



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Tesis

Uso de la terapia hormonal y su relación con el síndrome climatérico en
mujeres del Policlínico MedSalud-2025

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Valverde Hilario, Katherine Jannet

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0508-770X>

Autora: Vega Oliveira, Marcia del Pilar

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-9312-7976>

Asesor: Mg. Muñoz Jauregui, Manuel Jesús

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9605-8594>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Katherine Jannet, Valverde Hilario** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Uso de la terapia hormonal y su relación con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025”** Asesorado por el docente: Mg. Manuel Jesús Muñoz Jauregui DNI 06771337 ORCID 0000-0003-2630-3491 tiene un índice de similitud de **10 (diez) %** con código oid:14912:470236462 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Marcia del Pilar, Vega Oliveira
 DNI: 48348979



.....
 Firma de autor 2
 Katherine Jannet, Valverde Hilario
 DNI: 73206714



.....
 Firma
 Manuel Jesús, Muñoz Jáuregui
 DNI: 06771337

Lima, 27 de junio de 2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Marcia del Pilar, Vega Oliveira** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Uso de la terapia hormonal y su relación con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025”** Asesorado por el docente: Mg. Manuel Jesús Muñoz Jauregui DNI 06771337 ORCID 0000-0003-2630-3491 tiene un índice de similitud de **10 (diez) %** con código oid:14912:470236462verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Marcia del Pilar, Vega Oliveira
 DNI: 48348979



.....
 Firma de autor 2
 Katherine Jannet, Valverde Hilario
 DNI: 73206714



.....
 Firma
 Manuel Jesús, Muñoz Jáuregui
 DNI: 06771337

Lima, 27 de junio de 2025

DEDICATORIA

En profundo agradecimiento
A mis abuelos Elías y Marcelina que, desde el cielo,
Son mi guía para dar este gran paso profesional.
A mis Padres
Esta tesis es un tributo a su influencia y apoyo en mi educación.
Mi éxito académico es un reflejo de su amor y guía.

Marcia del Pilar, Vega Oliveira

DEDICATORIA

A mis padres: Fanny y Gilberto
por brindarme su amor y apoyo,
gracias por creer en mí y darme inspiración
para salir adelante.

Y a mis hermanas Fernanda y Victoria
por su apoyo constante

A mi abuelo Raúl, por brindarme su apoyo
Por darme la motivación y la esperanza
De continuar con mis metas del futuro

Katherine Valverde Hilario

AGRADECIMIENTO

Agradecer en primer lugar a Dios, por darnos la fortaleza, la salud y la perseverancia para completar esta etapa tan importante en nuestra formación académica.

A nuestro asesor: Mg. Muñoz Jáuregui Manuel, agradecer por su orientación, paciencia y compromiso durante el desarrollo de este trabajó; su experiencia y sus valiosos aportes fueron de mucha ayuda para alcanzar los objetivos planteados.

Gracias también a las mujeres que han participado en las encuestas, compartirnos sus experiencias y perspectivas relacionado a nuestro tema de investigación; y al personal del establecimiento que hizo posible el desarrollo de este estudio.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	V
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCION	XIII
CAPITULO I: EL PROBLEMA	1
Planteamiento del problema.....	1
FORMULACION DEL PROBLEMAS	3
PROBLEMA GENERAL	3
PROBLEMAS ESPECIFICOS.....	3
Objetivos de la investigación.....	3
Objetivo general	3
Objetivos específicos	3
Justificación de investigación	4
Teórica.....	4
Metodológica	4
Practica	4
Delimitaciones de la investigación.....	5
Temporal	5
Espacial	5
Población o unidad de análisis.....	5
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	6
Antecedentes	6
Nacionales.....	6
Internacional	8
Bases teóricas	12
Terapia hormonal para el síndrome de climaterio	12
SINDROME CLIMATERICO	16
Formulación de la hipótesis.....	20

Hipótesis general	20
Hipótesis específicas	20
CAPITULO III: METODOLOGIA.....	21
Método de la investigación	21
Enfoque de la investigación.....	21
Tipo de investigación	21
Diseño de la investigación	21
Población, muestra y muestreo	21
Variable y operacionalización	1
Técnica e instrumento de recolección de datos.....	3
Técnica	3
Descripción de instrumento	3
Validación	4
Confiabilidad	4
Plan de procedimiento y análisis de datos.....	4
3.8.1. Plan de procedimiento	4
Análisis de datos	4
Aspectos éticos.....	5
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS.....	6
Resultados de la investigación	6
Análisis descriptivo de resultados	6
Tabla 1 Uso de la terapia hormonal de mujeres con Síndrome climatérico atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025.	7
Tabla 2 Características del Síndrome climatérico en mujeres atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025.	8
Tabla 3 Síntomas del climaterio y/o menopausia en mujeres atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025.	9
Prueba de Hipótesis	10
Tabla 4 Uso de terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico.	10
Tabla 5 Esquema de la terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico	12
Tabla 6 Tiempo de uso de la terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico.	14
Tabla 7 Efectos adversos de la terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico	15
Discusión de resultados.....	17

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20
Conclusiones	20
Recomendaciones	22
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	23
ANEXOS	29
ANEXOS N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	30
ANEXO N° 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	31
ANEXO N° 3: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS	36
ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	37
ANEXO N° 5: RESOLUCIÓN DE LA APROBACIÓN DEL PROYECTO POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD.....	38
ANEXO N° 6: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	39
ANEXO N° 7: CARTA DE AUTORIZACIÓN Y APROBACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN EN EL POLICLINICO MEDSALUD	41
ANEXO N° 8: FOTOS DE RECOLECCION DE DATOS	42
ANEXO N° 9: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN	44

INDICE DE TABLA

Tabla 1	Uso de la terapia hormonal de mujeres con Síndrome climatérico atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025.	7
Tabla 2	Características del Síndrome climatérico en mujeres atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025.	8
Tabla 3	Síntomas del climaterio y/o menopausia en mujeres atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025.	9
Tabla 4	Uso de terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico.	10
Tabla 5	Esquema de la terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico	12
Tabla 6	Tiempo de uso de la terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico.	14
Tabla 7	Efectos adversos de la terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico	15

INDICE DE FIGURA

Figura 01. Características generales de mujeres con Síndrome climatérico atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025 6

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **objetivo** determinar como el síndrome climático se relaciona con el uso de la terapia hormonal en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025. En cuanto al desarrollo metodológico, la investigación se llevó a cabo un enfoque cuantitativo, además, se calificó como no experimental a nivel correlacional corte transversal. Con respecto a la población, estuvo conformada por un total de 120 mujeres entre 30 a + 50 años, cuya muestra se tomó a toda la población del Policlínico MedSalud.

Por la recolección de datos, se empleó en dos instrumentos. El primero se destinará en evaluar cuestiones vinculadas al tratamiento hormonal para tratar el síndrome del climaterio y el segundo, el instrumento es para valorar la intensidad de padecimiento del síndrome del climaterio es denominado escala Blatt Kupperman dentro de los cuales se pueden mencionar a: los síntomas vasomotores, psicológicos, genitourinarios y síntomas generales. Los **resultados** mostraron que el 70% de las mujeres habían recibido terapia hormonal, siendo el tipo más común el de solo estrógeno (47,9%) y la vía oral la más frecuente (71,3%). Entre los efectos adversos reportados destacaron el aumento de peso, cambios en el estado de ánimo y náuseas. Se encontró que los síntomas más prevalentes del síndrome climatérico fueron el insomnio, la irritabilidad y los dolores musculares, todos con alta intensidad. El análisis estadístico utilizando el coeficiente V de Cramer reveló una correlación débil entre el uso de la TH y la severidad del SC; sin embargo, el tiempo de uso de la terapia mostró una relación moderada con los síntomas, siendo más intensos en mujeres que usaron la TH por más de seis meses. Se **concluye** que, si bien la terapia hormonal tiene un rol importante en el manejo del climaterio, su efectividad y seguridad deben evaluarse caso por caso, con un enfoque integral que incluya educación, prevención y control de riesgos

Palabras claves: *Climaterio, Terapia Hormonal, Mujeres, Menopausia*

ABSTRACT

The present study aimed to determine how climacteric syndrome is related to the use of hormone therapy in women at the MedSalud Polyclinic, 2025. Regarding the methodological development, the research used a quantitative approach and was classified as non-experimental at the correlational and cross-sectional level. Regarding the population, it consisted of a total of 120 women between 30 and 50 years of age, whose sample was drawn from the entire population of the MedSalud Polyclinic.

For data collection, two instruments were used. The first will evaluate issues related to hormonal treatment for climacteric syndrome, and the second, the instrument to assess the intensity of climacteric syndrome, is called the Blatt Kupperman scale. It includes vasomotor, psychological, genitourinary, and general symptoms. The results showed that 70% of the women had received hormone therapy, with estrogen-only being the most common (47.9%) and oral therapy the most frequent (71.3%). Reported adverse effects included weight gain, mood swings, and nausea. The most prevalent symptoms of climacteric syndrome were insomnia, irritability, and muscle aches, all with high intensity. Statistical analysis using Cramer's V coefficient revealed a weak correlation between HRT use and CS severity; however, duration of therapy use showed a moderate relationship with symptoms, with symptoms being more intense in women who used HRT for more than six months. It is concluded that, while hormone therapy plays an important role in the management of climacteric syndrome, its effectiveness and safety should be evaluated on a case-by-case basis, with a comprehensive approach that includes education, prevention, and risk management.

Keywords: Climacteric, Hormonal Therapy, Women, Menopause

INTRODUCCION

El síndrome climatérico es un conjunto de síntomas que afecta a las mujeres durante la transición a la menopausia, causado en la disminución de los niveles de estrógeno. La terapia hormonal es un tratamiento comúnmente utilizado para aliviar los síntomas como sofocos. Sequedad vaginal y cambios de humor así mejorando la calidad de vida de las mujeres menopaúsicas. La TH es un beneficio para todas las mujeres, pero también pueden presentar efectos secundarios y riesgos asociados.

El presente estudio tiene como propósito de determinar como el síndrome climático se relaciona con el uso de la terapia hormonal en mujeres del Policlínico MedSalud, ubicada en el distrito de San Juan de Lurigancho. En primer lugar, el capítulo uno desarrolla el planteamiento del problema, donde se exponen la importancia del síndrome climaterio en el sistema reproductiva de las mujeres y la necesidad de evaluar cuidadosamente la terapia hormonal. Además, se formulan los problemas, objetivos, justificación y limitaciones del estudio. En segundo lugar, el capítulo dos presenta el marco teórico, incluyendo antecedentes tanto nacionales como internacionales. Posteriormente, el capítulo tres aborda la metodología aplicada en la investigación. Seguidamente, el capítulo cuatro expone y discute los resultados obtenidos. Finalmente, el capítulo cinco contiene las conclusiones y recomendaciones derivadas del análisis realizado.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

Planteamiento del problema

El síndrome climatérico es un fenómeno endocrino importante en la salud reproductiva de las mujeres que inicia alrededor de los 40 años extendiéndose hasta los 60 años, causado por la pérdida gradual de folículos en los ovarios provocando cambios en los niveles hormonales manifestando síntomas de trastornos vasomotores y trastornos depresivos; donde la deficiencia de estrógeno puede aumentar riesgo de enfermedades crónicas como la osteoporosis y las enfermedades cardiovasculares. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al Síndrome climatérico como un conjunto de signos y síntomas que proceden en la pérdida de la capacidad reproductivo hasta la inmovilidad de la función ovárica (2) el análisis realizado a lo largo de estos años y los cambios demográficos a nivel mundial indican que en algunos países desarrollaran una esperanza de vida a los 65 años a finales del siglo XX, considerando el 20% de la población mundial y el 30 y 35% de todas las mujeres entraran a la postmenopausia a la edad de los 50 años. (3)

En México, según la escala estadística de la población medio actual se sitúa en alrededor de 69 años, evidenciando un rápido crecimiento de la población de adultos mayores. Se estima que un 24.3% de la población femenina se encuentre en el año 2020 existe un aumento de 14 millones de mujeres que ingresan a la siguiente etapa de la menopausia y en el año 2025 sólo 28.5 millones, donde la esperanza de vida es de un promedio de 78 años, donde el 40% vivirán en la etapa de la menopausia y el 80% presentan síntomas que solo la cuarta parte de la población femenina llevara tratamiento de la terapia hormonal de la menopausia. (4)

En Cuba, el climaterio y la menopausia es considerado un tema actual debido al impacto en la

senectud afectando el estado de salud de la mujer, adicionando una alta demanda de atención entre 45 y 59 años, se reportó que más del 40% de las mujeres con climaterio presentan síntomas y el 30% no reciben apoyo familiar para afrontar los síntomas; al inicio de la etapa climatérico las mujeres suelen presentar discusiones frecuentes con sus parejas, donde el 30% presenta dispareunia y déficit de libido sexual, mientras que el 39% complace a su pareja. (5) Según la información de INEI, resalta un aumento significativo en la esperanza de vida en Perú, alcanzando un promedio de 74,6 años en 2015. Esta cifra se desglosa en 72 años para los varones y 77,3 años para las mujeres. La edad promedio en edades propias de la menopausia (40-59 años), con una tendencia al incremento, señalando la importancia de considerar las necesidades de salud específicas para este grupo demográfico. (6)

La terapia hormonal se ha utilizado como un método seguro para algunas féminas que se enfrentan a la Menopausia, pero su aplicación plantea interrogantes significativos sobre su seguridad y eficacia a largo plazo. Según la FDA informa que muchas mujeres inician la terapia hormonal usando la dosis más baja durante un menor tiempo (7); La THM aportaría favorablemente en mujeres mayores de 50 años y en el caso de mujeres más jóvenes al término de su periodo menstrual tienen menos posibilidades de sufrir efectos adversos. (8)

La terapia hormonal seguirá siendo el tratamiento más eficaz para aliviar los síntomas del climaterio donde se manifiestan después de los 65 años recomendando ser más consecuentes considerando evaluar el riesgo-beneficio de la terapia hormonal; y se requiere de médicos especialistas cuyo propósito es facilitar el manejo en las diversas etapas de la menopausia y de esta manera las pacientes podrían estar preparadas para identificar los problemas relacionados al climaterio. (9)

De acuerdo con las evidencias, se resalta que la THM puede reducir la enfermedad coronaria,

la progresión de la aterosclerosis y la mortalidad en mujeres menores de 60 años, dentro de los 10 años de la menopausia. Se sugiere adoptar un estilo de vida que promueve un buen estado de salud para las mujeres en la etapa de transición a la menopausia y en la postmenopausia, es recomendable incluir la actividad física continua, así como una alimentación balanceada. Es importante mantener un correcto índice de masa corporal (IMC) entre 20 y 25 kg/m² y suspender todo tipo de hábitos y conductas perjudiciales para la salud. (10)

FORMULACION DEL PROBLEMAS

PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre la terapia hormonal y el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud,2025?

PROBLEMAS ESPECIFICOS

1: ¿Cuál es la relación existente entre los tipos de hormonoterapia con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud,2025?

2: ¿Cuál es la relación existente entre el tiempo de la terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud,2025?

3: ¿Cuál es la relación existente entre los efectos adversos del consumo de la THM con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud,2025?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar como el síndrome climatérico se relaciona con el uso de la terapia hormonal en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025

Objetivos específicos

1.1 Determinar la relación entre el esquema de la terapia hormonal con el síndrome

climaterico en mujeres

2.1 Determinar la relación entre el tiempo de uso de la terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres

3.1 Determinar la relación entre los efectos adverso del consumo de la THM con el síndrome climatérico en mujeres

Justificación de investigación

Teórica

El contenido de la siguiente investigación será una fuente de bases teóricas importante para asistir a las mujeres en la comprensión del uso de la terapia hormonal, que reduce la severidad del síndrome climatérico. Además, brinda un apoyo a los especialistas en la implementación de medidas preventivas y promocionales, promoviendo el cuidado integral de la mujer y contribuir así a mejorar la calidad de vida durante esta etapa desafiante

Metodológica

En esta investigación se fundamenta en un enfoque cuantitativo de nivel correlacional, empleando técnicas e instrumentos validados que nos permitirá medir ambas variables, con el objetivo de determinar la relación entre el síndrome climatérico y el uso de la terapia hormonal, lo que permitirá analizar en profundidad los síntomas asociados al climaterio; cuyo resultado aportará en el desarrollo de futuras investigaciones.

Practica

Este estudio pretende aportar e informar de forma directa a la sociedad, mediante el análisis realizada de la relación entre el uso de la terapia hormonal y el síndrome climatérico, dar a entender cómo la terapia hormonal afecta los síntomas del climaterio

y la menopausia, proporcionando información valiosa a los especialistas de salud como a las mujeres que experimentan esta etapa de la vida. De tal manera ayudar a mejorar los tratamientos disponibles y ofrecer opciones más efectivas para aliviar los síntomas, mejorando la calidad de vida de las mujeres durante este período de transición, asegurando un enfoque más integral y personalizado en su atención.

Delimitaciones de la investigación

Temporal

La recopilación de datos se realizará en abril-2025.

Espacial

La recopilación de datos se desarrollará en el Policlínico MedSalud, San Juan de Lurigancho.

Población o unidad de análisis

La población estará conformada por las 120 mujeres atendidas en el Policlínico en mención durante el mes de abril.

Como criterios de inclusión se consideraron los siguientes:

- Mujeres que desearon participar de forma voluntaria en la investigación.
- Mujeres que culminaron la encuesta de manera íntegra.
- Mujeres facultadas para comprender y escuchar.
- Mujeres que presentaran síntomas del climaterio

Como criterios de exclusión se consideraron los siguientes:

- Mujeres que no deseaban que los resultados de la investigación se presentarán en una fuente abierta.

En el presente estudio se utilizará toda la población como muestra empleando el criterio

del muestreo intencional. Este método se caracteriza por seleccionar la muestra a partir del criterio del investigador. (11)

CAPITULO II: MARCO TEORICO

Antecedentes

Nacionales

Matzumura J et al. (2020) tuvo como **objetivo** “Validar un instrumento para la evaluación del climaterio y la menopausia en el primer nivel de atención”. El **método** estuvo caracterizado por contar con un enfoque cuantitativo, evidenciándose una investigación de tipo transversal y prospectiva, teniendo la participación de 136 mujeres (entre los 40 y 60 años) recibieron atención en las instalaciones de salud del primer nivel. En cuanto a los **resultados**, tras la correspondiente revisión de literatura y traducción del instrumento se procedió a la ejecución del juicio de seis expertos, estimándose un índice de concordancia de Kappa igual a 0,77. En cuanto a la confiabilidad del instrumento, se estimó un KDR de 0,79 tras la aplicación de una prueba piloto a 40 pacientes. Respecto al análisis factorial exploratorio se determinó que los ítems del instrumento se ajustan a dos dimensiones, estimándose en la prueba de KMO de 0,70, teniendo un 55,8 % de varianza total explicada. **Conclusión:** El instrumento destinado a evaluar el climaterio y la menopausia en el primer nivel de atención pudo validarse adecuadamente, evidenciándose que los síntomas más relevantes, incluyen irregularidades menstruales, sofocos, problemas vaginales, incontinencia urinaria, calidad de sueño y estado de ánimo. (12)

Matzumura J et al (2023) tuvieron como **objetivo** “Determinar la prevalencia y gravedad de los síntomas de la menopausia en mujeres atendidas en una institución de salud del sector privado de la ciudad de Lima”. El **método** del estudio se caracterizó por tener un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental en el que participaron 775 mujeres de 40 a 70 años. Se empleó el instrumento denominado Menopause Symptoms Severity Inventory. En los **resultados** se determinó que el 77,2 % de las participantes no busca solvencia médica y el 91,4 % no emplea alguna terapia de hormonas. Los investigadores lograron estimar diferencias significativas en la frecuencia e intensidad de varios síntomas, siendo el dolor muscular, cefalea, cansancio y pérdida de interés sexual, los más destacados. La gravedad de los síntomas varió durante la menopausia, siendo más intensa en la etapa de posmenopausia (41,5 %). En **conclusión**, se evidenció que la prevalencia total fue del 34,8% de las mujeres con menopausia presentaron dolores, daño cognitivo y molestia. (13)

Canaza J y Mamani C (2021) tuvieron como **objetivo** “Determinar la calidad de vida de las mujeres en fase del climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención”. La **metodología** consiste en un enfoque cuantitativo, con un alcance descriptivo y un diseño no experimental. Se aplicó un muestreo aleatorizado, donde solo 169 mujeres se encuentran en fase del climaterio. En cuanto a los **resultados** indicaron una distribución porcentual de la calidad de vida de estas mujeres, destacando una pérdida moderada como la categoría predominante (39,6%), seguida de pérdida severa (24,3%), pérdida leve (35,5%), y pérdida intolerable (0,6%). Como **conclusión**, afirman una pérdida moderada de calidad de vida durante la fase del climaterio en las mujeres que asisten en el centro del primer nivel de atención. (14)

Mamani K (2019) tuvo como **objetivo** “determinar los factores biológicos, psicológicos y socioeconómicos asociados a la severidad del síndrome climatérico en mujeres atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital Regional Honorio Delgado”. La **metodología** consistió en un alcance relacional y un enfoque cuantitativo de tipo transversal. Para ello se empleó el estadístico del Chi cuadrado con un nivel de confianza del 95%; recopilando datos en base de cuestionario. Respecto a los **resultados**, se evidenció que el 60% de la muestra está conformado por mujeres de la edad de 40 a 49 años; cuyo último periodo menstrual fue en el 56% fue hace menos de 1 año y el 51.7% con tres hijos a más. En **conclusión**, los investigadores observaron que las mujeres premenopáusicas en este estudio exhibieron patrones específicos en varios aspectos de sus vidas. Desde el punto de vista biológico, la mayoría de ellas no fumaba, tenía sobrepeso y había experimentado la menarquía a los 12 años o más. En el ámbito psicológico, más del 75% se sentía satisfecha con su apariencia física, mientras que, en el aspecto socioeconómico, más de dos tercios pertenecían a una situación económica media. (6)

Internacional

Lucero P. (2021) llevó a cabo un estudio con el propósito de implementar una atención integral en salud orientada a optimizar el uso de la Terapia de Reemplazo Hormonal (TRH) y controlar las manifestaciones clínicas del síndrome climatérico en mujeres de las comunidades Jesús del Gran Poder, Guilbut y El Tejar, pertenecientes al cantón Chambo. La investigación se desarrolló con una muestra de 113 mujeres, con edades comprendidas entre los 45 y 60 años, seleccionadas en función de su puntuación en la Menopause Rating Scale (MRS), sus características ginecológicas y la ausencia de

contraindicaciones para recibir TRH. Se dio prioridad a aquellas pacientes con mayor necesidad del tratamiento hormonal. Los **resultados** evidenciaron una prevalencia de bajo nivel educativo entre las participantes, factor que se relaciona con la baja tasa de uso previo de TRH. Antes de la intervención, el 90% de las mujeres presentaban sintomatología climatérica, y el 79% requería tratamiento. Tras la implementación del modelo de atención integral y la administración adecuada de TRH, se concluyó una disminución significativa en la intensidad de los síntomas relacionados con el climaterio, lo que sugiere la efectividad del enfoque terapéutico aplicado. (15)

Espitia F (2022) en su proyecto de investigación cuyo objetivo fue “Evaluar la eficacia y seguridad de la tibolona en mujeres posmenopáusicas, comparándola con diversos tratamientos como estrógenos conjugados de origen equino, 17 betaestradiol 2 mg / acetato de noretisterona 1 mg, valerato de estradiol, estradiol transdérmico y placebo”. Su metodología, se realizó una búsqueda sistemática en bases de datos como Medline vía PubMed, Cochrane Central, CINAHL, entre otras. La búsqueda fue de 61 ensayos clínicos revisados entre 1980 y 2021, cuyos criterios de evaluación se centraron en la mejora del síndrome climatérico y la gratificación sexual, así como la incidencia de cáncer de mama. Respecto a los resultados, los investigadores demostraron que la tibolona manifiesta diferencias significativas en el alivio del síndrome climatérico comparado con el placebo. Asimismo, observaron una mejora en la actividad y gratificación sexual con la tibolona, así como un menor alcance de RAM en comparación con los estrógenos, las combinaciones de 17 beta-estradiol 2 mg/acetato de noretisterona 1 mg y el estradiol transdérmico. En conclusión, la tibolona muestra una efectividad comparable a otros tratamientos para aliviar el síndrome vasomotor, con beneficios en comparación con los estrógenos en cuanto a la

mejora de la actividad y la satisfacción sexual. Además, muestra ventajas frente a las combinaciones de 17 betaestradiol 2 mg / acetato de noretisterona 1 mg y estradiol transdérmico en términos de eventos adversos. (16)

Hernández, D. et al. (2022) desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar el efecto de la Terapia Hormonal (TH) administrada por vía parenteral y oral sobre la composición corporal en mujeres en etapa de menopausia. Se trató de un estudio de tipo retrolectivo que incluyó a 86 mujeres entre 45 y 55 años, todas con antecedente de histerectomía y sintomatología vasomotora. De las participantes, 44 recibieron TH por vía oral y 42 por vía parenteral, durante un período de seis meses. Para evaluar los cambios en la composición corporal, se aplicó un análisis de impedancia bioeléctrica antes y después de la intervención. Los resultados mostraron que la administración oral de la terapia hormonal se asoció con una reducción significativa de la grasa visceral ($p < 0,05$), mientras que la vía parenteral no produjo modificaciones relevantes en los parámetros evaluados. En conclusión, se evidenció que la TH por vía oral tiene un impacto positivo sobre la composición corporal, contribuyendo a la mejora del estado metabólico en mujeres menopáusicas. (17)

González L. et al. (2022) llevaron a cabo un estudio con el objetivo de “caracterizar a mujeres de edad mediana en función de la intensidad del síndrome climatérico, considerando un conjunto de factores biológicos, psicológicos y sociales”. La investigación fue de tipo observacional con un alcance descriptivo-analítico, y se desarrolló durante el primer semestre de 2017. La muestra estuvo compuesta por 532 mujeres entre 40 y 59 años, residentes en el municipio Plaza de la Revolución. Las variables analizadas incluyeron la edad de las participantes, el tiempo de evolución de los síntomas, el nivel de apoyo familiar

y el número de enfermedades concomitantes. Los resultados indicaron que la intensidad del síndrome climatérico fue menor en mujeres que aún no habían alcanzado la menopausia, observándose una relación inversa entre la edad cronológica y la intensidad de los síntomas en este grupo. Como conclusión, se determinó la intensidad del síndrome climatérico se encuentra asociada con la edad de la mujer, la edad de inicio de la menopausia, el grado de apoyo familiar y la presencia de enfermedades asociadas, que refuerza la necesidad de un abordaje integral en la atención de la salud durante esta etapa. (18)

Humeniuk, E et al (2022) el estudio tuvo como objetivo “evaluar la relación entre la gravedad de los síntomas del síndrome climatérico, los trastornos depresivos y los problemas de sueño, y la capacidad laboral autocalificada de mujeres perimenopáusicas y postmenopáusicas en empleos no manuales”. La metodología que emplearon fue el índice de capacidad laboral, escala climatérica de Greene, Inventario de Depresión de Beck y escala de Insomnio de Atenas, contando con la participación de 287 mujeres de 45 a 60 años con empleo no manual. En cuanto a los resultados indicaron una buena capacidad laboral, según el índice de Capacidad Laboral. La intensidad del síndrome climatérico fue moderada. Respecto a los trastornos depresivos, el 59% no presentaron depresión, el 39% tenían depresión moderada y solo el 2% con depresión grave. En cuanto a los trastornos del sueño, el 46% no tiene problemas y el 19% está experimentando insomnio. En conclusión, el estudio señaló que prevenir la aparición y manejar los síntomas menopáusicos, los trastornos del sueño y del estado de ánimo puede cooperar a mantener la capacidad laboral de las mujeres en edad perimenopáusica y postmenopáusica. (19)

Alshogran O et al. (2021) tuvo como objetivo de investigación: “evaluar la conciencia, el

conocimiento y la percepción de la menopausia y la terapia hormonal de la menopausia (MHT) entre mujeres premenopáusicas de Jordania”. En cuanto a la metodología, se realizó un estudio de tipo transversal que incluyó 450 mujeres con edades de 20 a 40 años, entre el 2018 y 2019, en dos centros hospitalarios de Jordania. Los datos fueron recogidos mediante entrevista. En cuanto a los resultados, la edad media fue de 29,1 años. Más de la mitad de los participantes conocían varios aspectos de la menopausia. La educación universitaria y/o superior se asoció significativa y positivamente con el conocimiento sobre la menopausia ($\beta = 0,504$, $p = 0,005$). La mayoría de los participantes no conocían las funciones, beneficios y riesgos de la THM. Hubo una distribución casi equitativa de las actitudes positivas (47,6%) y negativas (50%) de las participantes hacia la menopausia. Como conclusiones, los hallazgos sugieren que las mujeres premenopáusicas en Jordania conocen varios aspectos de la menopausia. Sin embargo, es necesario desarrollar programas educativos e implementar asesoramiento adecuado para mejorar la conciencia de las mujeres jóvenes. (20)

Bases teóricas

Terapia hormonal para el síndrome de climaterio

DEFINICION

La Terapia de Reemplazo Hormonal (TH) consiste en la administración de medicamentos, principalmente sintéticos como estrógenos y progestágenos con la finalidad de disminuir la sintomatología en la etapa de la menopausia. La Terapia Hormonal en la menopausia debido a sus efectos metabólicos modulados que desempeña un papel crucial en la prevención de enfermedades crónicas y en la reducción de la mortalidad, así mismo, ofrece beneficios para el tejido conectivo, la piel, las

articulaciones y los discos intervertebrales. Entre las vías de administración más comunes como la oral, en cuanto a la vía percutánea, transdérmica e intravaginal tienen la ventaja de evitar el efecto de primer paso hepático y son indicados para los casos de patología hepatobiliar, elevación de triglicéridos e hipertensión. (15)

Sin embargo, aunque se han demostrado numerosos beneficios en el tratamiento con THS para paliar la sintomatología climatérica tanto física como psicológica, es importante destacar que esta intervención no es la solución definitiva y que tiene una serie de efectos secundarios. (21)

MECANISMO DE ACCION

A manera de poder reducir los efectos del síndrome de climaterio, se recomienda realizar ejercicio regularmente, lo que permitiría dormir mejor, reducir los sofocos y mantener un buen estado de ánimo. Asimismo, mantener una dieta saludable baja en comidas picantes y café sumado a la reducción del consumo de alcohol y tabaco puede contribuir en la reducción de sofocos. (22)

Sin embargo, la BBC (2022), a manera de poder combatir los síntomas a otro nivel, se recomienda la terapia hormonal, donde existen dos tipos de tratamientos:

Terapia hormonal con estrógeno solo

Los estrógenos es una hormona esteroide teniendo un papel importante en el sistema reproductivo que modifica la transcripción de los genes del útero y la vagina, provocando una alteración en los genes creando un factor de transcripción nuclear. Una vez unidos por el estrógeno los factores de transcripción nuclear uniéndose en regiones promotores hacen regular los genes.

Una función importante del estrógeno es su influencia sobre el pH ácido del canal

vaginal. El pH de la luz vaginal en los años anteriores a la menopausia suele oscilar entre 4,5 y 6,0, ya que varía en relación con el ciclo menstrual. Los estrógenos son responsables de disminuir el pH de la luz vaginal al actuar sobre las células epiteliales vaginales-ectocervicales para aumentar la secreción de protones. Una vez que una mujer experimenta la menopausia, hay una disminución de estrógeno, lo que provoca una alcalinización del canal vaginal de aproximadamente 6,5 a 7,0. Un pH superior a 6,5 se correlaciona con un mayor riesgo de infecciones vaginales, infecciones urinarias, sequedad, prurito y dispareunia, todo lo cual contribuye a los síntomas de la menopausia. (23)

Terapia hormonal combinada de estrógeno con progesterona

La terapia hormonal combinada de estrógeno con progesterona (THC-E+P) es un tratamiento médico que combina estrógeno y progesterona para tratar diferentes condiciones, como los síntomas de la menopausia o la prevención de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas. (24)

TIPOS DE LA TERAPIA HORMONAL

Dentro de los esquemas de terapia hormonal sustitutiva más conocida se tienen los siguientes:

- Terapia cíclica (consistente en el consumo de estrógenos de 1-25 días y progestágenos los últimos 10 a 14 días tras haber iniciado el consumo de estrógenos).
- Cíclico-combinado (consistente en el consumo de estrógenos de 1-25 días, además del consumo de progestágenos de 1-25 días).
- Continuo cíclico (consistente en el consumo de estrógenos todos los días y

consumo de progestágenos tras 14 días de haber iniciado el consumo de estrógenos por un periodo de 14 días).

- Continuo combinado (consistente en el consumo de estrógeno más progestágeno todos los días, sin parar).
- Intermitente combinado: estrógenos diariamente + progestágenos por 3 días con 3 días de descanso. (8)

EFFECTOS ADVERSOS DE LA TERAPIA HORMONAL

Debido al aumento en esperanza de vida, se considera que una mujer podría pasar el 40% de su vida en la etapa de menopausia, y teniendo en cuenta la gran cantidad de síntomas secundarios al hipoestrogenismo que alteran incluso la calidad de vida de la mujer, se hace necesario ofrecer un tratamiento seguro y eficaz en la mejoría de sus síntomas. (24)

Los riesgos asociados con la terapia hormonal varían según el tipo, la dosificación, la duración del tratamiento y la vía de administración. El tratamiento debe individualizarse mediante una reevaluación regular de los beneficios y riesgos de la terapia de reemplazo, ya que a largo plazo pueden aparecer efectos adversos como el riesgo de enfermedades coronarias, accidentes cerebrovasculares, tromboembolismo venoso y demencia. (25)

Cabe destacar que, dentro de los otros efectos adversos un poco menos graves de la terapia hormonal, se encuentra: la sensibilidad en los senos, dolores de cabeza, náuseas, dolor abdominal, indigestión e incluso, sangrado vaginal. (22)

CONTRAINDICACION DE LA TERAPIA HORMONAL

Respecto a las contraindicaciones de la terapia hormonal, esta no es recomendable

en mujeres que hayan padecido de enfermedades como el cáncer de mama, uterino u ovárico, que tengan hipertensión arterial no controlada, que tengan coágulos sanguíneos, que tengan afectaciones al hígado o si se encuentran embarazadas. (22)

SINDROME CLIMATERICO

DEFINICION

El síndrome climatérico (SC) es el conjunto de síntomas que preceden y acompañan la pérdida de la capacidad reproductiva, hasta la total involución de la función ovárica. Su manifestación varía en intensidad según factores sociales, ambientales y biológicos de cada mujer. Esto puede afectar su salud; por ejemplo, una mala nutrición excesiva puede incrementar el riesgo de enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes y cáncer de mama, mientras que una nutrición deficiente puede llevar a anemia por falta de hierro y una menopausia precoz. Además, se sostiene que las condiciones de vida impactan en el proceso de salud y enfermedad, haciendo que, al acercarse a la mediana edad, las mujeres experimenten un estado biológico inestable debido a los cambios fisiológicos naturales del climatérico, a diferencia de su adolescencia, lo que puede deteriorar su calidad de vida. (18)

El síndrome climatérico, también llamado perimenopausia o transacción menopáusica, es la fase de transición que ocurre antes y después de la menopausia, caracterizada por el cese gradual de la función ovárica y la disminución de estrógenos, comenzando años antes de la menopausia, que se define como la ausencia de menstruación durante al menos 12 meses. (26)

FISIOLOGIA DEL CLIMATERIO

La hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) sale constantemente desde el centro arqueado del cerebro medio basal durante el tiempo fértil de la mujer. Esta hormona choca con los sensores de GnRH en las células gonadotropas de la glándula pituitaria para animar la puesta en libertad de la hormona luteinizante (LH) y la hormona estimulante del folículo (FSH). Esas dos hormonas crean un impulso que puede hacer esteroides ováricos como estrógeno, inhibina y progesterona; esas pueden afectar la producción de gonadotropinas en la glándula pituitaria, así como la forma y el ritmo de la liberación de GnRH. Estos sistemas glandulares, regulados cuidadosamente, permiten ciclos menstruales ovulatorios normales porque la inhibina hecha por las celdas de la granulosa también afecta negativamente la salida de FSH por parte de la hipófisis. (27)

ETAPAS DEL CLIMATERIO

Según el Instituto de la Menopausia (2020), es menester identificar las etapas para diferencias síntomas y signos en la vida de la mujer climatérica, dentro de los que se puede mencionar los siguientes:

- Premenopausia (se da en un intervalo de 2 a 8 años previos a la menopausia).
- Perimenopausia (período que incluye años anteriores a la menopausia y el año próximo a la última menstruación).
- Climaterio (periodo que abarca desde la premenopausia hasta la postmenopausia).
- Postmenopausia (se da en un intervalo de 1 a 6 años tras la aparición de la menopausia). (28)

CALIDAD DE VIDA EN EL CLIMATERIO

La calidad de vida sobre la salud es la sensación de conformidad que integra a los aspectos físico, mental, social y espiritual. Tienen una mejor calidad de vida las mujeres que presentan una conducta y afronta de manera positiva a la menopausia, sufriendo menos síntomas, menos temor psicológico y teniendo una buena salud física sufren menos síntomas, menos miedo psicológico y buena salud física en comparación de las que tienen una actitud negativa.(29) La salud general, el estilo de vida, la habilidad física, el bienestar mental, la estabilidad mental y emocional, la educación y su trabajo, una vida sexual satisfactoria; estos factores afectan en la calidad de vida de las mujeres que padecen en la menopausia y postmenopausia.(30) La depresión son unos de los síntomas psicológicos que se presenta en la menopausia impactando de manera negativa que presentan insomnio, baja disfunción sexual, resiliencia y percepción de la satisfacción de la vida; presentando con un mayor riesgo de desarrollar problemas de salud como, enfermedad cardiovascular, osteoporosis, síndrome metabólico y menor función cognitiva. (31)

SINTOMAS DEL CLIMATERIO

Según Mendo N et al. (2023), durante el síndrome climatérico, las mujeres pueden experimentar una variedad de síntomas físicos, emocionales y psicológicos debido a las fluctuaciones hormonales. Algunos de los síntomas más comunes incluyen lo mencionados a continuación: (32)

- **Sofocos y Sudores Nocturnos:** Fluctuaciones hormonales, especialmente la disminución de los niveles de estrógeno, pueden desencadenar oleadas de calor

repentinas, sudoración excesiva y sensaciones de calor en la parte superior del cuerpo.

- **Cambios en el Ciclo Menstrual:** Irregularidades en el ciclo menstrual, que puede volverse más corto o más largo. La menstruación puede volverse más abundante o más escasa.
- **Problemas de Sueño:** Dificultades para conciliar el sueño o mantenerlo durante la noche debido a los sofocos o cambios en los patrones de sueño.
- **Cambios en el Estado de Ánimo:** Variaciones en el estado de ánimo, irritabilidad, ansiedad o depresión pueden estar asociados con las fluctuaciones hormonales.
- **Cambios en la Salud Vaginal:** Pueden producirse sequedad vaginal y molestias durante las relaciones sexuales debido a la disminución de los niveles de estrógeno.
- **Cambios en la salud Ósea:** La pérdida de densidad ósea puede aumentar durante esta etapa, lo que aumenta el riesgo de osteoporosis.

Formulación de la hipótesis

Hipótesis general

Existe relación entre el uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025

Hipótesis específicas

- 1: Existe relación en el esquema de la terapia hormonal con el síndrome de climaterio en mujeres
- 2: Existe relación con el tiempo de uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres
- 3: Existe relación en los efectos adversos de la terapia hormonal con los síntomas de síndrome climatérico en mujeres

CAPITULO III: METODOLOGIA

Método de la investigación

El método que se usará para la presente investigación será el hipotético – deductivo ya que se partió de la hipótesis para obtener una conclusión de lo ocurrido, permitiendo una contrastación de esta, o no. (11)

Enfoque de la investigación

El enfoque de este estudio será cuantitativo, considerando que se empleará estadísticos para un manejo de datos numéricos. (11)

Tipo de investigación

El tipo de investigación será básica, también se denominará fundamental o pura, caracterizada por servir como base de estudios aplicados y descubrir nuevos conocimientos. (11)

Diseño de la investigación

El diseño de investigación será no experimental ya que no se habrán manipulado de forma intencional a las variables, se evitará en todo momento intervenir durante la manifestación de los fenómenos para que se desarrollen de forma natural. Además, será de corte transversal, ya que los datos se recolectarán en un momento determinado. Por otro lado, la investigación tendrá un alcance correlacional ya que se desea establecer una relación entre las variables de estudio. (11)

Población, muestra y muestreo

Población:

La población estará conformada por las 120 mujeres atendidas en el Policlínico en mención durante dicho periodo, con el Síndrome climatérico.

Muestra:

- Criterios de inclusión
 - ✓ Mujeres que deseen participar de forma voluntaria en la investigación.
 - ✓ Mujeres que completen la encuesta de manera íntegra.
 - ✓ Mujeres facultadas para comprender y escuchar.
 - ✓ Mujeres entre 30 y +50 años que presentan síntomas del climaterio
- Criterios de exclusión
 - ✓ Mujeres que no deseen que los resultados de la investigación se presenten en una fuente abierta.
- Tamaño de muestra

El siguiente estudio se tomará a toda la población como muestra.

Muestreo:

No se aplicará una técnica de muestreo, ya que se aplicará a toda la población de mujeres del policlínico. (11)

Variable y operalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala valorativa	Escala medición
Uso de la Terapia Hormonal	La Terapia Hormonal, se basa en la administración de medicamentos principalmente sintéticos (estrógenos y progesterona) con la finalidad de disminuir la sintomatología en la etapa del climaterio. (21)	El uso de la terapia hormonal se basará en el estudio del esquema de TH que se identificara el tipo de hormona se estuvo administrando, el tiempo de uso de la TH y sus efectos adversos.	Esquema de la TH	Discusión de riesgos y beneficios	Nominal	-Si -No
				Tipos de Terapia Hormonal		-Solo estrógeno -Solo progesterona -Combinación de estrógeno y progesterona -Ninguna
				Vías de administración		-oral (pastillas) -transdérmico (gel o parche) -vaginal (óvulos, crema) -Ninguno
				Alternativas del Tratamiento Hormonal		-Si -No
			Tiempo de uso en la TH	Tiempo de uso de Terapia Hormonal	Ordinal	-menos de 6 meses -de 6 meses a 1 año -de 1 a 5 años -más de 5 años
			Efectos Adversos	Principios problemas de salud en la TH	Nominal	-Aumento de peso -Cambios en el estado de ánimo (irritabilidad, tristeza o ansiedad) -Sensibilidad en los senos -Hinchazón o retención de líquidos -Náuseas -Sangrado vaginal irregular -No presenta ningún problema

Fuente: Elaboración propia

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala valorativa	Escala medición
Síndrome Climatérico	Es un periodo de transición en la mujer presentando un conjunto de signos y síntomas, apareciendo en la menopausia, pasando de la etapa reproductiva a la no reproductiva. (26)	En el síndrome climatérico se va a evaluar acerca de los síntomas y signos que presentan las mujeres del policlínico, además se va a evaluar de los consumos de abuso.	Etapas del Climaterio	Perimenopausia	Nominal	Si No No estoy segura
				Menopausia		Si No No estoy segura
				Posmenopausia		Si No No estoy segura
			Síntomas del Climaterio	Vasomotores	Ordinal	No presenta (0) Leve (1) Moderada (2) Severa (3)
				A nivel del Sistema Nerviosos Central		
				Genitourinario		
				Generales		

Fuente: Elaboración Propia

Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica

La encuesta

Descripción de instrumento

La técnica de la encuesta cuyo instrumento será el cuestionario, se emplea en la presente investigación con dos instrumentos.

Uno de ellos estará destinado a evaluar cuestiones vinculadas al tratamiento hormonal para tratar el síndrome del climaterio, el cual será de elaboración propia.

Por otro lado, el instrumento para valorar la intensidad de padecimiento del síndrome del climaterio se denominará Blatt Kupperman (IMK), el cual implica los síntomas del climaterio, dentro de los cuales se puede mencionar a: los síntomas vasomotores, síntomas psicológicos, síntomas genitourinarios y síntomas generales. Cabe destacar que cada síntoma tendrá una valoración de importancia, misma que deberá ser multiplicada con los distintos puntajes que la encuestada pueda darle según la intensidad que se le presente los síntomas:

- Sin presente = 0
- Intensidad Leve = 1
- Intensidad Moderado = 2
- Intensidad Severo = 3.

Los puntajes totales se calificarán en Leves (≤ 19) Moderados (20 a

35) y Severos (mayor a 35).

Validación

La validación de los instrumentos se llevará a cabo a partir del juicio de tres expertos en la materia de investigación, Químicos Farmacéuticos de profesión, Docentes Universitarios con grado académico de Magíster o Doctor.

Confiabilidad

Respecto a la prueba de confiabilidad, teniendo en cuenta que el instrumento para investigar el síndrome climatérico es escala de Likert, se empleará el estadístico de Alfa de Cronbach, debiendo encontrarse por encima de 0,75 para afirmar que el instrumento es confiable.

Plan de procedimiento y análisis de datos

3.8.1. Plan de procedimiento

- Se iniciará presentando una solicitud a la institución para poder desarrollar la investigación, manifestando la consistencia de la investigación en busca de la aceptación correspondiente.
- Se establecerá un cronograma para encuestar a una determinada cantidad de personas cada día.
- Se procederá a explicar a cada uno de los encuestados el motivo de su participación y las implicancias de su participación en esta.

Análisis de datos

Se empleará Google Forms para la redacción y aplicación de la

encuesta, descargando posteriormente la base de datos en un Excel. Luego, para poder establecer relaciones entre las variables cualitativas se empleó el estadístico de Chi Cuadrado empleando el paquete estadístico IBM SPSS Statistics versión 26.

Aspectos éticos

Se siguió lo estipulado en el Código de Ética de Investigación de la Universidad Norbert Wiener, respetando lo manifestado por cada persona durante el desarrollo de la investigación. Cabe destacar que la información presentada en este estudio es confiable y ha sido recolectada respetando disposiciones de ley vinculadas a los derechos de autor y propiedad intelectual. (33)

ASPECTOS ÉTICOS SEGÚN SUNEDU

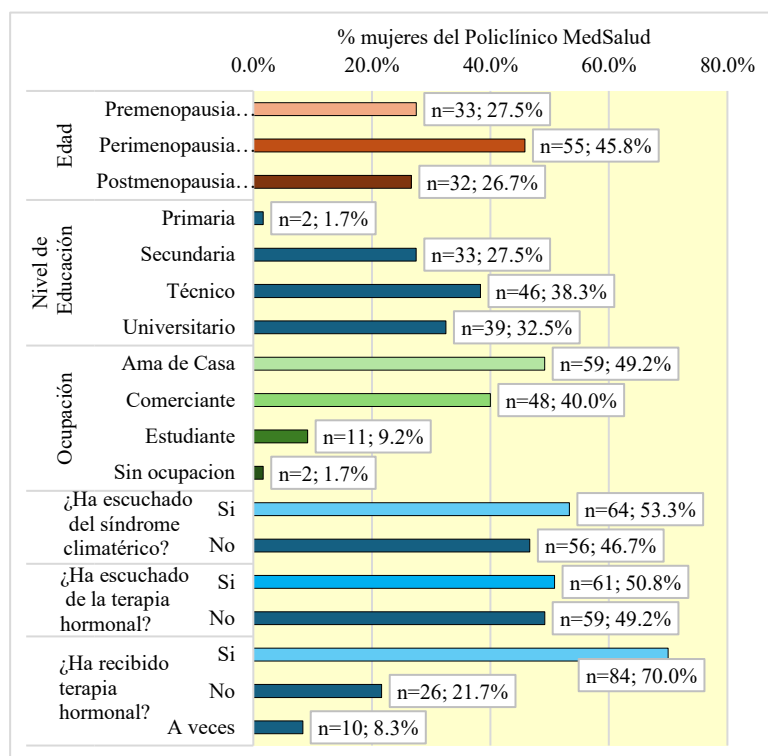
Los estudiantes deberán redactar investigación de grado o título profesional cuidando las citas de acuerdo con lo acordado según su universidad, manifestando que los estudiantes deben cuidar el plagio. Por tanto, se solicita a las universidades que, una vez concluidas las investigaciones, pasarse a un programa anti-plagio (turnitin) para ser depositado en un repositorio. (34)

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Resultados de la investigación

Análisis descriptivo de resultados

Figura 01. Características generales de mujeres con Síndrome climatérico atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025



La figura 1 muestra que el estado más frecuente de las mujeres con síndrome climatérico fue perimenopausia (45,8%) seguido del 27,5% con Espera menopausia y el 26,7% con post menopausia, asimismo el nivel educativo más frecuente fue técnico (38,3%) aproximadamente la mitad de las mujeres (49,2%) se desempeñaban como amas de casa y aproximadamente la mitad ha escuchado del síndrome climatérico y de la terapia hormonal, asimismo el 70% de ellas informó haber recibido dicha terapia de manera frecuente.

Tabla 1 **Uso de la terapia hormonal de mujeres con Síndrome climatérico atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025.**

Uso de la terapia hormonal		n	%
¿Ha discutido con su médico los riesgos y beneficios de la terapia hormonal antes de comenzar el tratamiento?	Si	47	50,0
	No	47	50,0
¿Qué tipo de tratamiento hormonal ha utilizado o está utilizando actualmente?	Solo estrógeno	45	47,9
	Solo progesterona	26	27,7
	Estrógeno + progesterona	23	24,5
¿Cuál fue la vía de administración que usó en la terapia?	Oral	67	71,3
	Transdérmico	8	8,5
	Vaginal	19	20,2
¿Ha considerado o intentado otras alternativas al tratamiento hormonal para aliviar los síntomas del climaterio?	Si	30	31,9
	No	64	68,1
¿Cuánto tiempo ha estado utilizando la terapia hormonal?	Menos de 6 meses	11	11,7
	De 6 meses a 1 año	36	38,3
	De 1 a más años	47	50,0
¿Cuáles son los principales problemas de salud que presentó UD. luego de iniciar la Terapia Hormonal	Aumento de peso	23	24,5
	Cambios en el estado de ánimo	25	26,6
	Náuseas	24	25,5
	Otros	11	11,7
	No presenta ningún problema	11	11,7
Total		94	100,0

En la **tabla 1** entre las características del uso de la terapia hormonal destaca que el tipo más utilizado fue de solo estrógeno (47,9%) y la vía más frecuente fue la oral (71,3%), así mismo la mitad de las mujeres estuvieron utilizando la terapia hormonal por más de 1 año y los 3 principales problemas de salud presentados fueron el aumento de peso, los cambios en el estado de ánimo y las náuseas las cuales se presentaron en prácticamente la cuarta parte de dichas mujeres que recibieron la terapia hormonal.

Tabla 2 Características del Síndrome climatérico en mujeres atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025.

Síndrome Climatérico		n	%
¿Ha notado cambios en la duración o frecuencia de su ciclo menstrual?	Si	90	75,0
	No	11	9,2
	No aplica	19	15,8
¿Ha cambiado tu tolerancia al estrés últimamente?	Si	100	83,3
	No	20	16,7
¿Ha recibido orientación sobre la terapia hormonal durante el climaterio?	Si	48	40,0
	No	72	60,0
¿Ha realizado estudios hormonales recientemente (FSH, estrógenos)?	Si	45	37,5
	No	75	62,5
¿Ha tenido infecciones urinarias frecuentes?	Si	51	42,5
	No	69	57,5
¿Se le ha elevado la densidad ósea últimamente?	Si	18	15,0
	No	48	40,0
	No sabe	54	45,0
¿Conoce los riesgos asociados a la disminución de estrógenos en esta etapa?	Si	9	7,5
	No	111	92,5
Total		120	100,0

En la **Tabla 2** se muestra que el principal cambio de las mujeres con síndrome climatérico fue en la duración o frecuencia de su ciclo menstrual (75%) seguido de un cambio en la tolerancia al estrés (83,3%) destaca también el hecho que el 92,5% de las mujeres no conoce los riesgos asociados a la disminución de estrógenos en esta etapa.

Tabla 3 **Síntomas del climaterio y/o menopausia en mujeres atendidas en el Policlínico MedSalud, 2025.**

Síntomas del climaterio y/o menopausia		No presenta	Leve (%)	Moderada (%)	Severa (%)	Total (%)
Vasomotores	Sofocos	9,2	19,2	40,0	31,7	100,0
	Sudoración nocturna	16,7	20,0	32,5	30,8	100,0
	Cefalea	11,7	21,7	30,0	36,7	100,0
	Fatiga	10,0	32,5	30,8	26,7	100,0
A nivel del Sistema Nerviosos Central	Insomnio	7,5	14,2	40,0	38,3	100,0
	Irritabilidad	5,8	20,0	38,3	35,8	100,0
	Labilidad emocional	11,7	26,7	45,8	15,8	100,0
	Ansiedad	11,7	17,5	35,0	35,8	100,0
Genitourinario	Dispareunia	20,0	30,8	35,0	14,2	100,0
	Disminución de placer sexual	13,3	22,5	40,0	24,2	100,0
	Sequedad Vaginal	21,7	20,8	35,8	21,7	100,0
	Incontinencia urinaria	28,3	36,7	26,7	8,3	100,0
Síntomas Generales	Dolores musculares	8,3	17,5	38,3	35,8	100,0
	Aumento de peso	28,3	14,2	32,5	25,0	100,0
	Vértigo	20,8	23,3	38,3	17,5	100,0
	Sequedad de la piel	29,2	31,7	32,5	6,7	100,0
	Pérdida de peso	77,5	2,5	16,7	3,3	100,0

En la **Tabla 3** observamos que el síntoma más frecuente en las mujeres fue el insomnio alcanzando un 78,3% (40% moderado y 38,3% severo) le siguieron la irritabilidad y los Dolores musculares ambos con 74,2% (38,3 moderado y 35,8% severo); observándose además porcentajes de presencia superiores al 50% en la mayoría de los síntomas, siendo el menos reportado la pérdida de peso con solo un 20% (16,7% moderado y 3,3% severo).

Prueba de Hipótesis

Hipótesis general

H_0 : No existe relación entre el uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025.

H_1 : Existe relación entre el uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025.

Nivel de significancia. No se utilizó el criterio del p valor debido a que se tomó la información de toda la población, la relación fue establecida analizando directamente el valor del coeficiente de correlación.

Estadístico de Prueba. Debido a que la variable uso de la terapia hormonal es de tipo cualitativa nominal se utilizó el coeficiente de correlación para variables nominales V de Cramer.

Tabla 4 **Uso de terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico.**

		Síntomas Síndrome Climatérico						Total	V de Cramer	
		Leve		Moderado		Severo				
		n	%	n	%	n	%	n		%
¿Ha recibido usted alguna vez terapia hormonal para tratar los síntomas de la menopausia precoz o postmenopausia?	No	6	23,1	15	57,7	5	19,2	26	100	0,132
	A veces	2	20,0	3	30,0	5	50,0	10	100	
	Si	13	15,5	43	51,2	28	33,3	84	100	
Total		21	17,5	61	50,8	38	31,7	120	100	---

La **Tabla 4** muestra que del total de mujeres que recibieron terapia hormonal (n=84) el 33,3% de ellas presentaron síntomas del síndrome climatérico de intensidad severa mientras que en el caso de las mujeres que no recibieron dicha terapia este porcentaje fue solo 19,2% pero incrementándose al 50% para las mujeres que recibieron dicho tratamiento a veces; el valor del coeficiente de Cramer indica que la relación es de intensidad débil. Por tanto, se concluye que existe relación entre el uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025 pero con una magnitud débil

Hipótesis específica 01

H₀: No existe relación en el esquema de la terapia hormonal con el síndrome de climaterio en mujeres.

H₁: Existe relación en el esquema de la terapia hormonal con el síndrome de climaterio en mujeres.

Nivel de significancia. No se utilizó el criterio del p valor debido a que se tomó la información de toda la población, la relación fue establecida analizando directamente el valor del coeficiente de correlación.

Estadístico de Prueba. Debido a que los ítems de la dimensión esquema de la terapia hormonal eran de tipo cualitativa nominal se utilizó el coeficiente de correlación para variables nominales V de Cramer.

Tabla 5 Esquema de la terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico.

		Síntomas Síndrome Climatérico						Total		V de Cramer
		Leve		Moderado		Severo				
		n	%	n	%	n	%	n	%	
¿Qué tipo de tratamiento hormonal ha utilizado o está utilizando actualmente?	No recibió tratamiento	6	23,1	15	57,7	5	19,2	26	100	0,177
	Solo estrógeno	6	13,3	20	44,4	19	42,2	45	100	
	Solo progesterona	7	26,9	13	50,0	6	23,1	26	100	
	Estrógeno+progesterona	2	8,7	13	56,5	8	34,8	23	100	
¿Cuál fue la vía de administración que usó en la terapia?	No recibió tratamiento	6	23,1	15	57,7	5	19,2	26	100	0,121
	Oral	12	17,9	31	46,3	24	35,8	67	100	
	Transdérmico	1	12,5	4	50,0	3	37,5	8	100	
	Vaginal	2	10,5	11	57,9	6	31,6	19	100	
Total		21	17,5	61	50,8	38	31,7	120	100	---

la **tabla 5** muestra que el 42,2% de las mujeres que recibieron solo estrógeno presentaron síntomas del síndrome climatérico de intensidad severa mientras que en el caso de las mujeres que recibieron solo progesterona este porcentaje disminuyó a 23,1%, el valor del coeficiente de correlación V de Cramer indica que la relación es débil, asimismo se observa que los síntomas de intensidad severa fueron ligeramente inferiores (31,6%) para el caso de mujeres que recibieron la administración vía vaginal en comparación a

las que recibieron por vía oral o transdérmica; el valor del coeficiente de correlación V de Cramer indica que la relación es de magnitud débil. Por tanto, se concluye que existe relación en el esquema de la terapia hormonal con el síndrome de climaterio en mujeres, pero con una magnitud débil.

Hipótesis específica 02

H₀: No existe relación con el tiempo de uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres.

H₁: Existe relación con el tiempo de uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres.

Nivel de significancia. No se utilizó el criterio del p valor debido a que se tomó la información de toda la población, la relación fue establecida analizando directamente el valor del coeficiente de correlación.

Estadístico de Prueba. Debido a que los ítems de la dimensión tiempo de uso de terapia hormonal eran de tipo cualitativa nominal se utilizó el coeficiente de correlación para variables nominales V de Cramer

Tabla 6 **Tiempo de uso de la terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico.**

		¿Cuánto tiempo ha estado utilizando la terapia hormonal?				V de Cramer
		Ninguno	< 6 meses	6-12 Eses	> 1 año	
		n=26	n=11	n=36	n=47	
¿Ha notado cambios en la duración o frecuencia de su ciclo menstrual?	Si	76,9	27,3	88,9	74,5	0,282
	No	11,5	18,2	2,8	10,6	
	No aplica	11,5	54,5	8,3	14,9	
¿Ha cambiado tu tolerancia al estrés últimamente?	Si	69,2	72,7	88,9	89,4	0,235
	No	30,8	27,3	11,1	10,6	
¿Ha tenido infecciones urinarias frecuentes?	Si	23,1	18,2	58,3	46,8	0,299
	No	76,9	81,8	41,7	53,2	
¿Se le ha elevado la densidad ósea últimamente?	Si, he tenido una mejora en la densidad ósea	11,5	27,3	13,9	14,9	0,094
	No, ha disminuido la densidad ósea	46,2	27,3	38,9	40,4	
	No estoy segura	42,3	45,5	47,2	44,7	
Síntomas Síndrome Climatérico.	Leve	23,1	54,5	5,6	14,9	0,299
	Moderado	57,7	45,5	44,4	53,2	
	Severo	19,2	0,0	50,0	31,9	
Total		100,0	100,0	100,0	100,0	---

La **Tabla 6** observamos que los cambios en la duración o frecuencia del ciclo menstrual se da con mayor frecuencia en las mujeres con mayor tiempo de uso de la terapia hormonal (6 a 12 meses o más) lo mismo sucede con las reacciones urinarias superando a mujeres con terapia hormonal menor a 6 meses y por último en cuanto a los síntomas del síndrome climatérico el nivel severo (Síntomas Vasomotores, a nivel del Sistema Nerviosos Central, Genitourinario y Generales) se da también con mayor frecuencia en mujeres con más de 6 meses de tratamiento.

Dados los valores del coeficiente b de Cramer podemos concluir que es la relación es de baja magnitud, no observándose ninguna diferencia relevante para el caso de la densidad ósea, por tanto, concluimos que existe relación con el tiempo de uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres.

Hipótesis específica 03

H₀: No existe relación en los efectos adversos de la terapia hormonal con los síntomas de síndrome climatérico en mujeres.

H₁: Existe relación en los efectos adversos de la terapia hormonal con los síntomas de síndrome climatérico en mujeres.

Tabla 7 **Efectos adversos de la terapia hormonal y síntomas del síndrome climatérico.**

		Principales problemas de salud que presentó luego de iniciar la Terapia Hormonal					Total (%)	V de Cramer
		Aumento de peso (%)	Cambio de ánimo (%)	Náuseas (%)	Otros (%)	Ninguno (%)		
¿Ha recibido orientación sobre la terapia hormonal durante el climaterio?	Si (n=46)	21,7	34,8	28,3	4,3	10,9	100,0	0,273
	No (n=48)	27,1	18,8	22,9	18,8	12,5	100,0	
¿Ha realizado estudios hormonales recientemente (FSH, estrógenos)?	Si (n=42)	21,4	23,8	35,7	9,5	9,5	100,0	0,212
	No (n=52)	26,9	28,8	17,3	13,5	13,5	100,0	
¿Conoce los riesgos asociados a la disminución de estrógenos en esta etapa?	Si (n=8)	12,5	50,0	25,0	12,5	0,0	100,0	0,189
	No (n=86)	25,6	24,4	25,6	11,6	12,8	100,0	
Total (n=94)		24,5	26,6	25,5	11,7	11,7	100,0	---

la **tabla 7** muestra que el aumento de peso se dio con mayor frecuencia en las personas que no recibieron orientación sobre la terapia hormonal, que no se realizaron estudios hormonales y en aquellos que no conocían los riesgos asociados a la disminución de estrógenos, por su parte el cambio de estado de ánimo se presentó con mayor frecuencia en las personas que si recibieron orientación sobre la terapia hormonal, que no se

realizaron estudios hormonales y en aquellos que si conocían los riesgos asociados a la disminución de estrógenos (50%), con respecto a las náuseas se presentó con mayor frecuencia en frecuencia en las personas que si recibieron orientación sobre la terapia hormonal, y en las que si se realizaron estudios hormonales.

Discusión de resultados

De acuerdo con los hallazgos obtenidos en esta investigación permiten establecer que existen una relación estadísticamente baja entre el uso de la terapia hormonal y el síndrome climatérico. En este estudio permiten caracterizar el perfil de mujeres con síndrome climatérico atendidas en el Policlínico MedSalud, así como los patrones de uso y percepción de la terapia hormonal. Se evidenció que la mayoría de las participantes se encontraban en la etapa de perimenopausia (45,8%), lo cual concuerda con lo reportado por diversos estudios que señalan esta fase como la más sintomática y, por lo tanto, la mayor frecuencia motiva la búsqueda de atención médica.

Respecto al esquema terapéutico, se observó que el tratamiento más empleado fue el de solo estrógeno (47,9%), seguido por el uso exclusivo de progesterona (27,7%) y la combinación de ambos (24,5%). Aquellas que recibieron solo estrógeno presentaron mayor prevalencia de síntomas severos (42,2%), lo cual se alinea con lo expuesto por Espitia (2022), quien señala que la eficacia y la tolerabilidad de la TH varían según la combinación hormonal y la vía de administración. En este estudio, la vía oral fue la más utilizada (71,3%), a pesar de que las vías transdérmica y vaginal han mostrado ser más efectivas y con menos efectos adversos en algunos estudios clínicos (Hernández et al., 2022).

Los hallazgos del estudio emergen un factor relevante: las mujeres que recibieron TH durante más de seis meses presentaron una mayor prevalencia de síntomas, en

especial los vasomotores y genitourinarios, y mostraron alteraciones en la duración o frecuencia del ciclo menstrual, lo que indica que la eficacia inicial del tratamiento no se mantiene necesariamente a largo plazo y subraya la necesidad de vigilancia clínica continua y personalizada. Asimismo, el hecho de que el 70 % de las participantes haya usado TH de forma frecuente refleja una alta disponibilidad y aceptación del tratamiento, implica realizar una evaluación continua de riesgos y beneficios, especialmente en un contexto donde las guías clínicas recomiendan una indicación individualizada y por el menor tiempo posible.

Un dato relevante fue que la mitad de las mujeres llevaban utilizando la terapia hormonal por más de un año, lo cual sugiere una adherencia sostenida al tratamiento, aunque también obliga a considerar los riesgos asociados a su uso prolongado. Las principales molestias reportadas, como aumento de peso (24,5%), cambios en el estado de ánimo (26,6%) y náuseas (25,5%), son efectos adversos frecuentemente asociados a esta terapia, lo que coincide con lo descrito en estudios clínicos. La aparición de estos efectos podría estar relacionada con la dosis, el tipo de formulación utilizada o la sensibilidad individual al tratamiento hormonal.

En relación al nivel educativo, se observó el 92,5% de las mujeres no conocen los riesgos asociados a la disminución de estrógenos. Este hallazgo es coherente con lo indicado por Alshogran et al. (2021), quienes demostraron que el desconocimiento sobre la terapia hormonal y la menopausia es común en mujeres

premenopáusicas, lo que podría influir en el nivel de conocimiento sobre el síndrome climatérico y en la toma de decisiones respecto al tratamiento,

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primero. Se mostro que el 70% de las mujeres con síndrome climatérico atendidas en el Policlínico MedSalud recibieron terapia hormonal, un 8,3% indicó haber recibido la terapia hormonal de forma discontinua (a veces) y las restantes (21,7%) no recibieron dicha terapia en lo absoluto, los resultados indican una débil correlación con los síntomas del síndrome climatérico, evidenciándose una ligera mayor presencia de síntomas severos en pacientes que solo recibieron la terapia hormonal algunas veces (50%).

Segundo. Se mostro que el de tratamiento hormonal más utilizado fue de solo estrógeno (47,9%) de estas el 42,2% presentaron síntomas del síndrome climatérico de intensidad severa mientras que en mujeres que recibieron solo progesterona este porcentaje disminuyó a 23,1%; por su parte la vía más frecuente fue la oral (71,3%); los resultados, indican que existe relación débil entre en el esquema de la terapia hormonal con el síndrome de climaterio en mujeres.

Tercero. De las 94 mujeres que usaron la terapia hormonal, la mitad de ellas lo hizo por más de 1 año, el 38,3% de 6 meses a 1 año y el 11,7% por menos de 6 meses, se mostró que cambios del ciclo menstrual y reacciones urinarias se da con mayor frecuencia en las mujeres con mayor tiempo de uso de la terapia hormonal (6 a 12 meses o más); en general los síntomas del síndrome climatérico: Síntomas Vasomotores, del Sistema Nerviosos Central, Genitourinario y Generales se da también con mayor frecuencia e en mujeres con más de 6 meses de tratamiento, se concluye que existe relación entre el tiempo de uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres.

Cuarto. El aumento de peso, los cambios en el estado de ánimo y las náuseas se presentaron en la cuarta parte de mujeres que recibieron la terapia hormonal, estos aparecieron ligeramente relacionados con algunas características del síndrome climatérico como el haber recibido orientación o el conocimiento de los riesgos, se concluye que existe relación en los efectos adversos de la terapia hormonal con los síntomas de síndrome climatérico en mujeres.

Recomendaciones

- Primera, fomentar el autocuidado y conocimiento sobre el síndrome climatérico para que las mujeres participen de manera activa en la toma de decisiones de su tratamiento.
- Segunda, promover los hábitos saludables como: una alimentación balanceada, actividad física y evito de consumo de tabaco y alcohol.
- Tercera, es fundamental realizar controles ginecológicos regulares como mínimo una vez al año, con la finalidad de reevaluar la necesidad de continuar con la terapia.
- Cuarta, se recomienda que los médicos establezcan un protocolo que incluyan educación al paciente, ajuste individualizado de la pauta terapéutica y evaluación periódica de efectos adversos para optimizar los resultados y salvaguardar la calidad de vida de las mujeres en climaterio

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Blumel J, Vallejo M. Anticoncepción en la premenopausia. *Ginecol Obstet Mex.* 2020;88(Sup11):S109–20.
2. González F, Baabel N, Romero L. Calidad de vida en mujeres posmenopáusicas. *Rev Investig En Salud VIVE.* 2021;4(10):35–43.
3. Lema L, Naranjo I. Impacto del síndrome climatérico en la función sexual. *Cienc Al Serv Salud Nutr.* 2017;8(2):36–44.
4. Chacón RG, López WL. Sintomatología más frecuente en mujeres durante su climaterio mediante menopause rating scale. *Rev Electrónica Psicol Iztacala.* 2021;24(3):1277–90.
5. Labañino A, Pérez J, Romero N, Duarte E. Características de las mujeres de edad mediana. *Rev Cuba Med Mil [Internet].* diciembre de 2019;48(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572019000400011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Mamani KV. Factores asociados a la severidad del síndrome climatérico en mujeres atendidas en hospitalización y consultorios externos del servicio de ginecología del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, 2019 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Santa María; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9876>

7. The North American Menopause Society. NAMS. 2021. Experts Agree About Hormone Therapy, Menopause Relief | The North American Menopause Society, NAMS. Disponible en:
<https://www.menopause.org/for-women/menopauseflashes/menopause-symptoms-and-treatments/the-experts-do-agree-about-hormone-therapy>
8. Torres AP, Torres JM. Climaterio y menopausia. Rev Fac Med México. abril de 2018;61(2):51–8.
9. Cotrina EO, Terrones PY. CONOCIMIENTO SOBRE CLIMATERIO Y MENOPAUSIA EN MUJERES. MICRO RED DE SALUD MAGNA VALLEJO - CAJAMARCA – PERÚ. 2022 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2023. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2862>
10. Figueroa P. Terapia hormonal en la transición a la menopausia y en la posmenopausia: estado actual. Rev Fac Cienc Médicas Córdoba. 2005;62(2):32–6
11. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. 5ta ed. Ediciones de la U; 2018.
12. Matzumura JP, Gutiérrez HF, Wong JI, Alamo IJ. Instrumento para la evaluación del climaterio y la menopausia en el primer nivel de atención. Rev Fac

Med Humana. octubre de 2020;20(4):560–7.

13. Matzumura J, Gutiérrez H, Ruiz R. Prevalencia y gravedad de síntomas de menopausia en mujeres de mediana edad residentes de Lima-Perú. *Rev Obstet Ginecol Venez.* 2023;83(4):405–16.
14. Canaza J, Mamani C. Calidad de vida de las mujeres en fase del climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención: in the climacteric phase in the first level of care. *Rev Cuid Salud Pública.* el diciembre de 2021;1(2):86–92.
15. Lucero GP. Evaluación de la terapia de reemplazo hormonal en mujeres en etapa de climaterio. [Internet] [Trabajo de Titulación para optar el Grado de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria]. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2019. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/12525>
16. Espitia FJ. Efectividad de la tibolona e incidencia de efectos adversos en mujeres posmenopáusicas. Estudio cuasiexperimental en Armenia (Colombia), 2012-2015. *Univ Medica.* 2021;62(4):1–13.
17. Hernández DI, Hernández MG, Hernández M, Taracena C, Arrañaga A, Camacho K, et al. Modificación de la composición corporal con la terapia hormonal parenteral y oral en la menopausia. *Perinatol Reprod Humana.* agosto de 2021;35(2):45–50.
18. González LT, Abich AL, Bayarre HD, Hernández E, Cuesta L. Síndrome

- climaterico en mujeres de edad mediana. *Rev Cuba Med Gen Integral*. diciembre de 2018;34(4):64–73.
19. Humeniuk E, Bojar I, Gujski M, Raczkiewicz D. Effect of symptoms of climacteric syndrome, depression and insomnia on self-rated work ability in peri- and post-menopausal women in non-manual employment. *Ann Agric Environ Med AAEM*. Diciembre de 2019;26(4):600–5.
 20. Alshogran OY, Mahmoud FMz, Alkhatatbeh MJ. Knowledge and awareness toward menopause and hormone therapy among premenopausal women in Jordan. *Climacteric*. el marzo de 2021;24(2):171–8.
 21. Delgado M. Psicofisiología y psicofarmacología de los síntomas depresivos que pueden acompañar al climaterio: una revisión bibliográfica. [Internet] [Tesis para optar el Grado en Psicología]. Universidad de Jaén; 2022. Disponible en: <http://crea.ujaen.es/jspui/handle/10953.1/17134>
 22. BBC. Menopausia: qué es la terapia de reemplazo hormonal y cuáles son sus riesgos y beneficios. *BBC News Mundo* [Internet]. 2022; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-62833760>
 23. Phillips NA, Bachmann GA. The genitourinary syndrome of menopause. *Menopause*. mayo de 2021;28(5):579.
 24. Guerrero C, Chacón N, Pizarro M. Actualización de menopausia y

- terapia de reemplazo hormonal. *Rev Médica Sinerg.* 2023;8(1):e933.
25. Marija C, Elizabeth S, Pellegrino C, Oliver C, Muka T, Chowdhury R, et al. route of administration, timing, duration and dose of postmenopausal hormone therapy and cardiovascular outcomes in women: a systematic review | *Human Reproduction Update* | Oxford Academic. *Eshre.* 2019;25(2):257–71.
26. Núñez T de J. Prevalencia de síntomas de síndrome climatérico en mujeres de 49 años de edad en una unidad de primer nivel de atención [Internet] [Tesis para optar el Posgrado de Especialidad de Medicina Familiar]. Universidad Veracruzana. Región Poza Rica-Tuxpan; 2019. Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/>
27. García L, Norabuena I. Intensidad de los síntomas climatéricos en relación a los estilos de vida de mujeres que asisten al Hospital Regional de Huacho 2018 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Nacional de Barranca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstreams/53e4ebd8-5ad4-48fd-9ad6-488c34fd1c4e/download>
28. Instituto para la Menopausia. Información y recursos sobre la menopausia: síntomas, tratamientos y consejos [Internet]. Disponible en: <https://www.institutodelamenopausia.com/>
29. Ngai FW. Relationships between menopausal symptoms, sense of coherence,

- coping strategies, and quality of life. *Menopause*. julio de 2019;26(7):758.
30. Castillo H. Análisis bibliométrico de la producción científica sobre ansiedad y depresión durante la menopausia y el climaterio, 2017 a 2022 [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.
 31. Tang R, Luo M, Li J, Peng Y, Wang Y, Liu B, et al. Symptoms of anxiety and depression among Chinese women transitioning through menopause: findings from a prospective community-based cohort study. *Fertil Steril*. el diciembre de 2019;112(6):1160–71.
 32. Mendo N, Neyra R, Calderón O. El uso de los fitoestrógenos para elevar la calidad de vida en las mujeres climatéricas. *Maest Soc Número Monográfico Educ Médica*. 2023;348–52.
 33. Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener. Código de ética para la investigación [Internet]. 2019 p. 1–15. Report No.: 1. Disponible en: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_investigacion_\(vigente\).pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_investigacion_(vigente).pdf)
 34. Resolución del Consejo Directivo N° 029-2019-SUNEDU/CD. Aprueban Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar a grados académicos y títulos profesionales [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/sobre-trabajo-investigacion-para-obtener-grado-bachiller-tesis-para-titulo-profesional/>

ANEXOS

ANEXOS N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre el uso de la terapia hormonal y el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025</p> <p>PROBLEMA ESPECÍFICO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué relación existe entre el esquema de la terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025? 2. ¿Qué relación existe entre el tiempo de la terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025? 3. ¿Qué relación existe entre los efectos adversos del uso de la TH con los síntomas síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025? 	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar como el síndrome climatérico se relaciona con el uso de la terapia hormonal en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025</p> <p>OBJETIVO ESPECÍFICO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la relación entre el esquema de la terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres 2. Determinar la relación entre el tiempo de uso de la terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres 3. Determinar la relación entre los efectos adverso del consumo de la TH con el síndrome climatérico en mujeres 	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación entre el síndrome climatérico y el uso de la terapia hormonal en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Existe relación en el esquema de la terapia hormonal con el síndrome de climaterio en mujeres 2. Existe relación con el tiempo de uso de terapia hormonal con el síndrome climatérico en mujeres 3. Existen relación en los efectos adversos de la terapia hormonal con los síntomas de síndrome climatérico en mujeres 	<p>VARIABLE 1:</p> <p>Uso de la terapia hormonal</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Esquema de la terapia hormonal 2. Tiempo de uso en la TH 3. Efectos Adversos <p>VARIABLE 2:</p> <p>Síndrome Climatérico</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Etapas del climaterio 2. Síntomas del Climaterio 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Método de la Investigación:</p> <p>Hipotético – deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional - Descriptivo</p> <p>Diseño de la Investigación:</p> <p>No experimental y de corte Transversal</p> <p>Población: Conformada por 120 mujeres entre 30 - + 50 años</p> <p>Muestra: Está constituida por la totalidad de la población por ser de pequeño tamaño.</p>

Fuente: Elaboración propia

ANEXO N° 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

Fecha: ____ / ____ / ____

Buenos días, estimada

Somos estudiantes de la Universidad Norbert Wiener. Actualmente estamos llevando a cabo una investigación que involucra la participación de mujeres que padezcan de climaterio y/o menopausia, donde el propósito de esta investigación es comprender mejor del uso de la terapia hormonal tengan una relación con el síndrome climatérico.

La información que usted brinde será tratada de forma confidencial y anónima.

Objetivo:

“Determinar como el síndrome climatérico se relaciona con el uso de la terapia hormonal en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025”

Muchas gracias por dedicar unos minutos respondiendo el cuestionario, ya que sin su opinión no sería posible la realización de nuestra investigación

DATOS GENERALES

1. Edad <input type="checkbox"/> 30 - 40 años <input type="checkbox"/> 40 - 50 años <input type="checkbox"/> + 50 años	2. Educación <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Superior	3. Ocupación <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Sin ocupación
--	--	--

¿Ha escuchado del síndrome climatérico?

- Si
 No

¿Ha escuchado de la terapia hormonal?

- Si
 No

¿Ha recibido usted alguna vez terapia hormonal para tratar los síntomas de la menopausia precoz o postmenopausia?

- Si
 No
 A veces

USO DE LA TERAPIA HORMONAL

1. ¿Ha discutido con su médico los riesgos y beneficios de la terapia hormonal antes de comenzar el tratamiento?

Si

No

2. ¿Qué tipo de tratamiento hormonal ha utilizado o está utilizando actualmente?

Solo estrógeno

Solo progesterona

Combinación de estrógeno y progesterona

Ninguna

3. ¿Cuál fue la vía de administración que usó en la terapia?

Oral (píldoras)

transdérmico (parche o gel)

vaginal (óvulos, crema)

Ninguno

4. ¿Ha considerado o intentado otras alternativas al tratamiento hormonal para aliviar los síntomas del climaterio?

Si

No

De ser afirmativa su respuesta, fundamentar:

5. ¿Cuánto tiempo ha estado utilizando la terapia hormonal?

Menos de 6 meses

De 6 meses a 1 año

De 1 a 5 años

Más de 5 años

6. ¿Cuáles son los principales problemas de salud que presentó UD. luego de iniciar la “Terapia Hormonal”? (puede marcar más de una opción)

- Aumento de peso
- Cambios en el estado de ánimo (irritabilidad, tristeza o ansiedad)
- Sensibilidad en los senos
- Hinchazón o retención de líquidos
- Náuseas
- Sangrado vaginal irregular
- No presenta ningún problema

SINDROME CLIMATERICO

6. ¿Ha notado cambios en la duración o frecuencia de su ciclo menstrual?

- Si
- No he notado cambios
- No aplica

7. ¿Ha cambiado tu tolerancia al estrés últimamente?

- Si
- No

8. ¿Ha recibido orientación sobre la terapia hormonal durante el climaterio?

- Si, por parte de un médico
- No, pero me gustaría recibirla
- No, y no estoy interesada

9. ¿Ha realizado estudios hormonales recientemente (FSH, estrógenos)?

- Si, en los últimos 6 meses
- Si, pero hace más de 6 meses
- No, nunca me los he realizado
- No recuerdo

10. ¿Ha tenido infecciones urinarias frecuentes?

- Si
 No

11. ¿Se le ha elevado la densidad ósea últimamente?

- Si, he tenido una mejora en la densidad ósea
 No, ha disminuido la densidad ósea
 No estoy segura

12. ¿Conoce los riesgos asociados a la disminución de estrógenos en esta etapa?

- Si
 No
 No estoy interesada en saberlo

De ser afirmativa su respuesta, fundamentar:

13. Indique cuáles síntomas presenta actualmente y con qué intensidad presenta (Marca con una X las alternativas de cada fila)

Síntomas del climaterio y/o menopausia	Intensidad de los Síntomas			
a. SINTOMAS VASOMOTORES	No presenta	Leve	Moderada	Severa
• Sofocos				
• Sudoración nocturna				
• Cefalea				
• Fatiga				

b. SÍNTOMAS A NIVEL DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL				
● Insomnio				
● Irritabilidad				
● Labilidad emocional				
● Ansiedad				
c. SINTOMAS GENITOURINARIO				
● Dispareunia (dolor en las relaciones sexuales)				
● Disminución de placer sexual				
● Sequedad Vaginal				
● Incontinencia urinaria				
d. SÍNTOMAS GENERALES				
● Dolores musculares				
● Aumento de peso				
● Vértigo				
● Sequedad de la piel				
● Pérdida de peso				

Fuente: Elaboración propia

ANEXO N°3: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

15	Síntomas a nivel del sistema nervioso central	X		X		X	
16	Síntomas genitourinario	X		X		X	
17	Síntomas generales	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI EXISTE SUFICIENCIA


Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir (...)

No aplicable (...)

Apellidos y nombres del juez validador: Saenz Rivera Pedro Yvan

DNI: 09630784

Especialidad del validador: Estadístico



 Mr. Pedro Yvan Saenz Rivera

15	Síntomas a nivel del sistema nervioso central	X		X		X	
16	Síntomas genitourinarios	X		X		X	
17	Síntomas generales	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI EXISTE SUFICIENCIA


Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir (...)

No aplicable (...)

Apellidos y nombres del juez validador: Carmela Barboza

DNI: 44582921

Especialidad del validador: Epidemióloga



 Firma del validador

14	Síntomas vasomotores	x		x		x	
15	Síntomas a nivel del sistema nervioso central	x		x		x	
16	Síntomas genitourinarios	x		x		x	
17	Síntomas generales	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia


Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x...) Aplicable después de corregir (...)

No aplicable (...)

Apellidos y nombres del juez validador: Estacio Huamán Martha

DNI: 08800146

Especialidad del validador: Farmacia Clínica



 Esp. en Farmacia Clínica
 CQFP N° 0627
 Firma del validador

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ÍTEM	Enunciado	V de Cramer
P1	¿Ha discutido con su médico los riesgos y beneficios de la terapia hormonal antes de comenzar el tratamiento?	0,930
P2	¿Qué tipo de tratamiento hormonal ha utilizado o está utilizando actualmente?	1,000
P3	¿Cuál fue la vía de administración que usó en la terapia?	1,000
P4	¿Ha considerado o intentado otras alternativas al tratamiento hormonal para aliviar los síntomas del climaterio?	0,853
P5	¿Cuánto tiempo ha estado utilizando la terapia hormonal?	1,000
P6	¿Cuáles son los principales problemas de salud que presentó UD. luego de iniciar la “Terapia Hormonal”? (puede marcar más de una opción)	0,949
P7	¿Ha notado cambios en la duración o frecuencia de su ciclo menstrual?	1,000
P8	¿Ha cambiado tu tolerancia al estrés últimamente?	0,784
P9	¿Ha recibido orientación sobre la terapia hormonal durante el climaterio?	0,756
P10	¿Ha realizado estudios hormonales recientemente (FSH, estrógenos)?	0,732
P11	¿Ha tenido infecciones urinarias frecuentes?	1,000
P12	¿Se le ha elevado la densidad ósea últimamente?	0,930
P13	¿Conoce los riesgos asociados a la disminución de estrógenos en esta etapa?	0,535
D1	Síntomas Vasomotores	0,943
D2	Síntomas A nivel del Sistema Nerviosos Central	0,869
D3	Síntomas Genitourinario	0,842
D4	Síntomas Generales	0,931

Para poder determinar la confiabilidad de los datos se procedió a aplicar el instrumento sobre una muestra piloto de 15 mujeres con el Síndrome climatérico atendidas en el Policlínico (13% de la población), dado que el cuestionario contenía en su mayoría ítems de escala nominal, no fue posible la aplicación del coeficiente Alfa de Cronbach, en su lugar se optó por el coeficiente para variables nominales Alfa de Cronbach, para esto se tuvo que realizar dos aplicaciones a la muestra piloto con una diferencia de una semana (Método test-retest), luego se determinó la correlación entre ambas aplicaciones por cada ítem. Los resultados indican que el coeficiente tomo valores entre 0,732 y 1,000; por tanto, se pudo concluir que la información recogida por el instrumento era confiable, el detalle de la aplicación se muestra en el anexo 4

ANEXO N°5: RESOLUCIÓN DE LA APROBACIÓN DEL PROYECTO POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 27 de mayo de 2025

Investigador(a)
Marcia Del Pilar Vega Oliveira
Katherine Jannet Valverde Hilario
Exp. N°:0841-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "Uso de la Terapia Hormonal y su Relación Con El Síndrome Climaterico En Mujeres Del Policlínico MedSalud-2025" con fecha **01/05/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Marcia Del Pilar Vega Oliveira y Sr(a) Katherine Jannet Valverde Hilario

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La **vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. La constancia de aprobación por el **CIEIC** no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Alientamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarraga
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Av. Arequipa 440 - Santa Beatriz
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. 981-080-098
Correo: comite.etica@upnw.edu.pe

ANEXO N° 6: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPMW- EBB- FOR-088	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/03/2022

Título de proyecto de investigación : "Uso de la terapia hormonal y su relación con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud-2025"

Investigadores : Valverde Hilario, Katherine y Vega Oliveira, Marcia
 Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "Uso de la terapia hormonal y su relación con el síndrome climatérico en mujeres del Policlínico MedSalud-2025". de fecha 21.04/2025 y versión.02. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar como el síndrome climatérico se relaciona con el uso de la terapia hormonal en mujeres del Policlínico MedSalud, 2025. Su ejecución ayudará/permitirá a que los resultados de este estudio beneficien con el conocimiento que se sentará como base.

Duración del estudio (meses): 1 mes

Nº esperado de participantes: 120 participantes

Criterios de Inclusión y exclusión:

No deben reclutarse voluntarios en los grupos "vulnerables": presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos

La entrevista/encuesta puede demorar unos 10 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al recibir información útil relacionada con el síndrome climatérico y el uso de la terapia hormonal, lo cual puede contribuir a una mejor comprensión y toma de decisiones sobre su salud en esta etapa de la vida.

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI		
	CÓDIGO: UFWW- EEB- FOR-088	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11.08.2022

Costos e incentivos: Usted ~~no~~ pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajera al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal *Katherine Jannet Valverde Hilario*, 957312335 y kathyvalverde14@gmail.com / *Marcia del Pilar Vega Oliveira*, 938783120 y vegamarcia451@gmail.com

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

 Nombre participante :
 DNI:
 Fecha:


 Katherine Jannet, Valverde Hilario
 DNI: 73206714
 Fecha:

 Nombre testigo o representante legal:
 DNI:
 Fecha:


 Marcia del Pilar, Vega Oliveira
 DNI: 48348979
 Fecha:

ANEXO N° 7: CARTA DE AUTORIZACIÓN Y APROBACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN EN EL POLICLINICO MEDSALUD



Lima, 21 de abril de 2025

Señores:

**Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Farmacia y bioquímica
Presente.-**

Asunto: Aprobación para realización de estudio de campo de tesis

Por medio de la presente, se deja constancia de que el Policlínico MedSalud autoriza a las estudiantes Valverde Hilario Katherine Jannet, identificada con DNI N.º 73206714, y Vega Oliveira Marcia del Pilar, identificada con DNI N.º 48348979, alumnas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a realizar el estudio de campo correspondiente a su trabajo de tesis titulado:

“Uso de la Terapia Hormonal y su Relación Con El Síndrome Climatérico En Mujeres Del Policlínico MedSalud-2025”

El referido estudio se llevará a cabo en nuestras instalaciones en el área correspondiente, siguiendo los lineamientos éticos establecidos, resguardando la confidencialidad de la información y con absoluto respeto a los pacientes y al personal de salud.

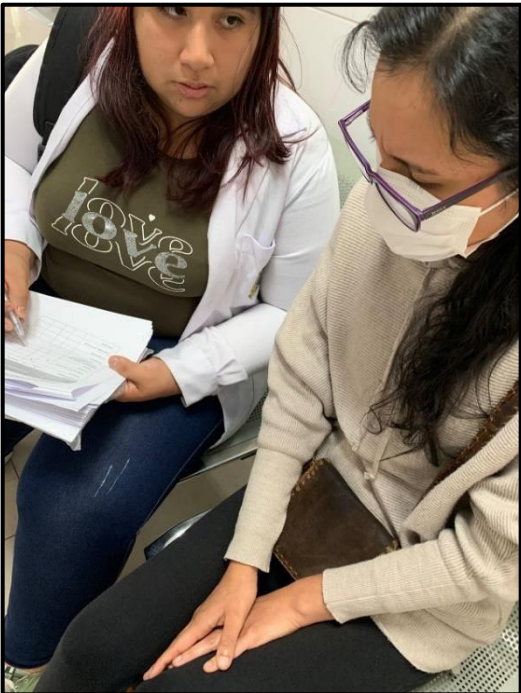
Sin otro particular, reiteramos nuestro apoyo al desarrollo de la investigación académica y científica.

Atentamente,

Dr. José Antonio Garnica Fernández
Director del Policlínico MedSalud


SERVICIOS MÉDICOS DR. GARNICA E.I.R.L.
.....
JOSÉ A. GARNICA FERNÁNDEZ
TITULAR GERENTE
DNI 294273597 

ANEXO N° 8: FOTOS DE RECOLECCION DE DATOS





ANEXO N° 9: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS COMPLETA VALVERDE HILARIO,
KATHERINE Y VEGA OLIVEIRA, MARCIA.
docx**

RECuento DE PALABRAS

13023 Words

RECuento DE CARACTERES

70635 Characters

RECuento DE PÁGINAS

80 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.5MB

FECHA DE ENTREGA

Jun 27, 2025 2:21 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 27, 2025 2:23 PM GMT-5

● 10% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
2	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	Submitted on 1686675797651 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-01-16 Submitted works	<1%
6	umm.edu Internet	<1%
7	dspace.esPOCH.edu.ec Internet	<1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%