROQUIA VALMORES
RODRIGUEZ MUNICIPIO SUCRE 2023-2024**

**Trabajo Especial de Grado presentado como requisito parcial para optar
al Título de Especialista en Epidemiología**

Autor: Dr. Yolvis Antonio González Gil
Tutor: Dr. Roberto Moreno

Valera, Noviembre, 2024.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO

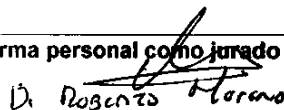
Valera, ____ de NOVIEMBRE de 2024.

Ciudadanos
Miembros de la Comisión Coordinadora del
Postgrado de Epidemiología
Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldón"
Presente. -

La presente es para comunicarle que, en mi carácter de tutor del Trabajo Especial de Grado, titulado: **PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA FASE DEL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 65 AÑOS DE URBANIZACIÓN LOS CLAROS, PARROQUIA VALMORES RODRIGUEZ MUNICIPIO SUCRE 2023-2024**, realizado por el ciudadano: Dr. YOLVIS ANTONIO GONZÁLEZ GIL, titular de la cédula de identidad V- 14.329.925, para optar al título de Especialista en: EPIDEMIOLOGÍA; una vez leído y analizado considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe.

Atentamente,

Firma personal como jurado



Dr. Roberto Moreno

Dr. Roberto Moreno

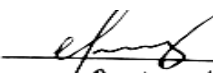
CIN° V-16.738.086

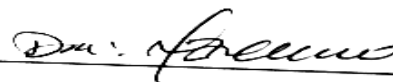
**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"**


ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: **Epidemiología**, para examinar el **Trabajo Especial de Grado o Trabajo de Grado** presentado por: **GONZÁLEZ GIL YOLVIS ANTONIO**, titular de la cédula de identidad V- **14329925**, bajo el título: **PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA FASE DEL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 65 AÑOS DE LA URBANIZACIÓN LOS CLAROS, DE SABANA DE MENDOZA. 2023-2024**, con la tutoría **Dr. ROBERTO MORENO**, titular de la cédula N° V- **16738086**, con el fin de cumplir el requisito legal para optar al grado académico de Especialista en **Epidemiología**, dejas constancia de lo siguiente:

- 1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 01 de Noviembre de **2024** a las **02:30pm**, para que el autor(a) lo defendiera de forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de **Valera**, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme a lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.
- 2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió **APROBADO**, dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.


Tutor: **Roberto Moreno**
C.I.: **16738086**


Jurado II **10312246**
C.I.: **Monsela Buncano**


C.I. **12457113**
Beatriz Ramirez
Presidente del Jurado

DEDICATORIA

AI DIOS DE LA GLORIA, el todopoderoso. Te dedico apenas esto tan pequeño en comparación a todo lo que me has dado.

A mis padres: MARÍA AIDA GIL y ANTONIO GONZÁLEZ. Con todo mi amor para ustedes.

A mi esposa: GREGORIA GONZÁLEZ, te dedico este logro que es de los dos.

A mis hijos: VIGRENNY y CRISTIAN GONZÁLEZ.

AGRADECIMIENTO

A Dios padre, todo poderoso, por todo lo que me ha dado, sus provisiones, el alimento y la sabiduría. Por quien existo y seguiré formándome conforme a su voluntad.

A las autoridades del Instituto de Altos Estudios Arnoldo Gabaldón.

A la Dra. Liliana Torres Cáceres, por toda su dedicación.

A todo el equipo docente de la IAE junto a la UCS, especialmente al Dr. Roberto Moreno y Lcda. Mirna Soto.

A mis compañeros de equipo: OVIDIO ANDARA, DANIEL LA CRUZ, JAVIER MENDOZA junto a quienes compartieron alegres momentos en el Centro de Alta Tecnología CAT.

LISTA DE CONTENIDO

	Pp
CARTA DE APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
ACTA DE VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
LISTA DE CONTENIDO	vi
LISTA DE TABLAS	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS	7
Objetivo General	7
Objetivos Específicos	7
METODOLOGÍA	17
RESULTADOS	21
DISCUSIÓN	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	30
1.- Instrumento de recolección de información	31
2.- Carta de Validación del Instrumento	34

LISTA DE TABLAS

Nº Tabla		Pág.
1	Datos epidemiológicos (Edad – estado civil) de mujeres en fase de climaterio de Urbanización Los Claros, municipio Sucre. Trujillo, 2023-2024.	21
2	Datos epidemiológicos de mujeres en fase de climaterio de Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo, 2023-2024.	22
3	Sintomatología de mujeres en fase de climaterio de Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo, 2023-2024.	22
4	Efectos de la fase de climaterio en mujeres de Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo, 2023-2024.	23
5	Tratamiento profesional de mujeres en la fase de climaterio de Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo, 2023-2024.	23

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA FASE DEL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35
A 65 AÑOS DE URBANIZACIÓN LOS CLAROS, PARROQUIA VALMORES
RODRIGUEZ MUNICIPIO SUCRE 2023-2024

Autor: Dr. Yolvis Antonio González Gil

Tutor: Dr. Roberto Moreno

Año: 2024

RESUMEN

Esta investigación se desarrolló bajo el objetivo general: Analizar el perfil epidemiológico de la fase del climaterio en mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmore Rodríguez, municipio Sucre del estado Trujillo, período 2023-2024. Se trató de una investigación descriptiva con diseño de campo, con una población de setenta y seis (76) mujeres entre 35 y 65 años, razón por la cual, no se aplicó procedimiento muestral, por cuanto se trabajó con las 76 mujeres. Se elaboró y aplicó una encuesta de 14 preguntas, dicotómicas (SI-NO), validado por el juicio de 3 expertos. Se concluye que, aunque se trata de mujeres casadas (30%), unión estable (49%), con edad media $\bar{x}=49,16$ años, católicas y con grado educativo universitario incompleto (39%), sin enfermedad crónica (53%), en algún momento han manifestado síntomas como cefaleas y desánimo, lo cual coincide con la literatura científica que relaciona el deterioro de la calidad de vida, producto de esta sintomatología. En tal sentido se recomienda mayor vigilancia epidemiológica para la población femenina en la fase del climaterio, con actividades recreativas saludables para disminuir los episodios de desánimo que pudieran alterar su estado emocional y los índices de morbilidad de la consulta en salud mental. Por consiguiente, desde el punto de vista epidemiológico es necesario coordinar esfuerzos entre cada ASIC, alcaldía municipal, consejos comunales y comités de salud, a modo de ofrecer más servicios de apoyo a la mujer en la fase del climaterio.

Línea de Investigación: Vigilancia Epidemiológica

Área: Salud Colectiva.

Sub área: Problemas crónicos que afectan la salud.

Homicidios y Suicidios.

Descriptor de contenido: Epidemiología – Fase – Climaterio.



Ministerio del Poder Popular
para Educación Universitaria

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Universidad de las Ciencias
de la Salud "Hugo Chávez Frías"



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO**

**EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF THE CLIMATERIAL PHASE IN WOMEN AGED
35 TO 65 YEARS OF LOS CLAROS URBANIZATION, VALMORES RODRIGUEZ
PARISH, SUCRE MUNICIPALITY 2023-2024**

Author: Dr. Yolvis Antonio González Gil

Tutor: Dr. Roberto Moreno

Year: 2024

ABSTRACT

This research was developed under the general objective: Analyze the epidemiological profile of the climacteric phase in women between 35 and 65 years old residing in the Los Claros Urbanization, Valmores Rodríguez parish, Sucre municipality of Trujillo state, period 2023-2024. It was a descriptive research with a field design, with a population of seventy-six (76) women between 35 and 65 years old, which is why no sampling procedure was applied, since we worked with the 76 women. A survey of 14 dichotomous questions (YES-NO) was developed and applied, validated by the judgment of 3 experts. It is concluded that, although these are married women (30%), in a stable union (49%), with a mean age), at some point they have manifested symptoms such as headaches and discouragement, which coincides with the scientific literature that relates the deterioration of quality of life as a result of this symptomatology. In this sense, greater epidemiological surveillance is recommended for the female population in the climacteric phase, with healthy recreational activities to reduce episodes of discouragement that could alter their emotional state and the morbidity rates of mental health consultation. Therefore, from an epidemiological point of view, it is necessary to coordinate efforts between each ASIC, municipal mayor's office, communal councils and health committees, in order to offer more support services to women in the climacteric phase.

Research Line: Epidemiological Surveillance

Area: Collective Health.

Sub area: Chronic problems that affect health.

Homicides and Suicides.

Content descriptors: Epidemiology – Phase – Climacterium.

INTRODUCCIÓN

Uno de los fenómenos más importantes en la vida de la mujer es el referente al climaterio, siendo una etapa en el que tiene lugar la desaparición de la función reproductiva, cambios en la secreción de hormonas sexuales, signos y síntomas del climaterio y dentro de este, sucede el último sangrado menstrual al cual se le llama menopausia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la palabra climaterio proviene del griego *climax*, que significa Cumbre, escalón, terminación del ascenso e inicio del descenso. Según la Sociedad Internacional de Menopausia, se aceptó en el primer Congreso Internacional de Menopausia, realizado en Francia, la definición de Climaterio como el “Periodo de transición de un estado reproductivo a uno no reproductivo”. Entonces, el climaterio se conoce como el tiempo durante el cual se pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva, que comienza a los 45 a 55 años, en el cual las mujeres inician cambios hormonales y síntomas teniendo una duración de varios años. Por tanto, en la actualidad, la sobrevida de la mujer se ha prolongado y se vive en un estado de “postmenopausia” aproximadamente entre 30 y 35 años, es decir, alrededor de la tercera parte de sus vidas.

Desde luego, las mujeres en etapa de climaterio o postmenopáusicas constituyen una porción relativamente pequeña de la población en el mundo dividiéndose en los países en desarrollo (5% -8%), mientras que en los países industrializados representan más del 15% del total de la población. La edad media de las mujeres en etapa postmenopáusica, en el mundo, se encuentra en torno a los 62 años. En este orden, se estima que para el 2030 esta media habrá aumentado a 64 años en los países en desarrollo y en 68 en los países desarrollados. Cabe expresar que antes de la llegada de la menopausia, las mujeres están protegidas por sus hormonas esteroides de las enfermedades cardiovasculares. Así, en los países desarrollados las tasas de mortalidad por enfermedad cardiovascular son más bajas en las mujeres que en los hombres, pero en la mediana edad esa ventaja de las mujeres disminuye, equiparándose en ambos sexos la tasa de mortalidad por enfermedad cardiovascular en torno a los 75 años.

En un estudio longitudinal multicéntrico realizado en Estados Unidos con 3302 mujeres en etapa premenopausia, de origen afroamericanas caucásicas chinas, hispanas y japonesas, caracterizaron los cambios fisiológicos y psicosociales que

ocurrieron durante la transición a la menopausia y para observar sus efectos en la salud posterior y los factores de riesgo para la edad y enfermedades relacionadas.

Las investigaciones han destacado que la transición menopáusica se asocia con efectos cardiovasculares, óseos y anímicos y puede afectar los riesgos futuros para la salud de las mujeres posmenopáusicas (Mouzo, 2023). Los investigadores también hacen hincapié, además, en el impacto en el entorno laboral: cuanto más graves son los síntomas vasomotores, más se ven afectadas las actividades diarias. Según Mouzo (2023), los riesgos para la salud de la menopausia temprana y las migrañas perimenopáusicas, la menorragia y los problemas del estado de ánimo generan preocupaciones de salud adicionales en el lugar de trabajo. Estudios del Reino Unido, Países Bajos, Australia y EE UU muestran que los síntomas vasomotores moderados a graves se asocian con una menor capacidad laboral.

De acuerdo con Santoro (2023), gran parte de lo que se sabe sobre la menopausia procede del Study of Women's Health Across the Nation (SWAN), una investigación epidemiológica que ha seguido a unas 3000 mujeres en Estados Unidos desde 1994. Es un buen comienzo, pero se necesitan más estudios de cohortes, mucho más amplios, para responder a las muchas preguntas que quedan por responder, afirma Santoro. Otros campos han mostrado un seguimiento más exhaustivo, como el del famoso Estudio del Corazón de Framingham, que ha seguido a más de 14 000 personas. Fue el SWAN, por ejemplo, el que descubrió que las mujeres con sofocos frecuentes y persistentes tienen un mayor riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares. Y fue el SWAN quien confirmó las observaciones que las mujeres venían haciendo desde hace tiempo de que la masa magra del cuerpo disminuye y la grasa aumenta durante la transición, aunque el peso total no cambie.

Otras investigaciones han permitido comprender mejor la biología que subyace al principal síntoma de la menopausia: los sofocos. Investigadores de la Universidad de Arizona, la Universidad de Carolina del Norte y otros centros han descubierto que la disminución de estrógenos en el hipotálamo cerebral provoca el agrandamiento de ciertas neuronas, lo que agita secciones de esta región cerebral implicadas en la regulación de la temperatura (Santoro, 2023).

Así mismo, Martínez, Cruz, Martínez, Ríos & Gómez (2022), describen que la etapa de climaterio se asocia al incremento de grasa corporal, principalmente en la

región abdominal, lo cual facilita el desarrollo de insulino-resistencia hipertensión y dislipidemias, explicada por factores genéticos, historial menstrual y reproductiva, así como por el estilo de vida, relacionado principalmente al patrón alimentario y el ejercicio. Otro estudio muestra que la frecuencia y la intensidad del ejercicio en mujeres en etapa de climaterio es baja, además de la deficiente alimentación que se asocia a sobrepeso y obesidad (Martínez, et al, 2022).

Es importante mencionar que el estilo de vida está mediado por componentes motivacionales y conductuales, los cuales influyen en la toma de decisiones, cuando estos no son saludables, se convierten en potentes riesgos para la salud en cualquier etapa del ciclo vital; específicamente durante el climaterio, las mujeres presentan un incremento en el riesgo de enfermedades derivadas de la deprivación hormonal.

En lo que respecta a América Latina, la población femenina es el 50,51% del total, ligeramente superior a la masculina. Respecto a la distribución por grupos de edad se encuentra que el 32% de mujeres se ubican entre 45 y 79 años de edad, ésta cifra incluye a las mujeres en la etapa de perimenopausia y de ellas el 70% tienen manifestaciones clínicas (OMS, 2019).

Entonces, esto puede traducirse en mayor riesgo de enfermedades vasculares coronarias y la presencia de otras como la osteoporosis, problemas ginecológicos y urinarios; la mayoría de los estudios han encontrado que las mujeres entre 45 y 75 años son altamente sintomáticas. Estos síntomas comúnmente experimentados, han incluido la piel seca, dolor de espalda, falta de memoria, insomnio, irritabilidad, cambios de humor, sofocos, sudores nocturnos, sequedad vaginal, palpitaciones del corazón, disminución de la libido, sensibilidad de los senos, entre otros, aun conociendo los efectos adversos (Martínez, et al, 2022).

Conviene recordar que, el climaterio es un período de transición de la mujer que abarca su etapa reproductora y la vejez; ésta se caracteriza por cambios físicos, vasomotores, psicosociales y sexuales. Durante este periodo de maduración la mujer experimenta signos y síntomas que corresponden a las fases del climaterio: premenopausia, menopausia y posmenopausia. Por lo que los cambios experimentados en el climaterio afectan las actividades diarias, y los papeles que representan a la mujer ante la sociedad donde convive, pudiendo de esta manera afectar negativamente su vida (Martínez, et al, 2022).

Todo lo anteriormente expresado ha motivado un interés creciente en el mundo, sobre los aspectos relacionados a la etapa del climaterio de las mujeres, vinculado con la prevención y atención de las complicaciones del climaterio ya que deben ser consideradas de gran importancia para el equipo de salud, pero sobre todo por las enfermeras, quienes deben de participar de manera más comprometida en el marco de las políticas nacionales promoviendo los estilos de vida saludables y trabajando de manera coordinada con el equipo de salud para una debida atención a dichas mujeres.

Desde luego, en Venezuela los programas básicos de salud en el primer nivel de atención existe un programa específico que se llama Atención integral de la mujer el cual brinda atención prenatal, atención y orientación en anticoncepción, vacunación, atención odontológica, curso de preparación psicofísica para el parto, atención posnatal, consulta de morbilidad propia de la mujer, detección de cáncer de cérvix, detección y seguimiento de cáncer de mama, detección y valoración básica de la pareja infértil, prevención y detección de riesgos y enfermedades laborales, detección y referencia de la violencia y agresión a la mujer en todas sus formas y rehabilitación.

Sin embargo, no se encuentra contemplado de manera explícita la atención a la mujer en la etapa del climaterio, por lo que quizá únicamente en el rubro de “consulta de morbilidad propia de la mujer” podría atenderse a la mujer en etapa de climaterio si se le considera una enfermedad ya que en algunos casos las mujeres adulta mayor inician un sangrado en la etapa del climaterio, ocasionando en algunas oportunidades preocupación ya que el sangrado vaginal en esta etapa es inusual, por lo que se debe orientar a la mujer el acudir a un médico lo antes posible.

Ahora bien, en el Estado Trujillo, los hallazgos confirman que las mujeres adultas mayor en la fase de climaterio, que presentan sangrado vaginal, tienen un riesgo bajo de padecer cáncer de endometrio, pero la gran mayoría de las mujeres con cáncer de endometrio presentan sangrado, por lo que estas mujeres deben saber que hacerse, si tienen sangrado posmenopáusico por lo que deben realizarse pruebas oportunas para detectar un cáncer de endometrio en estadios iniciales, lo cual brinda una gran probabilidad de cura.

Es así que, la búsqueda de solución a las necesidades que se presentan a lo largo de la entrada y etapa del climaterio los efectos del sangrado vaginal, de ahí la

importancia de conocer en profundidad los aspectos relacionados con la transición que vivencian estas mujeres, es decir, sus experiencias psicosociales y biológicas, porque cabe señalar que culturalmente, en nuestro país, la menopausia o climaterio es considerado socialmente, un aspecto que forma parte del ámbito de la vida privada de las mujeres, por lo que suele ser algo de lo que no se habla abiertamente, por lo que el auto cuidado de la salud en la mujer requiere poseer conocimientos sobre sus órganos reproductores que permitan manifestar sus inquietudes con una mayor libertad.

Entonces, para tener una visión integral de los efectos del climaterio, el investigador se ubicó en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmores Rodríguez, municipio Sucre del estado Trujillo, año 2023, tomando como población al grupo etario entre 35 y 65 años, con todo el derecho de recibir orientación y atención médica especializada durante el climaterio que comprende tanto a la pre-menopausia como a la menopausia y post-menopausia.

De esta manera, la importancia del tema es poder brindar más conocimiento sobre los efectos del sangrado vaginal en la fase del climaterio en mujeres adulta mayor de la comunidad de Bella Vista Valera estado Trujillo, dónde tal y como lo expresa Márquez & Pacheco (2019), existe un porcentaje importante de mujeres que con información poco precisa en cuanto a las posibles manifestaciones físicas y psíquicas del climaterio, así como con el estilo de vida que debe llevarse durante la etapa del climaterio, razón por la cual se recomienda que desde el Hospital “Dr. José Vasallo Cortés” de Sabana de Mendoza, se motive a la programación de actividades educativas, con la finalidad de actualizar a la comunidad sobre la etapa de climaterio y a las posibles manifestaciones físicas-psíquicas del climaterio, así como del estilo de vida.

Es así como se considera pertinente analizar el perfil epidemiológico de la fase del climaterio en mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmores Rodríguez, municipio Sucre del estado Trujillo, año 2023, ya que existe una gran parte de mujeres en esta comunidad que desconocen sobre este tema del climaterio, más poco se conoce de acciones concretas de tipo educativas por parte del Estado (sector salud, sector educación) acerca de este proceso latente en toda las mujeres y por ser éste un tema poco investigado, se pretende despertar el interés con respecto al mismo.

En lo **teórico**, la investigación hace su aporte porque se desglosan los conceptos teóricos de diferentes autores, referentes teóricos, con el objeto de conocer mejor en nuestro medio los efectos y las causas de los sangrados vaginales, en este periodo de la vida de la mujer. En lo **práctico**, ofrecer información científica sobre los efectos del climaterio en mujeres residenciadas en el referido sector de la parroquia Valmores Rodríguez. En lo Social, ésta investigación tiene impacto en la sociedad efectivamente al involucrar a la comunidad con la responsabilidad de promoción y prevención de la salud desde el equipo de salud del Hospital Dr. José Vasallo Cortés, principal centro de salud ubicado en Sabana de Mendoza.

En cuanto a la perspectiva práctica, esta investigación sienta las bases para que los organismos de salud pública, enfoquen sus jornadas médicas para la atención de este grupo etario, tanto en el municipio Sucre, como en los demás sectores del estado Trujillo, aportándole en todo caso los insumos y materiales necesarios para el momento de su atención médica. En efecto, la salud es uno de los indicadores fundamentales con los que se determina el desarrollo de los países, está influenciada por las condiciones económicas, sociales, políticas y ambientales; así también en los procesos de desarrollo del sector femenino, la salud es un medio para lograrlo y componente prioritario, tal concepción de la salud obliga a hacer un análisis epidemiológico que combinen esfuerzos para establecer con claridad, precisión y base científica las causas de los problemas de salud de las mujeres, y con ello reducir los riesgos y problemas identificados.

La investigación contribuirá en cuanto a lo metodológico, a enriquecer el conocimiento sobre la relación de las variables de este fenómeno e incentivar a que instituciones propongan proyectos o programas de apoyo a la mujer durante la etapa del climaterio, ya que actualmente no se tienen datos sobre investigaciones anteriores, orientadas a estudiar esta problemática, por lo que los resultados de esta investigación podrán ser retomados por sectores interesados en el tema y utilizados para que el sector femenino pueda verse beneficiado con los aportes del presente estudio.

Conviene mencionar que esta investigación se ubica dentro del campo o área de acción: EPIDEMIOLOGÍA, cuya área se construye el conocimiento para la descripción, análisis, explicación y predicción del proceso de producción social de salud, en las poblaciones humanas, así como el control de los problemas de

salud en un tiempo y contexto determinado.

Línea de Investigación, Vigilancia epidemiológica: Esta línea de investigación estudia la recolección sistemática, continua, oportuna y confiable, de información relevante y necesaria sobre algunas condiciones de salud de la población. Utilizando técnicas e incorporando las nuevas tecnologías como componentes esenciales en las acciones de la vigilancia.

Sub áreas: Problemas Crónicos que Afectan la Salud.

Línea Estratégica: Prevalencia, prevención, caracterización y alternativas terapéuticas de enfermedades crónicas y otras.

Con base a lo descrito, se formula la siguiente interrogante:

¿Cuál es el perfil epidemiológico de la fase del climaterio en mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmores Rodríguez, municipio Sucre del estado Trujillo, período 2023-2024?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

Analizar el perfil epidemiológico de la fase del climaterio en mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmores Rodríguez, municipio Sucre del estado Trujillo, período 2023-2024.

Objetivos Específicos

Determinar algunos datos demográficos de la población objeto de estudio.

Caracterizar los síntomas y hallazgos clínicos que alteran el bienestar de las mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmores Rodríguez.

Identificar los efectos de la fase del climaterio en estas mujeres.

Antecedentes de la Investigación

León, Vivanco & Romero (2024) investigaron en Ecuador: "Impacto del Climaterio en la Calidad de Vida de Mujeres un Centro de Atención Primaria de la

Ciudad de Piñas”, con el objetivo de determinar la influencia de los signos y síntomas del climaterio en la calidad de vida de las mujeres. Se utilizó el método descriptivo-transversal, usando un muestreo por conveniencia, de mujeres en un rango etario de 45 a 55 años, para un total de 110 participantes voluntarias, el síntoma más frecuente durante las 3 etapas de la menopausia fue el dolor de cabeza con 16,5%; 15,5% y 15,1% respectivamente, contrastando al caso de la depresión/tristeza que inicialmente se refleja con un 14,7% y va disminuyendo en la perimenopausia 13,0% y desciende abruptamente a un 6,8%; en el caso de los dolores osteomusculares fluctúa entre 12,3%; la calidad de vida se ve afectada principalmente en las mujeres al inicio de la menopausia esto debido a la falta de educación sanitaria que tienen sobre esta etapa.

Canelón (2023) investigó en el estado Trujillo: “Efectos del Sangrado Vaginal en la Fase del Climaterio en Mujeres Adultas Mayores de la Comunidad de Bella Vista de Valera - Estado Trujillo”, con el objetivo de, analizar los efectos del sangrado vaginal en la fase del climaterio en mujeres adultas mayores de la comunidad de Bella Vista Valera estado Trujillo. Se trató de una investigación descriptiva con diseño de campo. Se elaboró y aplicó un cuestionario de 20 ítems con escala de respuesta dicotómica, a 30 mujeres adultas mayores de la comunidad de Bella Vista. El cuestionario fue validado por el juicio de tres expertos y su confiabilidad resultó 0.90 (muy alta). Se encontró que la ansiedad, los temores y el desánimo acusa la sintomatología del 67% de féminas en etapa de climaterio; mientras la inseguridad y las depresiones se ha apoderado del 60% del grupo y por último la angustia y la tristeza en el 43% de adultas mayores de la comunidad seleccionada. Igualmente se encontró al síndrome de ovario poliquístico con un 33% como la mayor complicación dentro del grupo, mientras las infecciones, fibromas, hiperplasia endometrial y los tipos de cáncer ocuparon el 10% de las respuestas. Se desarrolló un plan educacional con información científica sobre los efectos del sangrado vaginal en la fase del climaterio en mujeres adultas mayores.

Valdez & Castillo (2020) investigaron en Cuba: “Etapas del climaterio y enfermedad cardiovascular en mujeres diabéticas de edad mediana”, con el objetivo de determinar la frecuencia de enfermedad cardiovascular en las etapas del climaterio. Se realizó un estudio transversal y descriptivo con 611 mujeres con diabetes mellitus tipo 2 en edad mediana (40-59 años), que ingresaron

consecutivamente en el Centro de Atención al Diabético de Bayamo, Granma, desde el año 2010 al 2017. La frecuencia de hipertensión arterial, hipercolesterolemia y síndrome metabólico fue claramente superior en las mujeres posmenopáusicas que en las premenopáusicas. Las enfermedades cardiovasculares aumentaron significativamente con la menopausia y con el tiempo de ocurrencia de este evento. La relación fue más notoria en el caso de la cardiopatía isquémica y la enfermedad arterial periférica. En las mujeres con diabetes mellitus tipo 2 la enfermedad cardiovascular aumenta significativamente con el avance de la peri a la posmenopausia tardía, fundamentalmente la cardiopatía isquémica y la enfermedad arterial periférica.

Bonilla (2021) presentó la investigación: “BIRADS ecográfico en mujeres con o sin mastalgia”, con el objetivo de describir las características demográficas, clínicas, y determinar la asociación entre mastalgia y el reporte ecográfico BIRADS 4-5. Estudio analítico transversal en 323 usuarias atendidas en la Clínica del Prado en Medellín (Colombia). La prevalencia de mastalgia fue de 21,4 %, y de BIRAD 4-5 de 6,2 %. Entre las que tuvieron mastalgia, la frecuencia de BIRADS 4-5 fue 2,9 %, sin encontrar asociación estadística OR 2,5 (IC95 % 0,58 a 11,3; p: 0.2). Los hallazgos ecográficos sospechosos no se asociaron a mastalgia, siendo esta una indicación común de ultrasonido mamario; frecuentemente los hallazgos son normales o benignos.

Canazca & Mamani (2021) investigaron: “Calidad de vida de las mujeres en fase del climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención”, con el objetivo de determinar la calidad de vida de las mujeres en fase del climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención. El diseño del estudio es descriptivo, de enfoque cuantitativo y método no experimental. Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, permaneciendo 169 mujeres en la fase del climaterio, que conforman el grupo de análisis. Se aprecia la distribución porcentual según el estudio de la calidad de vida de las mujeres en la fase del climaterio; se mostró como resultado una pérdida moderada de la calidad de vida 39,6%, pérdida severa 24,3%, pérdida intolerable 0,6% y pérdida leve 35,5%. Según los resultados del estudio las mujeres que acuden al centro de primer nivel de atención muestran una pérdida moderada de la calidad de vida en una fase del climaterio.

Alva (2019) investigó: “Representación simbólica de la menopausia, subjetividad y sexualidad”, donde se enfoca que, con el advenimiento de ésta, devienen

cambios psíquicos y biológicos que propician la reaparición del complejo de Edipo y el surgimiento de sentimientos como el temor, angustia, tristeza, falta de deseo sexual, que pueden formar parte de la sintomatología que la caracteriza. Para enriquecer lo asentado desde el punto de vista de la clínica psicoanalítica, la investigadora concentra las distintas miradas de varias especialistas que retoman el trabajo de Freud y Lacan, y quienes sustentan sus posturas en torno al tema estudiado. La investigadora da a conocer que en esta etapa de cambio se hace referencia a la tristeza, como uno de los síntomas más comunes que padecen las mujeres que transitan en ella; señala que la tristeza es un ingrediente inevitable de la vida: sólo debe preocupar cuando la duración o la intensidad sean mayores. En torno a la depresión, hay pérdida de energía e interés, sentimientos de culpa, dificultad de concentración, pérdida del apetito, pensamientos de muerte o suicidio y disminuye la capacidad de experimentar placer (intelectual, estético, alimentario o sexual).

Robinson (2019) investigó: “Frecuencia de los síntomas de menopausia y riesgos asociados en Ecuador”, dentro del cual se analiza la frecuencia de los síntomas de menopausia y los riesgos relacionados en una población de mujeres postmenopáusicas de Ecuador que participaron en un programa de tamizaje metabólico. En este estudio transversal participaron 325 mujeres postmenopáusicas (> 1 año de amenorrea), de $55,9 \pm 8,1$ años de edad (mediana: 54 años), que tenían útero y no habían empleado ninguna terapia de sustitución hormonal. Después de un ayuno nocturno, se tomó una muestra de sangre para medir la glucemia y el perfil lipídico. Además, se recabaron los datos demográficos, se midió la circunferencia en la cintura y la presión arterial y se aplicó el cuestionario específico para medir la calidad de vida. Los síntomas encontrados con mayor frecuencia fueron las oleadas de calor (53,3%), la sudoración (49,2%), la pérdida de memoria (80,6%), la depresión (67,4%), los dolores musculares y articulares (84,0%), la resequead de la piel (85,5%), la evasión a la intimidad (76,2%) y los cambios en el deseo sexual (76,5%).

Márquez & Pacheco (2019), investigaron en la Universidad Central de Venezuela: “Programa Educativo sobre la Etapa del Climaterio dirigido a Mujeres entre 35 y 45 años que asisten a la Consulta de Ginecología del Ambulatorio Norte Dos Pilitas en la Pastora”, con el propósito proponer un Programa Educativo sobre la etapa del Climaterio dirigido a mujeres en edades comprendidas entre treinta y cinco (35) y cuarenta y cinco (45) años que asisten a la Consulta de Ginecología del

Ambulatorio Norte Dos Pilitas en la Pastora en el Distrito Capital (Caracas). El tipo de investigación fue de carácter descriptivo, prospectivo y de campo, tipo proyecto factible. La muestra estuvo integrada por 20 mujeres entre los 35 y 45 que asisten la Consulta de Ginecología del Ambulatorio Norte Dos Pilitas. La recolección de los datos se efectuó aplicando como instrumento un cuestionario, constituido por 20 preguntas de selección. Para el procesamiento estadístico se utilizó una relación absoluta y porcentual además de la representación Gráfica.

Los resultados permiten concluir: existe un porcentaje importante de mujeres que tienen información poco precisa en cuanto a las posibles manifestaciones físicas y psíquicas del climaterio, existe un porcentaje importante de mujeres con déficit en la información en cuanto al estilo de vida que deben de llevar durante la etapa del climaterio. Las investigadoras recomendaron a las autoridades del hospital objeto de estudio: Incentivar la programación de actividades educativas, con la finalidad de actualizar al personal de enfermería sobre la etapa de climaterio dirigida a las mujeres entre 35 y 45 años, Incentivar al personal de enfermería a que participen de forma constante y activa en programas educativos, referido a las posibles manifestaciones físicas y psíquicas del climaterio, así como del estilo de vida.

El Climaterio (definición)

El Climaterio es un fenómeno que se caracteriza por ser un síndrome, pero no siempre está asociado con síntomas, cuando estos ocurren se designa “Síndrome Climatérico”, ocurriendo un determinado tiempo como senescencia reproductiva la cual se inicia hacia los treinta y cinco (35) años y continua durante toda la vida y en ella predomina la disminución de estrógenos y progesterona hasta el punto en que la menstruación termina y se inicia la menopausia.

Históricamente, la primera descripción escrita del hombre refiriéndose a la menopausia se encuentra en la Biblia con Abraham en el Génesis. En 1800 se acuña en Francia la palabra “Menopausia” para unir toda la sintomatología del padecimiento, siendo Fichera en 1905 el que inicia el estudio del síndrome climatérico al demostrar alteraciones histológicas en la apófisis de animales castrados. Allen, Doisy y Buternandt en 1934-1951 determinan la fórmula del estradiol, existiendo de 1934-1951 con Pinkus la síntesis de estrógenos tanto naturales como artificiales, iniciándose la

terapia estrogénica. Siendo hasta 1970 cuando se informan de los riesgos de estrógenos administrados indiscriminadamente con la presencia del incremento del cáncer endometrial y mamario.

Explican los autores antes citados que Hellman y Voda en 1975 Mencionan el dilema terapéutico “Quieren curar a las mujeres de ser mujeres, quieren curarlas de la menopausia”. El concepto que la menopausia “es una enfermedad o una endocrinopatía climatérica”, debe ser descartado ya que es un proceso normal y natural que se lleva a cabo en la mujer en el transcurrir de su vida. La ausencia de las hormonas ováricas ocasiona la suspensión de la menstruación.

Signos y síntomas durante el Climaterio

Si una mujer durante el climaterio, tiene sangrado o después de la menopausia, debe llamar al doctor e informárselo", aunque para la mayoría de las mujeres, se trata de un problema benigno, pero hay cosas simples que pueden hacerse para descartar cáncer de endometrio. Esta realidad ginecológica, puede dar origen a:

Angustia: Durante la edad adulta, las mujeres sufren cambios en el aparato reproductor y en el cerebro que afecta directamente a los estados de ánimo. Esta irritabilidad e incluso la constante tristeza son algunos de los desencadenantes de la aparición de la ansiedad en la menopausia. Como explica Alva (2019), en esta faceta, además de los cambios eminentemente biológicos, en la psique femenina emerge la angustia e incertidumbre. Hay un debilitamiento de la imagen de sí que hunde sus raíces en este acontecimiento vital y que provoca, entre otras cosas, disminución del deseo sexual.

Ansiedad: La ansiedad es una anticipación de un daño o desgracia futura que se acompaña de un sentimiento desagradable y/o síntomas somáticos de tensión. Es un estado emocional normal ante determinadas situaciones y constituye una respuesta habitual a diferentes situaciones cotidianas estresantes. Se considera que la ansiedad es patológica por su presentación irracional, ya sea por un estímulo ausente, por una intensidad excesiva con relación al estímulo o si la duración es prolongada y recurre sin motivo, interfiriendo con la capacidad de análisis y ocasionando grave disfuncionalidad en el paciente.

Miedo / temor: Según explica Parry (2021), durante el climaterio se da la aparición de crisis de angustia inesperadas y recurrentes que se componen de episodios de miedo, aprehensión o malestar intenso que surgen de forma repentina y alcanzan su máxima intensidad en los primeros 10 min, que se acompañan de 4 o más de los siguientes síntomas: miedo a perder el control o volverse loco, o el miedo a morir. Como explica Alva (2019), en esta faceta, además de los cambios eminentemente biológicos, en la psique femenina emerge el temor e incertidumbre. Hay un debilitamiento de la imagen de sí que hunde sus raíces en este acontecimiento vital y que provoca, entre otras cosas, disminución del deseo sexual.

Tristeza: Al respecto, Lugones (2021) puntualiza que, en la etapa del climaterio, la mujer se siente triste, irritable, deprimida, ansiosa, necesitada de apoyo y comprensión, en lo cual inciden los factores sociales relacionados con preocupaciones de índole económica y laboral. Aunque tanto la mujer como el hombre se enfrentan a similares presiones, la primera experimenta susceptibilidades específicas asociadas con su organismo. Se cree que la disminución de estrógenos afecta a la manera en que el cuerpo maneja la noradrenalina y la serotonina, dos sustancias que provocan depresión. Unos niveles bajos de estrógenos provocan cambios de humor.

Inseguridad: La inseguridad, se puede definir como la dificultad para escoger entre diferentes opciones para conseguir un objetivo determinado, así como, la duda constante ante si lo que hemos hecho o dicho, ya seamos nosotros mismos u otras personas, es acertado o no. En perspectiva de Huarcaya-Victoria (2020), la inseguridad puede ser desencadenada por la percepción de que uno mismo es vulnerable o por una sensación inestabilidad que amenaza el autoconcepto y la autoestima. Esta vulnerabilidad produce una sensación de nerviosismo, malestar o ansiedad asociada a diversas situaciones.

Depresión: Sobre este indicador, Bochino (2018) explica que aproximadamente 10 % de las mujeres en el climaterio atraviesan por una depresión, lo cual provoca que la mujer experimente sentimientos de desgano, irritabilidad e inestabilidad emocional, disminución del apetito sexual (libido) y nerviosismo. Existen factores de riesgo que pueden causar los trastornos depresivos durante esta etapa, entre los cuales figuran: antecedentes de depresión, de disforia relacionada con anticonceptivos orales, de trastornos disfóricos premenstruales y de depresión

posparto, así como síntomas vasomotores severos, mala calidad del sueño, perimenopausia prolongada (más de 2 años), menopausia quirúrgica (doble ooforectomía), disfunción tiroidea, bajo nivel educacional, pérdidas significativas y afecciones crónicas de salud.

Desanimo: La irritabilidad es uno de los problemas del ánimo que con mayor frecuencia presentan las mujeres durante el climaterio y la menopausia y está presente hasta en 70 % de estas. Algunos autores señalan que la disminución de las hormonas sexuales durante la menopausia, afecta el estado de ánimo y predispone a los trastornos depresivos; otros afirman que la menopausia natural, a diferencia de la quirúrgica, no aumenta el número ni la intensidad de los trastornos depresivos severos (Bochino, 2018). Entre las hipótesis que tratan de explicar las alteraciones psicosociales del climaterio, está la que señala que el estrés psicosocial puede afectar los valores de los esteroides gonadales durante el climaterio y la menopausia e influir en el estado de ánimo.

Dolor: La mujer multifuncional no se escapa de algunos malestares o dolores que en ocasiones pueden afectar su día a día. Sin embargo, Los dolores musculares afectan tanto a los hombres como a las mujeres, lo que varía es la localización. Huarcaya-Victoria (2020), explica que en la mujer es más frecuente el dolor en las piernas y en la parte baja de la espalda, debido al uso de calzado alto, por mantenerse de pie o por insuficiencia venosa (varices).

Fiebre: Uno de los signos más comunes de numerosas enfermedades humanas, particularmente las infecciosas, es la fiebre caracterizada por una temperatura generalmente tomada en la piel y superior a 37° C. De acuerdo con Dávalos y Col (2023), la fiebre de origen desconocido (FOD) es la presencia de fiebre (>38,3 °C) y su principal causa son las infecciones, representando un 30-40%, así como también las neoplasias, colagenopatías, misceláneas y no diagnosticadas.

Cambios en la función intestinal: En la mujer, la microbiota intestinal controla los estrógenos que circulan en el estroboloma (bacterias dedicadas a mantener el equilibrio estrógeno) y estos estrógenos circulantes, a su vez, ayudan a conformar la microbiota vaginal y dirigen la salud del sistema reproductivo». Como puntualiza Garza y Col (2021), la microbiota intestinal desempeña relevantes funciones mediante las cuales contribuye directa o indirectamente a la estabilidad del organismo humano; actualmente su papel es incuestionable en la modulación del

sistema inmune, la regulación del sistema nervioso, la síntesis de vitaminas, la defensa del intestino y el movimiento peristáltico.

Cambios en la función miccional: La micción es una función del tracto urinario inferior mediante la que se consigue el vaciado de la orina, cuando la vejiga ha llegado a su capacidad fisiológica y los condicionamientos sociales y el lugar son adecuados (Espuña, 2016). En la micción hay dos fases claramente diferenciadas: la de llenado y la de vaciado vesical. La micción es un acto voluntario, fisiológico, en el que se necesita la coordinación entre sus protagonistas: detrusor, cuello vesical y esfínter externo (Espuña, 2016).

Complicaciones durante el Climaterio

Infección del revestimiento uterino: La enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) es una infección del útero (matriz), los ovarios o las trompas de Falopio. Se trata de una infección causada por bacterias. Cuando las bacterias de la vagina o el cuello uterino viajan hasta el útero, las trompas de Falopio o los ovarios, pueden causar una infección (Carti, 2022). La mayoría de las veces, las bacterias de clamidia y gonorrea causan la EIP. Estas son infecciones de transmisión sexual (ITS). Tener relaciones sexuales sin protección con alguien que tenga una ITS puede causar EIP.

Tal y como puntualiza Tomas y Col (2021), no puede obviarse que los factores de riesgo ligados a los hábitos de vida como fumar, llevar una vida sedentaria, obesidad o el estrés desempeñan el papel más importante en la aparición de complicaciones cardiovasculares.

Fibromas uterinos o pólipos uterinos: Los fibromas uterinos son los tumores no cancerosos más comunes entre las mujeres en edad fértil. Los fibromas son formados por células musculares y otros tejidos que crecen en y alrededor de la pared del útero (Barranquera, 2022). Se desconoce su causa. Entre los factores de riesgo está el ser de raza afroamericana o el exceso de peso. Los pólipos uterinos son tumores adheridos a la pared interna del útero que se expanden en su interior. Los pólipos uterinos, también conocidos como pólipos endometriales, se forman como resultado de la multiplicación excesiva de las células en el recubrimiento del útero (endometrio). En general, estos pólipos no son cancerosos (son benignos), aunque algunos sí pueden serlo o pueden convertirse en cáncer (pólipos precancerosos) (Cano, 2022).

Cáncer de útero: El cáncer de cuello uterino es un tipo de cáncer que se produce en las células del cuello uterino, la parte inferior del útero que se conecta a la vagina. Los síntomas incluyen sangrado vaginal después de la menopausia y sangrado entre los períodos menstruales (Carti, 2022).

Siguiendo las recomendaciones de Cera y Col (2021), en mujeres con hiperplasia endometrial se espera que estas se sometan a un tratamiento para esta nueva comorbilidad, bien sea progestágenos tanto orales como locales (sistema intrauterino liberador de levonorgestrel), ya que son eficaces para lograr la regresión de la hiperplasia endometrial sin atipia.

Consideraciones Éticas y Legales

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) Artículo 83 y 84.

Artículo 83 La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

Artículo 84. Para garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integrado al sistema de seguridad social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son propiedad del Estado y no podrán ser privatizados. La comunidad organizada tiene el derecho y el deber de participar en la toma de decisiones sobre la planificación, ejecución y control de la política específica en las instituciones públicas de salud.

Plan de la Patria 2013-2019, Quinto Objetivo Histórico

Preservación de la Vida en el Planeta y la Salvación de la Especie Humana, legado del Comandante Supremo Hugo Chávez y el Noveno de la Asamblea Nacional Constituyente (ANC), presentado por el presidente Nicolás Maduro Moros.

Ley Orgánica de la Salud, Artículo del 28 al 31.

Capítulo III De la Atención Médica

Artículo 28.- La atención integral de la salud de personas, familias y comunidades, comprende actividades de prevención, promoción, restitución y rehabilitación que serán prestadas en establecimientos que cuenten con los servicios de atención correspondientes. A tal efecto y de acuerdo con el grado de complejidad de las enfermedades y de los medios de diagnóstico y tratamiento, estos servicios se clasifican en tres niveles de atención.

Artículo 29.- El primer nivel de atención médica estará a cargo del personal de ciencias de la salud, y se prestará con una dotación básica. Dicho nivel cumplirá acciones de promoción, protección, prevención, diagnóstico y tratamiento en forma ambulatoria, sin distinción de edad, sexo o motivo de consulta.

Mención especial destaca la LEY ORGÁNICA DE REFORMA A LA LEY ORGÁNICA SOBRE EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA (Caracas, jueves 16 de diciembre de 2021, Gaceta Oficial N° 6.667 Extraordinario). Esta Ley tiene como finalidad: Garantizar a todas las mujeres el ejercicio y acceso expedito, transparente y efectivo de sus derechos humanos exigibles ante los órganos del sistema de justicia y la administración pública; para asegurar la oportuna y adecuada respuesta. Velar por la centralidad de los derechos humanos de las víctimas y sus familiares en todas las acciones realizadas en el marco de esta Ley.

METODOLOGÍA

Área y tipo de investigación

Este trabajo especial de grado se ubica en la Línea de Investigación, Vigilancia epidemiológica; Sub áreas: Problemas Crónicos que Afectan la Salud; Línea Estratégica: Prevalencia, prevención, caracterización y alternativas terapéuticas de enfermedades crónicas y otras; y se orienta a, analizar el perfil

epidemiológico de la fase del climaterio en mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmores Rodríguez, municipio Sucre del estado Trujillo, periodo 2023-2024.

La misma corresponde con los estudios de tipo descriptivo por cuanto se describirán estadísticamente las variables involucradas en el estudio. Por lo tanto, es un tipo de investigación cuantitativa descriptiva. Según Tamayo y Tamayo (2017:25), “comprende la caracterización, análisis e interpretación de la naturaleza actual, trabaja sobre realidades de hecho, su propósito fundamental es la interpretación correcta de la realidad”.

En esta investigación se utiliza un diseño no experimental, de campo; para Tamayo y Tamayo (2017) este tipo de diseño es utilizado cuando los datos se recogen directamente de la realidad, denominándose primarios y su valor radica en que permiten cerciorarse de las verdaderas condiciones en que se han obtenido.

Población y muestra o Unidad de análisis

En esta investigación, la población está conformada por las familias residenciadas en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmores Rodríguez, municipio Sucre del estado Trujillo, quienes en su conjunto son ciento noventa (190) casas habitadas de las 271 existentes, con setenta y seis (76) mujeres entre 35 y 65 años, razón por la cual, no se aplicó procedimiento muestral, por cuanto se trabajó con las 76 mujeres.

Criterios de inclusión:

- Mujeres con capacidad para suministrar información.
- Edad entre 35 y 65 años.
- Estar presente durante el período de estudio.

Criterios de exclusión:

- Discapacidad para intervenir n estudio.
- Mujeres menores de 35 años o mayores de 65 años.
- Manifiesto de no querer aportar datos.

Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Al hacer referencia a la técnica, se abordó la forma de obtener Información de

manera objetiva. Arias (2016:67) la define como “el procedimiento o forma particular de obtener datos e información”. En tal sentido, la técnica que se utiliza en esta investigación es la encuesta, referida por Ortíz y García (2018:15) “como un sondeo de opinión, enfatizando el hecho de que, al momento de utilizarla, se deben manejar cuidadosamente las preguntas redactadas”.

En relación al instrumento, Arias (2016:68) expresa “son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información”. Uno de los más utilizados es el cuestionario, definido por Hernández, Fernández y Baptista (2016:310), como “un conjunto de preguntas con respecto a una o más variables a medir”.

Para el presente estudio, se diseñó un cuestionario contentivo de 14 ítems, de los cuales, los primeros 8 corresponden a la dimensión “Datos socio demográficos” indicadores: Edad, Estado civil, Religión, Profesión, Educación, Antecedentes. Los ítems 9 A 11 corresponden a la dimensión “Síntomas y hallazgos clínicos”, mientras los ítems 12, 13 y 14 la dimensión “Efectos de la Fase del Climaterio”.

Tipo de Análisis

Una vez aplicado el instrumento, se procesarán los mismos en la Hoja de Cálculo Excell de Microsoft, luego se procede a su análisis estadístico de la información obtenida, representándola en tablas para una adecuada interpretación. Así mismo, se cumple el análisis en base a parámetros propios de la estadística descriptiva, utilizando los porcentajes y formulas relacionales entre los indicadores, junto medidas de tendencia central con la finalidad de analizar cada ítem.

Operacionalización de las Variables

Objetivo General: Analizar el perfil epidemiológico de la fase del climaterio en mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmores Rodríguez, municipio Sucre del estado Trujillo, período 2023-2024.				
Objetivos Específicos	Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Determinar algunos datos demográficos de la población objeto de estudio.	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA FASE DEL CLIMATERIO	Datos socio demográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Religión • Profesión • Educación • Antecedentes 	1 2 3 4 5 6-7-8
Caracterizar los síntomas y hallazgos clínicos que alteran el bienestar de las mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, parroquia Valmores Rodríguez.		Síntomas y hallazgos clínicos	<ul style="list-style-type: none"> • Cefaleas • Mastalgia • Retención hídrica • Infección uterina • Fibromas uterinos • Ovario poliquístico • Disminución del grosor de útero o de vagina. • Hiperplasia endometrial • Cáncer 	9 10 11
Identificar los efectos de la fase del climaterio en estas mujeres		Efectos de la fase del climaterio	<ul style="list-style-type: none"> • Bochornos • Irritabilidad • Insomnio • Sudoración nocturna • Angustia • Ansiedad • Miedo • Tristeza • Inseguridad • Depresión • Desanimo 	12 13 14

Fuente: GONZÁLEZ GIL, Y. (2024).

RESULTADOS

Tabla 1. Datos epidemiológicos (Edad – estado civil) de mujeres en fase de climaterio de Urbanización Los Claros, municipio Sucre. Trujillo, 2023-2024.

Edad (\bar{x} = 49,16 años)	Respuestas	
	Fr	%
38 a 43 años	26	34
44 a 48 años	17	22
49 a 54 años	0	0
55 y más años	33	44
Total	76	100
Estado civil		
Soltero	16	21
Casado	23	30
Unión estable	37	49
Total	76	100
Religión		
Católico	51	67
Evangélico	19	25
Otros	6	8
Total	76	100
Profesión		
Personal de salud	5	7
Ama de casa	44	58
Docentes	5	6
Trabajador informal	22	29
Total	76	100

Fuente: González Gil, Y. (2024).

La edad media de las mujeres encuestadas de la fase del climaterio es \bar{x} = 49,16 años, EL 44% correspondiente al intercuantil (55 y más años n=33), unión estable (49%), de religión católica (67%), amas de casa (58%).

Tabla 2. Datos epidemiológicos de mujeres en fase de climaterio de Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo, 2023-2024.

Educación	Respuestas	
	Fr	%
Secundaria incompleta	12	16
Secundaria completa	20	26
Universitaria incompleta	30	39
Universitaria completa	14	18
Total	76	100
Enfermedad crónica		
SI	36	47
NO	40	53
Total	76	100
Accidentes		
SI	5	7
NO	71	93
Total	76	100
Eventos de Hospitalización		
SI	55	72
NO	21	28
Total	76	100

Fuente: González Gil, Y. (2024).

El grado de educación predominante, fue universitaria incompleta (39%), con enfermedad crónica (47%) y eventos de hospitalización durante su vida (72%).

Tabla 3. Sintomatología de mujeres en fase de climaterio de Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo, 2023-2024.

Sintomatología	1= SI 2=NO Media aritmética de las respuestas (\bar{x})	Numero modal
Cefaleas	1	1
Mastalgia	1,5	1
Retención hídrica	1,71	2
Infección uterina	1,7	2
Fibromas uterinos	2	2
Ovario poliquístico	1,8	2
Disminución del grosor de útero o de vagina.	2	2
Hiperplasia endometrial	2	2
Cáncer	2	2

Fuente: González Gil, Y. (2024).

La media aritmética que se acerca más a 1=si, es $\bar{x}=1$ de las cefaleas y $\bar{x}=1,5$ de la mastalgia como sintomatología más frecuente en la fase del climaterio.

Tabla 4. Efectos de la fase de climaterio en mujeres de Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo, 2023-2024.

Efectos	1= SI 2=NO Media aritmética de las respuestas (\bar{x})	Numero modal
• Bochornos	1,58	2
• Irritabilidad	1,39	1
• Insomnio	1,59	2
• Sudoración nocturna	1,91	2
• Angustia	1,92	2
• Ansiedad	1,79	2
• Miedo	1,92	2
• Tristeza	1,86	2
• Inseguridad	1,92	2
• Depresión	1,92	2
• Desanimo	1,52	2

Fuente: González Gil, Y. (2024).

Como efectos de la fase del climaterio con $\bar{x}=1,39$ es la irritabilidad y $\bar{x}=1,52$ el desánimo entre el grupo de mujeres encuestadas.

Tabla 5. Tratamiento profesional de mujeres en la fase de climaterio de Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo, 2023-2024.

Ítems	1= SI 2=NO Media aritmética de las respuestas (\bar{x})	Numero modal
10.- Mantiene control médico con su debido tratamiento de acuerdo a la sintomatología presentada.	1,39	1
11.- Cumple algún tipo de tratamiento	1,41	1
13.- Recibe ayuda profesional para superar crisis:	1,66	2
14.- Cumple algún tipo de terapia para superar crisis:	1,92	2

Fuente: González Gil, Y. (2024).

El ítem más resaltante se refiere al cumplimiento de control médico de acuerdo a la sintomatología presentada $\bar{x}=1,39$ seguido de $\bar{x}=1,41$ que da a entender el cumplimiento de tratamiento médico.

DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación orientada a analizar el perfil epidemiológico de la fase del climaterio en mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo, 2023-2024, demuestran que la edad media de las mujeres encuestadas de la fase del climaterio es $\bar{x} = 49,16$ años en los valores intercuartiles (38 a 43 años $n=26$), unión estable (49%), de religión católica (67%), amas de casa (58%). En este sentido, los hallazgos de Robinson (2019) en su estudio sobre los síntomas de menopausia y riesgos asociados, la edad media fue 55,9 (mediana: 54 años), superior a la encontrada en el presente estudio.

En la presente investigación, el grado de educación predominante, fue universitaria incompleta (39%), con enfermedad crónica (47%) y eventos de hospitalización durante su vida (72%). Resultados similares presentó Valdez & Castillo (2020) en Cuba, donde las mujeres en la fase de climaterio presentaron morbilidad por hipertensión arterial, hipercolesterolemia y síndrome metabólico.

Se encontró en el presente estudio a la cefalea como sintomatología más frecuente en la fase del climaterio, lo que coincide con el estudio de León et al (2024), quien registró como síntoma más frecuente durante la fase del climaterio, al dolor de cabeza (16,5%). Por su parte, en el estudio de Robinson (2019), los síntomas encontrados con mayor frecuencia fueron los dolores musculares y articulares (84,0%).

También se encontró en el presente estudio, $\bar{x}=1,5$ de la mastalgia como sintomatología más frecuente en la fase del climaterio. Sobre este signo, la investigación de Bonilla (2021) con 323 usuarias atendidas en la Clínica del Prado en Medellín (Colombia), hubo una prevalencia de 21,4 % frecuentemente relacionados con hallazgos normales o benignos.

Como efectos de la fase del climaterio con $\bar{x}=1,39$ es la irritabilidad y $\bar{x}=1,52$ el desánimo entre el grupo de mujeres encuestadas en la Urbanización Los Claros, municipio Sucre del estado Trujillo. Similar hallazgo registró León et al (2024) en Ecuador con 110 mujeres en un rango etario de 45 a 55 años, cuyo síntoma fue la depresión/tristeza (14,7%). Igualmente existe coincidencia con los hallazgos de Canelón (2023) en Mujeres de la Comunidad de Bella Vista de Valera, donde la ansiedad, los temores y el desánimo alcanzaron 67% en las féminas. Por su parte,

Canazca & Mamani (2021) al estudiar “Calidad de vida de las mujeres en fase del climaterio”, observaron como resultado una pérdida moderada de la calidad de vida (39,6%) debido al desánimo. También, la investigadora Alva (2019) dio a conocer que en esta etapa de cambio se hace referencia a la tristeza, como uno de los síntomas más comunes que padecen las mujeres que transitan en ella.

Con base al perfil epidemiológico de la fase del climaterio en mujeres entre 35 y 65 años residenciadas en la Urbanización Los Claros, período 2023-2024, se concluye que aunque se trata de mujeres casadas (30%), unión estable (49%), con edad media $\bar{x}=49,16$ años, católicas y con grado educativo universitario incompleto (39%), sin enfermedad crónica (53%), en algún momento han manifestado síntomas como cefaleas y desánimo, lo cual coincide con la literatura científica que relaciona el deterioro de la calidad de vida, producto de estas sintomatología. En tal sentido se recomienda mayor vigilancia epidemiológica para la población femenina en la fase del climaterio, con actividades recreativas saludables para disminuir los episodios de desánimo que pudieran alterar su estado emocional y los índices de morbilidad de la consulta en salud mental. Por consiguiente, desde el punto de vista epidemiológico es necesario coordinar esfuerzos entre cada ASIC, alcaldía municipal, consejos comunales y comités de salud, a modo de ofrecer más servicios de apoyo a la mujer en la fase del climaterio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alva Real, María Guadalupe. (2019). Representación simbólica de la menopausia, subjetividad y sexualidad. Cuicuilco. Revista de ciencias antropológicas, 26(76), 85-105. Epub 02 de octubre de 2020. Recuperado en 03 de julio de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-84882019000300085&lng=es&tlng=es.
- Arias, F. (2016). Proyecto de Investigación Introducción a la Investigación Científica. 4ta Edición. Caracas. Episteme.
- Balestrini A., M. (2016) Cómo se elabora el proyecto de investigación (7a.e.). Caracas, Venezuela: Consultores Asociados.
- Barranquera, M. (2022). Qué es la hiperplasia endometrial y por qué se produce? Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/hiperplasia-endometrial/>
- Bochino S. (2018). Aspectos psiconeuroendocrinos de la perimenopausia, menopausia y climaterio. Trastornos depresivos y cognitivos. Aspectos clínicos y terapéuticos. Rev Psiquiatr Urug. 2018;70(1):66-79.
- Bonilla, O. (2021). BIRADS ecográfico en mujeres con o sin mastalgia”, con el objetivo de describir las características demográficas, clínicas. Rev Peru Ginecol Obstet. 2021;67(2). DOI: <https://doi.org/>
- Canelón, N. (2023). Efectos del Sangrado Vaginal en la Fase del Climaterio en Mujeres Adultas Mayores de la Comunidad de Bella Vista de Valera - Estado Trujillo”. Trabajo Especial de Grado. UNEFA – Betijoque.
- Canazca, J. & Mamani, C. (2021). Calidad de vida de las mujeres en fase del climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención. Universidad Peruana Unión. Facultad Ciencias de la Salud. Escuela de Enfermería. Juliaca. Perú.
- Cano, P. (2022). Qué es la hiperplasia endometrial y por qué se produce? Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/hiperplasia-endometrial/>
- Carti, G. (2022). Qué es la hiperplasia endometrial y por qué se produce? Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/hiperplasia-endometrial/>
- Caruso D, Masci I, Cipollone G, Palagini L. Insomnia and depressive symptoms during the menopausal transition: theoretical and therapeutic implications of a self-reinforcing feedback loop. Maturitas [Internet]. 2019 [citado 20 May 2021];123:[aprox. 4 p.]. Disponible en: [Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.02.007](https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.02.007)
- Cera, María Hemer, Donado Botero, Ricardo, Barcasnegras Deavila, Carmen, García Osorio, Andrés, Turcios Ordoñez, Daniel, Hernández Lastra, Ángel, Peñuela Epalza, Martha, & Floréz García, Víctor. (2021). Hiperplasia endometrial asociada al uso del tamoxifeno en pacientes con cáncer de mama en Barranquilla. CES

Medicina, 35(1), 16-25. Epub October 26, 2021.<https://doi.org/10.21615/cesmedicina.35.1.2>

Cervo, A. (2007). Metodología Científica /por Amado, Luiz Cervo; Pedro, Alcino Bervian y traducción de Juan, Guevara Rodríguez. México: McGraw-Hill.

Chávez, N. (2017). Investigación Cualitativa. Ediciones de la Universidad del Zulia, Venezuela.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela Gaceta Oficial Extraordinaria N° 36.860 de fecha 30 de diciembre de 1.999 Asamblea Nacional Constituyente.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela Número 5.453 Extraordinaria. 24 de marzo de 2000.

Dávalos Ortiz, José Carlos, Sobarzo Vysokolán, Patricia María, & Jarolín Montiel, Magali Sylvia. (2023). Fiebre de origen desconocido como forma de presentación de fiebre chikungunya en varón joven. Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna, 10(1), 118-122. Epub March 00, 2023.<https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2023.10.01.118>

España M. (2016). Incontinencia de orina en la mujer. Med Clin (Barcelona). 2016;12:464-72.

Garza-Velasco, Raúl, Garza-Manero, Sylvia Patricia, & Perea-Mejía, Luis Manuel. (2021). Microbiota intestinal: aliada fundamental del organismo humano. Educación química, 32(1), 10-19. Epub 13 de agosto de 2021.<https://doi.org/10.22201/fq.18708404e.2021.1.75734>

González Sánchez, Rogelio, Romero Reinaldo, Yanet, & Belaunde Clausell, Antonio. (2022). Opciones terapéuticas para una joven nulípara con mioma uterino intramural gigante. Revista Cubana de Medicina Militar, 51(2), e1650. Epub 01 de junio de 2022. Recuperado en 03 de julio de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000200031&lng=es&tlng=es.

Huarcaya-Victoria J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2020

Khoudary S El, Greendale G, Crawford S, Avis N, Brooks M, Thurston RC, et al. The menopause transition and women's health at midlife: a progress report from the Study of Women's Health Across the Nation (SWAN). Menopause [Internet]. 2019 [citado 12 Abr 2021];26(10):[aprox. 5 p.].

Lasaga, M. (2020). Trastornos de la Glándula Tiroides durante el Climaterio. Disponible en: <http://www.aapec.org/index.php/comunidad/generalidades/1146-trastornos-de-la-glandula-tiroides-durante-el-climaterio>

- León, J., Vivanco, K. & Romero, I. (2024). Impacto del Climaterio en la Calidad de Vida de Mujeres un Centro de Atención Primaria de la Ciudad de Piñas. *Ciencia Latina, Revista Mutidisciplinar*. Vol. 8 Núm. 1 (2024)
- Ley de Demarcación y Garantía del Hábitat y Tierras de los Pueblos Indígenas. *Gaceta Oficial* Número 37.118. 12 de Enero de 2001.
- Ley Orgánica de Pueblos y Comunidades Indígenas. *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela* Número 38.344. 27 de diciembre de 2005.
- Ley Orgánica de Reforma a la Ley Orgánica sobre el Derecho de las Mujeres a Una Vida Libre de Violencia (Caracas, jueves 16 de diciembre de 2021, *Gaceta Oficial* N° 6.667 Extraordinario).
- Lugones M, Valdés S. (2021). Caracterización de la mujer en la etapa del climaterio. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2021; 27(1):16-1.
- Malhotra, D. (2009). Diseño de la Investigación. Disponible en: <https://slideplayer.es/slide/14210253/>
- Márquez, A. & Pacheco, K. (2019). Programa Educativo sobre la Etapa del Climaterio dirigido a Mujeres entre 35 y 45 años que asisten a la Consulta de Ginecología del Ambulatorio Norte Dos Pilitas en la Pastora, Distrito Capital-Caracas. Universidad Central de Venezuela. Facultad de Medicina. Escuela de Enfermería.
- Martín Tuda, Cristina, & Carnero Fernández, María Pilar. (2020). Prevalencia y factores asociados a incontinencia urinaria en el área de salud este de Valladolid. *Enfermería Global*, 19(57), 390-412. Epub 16 de marzo de 2020. <https://dx.doi.org/eglobal.19.1.368611>
- Martínez Ruiz EC, T. (2019). Vida cotidiana de la mujer rural en la etapa del climaterio. *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm*. 2019; 3(3):30-7
- Martínez-Garduño, María Dolores, Cruz-Bello, Patricia, Martínez-González, Eduardo, Rios-Becerril, Jenyfer, & Gómez-Torres, Danelia. (2022). Climaterio relacionado al estilo de vida en mujeres de una población mexiquense. *Enfermería Global*, 21(68), 418-438. Epub 28 de noviembre de 2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.516611>
- Méndez, C. (2009). *Metodología de la Investigación*. Caracas: Edit. Panapo.
- Mouzo, J. (2023). El 85% de las mujeres con síntomas de menopausia no recibe una terapia eficaz. Disponible en: <https://elpais.com/salud-y-bienestar/2023-09-06/el-85-de-las-mujeres-con-sintomas-de-menopausia-no-recibe-una-terapia-eficaz.html>
- Parry B. (2021). Manejo óptimo de la depresión perimenopáusica. *Revista del Climaterio*, 15 (2021), pp. 26-36

- Peña, G., Cañoto, Y. y Santalla, Z. (2006). Una Introducción a la psicología. Caracas Universidad Católica Andrés Bello. 2 ed.
- Ramírez, T. (2007). Cómo hacer un proyecto de investigación /Tulio Ramírez. Caracas: Editorial Panapo.
- Robinson, D. (2016). Frecuencia de los síntomas de la menopausia en el Ecuador. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8035/1/UPSE-TEN-2022-0117.pdf>
- Sabino, C (2007). Metodología de la Investigación. Caracas: Edit. Panapo.
- Santoro, N. (2023). La ciencia comienza a entender qué pasa durante la menopausia. Disponible en: <https://www.nationalgeographic.es/ciencia/2023/02/menopausia-ciencia-comienza-entender-que-pasa>
- Tomás Luiz Aina, Martín Pozuelo Gala, González Navarro Inmaculada, Torales Laura Elvira, Ponce Helena, González Barrio Rocío. (2021). Influencia de los carotenoides sobre los marcadores de riesgo cardiometabólico en mujeres peri y posmenopáusicas. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 Oct
- Valdez, R. & Castillo, O. (2020). Etapas del climaterio y enfermedad cardiovascular en mujeres diabéticas de edad mediana. Revista Cubana de Endocrinología. Rev Cuba Endoc 2020; 31 (2)

ANEXOS

ANEXO 1
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO

CUESTIONARIO AUTOADMINISTRADO

Instrucciones:

- Marque con LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE en el espacio.
- Puede utilizar bolígrafo o marcador.
- No coloque su nombre. Es algo anónimo.

PARTE I.- DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS

1.- Edad _____ años

2.- Estado Civil:

1-Soltero__ 2-Casado__ 3-Unión estable __

3.- Religión:

1-Católico:__ 2-Evangélico__ 3-Otro__

4.- Profesión:

1-Personal de salud__ 2-Ama de casa__ 3-Docentes__ 4-Trabajador informal__

5.- Educación:

1-Educ/primaria/incompleta__ 2-Educ/primaria/completa__

3-Educ/secundaria/incompleta__ 4-Educ/secundaria/completa__

5-Educ/universitaria/incompleta__ 6-Educ/universitaria/completa__

6.- Posee alguna enfermedad crónica:

1-Si __ 2-No__

7.- Ha padecido algún tipo de accidente:

1-Si __ 2-No__

8.- Ha sido hospitalizada:

1-Si __ 2-No__

PARTE II.- SÍNTOMAS Y HALLAZGOS CLÍNICOS

9.- Últimamente ha presentado alguna de las siguientes sintomatologías:

1-Cefaleas__ 2-Mastalgia__ 3-Retención hídrica__ 4-Infección uterina__

5-Fibromas uterinos __ 6-Ovario poliquístico __

7-Disminución del grosor de útero o de vagina. __

8-Hiperplasia endometrial__ 9-Cáncer__

10.- Mantiene control médico con su debido tratamiento de acuerdo a la sintomatología presentada:

1-Si __ 2-No__

11.- Cumple algún tipo de tratamiento:

1-Si __ 2-No__

PARTE III.- EFECTOS D LA FASE DEL CLIMATERIO

12.- Manifiesta con frecuencia alguno de los siguientes padecimientos:

- 1-Bochornos__ 2-Irritabilidad__ 3-Insomnio__
4-Sudoración nocturna__ 5-Angustia__ 6-Ansiedad__
7-Miedo__ 8-Tristeza__ 9-Inseguridad__ 10-Depresión __
11-Desanimo__

13.- Recibe ayuda profesional para superar crisis:

Si ____ ¿Dónde, con quién? _____
No ____

14.- Cumple algún tipo de terapia para superar crisis:

Si ____ ¿Cuál? _____
No ____

ANEXO 2
CARTA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



Ministerio del Poder Popular
para Educación Universitaria

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Universidad de las Ciencias
de la Salud "Hugo Chávez Frías"



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"Dr. ARNOLDO GABALDON"
POST-GRADO DE EPIDEMIOLOGÍA
TRUJILLO

CARTA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE
INFORMACIÓN

Yo, Mauro M. Perullo, mediante la presente, certifico que VALIDO EL CUESTIONARIO para su aplicación, culminación y presentación del Trabajo Especial de Grado: **PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LA FASE DEL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35-65 AÑOS, URBANIZACION LOS CLAROS, SABANA DE MENDOZA, AÑO 2023.** Presentado por: Dr:YOLVIS ANTONIO GONZALEZ GIL, CIN° V-14.329.925, como requisito para optar al grado de ESPECIALISTA en EPIDEMIOLOGÍA.

En la ciudad de Valera, a los 30 días del mes de NOVIEMBRE de 2023.

Firma

Perullo M. Mauro M.
C.I.N. 22041531