

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**RELACION ENTRE USO DEL ACETATO DE  
MEDROXIPROGESTERONA CON EL CLIMATERIO EN  
MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL  
DOCENTE DE TRUJILLO 2019.**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ

**AUTORA:**

Bach. ANGIE STEPHANIE MURGA MORENO

**ASESORA:**

Mg. YVONNE MANTA CARRILLO

TRUJILLO - PERÚ

2020



**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**RELACION ENTRE USO DEL ACETATO DE  
MEDROXIPROGESTERONA CON EL CLIMATERIO EN  
MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL  
DOCENTE DE TRUJILLO 2019.**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ

**AUTORA:**

Bach. ANGIE STEPHANIE MURGA MORENO

**ASESORA:**

Mg. YVONNE MANTA CARRILLO

TRUJILLO - PERÚ

2020

## DEDICATORIA

*A **Dios** y **Virgen de la puerta** por iluminarme para realizar la presente investigación con beneficio para las mujeres, por adquirir buena experiencia durante mi vida universitaria, por rodearme de personas de buen corazón, pero sobretodo ayudarme a convertirme en una profesional entregada y apasionada.*

*A **mis queridos padres César y Judith** por darme la vida, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, por el apoyo incondicional, por siempre creer en mí, por sus consejos eternos y su sacrificio diario.*

*A **mis hermanitos** por ser mi principal motivo de superación personal.*

*A **mis maestros** por tomarse el arduo trabajo de trasmitirme diversos conocimientos en lo que concierne a la profesión. Pero sobretodo agradecer a la **Obst. María Banda** por encaminarme y por ser una segunda madre para mí.*

## AGRADECIMIENTO

*A **mi familia y amigos** por su ayuda, paciencia y comprensión.*

*A **la Directora de Escuela** por brindarme siempre su apoyo y su tiempo.*

*A **las obstetras del área de planificación familiar** que me brindaron la facilidad para ejecutar mi trabajo de investigación.*

## RESUMEN

Con el fin de determinar si el uso de acetato de medroxiprogesterona 150 mg está relacionado con el Climaterio en mujeres de 35 a 45 años del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019; se llevó a cabo una investigación cuantitativa y descriptiva de relación en una muestra de 122 mujeres (61 usuarias de inyectables trimestrales y 61 no anuales); La recolección de datos se realizó mediante encuesta que fue previamente validado por 2 obstetras y un ginecólogo, consta de 8 indicadores con criterios de frecuencia, además del test de Goldberg de ansiedad y depresión. Se encontró que las usuarias de acetato de medroxiprogesterona 150 mg 65,57% no tenían signos ni síntomas, y el 34,4% tenían síntomas y signos; también el tiempo de uso de 1 a 2 años fue de 68,85%, y los signos más comunes disminución de la libido (45,9%), sofocos (42,6%), sequedad vaginal (36,1%). Se concluye que existe una relación significativa entre el uso de acetato de medroxiprogesterona 150 mg con los signos y síntomas del Clima en mujeres de 35 a 45 años del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019 ( $p < 0.05$ ).

**PALABRAS CLAVES:** Climaterio, Acetato de medroxiprogesterona.

## ABSTRACT

In order to determine whether the use of medroxyprogesterone acetate 150 mg is related to the Climate in women aged 35 to 45 years Regional Teaching Hospital of Trujillo 2019; quantitative, descriptive relationship design research was conducted on a sample of 122 women (61 quarterly and 61 non-annual injectable users); the data collection was done by means of a token that was previously validated by 2 obstetricians and a gynecologist, consists of 8 indicators with frequency criteria, in addition to the Goldberg test of anxiety and depression. Medroxyprogesterone acetate users 150 mg 65.57% were found to have no signs and symptoms, and 34.4% had symptoms and signs; also the usage time of 1 to 2 years was 68.85%, and the most common signs decrease in libido (45.9%), hot flashes (42.6%), vaginal dryness (36.1%). It is concluded that there is a significant relationship between the use of medroxyprogesterone acetate 150 mg with the signs and symptoms of the Climate in women aged 35 to 45 years Regional Teaching Hospital of Trujillo 2019 ( $p < 0.05$ ).

**KEY WORDS:** Climacteric, Medroxyprogesterone acetate.

# ÍNDICE

|  |     |
|--|-----|
| DEDICATORIA .....                                  | iv  |
| AGRADECIMIENTO .....                               | v   |
| RESUMEN .....                                      | vi  |
| ABSTRACT .....                                     | vii |
| I. INTRODUCCIÓN .....                              | 1   |
| II. MARCO DE REFERENCIA.....                       | 6   |
| 2.1. Marco teórico.....                            | 6   |
| 2.2. Antecedentes del estudio.....                 | 9   |
| 2.3. Marco conceptual.....                         | 11  |
| 2.4. Variables e indicadores.....                  | 13  |
| III. METODOLOGIA.....                              | 15  |
| 3.1. Tipo y nivel de investigación.....            | 15  |
| 3.2. Población y muestra del estudio.....          | 15  |
| 3.3. Diseño de investigación.....                  | 16  |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de investigación..... | 17  |
| 3.5. Procesamiento y análisis de datos.....        | 17  |
| 3.6. Consideraciones éticas.....                   | 19  |
| IV. RESULTADOS.....                                | 20  |
| 4.1. Análisis e interpretación de resultados.....  | 20  |
| 4.2. Docimasia de hipótesis.....                   | 23  |
| V. DISCUSIÓN.....                                  | 25  |
| VI. CONCLUSIONES.....                              | 29  |
| VII. RECOMENDACIONES.....                          | 30  |
| VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....              | 31  |
| IX. ANEXOS.....                                    | 39  |



## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabla 01:</b> Uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg y su relación con el climaterio en mujeres de 35 a 45 años.<br>Hospital Regional Docente de Trujillo 2019 ..... | 20 |
| <b>Tabla 02:</b> Tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona 150 mg en usuarias de 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019 .....                          | 21 |
| <b>Tabla 03:</b> Signos y síntomas del climaterio en usuarias de acetato de medroxiprogesterona 150 mg de 35 a 45 años.<br>Hospital Regional Docente de Trujillo 2019 .....    | 22 |

# I. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es promovida por Organización Mundial de Salud (OMS), por medio de diversas estrategias con base en información científica para corroborar la seguridad de los métodos anticonceptivos, además de la elaboración bajo parámetros de calidad y precalificación; por eso mismo, los diferentes países están ayudando a introducir estos productos anticonceptivos para ser distribuidos en ciertos servicios donde se satisface y se cubren las necesidades de las usuarias.<sup>1</sup>

En la actualidad existen numerosas opciones anticonceptivas concebidas para su empleo en función del plazo de tiempo y el contexto en que se usan (a largo plazo, permanentes, a corto plazo, de emergencia) y de su modo de funcionamiento (hormonales, no hormonales, de barrera, basados en el conocimiento de la fertilidad).<sup>2</sup>

En el Perú, los datos reportados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el 2017, muestran una proporción de 74.6% en mujeres alrededor de los 15 y 49 años que utilizan método anticonceptivo (53.3% método moderno y 21.3% método tradicional). En los departamentos de Tumbes, Pasco, Callao, Lima, Huánuco, Ica, Madre de Dios, Tacna, San Martín, Moquegua, Piura, Arequipa, Ucayali, Junín, Áncash, La Libertad y Lambayeque, más del 50% de mujeres en edad reproductiva utilizan métodos modernos de planificación familiar.<sup>3</sup>

Dentro de los métodos anticonceptivos modernos tenemos que el acetato de medroxiprogesterona 150 mg es empleado usualmente para modificar el ciclo normal de la reproducción, alterando el equilibrio de las hormonas naturales del organismo de la mujer y bloqueando una secuencia de señales químicas del *feedback* positivo, haciendo que las tasas de fracaso sean demasiado bajas.<sup>4</sup>

La anticoncepción con solo progestágenos (ASP) presentan una eficacia anticonceptiva muy elevada; este se administra cada 3 meses vía intramuscular y se puede iniciar durante los primeros días de la menstruación, durante el post parto y post aborto, teniendo una tasa de falla inferior al 1 por cada 1,000 mujeres al año.<sup>5</sup>

Es de suma importancia mencionar que el tipo método anticonceptivo depende de la edad de la mujer; esto debido a que después de los 35 años, la fertilidad de la mujer disminuye progresivamente dando comienzo al climaterio, pero cabe resaltar que este proceso de fertilidad, está disminuida pero no abolida.

En mujeres entre 40 y 50 años existe un gran porcentaje que mantienen su vida sexual activa, dentro de ellos tenemos que: un 95% de mujeres con ciclos regulares ovulan normalmente, un 34% tienen oligomenorreas, un 55% mantienen o no se encuentra disminuido la libido y en un 64% mantiene relaciones coitales de 2 a 3 veces por semana. Es recomendable que quienes pertenecen a este grupo de mujeres utilicen algún método anticonceptivo hasta un año después del cese definitivo de la menstruación (menopausia) para evitar un embarazo.<sup>6</sup>

Desde hace varias décadas se viene planteando a la estrogenoterapia como tratamiento para el climaterio. Pero Deborah Grady y entre otros, en 1970, señalaron que las combinaciones de agentes estrogénicos y progestacionales producen efectos terapéuticos beneficiosos para la mujer. También se encontró evidencias recientes que indicaron que la progesterona de forma cíclica o continua, protegería al endometrio contra la estimulación estrogénica desfavorable, sin disminuir sus efectos que benefician al sistema esquelético y el corazón. El preparado comúnmente utilizado es el acetato de medroxiprogesterona 150 mg dentro de todas las progesteronas.<sup>7</sup>

Por lo anterior mencionado, la presente investigación pretende determinar que si existe relación entre el uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg con el climaterio en mujeres entre 35 – 45 años, por lo tanto, se demostrará con los

datos estadísticos que los signos y síntomas propios del climaterio no están presentes o están disminuidos en las usuarias del método anticonceptivo (MAC).

### **Formulación del problema**

¿Existe relación entre uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg con el Climaterio en mujeres de 35 a 45 años del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019?

### **Justificación del estudio**

En La Libertad, el Hospital Regional Docente de Trujillo (HRDT), pertenece al Ministerio de Salud, es un Hospital de Nivel III-1, de mayor resolución y complejidad de la zona, brinda 1,500 atenciones diarias aproximadamente; donde las mujeres representan el 49.9% del total de la población atendida. Por estos motivos que se seleccionó a este establecimiento como contexto de la investigación.

Durante las prácticas pre-profesionales llevadas a cabo en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo las usuarias continuadoras del inyectable trimestral manifestaron que durante su uso no sabían en qué periodo del climaterio se encontraban.

En la actualidad la presente investigación tuvo como aporte social la verificación de la presencia de los signos y síntomas del climaterio en usuarias de acetato de medroxiprogesterona 150 mg, por lo que el uso de este método anticonceptivo podría ser opción adecuada al pasar esta etapa, el aporte económico fue que las mujeres que recibieron el acetato de medroxiprogesterona 150 mg de forma gratuita por el Ministerio de Salud (MINSa) podrían ya no necesitar terapia hormonal adicional para el climaterio, ya que los signos y síntomas estuvieron disminuidos o pasaron de ser percibidos; el aporte en salud es que la obstetra considere ampliar y fortalecer la consejería sobre el climaterio. Por otro lado, el aporte académico del presente estudio servirá como fuente de información para otros trabajos de investigación relacionadas con el tema.

La relevancia social está en que el mayor porcentaje de usuarias de acetato de medroxiprogesterona 150 mg se encuentra en el 48% de uso y es más aceptado entre las mujeres de 32 a 45 años, lo que permitió mejorar esta etapa donde las mujeres tiene mayores inestabilidades tanto psicológicas, hormonales y sociales.

Los resultados permitirán a otros investigadores obtener una información actualizada y datos basados en una realidad concreta los cuales podrán ser comparados otras investigaciones referentes al tema.

Frente a esta problemática, la elección de esta investigación fue considerada con el fin de conocer, analizar y determinar la relación entre uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg con el Climaterio en mujeres de 35 a 45 años que acudieron al consultorio de planificación familiar en el Hospital Regional Docente de Trujillo.

### **Sistema de Hipótesis**

#### **Hipótesis de trabajo o de investigación (Hi).**

El uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg tiene relación con el Climaterio en mujeres de 35 a 45 años Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.

#### **Hipótesis nula (Ho)**

El uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg no tiene relación con el Climaterio en mujeres de 35 a 45 años Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.

### **Objetivos**

#### **Objetivo General**

Determinar si el uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg tiene relación con el Climaterio en mujeres de 35 a 45 años Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar el tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona 150 mg en usuarias 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.
- Identificar signos y síntomas del climaterio en usuarias de acetato de medroxiprogesterona 150 mg de 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.

## II. MARCO DE REFERENCIA

### 2.1 Marco teórico

La anticoncepción con solo progestágenos (ASP) presentan una eficacia anticonceptiva muy elevada. Se administra cada 3 meses y se puede iniciar durante los primeros días de la menstruación, durante el post parto y post aborto; produce amenorrea en la mayoría de mujeres. Cuando no se repite la inyección, la menstruación puede tardar en aparecer hasta 10 meses, lo que justifica que se produzca hasta un retraso de un año en recuperar la fertilidad.<sup>8</sup>

El acetato de medroxiprogesterona en dosis de 150 mg/ml trimestrales inhibe la secreción de la gonadotropina hipofisaria y con ella la maduración folicular y la ovulación, cambios en la permeabilidad del moco cervical y cambios en la receptividad endometrial para la implantación embrionaria.<sup>8,9</sup>

La eficacia del acetato de medroxiprogesterona de depósito (AMPD) es alta, las tasas de fracaso varían de 0 a 0.7 embarazos por 100 mujeres-años de uso. El principio activo de la solución acuosa estéril de Depo-provera es el acetato de medroxiprogesterona 150 mg. La medroxiprogesterona es el análogo del 06-metil-17- $\alpha$  hidroxiprogesterona; la agregación de estos grupos disminuye su metabolismo en el hígado y puede explicar su acción prolongada; asimismo, tiene actividad androgénica mínima, baja actividad adrenocortical y prácticamente no tiene actividad estrogénica.<sup>10</sup>

En el endometrio los progestágenos actúan obstaculizando la implantación y aumentando la viscosidad en la mucosa cervical dificultando la motilidad de los espermatozoides en el útero. Durante el ciclo menstrual la medroxiprogesterona transforma un endometrio proliferativo en un endometrio secretor en mujeres que tengan un nivel de estrógenos endógenos normales.<sup>11</sup>

En la ovulación; las progestinas van a alterar el equilibrio hormonal natural bloqueando las señales hacia el hipotálamo y también de la glándula pituitaria, las cuales son primordiales para la ovulación. En consecuencia, estos alteran

principalmente los patrones de secreción, donde los signos de la ovulación no llegan oportunamente y las mujeres no ovulan de manera regular.<sup>12</sup>

En el endometrio se bloquea la proliferación celular de la pared uterina, trayendo como consecuencia la inviabilidad del óvulo fecundado para su implantación. En algunos casos el endometrio va a seguir formando una capa que se va a eliminar normalmente de forma periódica o manifestando sangrado irregular hasta una hemorragia uterina disfuncional (HUD) lo que se conoce como un efecto secundario de los inyectables. En las trompas de Falopio se estima que hay un aplazamiento en el transporte del óvulo hacia el útero, también habrá una disminución en la cantidad de cilios; asimismo, los niveles de intensidad en las contracciones seguirán estando presentes, pero serán débiles.<sup>12</sup>

Otros de los efectos es la ansiedad, anorgasmia o disminución de la libido, cefalea, acné, irregularidades menstruales (hemorragia y/o amenorrea), dolor en las mamas y cambios en el peso.<sup>13</sup>

Este anticonceptivo es muy efectivo, nadie puede darse cuenta que la mujer lo está usando, ofrece prevención contra el embarazo a largo plazo pero que es reversible, no interfiere con el coito, se puede usar a cualquier edad, no altera la calidad y cantidad de la leche materna, ayuda a prevenir embarazos ectópicos, ayuda a prevenir el cáncer al endometrio, ayuda a prevenir fibromas uterinos.<sup>14</sup>

El acetato de medroxiprogesterona puede ocasionar; hipertensión arterial (HTA), antecedentes de migraña o dolores graves de cabeza inusuales. Puede ocasionar retención de líquidos agravando la enfermedad en pacientes con historial de epilepsia, insuficiencia hepática o renal y alteraciones cardíacas. Disminución de densidad mineral ósea, incrementa el riesgo de cáncer de mama en caso de antecedentes familiares.<sup>15</sup>

Hace años surgieron cambios que padecen las mujeres durante la etapa del climaterio y estas alteraciones se relacionaron con la desaparición de la función menstrual. *Aecio de Amida* (siglo VI a.n.e.) refiere que la menstruación cesa nunca antes de los 35 años y hacia los 50 años.<sup>16</sup>



El climaterio según Novak comprende el período donde la mujer pasa de la vida reproductiva hacia la no reproductiva. El climaterio se divide en: la premenopausia que comprende desde el inicio de los síntomas climatéricos hasta la menopausia; la menopausia después de 12 meses de amenorrea continua y la posmenopausia que es un período entre 5 y 10 años subsiguientes a la ocurrencia de la menopausia.<sup>17</sup>

Con respecto a la fisiopatología se puede indicar que la disminución en la inhibina B (se produce en las células de la granulosa de folículos antrales y preantrales) ocasiona aumento en la liberación de la hormona folículo estimulante (FSH) por la adenohipófisis incrementando la foliculogenia y, de forma secundaria la producción de estrógenos en sus fases iniciales, causa de síntomas como irregularidades menstruales, distensión y mastalgia. Las fluctuaciones en los niveles de estrógenos son la causa de los síntomas vasomotores, posterior a la depleción folicular; con el cese en la producción de estrógenos los síntomas de la posmenopausia tardía (atrofia urogenital, osteoporosis) se hacen presentes.<sup>18</sup>

La glándula anterior de la hipófisis produce la hormona folículo estimulante (FSH) y hormona luteinizante (LH). Cuando hay disminución de los niveles de estrógenos se estimulan los núcleos arcuato y paraventricular del hipotálamo para producir hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) en la circulación portal de la hipófisis; dando pie a la liberación de FSH y LH.<sup>19</sup>

En cuanto al cuadro clínico que se presenta tenemos; los bochornos o sofocos se definen como la sensación subjetiva de calor que asciende desde el tórax, al cuello y hacia la cara, normalmente hace referencia a enrojecimiento en la piel, vasodilatación cutánea y sudoración seguido de un aumento transitorio de la frecuencia cardíaca. Estas crisis vasomotoras duran desde unos pocos segundos hasta varios minutos a 1 hora, la intensidad y frecuencia pueden variar, y cada episodio suelen presentarse entre 2 o 3 veces al día y también varias más de una vez en una 1 hora.<sup>20</sup>

Suele haber una sensación de rubor, lo que llega a ser visible, sucediendo con mayor frecuencia en la noche, quizás junto con sudor excesivo, con una duración de hasta 2 minutos. Algunas mujeres lo tienen hasta diez o veinte veces al día.<sup>21</sup>

Dentro de las modificaciones en la piel tenemos que, al disminuirse las fibras elásticas y de colágeno, la dermis se vuelve más fina y frágil, lo cual hace que la piel pierda su elasticidad y firmeza; por consiguiente, la epidermis se encuentra adelgazada, aumentando la pérdida de agua y disminuyendo la cantidad de vasos sanguíneos; todo esto conlleva a lo que se conoce como arrugas. También puede presentarse la pérdida de cabello, del vello axilar y pubiano. Por otro lado, la prevalencia relativa de andrógenos, puede hacer que se reemplacen por pelos más gruesos.<sup>19</sup>

En lo que concierne a la sexualidad, algunas mujeres encuentran que sus sensaciones sobre el sexo cambian. Algunas tienen cambios en la vagina, como la sequedad, lo que hace doloroso la relación sexual. Otras se sienten más libres y con mayor libido sexual.<sup>22</sup>

Dentro de los síntomas genitourinarios tenemos que en los tejidos del área urogenital tienen una relación causal entre la insuficiencia estrogénica, ya que tienen un gran número de receptores, y al hallar una insuficiencia dan paso a la atrofia y alteraciones del tracto urinario. En la vagina se va a ocasionar una pérdida de la elasticidad en el introito vulvar, se va a disminuir la actividad de las glándulas vaginales y asimismo del grosor del epitelio escamoso vaginal, todo esto conlleva a una disminución de la lubricación, sequedad vaginal, alteración en la flora vaginal, dispareunia; haciendo que la mujer este más propensa a las infecciones urinarias.<sup>20</sup>

En cuanto a la anticoncepción de solo progestágenos, no se ha demostrado que su uso implique riesgo de hiperestrogenismo, ni de osteoporosis, lo que podría suponer que estas mujeres presenten menores síntomas en el climaterio.<sup>23</sup>

## **2.2 Antecedentes del estudio**

En la actualidad no se han realizado estudios relacionados al tema, pero existen algunas investigaciones referentes a cada punto en particular de mi investigación.

A nivel internacional se encontró la siguiente investigación:

Martínez M.; Olivos R.; Gómez D.<sup>24</sup> (México 2016). Realizaron un estudio titulado Intervención educativa de enfermería para fomentar el autocuidado de la mujer durante el climaterio, con enfoque metodológico cuantitativo, cuasi experimental y transversal. El universo lo integraron 397 mujeres de 45 a 59 años de edad que acudieron a un centro de salud del municipio de Toluca, estado de México, en un periodo de 2 meses. Se aplicaron 2 instrumentos: uno que incluyó datos sociodemográficos y el otro, un cuestionario de autocuidado. Antes de las intervenciones educativas del personal de enfermería, el 90% de las mujeres refirieron un autocuidado regular, el 6.7% bueno y el 3.3% malo; después del programa de intervenciones, el 60% refieren autocuidado regular y el 40%, bueno.

Onetto E.; Zañartu J.<sup>25</sup> (Santiago 2015). Realizaron un estudio de evaluación comparativa de un programa contraceptivo que empezó en 1964 en las Áreas de Salud del Norte y Occidente de Santiago, se hizo usando métodos teóricos de vida hasta 36 meses de uso. Lippes-D Loop fueron insertados intermenstrualmente a 14,579 mujeres; dispositivo TCu-200 (solamente 12 meses de uso) a 350 mujeres; Acetato de Medroxiprogesterona fue aplicado intramuscularmente en dosis de 150 mg cada 3 meses a 561 mujeres, y 300 mg cada 6 meses a 588. El porcentaje de casos que abandonaron el tratamiento fueron influenciados mayormente por la edad, similitud y el deseo de futuros embarazos.

Rodríguez R.; Moure L.; Pualto M.; Salgado Carlos.<sup>26</sup> (Santiago 2015). Realizaron un estudio descriptivo transversal acerca de Calidad de vida de las mujeres durante el climaterio que se aplicó en mujeres de 45-64 años. Se estimó el tamaño muestral de 425 mujeres. La selección de las mujeres se efectuó mediante un muestreo por conveniencia de casos consecutivos. Para el análisis inferencial se utilizó Chi-cuadrado, T de Student y ANOVA. Se evidenció un nivel medio-bajo de problemas en todos los grupos de edad en los dominios menopausia y salud, psíquico y sexualidad. En el dominio relación de pareja, las que tenían estudios primarios el nivel encontrado fue medio-bajo, mientras que el resto de mujeres presentaban un nivel alto ( $p= 0.000$ ). Donde se concluyó las mujeres del Área Sanitaria de Vigo presentan un nivel medio-bajo de problemas

relacionados con el climaterio, en relación a su CV, siendo esta puntuación algo inferior a la muestra estudiada para la validación de la escala Cervantes.

Sánchez M.; Hernández E.<sup>27</sup> (España, 2015). Hicieron un estudio titulado Climaterio y sexualidad, fue un estudio de carácter descriptivo y retrospectivo con 102 mujeres entre los 45 y 59 años de edad. Teniendo como resultado que un 65.6% de las mujeres encuestadas presentan alteraciones de su función sexual, mientras que el 33% afirmó no tener ninguna molestia; por otro lado, un 22.5% señalaron que hay una insatisfacción debido a cambios corporales. Concluyendo así que esta etapa ha generado un impacto negativo en la sexualidad de las mujeres.

A nivel nacional se encontró la siguiente investigación:

Baldeen N.; Castañeda R.<sup>28</sup> (Perú 2016). Realizaron un estudio titulado Nivel de conocimiento sobre el acetato de medroxiprogesterona en usuarias del centro materno infantil Daniel Alcides Carrión con un enfoque metodológico cuantitativo con diseño no experimental, descriptivo y transversal. La muestra constituida por 139 usuarias y el nivel de conocimiento sobre el acetato de medroxiprogesterona de las usuarias fue nivel medio. Según los indicadores el conocimiento sobre el mecanismo de acción fue bajo con 58.3%, el indicador conocimiento sobre signos de alarma fue medio con 48.2%, el indicador efectos secundarios fue de conocimiento bajo con 55.4% y el indicador forma de uso fue de conocimiento medio con 79.1%. En conclusión: el nivel de conocimiento sobre el acetato de medroxiprogesterona 150 mg en usuarias del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2016 fue nivel medio.

### **2.3 Marco conceptual**

**Planificación familiar:** Es una prestación de servicios ofrecidos con el fin de que hombres y mujeres en edad reproductiva de forma libre, voluntaria e informada puedan elegir cuando, el número y cada cuanto tiempo van a tener hijos. Principalmente se les brinda educación, orientación y/o consejería, la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos.<sup>29</sup>

**Método anticonceptivo:** Procedimiento que se encarga prevenir o disminuir significativamente la probabilidad de un embarazo en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida.<sup>29</sup>

**Climaterio:** Comprende el período donde la mujer pasa de la vida reproductiva hacia la no reproductiva.<sup>17</sup>

**Acetato de Medroxiprogesterona:** Es una suspensión acuosa para administración intramuscular de 150 mg, que permite un control efectivo de la ovulación durante tres meses, con una sola inyección.<sup>30</sup>

**Bochornos:** Sensación de calor se origina por una vasodilatación periférica inapropiada con aumento del flujo sanguíneo cutáneo.<sup>17</sup>

**Taquicardia:** Ritmo cardiaco con frecuencia superior a 100 lat/min<sup>31</sup>

**Mareos:** Sensación de vértigo e inestabilidad en la cabeza y malestar en el estómago que puede llegar a provocar ganas de vomitar y pérdida del equilibrio; generalmente aparece como consecuencia de una disminución momentánea del flujo de sangre al cerebro.<sup>32</sup>

**Insomnios:** Falta anormal de sueño y dificultad para conciliarlo que se sufre en el momento en que corresponde dormir.<sup>33</sup>

**Nerviosismo:** Estado pasajero de excitación nerviosa, inquietud o Falta de tranquilidad.<sup>34</sup>

**Depresión:** Enfermedad o trastorno mental que se caracteriza por una profunda tristeza, decaimiento anímico, baja autoestima, pérdida de interés por todo y disminución de las funciones psíquicas.<sup>35</sup>

**Cefalea:** Dolor de cabeza intenso y persistente que va acompañado de sensación de pesadez.<sup>36</sup>

**Resequedad Vaginal:** Se presenta cuando los tejidos de la vagina ya no están bien lubricados y sanos.<sup>37</sup>

**Disminución de la libido:** Es la disfunción del deseo, es la persistente o recurrente disminución o ausencia de fantasías sexuales y deseos de mantener alguna actividad sexual.<sup>38</sup>

**Ansiedad:** Estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad.<sup>39</sup>

## 2.4 Variables e indicadores

### 2.4.1. Variable dependiente: Climaterio

**Definición conceptual:** El climaterio es el período donde la mujer pasa de la vida reproductiva hacia la no reproductiva, o sea, que señala una transición desde los 40 años hasta 60 años.<sup>17</sup>

**Definición operacional:** Es el conjunto de sintomatología en los cambios de la fisiología de la mujer al comenzar en la etapa de climaterio: bochornos, taquicardias, mareos, insomnios, depresión, cefalea, sequedad vaginal, disminución de libido y ansiedad.

| TIPO DE VARIABLE | ESCALAS DE MEDICIÓN | INDICE   | INDICADORES   |
|------------------|---------------------|--|---|
| CUALITATIVA      | – PRESENTES         | <p>PRESENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A veces: 3 a 5 veces al año.</li> <li>- Casi siempre: 5 a 12 veces al año.</li> <li>- Siempre: más de 12 veces al año.</li> </ul> | <p>Se medirá la presencia de los siguientes signos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sequedad vaginal: se considerará cuando al colocar el especulo la inspección los tejidos de la vagina no están lubricados.</li> <li>- Taquicardias: se considerará cuando la frecuencia cardiaca es mayor a 100 x min (medido con pulsímetro)</li> </ul> <p>Se medirá la presencia de los siguientes síntomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bochornos: se considerará cuando la mujer presenta sudoración y calor intenso</li> <li>- Mareos: se considerará cuando la mujer presenta perdida la estabilidad cuando se para o siente que</li> </ul> |

|  |                |  |  |
|--|----------------|--|--|
|  | - NO PRESENTES | NO PRESENTES:<br><br>- nunca presentó síntomas durante el periodo de uso de AMP. | se mueve el piso, verificando que la paciente no tenga alguna otra patología que cause mareos.<br>- Insomnios: se considerará cuando la mujer presenta falta de sueño o no puede conciliar el sueño.<br>- Cefalea: se considerará cuando la mujer presenta dolor de cabeza la mayor parte del día, verificando que la paciente no presente otras patologías que causen la cefalea.<br>- Disminución de la libido: se considerará cuando la mujer presenta menos ganas de tener intimidad o ya no tiene intimidad<br>- Ansiedad: se considerará cuando la mujer presenta puntuación >4 en Test Goldberg.<br>- Depresión: se considerará cuando la mujer presenta puntuación >3 Test Goldberg. |
|--|----------------|--|--|

#### 2.4.2. Variable independiente: Uso de acetato de medroxiprogesterona

**Definición conceptual:** El acetato de medroxiprogesterona 150 mg es una suspensión acuosa, hormonal de progestágeno de administración intramuscular, que permite un control efectivo de la ovulación durante tres meses, con una sola inyección.<sup>8,30</sup>

**Definición operacional:** Mujer entre 35 a 45 años que usa el acetato de medroxiprogesterona 150 mg (de un año a más) o que no usa el acetato de medroxiprogesterona 150 mg.

| TIPO VARIABLE | DE | ESCALAS DE MEDICIÓN | DE | INDICE  | INDICADORES   |
|---------------|----|---------------------|----|---|---|
| CUALITATIVAS  |    | - SI                |    | - Uso entre 1-2 años.                           | - 1 año a 2 años (11 y 29 días).                    |
|               |    | - NO                |    | - Uso entre 3-4 años.<br>- Uso mayor de 5 años. | - 3 a 4 años (11 meses y 29 días).<br>- > de 5 años |

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Diseño de Investigación

**Diseño general:** Aplicada

**Diseño específico:** Descriptivo de relación

#### 3.2 Población y muestra del estudio

**Población:** La población estuvo conformada por 180 mujeres entre 35 - 45 años que acudieron al consultorio de planificación familiar. Hospital Regional Docente de Trujillo entre los meses de agosto a octubre del 2019.

**Muestra:** Estuvo conformada por 122; mujeres atendidas entre 35 - 45 años divididos en dos grupos (61 usuarias de acetato de medroxiprogesterona 150 mg y 61 mujeres que no usan acetato de medroxiprogesterona 150 mg), que acudieron al consultorio de Planificación Familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo entre los meses de agosto a octubre del 2019.

#### CONSIDERANDO EL UNIVERSO FINITO

FORMULA DE CALCULO

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + (Z^2 * p * q)} = 122$$

**Donde:**

**Z = nivel de confianza = 1.96**

**P = porcentaje de la población que tiene el atributo deseado = 0.6**

**q = porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 0.5**

**N = tamaño del universo = 180**

**e = error de estimación máximo aceptado = 1.95**

**n = 122**



Obteniendo 61 mujeres usuarias de acetato de medroxiprogesterona 150 mg y 61 mujeres que no usan método hormonal; que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión.

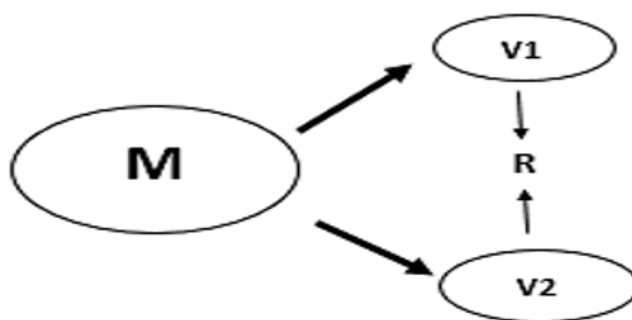
**Criterios de inclusión:**

- Mujeres entre 35 - 45 años, que usan el acetato de medroxiprogesterona 150 mg de un año a más sin interrupción que acudieron al consultorio de planificación familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.
- Mujeres entre 35 – 45 años que no usan el acetato de medroxiprogesterona 150 mg acudieron por otros motivos (toma de Papanicolaou, examen de mamas, despistaje VIH-SIFILIS) al consultorio de Planificación familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.

**Criterios de exclusión:**

- Mujeres entre 35 – 45 años que usan el acetato de medroxiprogesterona 150 mg menos de un año que acudieron al consultorio de planificación familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.
- Mujeres entre 35 – 45 años que usan el acetato de medroxiprogesterona 150 mg y presentan alguna patología que acudieron al consultorio de planificación familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.
- Mujeres entre 35 - 45 años que usan el acetato de medroxiprogesterona 150 mg que no desearon participar en la investigación y acudieron al consultorio de planificación familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.
- Mujeres entre 35 - 45 años que acudieron por otros motivos pero que no desearon participar en la investigación en el consultorio de planificación familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.
- Mujeres menores de 35 años o mayores de 45 años que usan el acetato de medroxiprogesterona 150 mg que acudieron al consultorio de planificación familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.

### 3.3 Diseño de investigación: Descriptivo de relación



**M:** Mujeres de 35 – 45

**V1:** Climaterio

**V2:** Uso de acetato de medroxiprogesterona

### 3.4 Técnicas e Instrumentos de Investigación

**Técnica:** El instrumento fue una encuesta que se aplicó a dos grupos de mujeres (61 usuarias de AMP Y 61 que no utilizan AMP) que acudieron al consultorio de Planificación Familiar del Hospital Regional Docente de Trujillo para determinar si hay o no relación entre el uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg con el climaterio en mujeres de 35 – 45 años.

**Instrumento:** El instrumento de recolección de datos (encuesta) fue validado por juicio de expertos; el cual estuvo formado por dos obstetras y un ginecólogo conocedores del tema. Esta encuesta consta de 8 indicadores con criterios de frecuencia de presencia del signo y/o síntoma: nunca, a veces, casi siempre y siempre.

Se utilizó el test de Goldberg con el cual se determinó el grado de ansiedad y depresión como síntoma del climaterio.

### 3.5 Procesamiento y análisis de datos

#### Procesamiento

- Me presente ante el Director Ejecutivo del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.
- Se solicitó el permiso correspondiente al gerente o director ejecutivo del

Hospital Regional Docente de Trujillo; para realización de la siguiente investigación.

- Se solicitó el permiso a la Obstetra responsable del consultorio de Planificación familiar para la ejecución del proyecto de investigación.
- En el Consultorio de Planificación familiar se seleccionaron a las mujeres que usan el acetato de medroxiprogesterona 150 mg y a las que no lo utilizan y que cumplieron los criterios de inclusión.
- Me presente ante las mujeres seleccionadas para este estudio y se explicó el trabajo a realizar
- Una vez terminada la explicación las mujeres que aceptaron participar de esta investigación procedieron a firmar el consentimiento informado.
- Cuando la usuaria ingresó al consultorio se procedió a llenar la ficha de recolección de datos; luego se le aplicó la encuesta, donde se evaluó los síntomas del climaterio, y a la vez se realizó el examen clínico con el fin de detectar los signos del climaterio.
- Por último, se aplicó el Test de Goldberg para determinar el grado de ansiedad y depresión del climaterio.
- Con los datos obtenidos se elaboró una base de datos, los cuales fueron ingresados en el paquete estadístico de Excel; procesándose la información con pruebas estadísticas pertinentes donde se obtuvieron los resultados de la presente investigación.

### **Análisis de datos**

- Los datos recolectados se introdujeron en la base de datos de la aplicación informática para la gestión de los datos (Excel) realizándose un control de calidad de los datos.
- Los datos fueron posteriormente exportados a SPSS v. 22.0 para realizar el análisis estadístico.
- Se realizó un análisis descriptivo, presentándose el porcentaje correspondiente para las variables cuantitativas, mediante la media, desviación estándar y varianza

$$\bar{x} = \frac{\sum_i x_i n_i}{n} \quad \text{media aritmética}$$

$$s^2 = \frac{\sum_i (x_i - \bar{x})^2 n_i}{n} \quad \text{varianza}$$

$$s^{*2} = \frac{\sum_i (x_i - \bar{x})^2 n_i}{n-1} = \frac{n}{n-1} s^2 \quad \text{desviación estándar}$$

- Para determinar la relación se aplicó el chi cuadrado, encontrándose relación  $p < 0.05$ .
- La información fue presentada en tablas de frecuencia, de una y dos entradas.

### 3.6 Consideraciones éticas

- **ANONIMATO:** Los nombres de las que usan el acetato de medroxiprogesterona y que no usan, entre 35 – 45 años.
- **CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:** La información fue ingresada lo más pronto posible en el software con el que se hizo el procesamiento y análisis de datos, las fichas de recolección de datos, las encuestas y test de Goldberg fueron almacenados por la investigadora hasta culminar la investigación, guardando la confidencialidad de la información.
- **VERACIDAD DE LOS DATOS:** Se van a tomar específicamente los datos de las fichas de recolección de datos. Encuestas y test de Goldberg aplicado a las mujeres que usan el acetato de medroxiprogesterona y que no usan, entre 35 – 45 años.
- **INOCUIDAD:** La investigación no causó ningún tipo de daño en las participantes.
- Además, se tomó en cuenta para la presente investigación los principios éticos de Helsinki, código de ética de la Universidad Privada Antenor Orrego (UPAO) y código de ética del Colegio de Obstetras del Perú (COP).

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Análisis e interpretación de resultados

Tabla 1

**USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 mg Y SU RELACION  
CON EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL  
REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019**

| Presencia de<br>signos y<br>síntomas | Usuaría de acetato<br>de<br>medroxiprogesterona |       | No Usuaría de<br>acetato de<br>medroxiprogesterona |       |
|--------------------------------------|---|-------|--|-------|
|                                      | No.   | %     | No.  | %     |
| No Presente                          | 40  | 65.7  | 25   | 40.98 |
| Presente                             | 21  | 34.3  | 36   | 59.02 |
| <b>Total</b>                         | 61  | 100.0 | 61   | 100.0 |

$X^2=8.67$      $p = 0.034$      $p < 0.05$

Fuente: Datos obtenidos por la autora.

**Tabla 2**

**TIEMPO DE USO DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 mg EN  
USUARIAS 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO  
2019**

| <b>Años</b>  | <b>N°.</b> | <b>%</b>     |
|--------------|------------|--------------|
| 1 - 2        | 42         | 68.85        |
| 2 - 3        | 10         | 16.39        |
| 3 - 4        | 4          | 6.56         |
| >5           | 5          | 8.19         |
| <b>Total</b> | <b>61</b>  | <b>100.0</b> |

Fuente: Datos obtenidos por la autora.

**Tabla 3**

**SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL CLIMATERIO EN USUARIAS DE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 mg DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019**

| Signos y síntomas      |                  |               | Tipo de usuaria                           |            |  |                          | Significancia            |
|------------------------|------------------|---------------|---|------------|--|--------------------------|--------------------------|
|                        |                  |               | Usuaría de acetato de medroxiprogesterona |            | No Usuaría de acetato de medroxiprogesterona |                          |                          |
|                        |                  |               | No.                                       | %          | No.  | %                        |                          |
| <b>Signos</b>          | Sequedad vaginal | No Presente   | 39  | 63.93      | 32   | 52.46                    | $X^2=8.20$<br>p = 0.0042 |
|                        |                  | Presente      |   |            |  |                          |                          |
|                        |                  | - A veces     | 15  | 24.59      | 13   | 21.31                    |                          |
|                        |                  | -Casi siempre | 1   | 1.64       | 10   | 16.39                    |                          |
|                        |                  | -Siempre      | 6   | 9.84       | 6  | 9.84                     |                          |
|                        | Taquicardia      | No Presente   | 42  | 68.85      | 26   | 42.62                    | $X^2=10.36$<br>p = 0.016 |
| Presente               |                  |               |   |            |  |                          |                          |
| -A veces               | 10               | 16.39         | 24  | 39.34      |  |                          |                          |
| -Casi siempre          | 4                | 6.56          | 3   | 4.92       |  |                          |                          |
| -Siempre               | 5                | 8.19          | 8   | 13.11      |  |                          |                          |
| <b>Síntomas</b>        | Bochornos        | No Presente   | 35  | 57.38      | 18   | 29.51                    | $X^2=13.65$<br>p = 0.003 |
|                        |                  | Presente      |   |            |  |                          |                          |
|                        |                  | -A veces      | 22  | 36.07      | 33   | 54.09                    |                          |
|                        |                  | -Casi siempre | 4   | 6.56       | 4  | 6.56                     |                          |
|                        |                  | -Siempre      | 0   | 0          | 6  | 9.84                     |                          |
|                        | Mareos           | No Presente   | 44  | 72.13      | 24   | 39.34                    | $X^2=13.93$<br>p = 0.003 |
|                        |                  | Presente      |   |            |  |                          |                          |
|                        |                  | -A veces      | 10  | 16.39      | 25   | 40.98                    |                          |
|                        |                  | -Casi siempre | 2   | 3.28       | 5  | 8.19                     |                          |
|                        |                  | -Siempre      | 5   | 8.19       | 7  | 11.48                    |                          |
|                        | Insomnio         | No Presente   | 45  | 73.77      | 28   | 45.90                    | $X^2=10.65$<br>p = 0.014 |
|                        |                  | Presente      |   |            |  |                          |                          |
|                        |                  | -A veces      | 9   | 14.75      | 14   | 22.95                    |                          |
|                        |                  | -Casi siempre | 3   | 4.92       | 7  | 11.48                    |                          |
|                        |                  | -Siempre      | 4   | 6.56       | 12   | 19.67                    |                          |
|                        | Cefalea          | No Presente   | 43  | 70.49      | 27   | 44.26                    | $X^2=8.72$<br>p = 0.033  |
|                        |                  | Presente      |   |            |  |                          |                          |
|                        |                  | -A veces      | 11  | 18.03      | 19   | 31.15                    |                          |
| -Casi siempre          |                  | 3             | 4.92                                      | 7          | 11.48  |                          |                          |
| -Siempre               |                  | 4             | 6.56                                      | 8          | 13.11  |                          |                          |
| Disminución del libido | No Presente      | 33            | 54.09                                     | 16         | 26.23  | $X^2=16.59$<br>p = 0.001 |                          |
|                        | Presente         |               |   |            |  |                          |                          |
|                        | -A veces         | 12            | 19.67                                     | 33         | 54.09  |                          |                          |
|                        | -Casi siempre    | 11            | 18.03                                     | 7          | 11.48  |                          |                          |
|                        | -Siempre         | 5             | 8.19                                      | 5          | 8.19   |                          |                          |
| Ansiedad               | No               | 45            | 73.77                                     | 20         | 32.79  | $X^2=20.58$<br>p = 0.000 |                          |
|                        | Si               | 16            | 26.23                                     | 41         | 67.21  |                          |                          |
| Depresión              | No               | 47            | 77.05                                     | 23         | 37.70  | $X^2=19.31$<br>p = 0.000 |                          |
|                        | Si               | 14            | 22.95                                     | 38         | 62.30  |                          |                          |
| <b>Total</b>           |                  |               | <b>61</b>                                 | <b>100</b> | <b>61</b>                                    | <b>100</b>               |                          |

## 4.2 Docimasia de hipótesis

### Hipótesis general

### Hipótesis de investigación (Hi).

El uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg tiene relación con el Climaterio en mujeres de 35 a 45 años Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.

### Hipótesis nula (Ho)

El uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg no tiene relación con el Climaterio en mujeres de 35 a 45 años Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.

### Prueba Chi cuadrado. Hipótesis general

|                            | Valor | gl | Sig.<br>Asintótica<br>(2 caras) |
|----------------------------|-------|----|---------------------------------|
| Chi cuadrado<br>de Pearson | 8.67  | 3  | 0.034                           |
| Razón de<br>verosimilitud  | 9.54  | 3  | 0.000                           |
| Asociación<br>lineal       | 6.45  | 1  | 0.000                           |
| N de casos<br>válidos      | 122   |    |                                 |

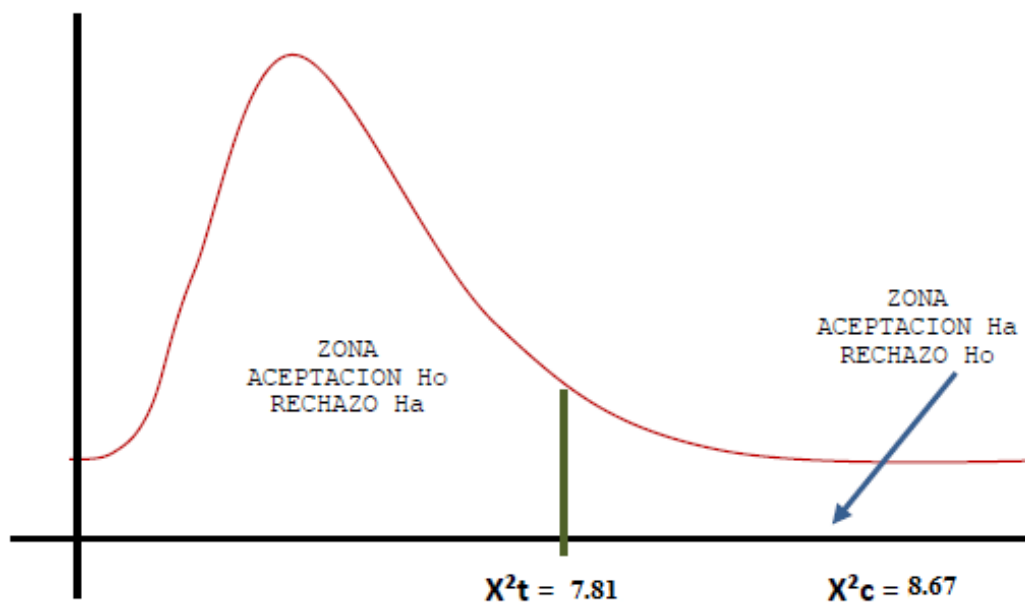
Fuente: Elaboración propia. Reporte de SPSS



## Contrastación

Mediante los resultados obtenidos, en la tabla 1 se puede apreciar que p-valor = 0.034 que muestra un grado significativo donde  $p < 0.05$ . Por lo tanto, la hipótesis principal de la investigación “El uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg tiene relación con el Climaterio en mujeres de 35 a 45 años Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.” es aceptada y se rechaza la hipótesis nula.

Así mismo, como el valor del  $X^2_c$  es mayor al  $X^2_t$  ( $8.67 > 7.81$ ), entonces rechazamos la nula y aceptamos la hipótesis alterna.



## V. DISCUSIÓN

El análisis de la tabla 1, “Uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg y su relación con el climaterio en mujeres de 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019”, se reporta que en las usuarias de acetato de medroxiprogesterona nunca presentaron signos y síntomas un 65.7% y 34.4% presentaron síntomas y signos. En el grupo de no usuarias, el 40.98% nunca presentan signos y síntomas y el 59.02% presentaron síntomas. Por lo tanto, se evidencia que la prueba estadística del chi cuadrado es  $p < 0.05$  demostrando que sí existe relación significativa entre el uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg y los signos y síntomas del Climaterio en mujeres de 35 a 45 años Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.

Desde hace algunos años se viene planteando como tratamiento en el climaterio el uso de estrógeno. Cruz y Lugones<sup>13</sup> hacen referencia de las combinaciones de estrógenos y progestágenos producen cambios terapéuticos que benefician a la mujer en esta importante etapa. Según los estudios analizados de los autores, se evidenció que la progesterona de forma cíclica o continua favorece al endometrio, sin reducir sus efectos que benefician a los demás sistemas del cuerpo humano.

En la actualidad, no se han encontrado trabajos de investigación específicos que concluyan que el acetato de medroxiprogesterona 150 mg tenga relación con los signos y síntomas del climaterio. Sin embargo, Capote, Segredo y Gómez (2011)<sup>40</sup> en un estudio, monitoreó el Climaterio en 2,339 mujeres, el 83 % tenían síntomas correspondientes a este síndrome y se determinó la intensidad de la presentación de los casos: 49.3 % severos; 31.0 % moderados, y el 19.7 % leves; siendo las pacientes evaluadas no usuarias del acetato de medroxiprogesterona 150 mg en comparación a un grupo de usuarias.

En la Tabla 2, “Tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona 150 mg en usuarias 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019”, se observó que el tiempo de uso más frecuente es entre 1 y 2 años el cual alcanzó 68.85%,

mientras los de 2 y 3 años llegó al 16.39%, además entre 3 y 4 años es del 6.56% y finalmente para un tiempo mayor de 5 años corresponde al 8.19% de usuarias entre 35 a 45 años.

Respecto al uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg en la presente investigación prevaleció que el tiempo de uso fue entre 1 y 2 años alcanzando un 68.85%, valores que son similares a un estudio que realizaron Solís y Stulzer (2008)<sup>41</sup>, donde los resultados de mujeres usuarias al método de acetato de medroxiprogesterona 150 mg por más de tres años alcanzó un 68%.

En la Tabla 3, “Signos y síntomas del climaterio en usuarias de acetato de medroxiprogesterona 150 mg de 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019”, se encontró que los signos y síntomas más frecuentes fueron disminución de libido (45.9%), bochornos (42.6%), resequedad vaginal (36.1%).

El factor hormonal juega un papel muy importante en la función sexual femenina siendo los estrógenos los encargados de mediar la respuesta sexual a través del sistema nervioso central y periférico. Éstos afectan los umbrales de sensibilidad vibratoria y de sensibilidad a la presión además de ejercer una función en pro de la vasodilatación. Esto explicaría el hecho de que, las usuarias del acetato de medroxiprogesterona 150 mg tienen alterado el deseo sexual. Además, existe evidencia clara que, junto a los estrógenos, la testosterona participa en la génesis del deseo sexual y que la mujer necesita de una cantidad crítica de testosterona para poder experimentar energía vital y libido. Esto se traduce en que la fracción de testosterona libre que es la que ejerce la acción disminuye, a lo que se suma la disminución en la sensibilidad de los receptores cerebrales a las hormonas lo que da como resultado final una disminución del deseo sexual además de una disminución de la sensibilidad genital y del orgasmo (Dirección General de Salud, 2017)<sup>42</sup>.

Así mismo, tenemos un 54.1% que nunca notaron la disminución de libido y llevan una vida sexual activa de manera normal como producto del uso de acetato de medroxiprogesterona 150 mg ( $p < 0.05$ ).

De la misma manera, se encontró como síntoma más frecuente al bochorno (sofocos) en un 42.6% en usuarias del acetato de medroxiprogesterona 150 mg de 35 a 45 años. Swartzman (2010)<sup>43</sup> comparó a mujeres perimenopáusicas que padecían de sofocos, con mujeres, también en etapa climatórica, pero que nunca habían sufrido ningún sofoco (grupo control). Los resultados indicaron que las mujeres que padecían sofocos eran significativamente más ansiosas y parecían más dispuestas a expresar sus problemas o malestares con somatizaciones. Estos autores sugieren a modo de hipótesis que el estrés puede precipitar o exacerbar los sofocos al afectar a las catecolaminas centrales que a su vez interfieren sobre los centros de termorregulación.

Sin embargo, tenemos que en las usuarias de acetato de medroxiprogesterona de 35 a 45 años un 57.4% nunca presentaron bochornos (sofocos). (Tabla 3). En el estudio de Martin y Benedi (2009)<sup>44</sup> sobre terapia hormonal de reemplazo demostraron que los progestágenos reducen los sofocos y síntomas vasomotores tanto en frecuencia como en intensidad. De los resultados, se encontró que el mayor porcentaje fue de las que nunca presentaron bochornos como producto del uso de acetato de medroxiprogesterona 150 mg ( $p < 0.05$ ).

Finalmente, tenemos a la sequedad vaginal como signo más frecuente con un 36% en usuarias de acetato de medroxiprogesterona 150 mg de 35 a 45 años. A medida que el síndrome Climaterio avanza la producción de estrógenos disminuye afectando de diferentes formas al aparato reproductor femenino. Esta disminución en la lubricación vaginal a menudo es causada por una disminución o falta de estrógeno en el cuerpo o cambios en el tejido vaginal. La cirugía pélvica, la radiación a los ovarios, la quimioterapia y la terapia hormonal pueden causar estos cambios. Este descenso en los niveles de estrógeno hace que el tejido vaginal se adelgace y produzca menos lubricación natural, lo que puede provocar

picor, ardor o dolor o molestias todo el tiempo, no sólo durante la actividad sexual. Esto es necesario para evitar la presencia de infecciones por gérmenes que normalmente no se desarrollan allí. (Carolyn, 2018)<sup>45</sup>.

En la actualidad para la sequedad vaginal existe como opción el uso de la tableta vaginal, la cual se inserta a través de aplicador, todos los días durante 2 semanas, luego dos por semana; y la crema de estrógenos, insertándose en la vagina todos los días durante 2 a 3 semanas, luego 1 a 2 veces por semana (Monsalve, Reyes, Parra y Chea, 2018)<sup>46</sup>.

Cabe mencionar que el porcentaje de las usuarias en el presente estudio que nunca presentaron sequedad vaginal fue de un 64% de tal manera que es notorio el cambio de manera significativa en las usuarias producto del uso de acetato de medroxiprogesterona 150 mg ( $p < 0.05$ ).

Además, el uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg es cada tres meses todo lo contrario al tratamiento hormonal con estrógenos que es diario, sumándose a esto las tasas de falla inferiores al 1 por 1,000 mujeres al año<sup>5</sup>, por lo que la mujer no solo pasa mejor esta etapa del climaterio, sino que, también está protegida contra algún embarazo no deseado.

## VI. CONCLUSIONES

- El uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg, tiene relación significativa ( $p < 0.05$ ) con los signos y síntomas del Climaterio en mujeres de 35 a 45 años, del Hospital Regional Docente de Trujillo 2019.
- El tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona 150 mg, en usuarias de 35 a 45 años, más frecuente, fue de 1 a 2 años con un 68.85%; observándose la tendencia a disminuir el porcentaje de uso conforme pasan los años, (5 años de uso 8.19%).
- Los signos y síntomas del climaterio, más frecuentes en usuarias del acetato de medroxiprogesterona de 35 a 45 años son; disminución de la libido (45.9%), bochornos (42.6%), resequead vaginal (36.1%), etc.

## VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere que diversas instituciones realicen investigaciones sobre el uso del acetato de medroxiprogesterona 150 mg en las diferentes etapas de la mujer.
- Dar a conocer, al director del Hospital Regional Docente de Trujillo, los resultados obtenidos en la presente investigación con el fin que pueda proponer capacitaciones en el área de gineco-obstetricia.
- Se recomienda a las obstetras promover, impulsar y promocionar el uso del método anticonceptivo en las mujeres entre 35 y 45 años.
- Realizar monitoreo permanente en las usuarias del método anticonceptivo para supervisar los signos y síntomas propios del climaterio en mujeres entre 35 y 45 años.
- Se recomienda realizar estudios fisiopatológicos o psicológicos en las mujeres que utilizan el acetato de medroxiprogesterona 150 mg durante el climaterio.

## VIII. REFERENCIAS

1. Who.int. [Internet] Ginebra: Organización Mundial de Salud. [citado 28 abril 2019]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Organización Mundial de Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [citado 28 abril 2019]; 81p. Disponible en:  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf?ua=1>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Brechas de Genero 2017. Avances hacia la igualdad de mujeres y hombres. INEI [Internet]. Lima: 2017 [citado 14 de abril de 2019]. p.53. Disponible en:  
[https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1444/libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1444/libro.pdf)
4. Rodríguez R, Gómez L, Conde M. Caracterización de las progestinas inyectables y sus beneficios en la Planificación Familiar. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. La Habana: 2003 [citado 14 de abril de 2019]; 19(2). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252003000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000200011)
5. Matorras R, Hernandez J, Molero D. Tratado de Reproducción Humana para Enfermería. [Internet]. Buenos Aires; Madrid: Medica Panamericana; 2008 [citado 14 de abril de 2019]:574-5. Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=ww8rkyE5wJcC&pg=PA574&dq=acetato+de+medroxiprogesterona+mecanismo+de+accion&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi43uL9z8biAhXjYt8KHXCADdsQ6AEIMDAC#v=onepage&q=acetato%20de%20medroxiprogesterona%20mecanismo%20de%20accion&f=false>



6. Zegarra T, Mitos y métodos anticonceptivos. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos. PROMSEX-UNFPA [Internet]. Lima: 2011 [citado 14 de abril de 2019]. Disponible en:  
<https://promsex.org/wp-content/uploads/2011/04/mitosymetodosanticonceptivos.pdf>
7. Cruz Y, Lugones M, Quesada O. Climaterio: estrategia terapéutica integral. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. La Habana: 1997 [citado 14 de abril de 2019]; 13(3). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21251997000300010&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21251997000300010&script=sci_arttext&tlng=pt)
8. Matorras R, Hernandez J, Molero D. Tratado de Reproducción Humana para Enfermería. [Internet]. Buenos Aires; Madrid: Medica Panamericana; 2008 [citado 14 de abril de 2019]:574-5. Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=ww8rkyE5wJcC&pg=PA574&dq=acetato+de+medroxiprogesterona+mecanismo+de+accion&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi43uL9z8biAhXjYt8KHXCADdsQ6AEIMDAC#v=onepage&q=acetato%20de%20medroxiprogesterona%20mecanismo%20de%20accion&f=false>
9. Baldeon N, Castañeda R. Nivel de conocimiento sobre el acetato demedroxiprogesterona en usuarias del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2016. Fac Ciencias Salud UPAL [Tesis]. Lima: 2016 [citado 28 abril 2019]. p.14. Disponible en:  
<http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/34/T-OBS-0022%20BALDEON%20ATENCIO%2C%20NATHALY%20GABRIELA%20Y%20CASTA%2C%20RAQUEL%20LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Celerio J, Calero F, Armas A. Fundamentos de Oncología Ginecologica. [Internet]. 1ª ed. España: Ediciones Diaz de Santos, S.A.; 1986 [citado 14 de abril de 2019]: p. 139. Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=-FRNFXtgAigC&pg=PA139&dq=acetato+de+medroxiprogesterona+mecanismo+de+accion&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi43uL9z8biAhXjYt8KHXCADdsQ6>

[AEIODAE#v=onepage&q=acetato%20de%20medroxiprogesterona%20mecanismo%20de%20accion&f=false](#)

11. Iqb.es. [Internet]. Argentina. IQB Instituto Químico Biológico; 1997 [actualizado 2 de febrero de 2019 – citado 14 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/m010.htm>
12. Gil J. Asociación entre conocimientos, actitudes y la aceptación a efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona en usuarias del servicio de planificación familiar – Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2005. Fac Med Hum UNMSM [Tesis]. Lima; 2005 [citado 28 abril 2019]. p.8-9. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2957/Gil\\_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2957/Gil_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. aeped.es. [Internet]. Madrid; Asociación Española de Pediatría [actualizado 14 de febrero del 2015 – citado 14 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/acetato-medroxiprogesterona>
14. Hatcher R, Rinehart W, Keller S, Shelton J. Anticonceptivo Inyectable DMPA. En: Lo esencial de la tecnología anticonceptiva [Internet]. Baltimore: Facultad de Salud Publica Universidad Johns Hopkins; 1999 [citado 14 de abril de 2019]; p. 88-9. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/224450388/Lo-Esencial-Ac>
15. Vidal Vademecum Spain. Vademecum-Medroxiprogesterona. Vidal Group. Drug Information Systems [Internet]. Madrid: 2015 [citado 14 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.vademecum.es/principios-activos-medroxiprogesterona-g03da02>
16. Lugones M, Ramirez M. Apuntes históricos sobre el climaterio y la menopausia. [Internet]. La Habana; 2008: 5 p. [citado 14 de abril de 2019]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v24n4/mgi16408.pdf>
17. Colston Wentz A. Tratamiento de la menopausia. En: Novak E. Tratado de Ginecología de Novak. 11ed. México, DF. Interamericana, 1991:349-88

18. Quintanar L, Rodríguez L, Cavazos M, Valente B. Climaterio y Menopausia. Manual del Médico Interno de Pregrado [Internet]. 2ª ed. México D.F.; Intersistemas, S.A. de C.V.; 2016 [citado 14 de abril de 2019]. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=YAbEDAAAQBAJ&pg=PT344&dq=climaterio+definiciones&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwji1KW\\_8cbiAhXHwVkkHa72AzMQ6AEIJzAA#v=onepage&q=climaterio%20definiciones&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=YAbEDAAAQBAJ&pg=PT344&dq=climaterio+definiciones&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwji1KW_8cbiAhXHwVkkHa72AzMQ6AEIJzAA#v=onepage&q=climaterio%20definiciones&f=false)
19. Salvador J. Climaterio Y Menopausia: Epidemiología y Fisiopatología. Rev Per Ginec y Obst [Internet]. Lima; 2008: 74-7. Disponible en: [http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/viewFile/1092/pdf\\_115](http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/viewFile/1092/pdf_115)
20. Chicoma F. Intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida en usuarias de consultorios externos de ginecología del hospital de apoyo "Nuestra Señora del Rosario". Cajabamba. 2017. Fac Ciencias Salud UNC [Tesis]. Cajamarca; 2018. [citado 14 de abril de 2019]. 14-5. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1802/TESIS%20Intensidad%20del%20Sindrome%20Climaterico%20y%20Calidad%20de%20Vida%20Cajabamba%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Cherry S. Mujer Signos y Síntomas del Climaterio. En: El Cuidado de la salud femenina. [Internet]. 1ª ed. México D.F.; Editorial Pax México; 1999 [citado 14 de abril de 2019]. p. 191. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=tznExCHNtrUC&pg=PA191&dq=climaterio+sintomas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwih7-LMtOfkAhWRxFkKHdDWDk8Q6AEIJzAA#v=onepage&q=climaterio%20sintomas&f=false>
22. Bajo J. Lailla J. Xercavins J. editores. Síndrome Climatérico. En: Fundamentos de Ginecología. [Internet]. Madrid, Caracas; Editorial Medica Panamerica; 2009 [citado 14 de abril de 2019]. p. 42. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=lqqaTcTQRLEC&pg=PA48&dq=climaterio+sintomas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwih7-LMtOfkAhWRxFkKHdDWDk8Q6AEINDAC#v=onepage&q=climaterio%20sintomas&f=false>

23. Zegarra T. Anticoncepción en la perimenopausia. En: Mitos y Métodos Anticonceptivos. [Internet]. 1ª ed. Lima; Promsex; 2011 [citado 14 de abril de 2019]. p. 32. Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=ArUI-Vvj-wcC&pg=PA32&dq=anticonceptivos+en+climaterio&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwinxreByufkAhVN11kKHSKJA2IQ6AEILzAB#v=onepage&q=anticonceptivos%20en%20climaterio&f=false>
24. Martínez M, Olivos M, Gómez D, Cruz P. Intervención educativa de enfermería para fomentar el autocuidado de la mujer durante el climaterio. [Internet]. México D.F.: Enfermería Universitaria UNAM; 2016 [citado 14 de abril de 2019]; 13(3): p. 1. Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/pdf/3587/358746914002.pdf>
25. Onetto E, Zañartu J. Evaluación clínica de progestágenos inyectables de larga duración. Rev Per Ginec y Obst [Internet]. Lima; 1972 [citado 14 de abril de 2019]; 18(1)(2)(3): p. 1. Disponible en:  
<http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/1515/1467>
26. Antolín R, Moure L, Pualto M, Salgado C. Calidad de Vida de las Mujeres durante el Climaterio en el Área Sanitaria de Vigo. Metas de Enfermería [Internet]. España; 2015 [citado 14 de abril de 2017]; 18(6): 63-8. Disponible en:  
<https://medes.com/publication/101600>
27. Sánchez M, Hernández E. Climaterio y sexualidad. Enfermería Global [Internet]; España, 2015 [citado 14 de abril de 2019]; 14(4): 76-95. Disponible en:  
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/214871>
28. Baldeon N, Castañeda R. Nivel de conocimiento sobre el acetato demedroxiprogesterona en usuarias del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2016. Fac Ciencias Salud UPAL [Tesis]. Lima; 2016 [citado 28 abril 2019]. p. viii. Disponible en:  
<http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/34/T-OBS-0022%20BALDEON%20ATENCIO%2C%20NATHALY%20GABRIELA%20Y>

[%20CASTA%C3%91EDA%20ZABALA%2C%20RAQUEL%20LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

29. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud, Planificación Familiar[Internet]. 1ª ed. Lima: Ministerio de Salud; 2017 [citado 14 de abril de 2019]; p.12-16. Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
30. medicamentos.com.mx [Internet]. México; Actuamed; 2016 [actualizado 23 de agosto de 2017 - citado 28 abril 2019]; Disponible en:  
<http://www.medicamentos.com.mx/DocHTML/27524.htm>
31. Diez M, Ocio E, Del Pino J. Manual Terapéutico [Internet]. 3ª ed. Salamanca: Ediciones Universidad de Salamanca; 2008 [citado 14 de abril de 2019]; p. 38. Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=V3ne3zSf1BMC&pg=PA38&dq=taquicardia+definicion&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwi93lCa7r7jAhUL11kKHQTEAHQQ6AEIKDAA#v=onepage&q=taquicardia%20definicion&f=false>
32. lexico.com[Internet]. Detroit; léxico [actualizado 13 de mayo de 2016 - citado 02 de mayo 2019]; Disponible en:  
<https://es.oxforddictionaries.com/definicion/mareo>
33. lexico.com[Internet]. Detroit; léxico [actualizado 13 de mayo de 2016 - citado 02 de mayo 2019]; Disponible en:  
<https://www.lexico.com/es/definicion/insomnio>
34. lexico.com[Internet]. Detroit; léxico [actualizado 13 de mayo de 2016 - citado 02 de mayo 2019]; Disponible en:  
<https://www.lexico.com/es/definicion/nerviosismo>
35. lexico.com[Internet]. Detroit; léxico [actualizado 13 de mayo de 2016 - citado 02 de mayo 2019]; Disponible en:  
<https://www.lexico.com/es/definicion/depresion>
36. lexico.com[Internet]. Detroit; léxico [actualizado 13 de mayo de 2016 - citado 02 de mayo 2019]; Disponible en:  
<https://www.lexico.com/es/definicion/cefalea>

37. medlineplus.gov [Internet]. Bethesda; U.S. National Library of Medicine [actualizado 16 de julio de 2019 - citado 02 de mayo 2019]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000892.htm>
38. Sapetti A. Disminución del deseo sexual. En: Senderos masculinos del placer [Internet]. 1ª ed. Buenos Aires: Galerna; 2006 [citado 14 de abril de 2019]; p. 95-100. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=M8mfINbd\\_g0C&pg=PA95&dq=disminucion+de+libido&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjK\\_uuE7b7jAhUEnIkKHfaqDRkQ6AEIKDAA#v=onepage&q=disminucion%20de%20libido&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=M8mfINbd_g0C&pg=PA95&dq=disminucion+de+libido&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjK_uuE7b7jAhUEnIkKHfaqDRkQ6AEIKDAA#v=onepage&q=disminucion%20de%20libido&f=false)
39. lexico.com [Internet]. Detroit; léxico [actualizado 13 de mayo de 2016 – citado 02 de mayo 2019]; Disponible en: <https://www.lexico.com/es/definicion/ansiedad>
40. Capote Bueno María Isabel, Segredo Pérez Alina María, Gómez Zayas Omar. Climaterio y menopausia. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2011 Dic [citado 2020 Feb 13] ; 27( 4 ): 543-557. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252011000400013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400013&lng=es).
41. Solís Blandón EJ, Stulzer Araúz MF, Trujillo Torres GA. (2008). Reacciones adversas por el uso de anticonceptivos orales y parenterales en mujeres integradas por más de tres años al programa de planificación familiar del Centro de Salud Sutiava de la ciudad de León, entre Noviembre a Diciembre del 2007. Tesis de Grado. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de Ciencias Químicas; 2008.
42. Dirección General de Salud Reproductiva a los métodos anticonceptivos. [Online]. [cited 04 de febrero del 2020]. Available from: [www.salud.gob.mx.968-811-927-x](http://www.salud.gob.mx.968-811-927-x).
43. Swartzman, L.C. (2010). Impact of stress on objectively recorded hot flushes. Health Psychology, 9, 529-545.
44. Terapia hormonal de reemplazo. Enfoque en la menopausia. Retrieved 13 February 2020, from:

<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-terapia-hormonal-reemplazo-enfoque-menopausia-13134176>

45. Carolyn Vachani RN (2018). Resequedad vaginal y relaciones sexuales dolorosas. Disponible en:

<https://es.oncolink.org/apoyar/sexualidad-y-fertilidad/sexualidad/resequedad-vaginal-y-relaciones-sexuales-dolorosas>

46. Monsalve Carolina, Reyes Verónica, Parra Joaquín, Chea Rosa. Manejo terapéutico de la sintomatología climatérica. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2018 Ene [citado 2020 Feb 13]; 64( 1 ): 43-50. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322018000100007&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000100007&lng=es)

## IX. ANEXOS

### UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

INSTRUCCIONES GENERALES: La presente ficha de recolección de datos ha sido elaborado para realizar el proyecto de investigación “RELACIÓN ENTRE USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA CON EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019”, por lo que se le solicita responder con total sinceridad.

#### I. Datos Generales:

1.1. Edad: ..... HC: .....

1.2. Uso de MAC: SI ( ) NO ( )

Talla:                  Peso:                  IMC:                  FC:

1.3. Tiempo de uso del Inyectable Trimestral:

- De 1 año a 2 años ( )
- De 3 años a 4 años ( )
- > de 5 años ( )



## II. Datos Específicos:

Cuestionario 01: Relación del uso del acetato de medroxiprogesterona con respecto a síntomas y signos del Climaterio.

| SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL CLIMATERIO   | PRESENTES |              |         | NO PRESENTES (nunca) |
|--|-----------|--------------|---------|----------------------|
|  | A veces   | Casi siempre | Siempre |                      |
| <b>Sequedad Vaginal</b><br>tejidos de la vagina no lubricados                                    |           |              |         |                      |
| <b>Taquicardias</b> presenta palpitaciones o se acelera el corazón (FCF >100)                    |           |              |         |                      |
| <b>Bochornos</b> presenta sudoración y calor intenso   |           |              |         |                      |
| <b>Mareos</b> presenta pérdida de la estabilidad cuando se para o siente que se le mueve el piso |           |              |         |                      |
| <b>Insomnio</b> presenta falta de sueño o no puede conciliar el sueño                            |           |              |         |                      |
| <b>Cefalea</b> presenta dolor de cabeza  |           |              |         |                      |
| <b>Disminución del Libido</b><br>presenta menos ganas de tener intimidad o ya no tiene intimidad |           |              |         |                      |

| <b>TEST DE ANSIEDAD DE GOLDBERG</b>   | <b>PRESENTE<br/>(1 punto)</b> | <b>NO<br/>PRESENTE<br/>(0 puntos)</b> |
|---|-------------------------------|---------------------------------------|
| ¿Se ha sentido muy excitado, nervioso o em tensión?   |                               |                                       |
| ¿Ha estado muy preocupado por algo?   |                               |                                       |
| ¿Se ha sentido irritable?   |                               |                                       |
| ¿Ha tenido dificultad para relajarse?   |                               |                                       |
| ¿Ha dormido mal, há tenido dificultades para dormir?  |                               |                                       |
| ¿Ha tenido Dolores de cabeza o nuca?  |                               |                                       |
| ¿Ha tenido algunos de los siguientes síntomas: temblores, hormigueos, mareos, sudores, diarrea? |                               |                                       |
| ¿Ha estado preocupado por su salud?   |                               |                                       |
| ¿Ha tenido alguna dificultad para conciliar el sueño, para quedarse dormido?                    |                               |                                       |

| <b>TEST DE DEPRESION DE GOLDBERG</b>                                    | <b>PRESENTE<br/>(1 punto)</b> | <b>NO<br/>PRESENTE<br/>(0 puntos)</b> |
|---|-------------------------------|---------------------------------------|
| ¿Se há sentido con poca energia?  |                               |                                       |
| ¿Ha perdido usted el interés por las cosas?                             |                               |                                       |
| ¿Ha perdido la confianza en si mismo?                                   |                               |                                       |
| ¿Se ha sentido usted desesperanzado (sin esperanzas)?                   |                               |                                       |
| ¿Ha tenido dificultades para concentrarse?                              |                               |                                       |
| ¿Ha perdido peso? (a causa de su falta de apetito)                      |                               |                                       |
| ¿Ha estado despertando demasiado temprano?                              |                               |                                       |
| ¿Se ha sentido usted enlentecido?                                       |                               |                                       |
| ¿Cree usted que ha tenido tendencia a encontrarse peor por las mañanas? |                               |                                       |

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE  
EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Señora, le invitamos a participar en forma voluntaria en el proyecto de investigación llamado “RELACIÓN ENTRE USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA CON EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019”.

Su participación es totalmente voluntaria; si, por otro lado, decide no participar, no habrá ningún tipo de pena ni pérdida de beneficios.

Si tiene alguna duda o necesita información adicional puede comunicarse con la siguiente persona: Angie, Murga Moreno. La información que usted dé y los resultados de sus análisis de este estudio se guardará de acuerdo a las normas éticas de investigación internacionales.

Trujillo, .... de ..... de 2019

## OTROS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

**Cuadro 1**

**Tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona según sequedad vaginal en usuarias 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019**

| Sequedad vaginal | Tiempo de uso | Total de usuaria |
|------------------|---------------|------------------|
| Nunca            | 1 – 2         | 10               |
|                  | 2 – 3         | 5                |
|                  | 3 – 4         | 8                |
|                  | >5            | 17               |
|                  |               | 40               |
| A veces          | 1 – 2         | 2                |
|                  | 2 – 3         | 1                |
|                  | 3 – 4         | 4                |
|                  | >5            | 8                |
|                  |               | 15               |
| Casi siempre     | 1 – 2         | 0                |
|                  | 2 – 3         | 1                |
|                  | 3 – 4         | 0                |
|                  | >5            | 0                |
|                  |               | 1                |
| Siempre          | 1 – 2         | 0                |
|                  | 2 – 3         | 0                |
|                  | 3 – 4         | 4                |
|                  | >5            | 1                |
|                  |               | 5                |
|                  | Total         | 61               |

## Cuadro 2

**Tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona según taquicardia en usuarias 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019**

| Taquicardia  | Tiempo de uso | Total de usuaria |
|--------------|---------------|------------------|
| Nunca        | 1 – 2         | 7                |
|              | 2 – 3         | 5                |
|              | 3 – 4         | 12               |
|              | >5            | 18               |
|              |               | 42               |
| A veces      | 1 – 2         | 3                |
|              | 2 – 3         | 0                |
|              | 3 – 4         | 2                |
|              | >5            | 5                |
|              |               | 10               |
| Casi siempre | 1 – 2         | 1                |
|              | 2 – 3         | 1                |
|              | 3 – 4         | 1                |
|              | >5            | 1                |
|              |               | 4                |
| Siempre      | 1 – 2         | 1                |
|              | 2 – 3         | 0                |
|              | 3 – 4         | 2                |
|              | >5            | 2                |
|              |               | 5                |
| Total        |               | 61               |

### Cuadro 3

#### Tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona según Bochorno en usuarias 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019

| Bochorno     | Tiempo de uso | Total de usuaria |
|--------------|---------------|------------------|
| Nunca        | 1 – 2         | 7                |
|              | 2 – 3         | 5                |
|              | 3 – 4         | 8                |
|              | >5            | 15               |
|              |               | 35               |
| A veces      | 1 – 2         | 4                |
|              | 2 – 3         | 1                |
|              | 3 – 4         | 8                |
|              | >5            | 9                |
|              |               | 22               |
| Casi siempre | 1 – 2         | 1                |
|              | 2 – 3         | 0                |
|              | 3 – 4         | 1                |
|              | >5            | 2                |
|              |               | 4                |
| Siempre      | 1 – 2         | 0                |
|              | 2 – 3         | 0                |
|              | 3 – 4         | 0                |
|              | >5            | 0                |
|              |               | 0                |
| Total        |               | 61               |

#### Cuadro 4

### Tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona según Mareo en usuarias 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019

| Mareo        | Tiempo de uso | Total de usuaria |
|--------------|---------------|------------------|
| Nunca        | 1 – 2         | 9                |
|              | 2 – 3         | 4                |
|              | 3 – 4         | 11               |
|              | >5            | 20               |
|              |               | 44               |
| A veces      | 1 – 2         | 2                |
|              | 2 – 3         | 1                |
|              | 3 – 4         | 2                |
|              | >5            | 5                |
|              |               | 10               |
| Casi siempre | 1 – 2         | 1                |
|              | 2 – 3         | 0                |
|              | 3 – 4         | 1                |
|              | >5            | 0                |
|              |               | 2                |
| Siempre      | 1 – 2         | 0                |
|              | 2 – 3         | 2                |
|              | 3 – 4         | 1                |
|              | >5            | 2                |
|              |               | 5                |
|              | Total         | 61               |

### Cuadro 5

#### Tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona según Insomnio en usuarias 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019

| Insomnio     | Tiempo de uso | Total de usuaria |
|--------------|---------------|------------------|
| Nunca        | 1 – 2         | 8                |
|              | 2 – 3         | 4                |
|              | 3 – 4         | 12               |
|              | >5            | 20               |
|              |               | 44               |
| A veces      | 1 – 2         | 4                |
|              | 2 – 3         | 1                |
|              | 3 – 4         | 1                |
|              | >5            | 4                |
|              |               | 10               |
| Casi siempre | 1 – 2         | 0                |
|              | 2 – 3         | 0                |
|              | 3 – 4         | 2                |
|              | >5            | 1                |
|              |               | 3                |
| Siempre      | 1 – 2         | 0                |
|              | 2 – 3         | 1                |
|              | 3 – 4         | 2                |
|              | >5            | 1                |
|              |               | 4                |
|              | Total         | 61               |



### Cuadro 6

**Tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona según Cefalea en usuarias 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019**

| Cefalea      | Tiempo de uso | Total de usuaria |
|--------------|---------------|------------------|
| Nunca        | 1 – 2         | 7                |
|              | 2 – 3         | 5                |
|              | 3 – 4         | 11               |
|              | >5            | 19               |
|              |               | 42               |
| A veces      | 1 – 2         | 4                |
|              | 2 – 3         | 1                |
|              | 3 – 4         | 2                |
|              | >5            | 4                |
|              |               | 11               |
| Casi siempre | 1 – 2         | 0                |
|              | 2 – 3         | 1                |
|              | 3 – 4         | 2                |
|              | >5            | 1                |
|              |               | 4                |
| Siempre      | 1 – 2         | 1                |
|              | 2 – 3         | 0                |
|              | 3 – 4         | 3                |
|              | >5            | 0                |
|              |               | 4                |
| Total        |               | 61               |

### Cuadro 7

**Tiempo de uso de acetato de medroxiprogesterona según disminución de la libido en usuarias 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo 2019**

| Disminución de la libido | Tiempo de uso | Total de usuaria |
|--------------------------|---------------|------------------|
| Nunca                    | 1 – 2         | 7                |
|                          | 2 – 3         | 3                |
|                          | 3 – 4         | 10               |
|                          | >5            | 14               |
|                          |               | 34               |
| A veces                  | 1 – 2         | 3                |
|                          | 2 – 3         | 1                |
|                          | 3 – 4         | 3                |
|                          | >5            | 4                |
|                          |               | 11               |
| Casi siempre             | 1 – 2         | 2                |
|                          | 2 – 3         | 0                |
|                          | 3 – 4         | 2                |
|                          | >5            | 7                |
|                          |               | 11               |
| Siempre                  | 1 – 2         | 0                |
|                          | 2 – 3         | 1                |
|                          | 3 – 4         | 2                |
|                          | >5            | 2                |
|                          |               | 5                |
| Total                    |               | 61               |



### RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 028-2020-D-F-CCSS -UPAO

Trujillo, 22 de enero del 2019

**VISTO;** el Oficio N° 031-2020-EPO-UPAO de la señora Directora (e) de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicitando designación de profesor Asesor e Inscripción del Proyecto de Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA CON EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019** realizado por la bachiller **MURGA MORENO, ANGIE STEPHANIE** para obtener el título profesional de **Obstetriz y;**

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante Resolución Rectoral N° 3701-2019-R-UPAO de fecha 09 de julio del 2019, se otorgó el Grado de Bachiller en Obstetricia a doña **MURGA MORENO, ANGIE STEPHANIE**.

Que, de conformidad con lo establecido en los artículos 22º inc. 1º y 24º del Reglamento de Grados y Títulos – Pregrado, la ex alumna antes mencionada ha seguido los trámites para la presentación del Proyecto de Tesis.

Que, en dicha solicitud la Bachiller propone el nombramiento de la **Ms. YVONNE GRACIELA MANTA CARRILLO**, como asesora del referido Trabajo de Tesis.

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, debe autorizarse la designación del profesor Asesor, así como la aprobación e inscripción del proyecto de tesis en mención, para ingresar a la fase de desarrollo.

Por estas consideraciones y en uso de las atribuciones conferidas a este Despacho,

**SE RESUELVE:**

- PRIMERO:** **APROBAR** el Proyecto de Tesis con el título: **RELACIÓN ENTRE USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA CON EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019** realizado por la bachiller **MURGA MORENO, ANGIE STEPHANIE**.
- SEGUNDO:** **DESIGNAR** como Asesora del Proyecto de Tesis a la **Ms. YVONNE GRACIELA MANTA CARRILLO** quien está obligada a presentar a la Dirección de Escuela los informes del avance respectivo.
- TERCERO:** **AUTORIZAR** la inscripción en el libro de Registro de Proyectos de Tesis de la Escuela Profesional de Obstetricia, con el **N° 001-2019** con fecha 22 de enero del 2020 manteniendo vigencia de registro hasta el 22 de enero del 2021, incluida la sustentación.
- CUARTO:** **DERIVAR** a la Dirección de Escuela, el Expediente con la documentación completa para que se sirva disponer lo que corresponda de conformidad con las Normas Institucionales establecidas, a fin de que la Bachiller cumplan las acciones que les compete.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



*[Signature]*  
**Dra. HAYDEÉ ANTONIETA TRESIERRA DE VENEGAS**  
**DÉCANA**



*[Signature]*  
**Dr. JOSE ANTONIO CASTAÑEDA VERGARA**  
**SECRETARÍA ACADEMICO (e)**

C.c. EPO  
Asesora, Interesada  
Archivo  
*Lucy Hato F.*



UPAO

Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Profesional de Obstetricia

## CONSTANCIA

Yo Yvonne Graciela Mantta Carrillo....., docente de la Escuela Profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, a través de la presente acepto continuar asesorando a las bachilleres en obstetricia Angie Stephanie Nerye Morcos....., con ID 000122716 y ..... con ID ..... en el presente Proyecto de Tesis titulado: "Relación entre uso del Acetato de Medroxiprogesterona con el Climatario en mujeres de 35 a 45 años. Hospital Regional Docente de Trujillo. 2019.....", comprometiéndome asesoraría hasta la sustentación del mismo.

Trujillo, 14 de febrero, 2020

  
.....  
Asesora  
Profesora Yvonne G Mantta Carrillo



# UPAO

Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Profesional de Obstetricia



*"Año De La Universalización De La Salud"*



Trujillo, 03 de febrero del 2020

**OFICIO N° 058-2019-EPO-UPAO**

Señor Doctor:

**AUGUSTO MANUEL ALDAVE HERRERA**

Director del Hospital Regional Docente de Trujillo

**PRESENTE.-**

**ASUNTO: BRINDAR APOYO PARA APLICACIÓN DE FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez, y a la vez presentarle a la Srta. Angie Stephanie Murga Moreno con ID 000122716 Bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud, quien se encuentra desarrollando el Proyecto de Investigación Titulado **"RELACIÓN DEL CLIMATERIO CON EL USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS – HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019**, como apoyo al desarrollo de la Tesis – Facultad de Ciencias de la Salud, para obtener el Grado de Titulación. Por tanto, se solicita tenga a bien brindar las facilidades para la aplicación de fichas de recolección de datos.

Agradeciendo anticipadamente la atención que se sirva brinde al presente, me suscribo de usted, no sin antes reiterarle los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



**DRA. ELSA VARGAS DÍAZ**

Directora (e) de la Escuela Profesional de Obstetricia

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO-UPAO  
RUC: 20141878477 TELF: 044-604444  
Av. America Sur 3145, Monserrate-Trujillo  
TESORERIA - UPAO

**LICITA CARTA DE PRESENTACIÓN PARA  
APLICAR FICHAS DE RECOLECCIÓN  
DE DATOS PARA TESIS**

RECIBO : 20425233

ID : 000122716  
Nombre : MURGA MORENO ANGIE STEPHANIE  
Fecha Pag: 05/02/2020 04:28:38 PM  
Periodo : 202000

Profesional de Obstetricia  
r Orrego

| COD  | DESCRIPCION              | IMPORTE |
|------|--------------------------|---------|
| UK01 | DERECHO DE TRAMITE PREGR | 10.00   |
|      | -total : S/              | 10.00   |

ANGIE MURGA MORENO, bachiller de la Escuela  
I.D. 000122716; ante Ud. me presento y expongo:

SON DIEZ Y 00/100 SOLES  
F.P. (CAJ3)

Estoy desarrollando mi tesis, titulada: "RELACIÓN DEL  
EFFECTO DEL USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA  
EN MUJERES DE 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE  
TRUJILLO". Por lo tanto, me dirijo a su digno despacho para que tenga a bien disponer  
de una CARTA DE PRESENTACIÓN a nombre del  
Sr. Dr. [Nombre], director del Hospital Regional Docente de Trujillo,  
para la recolección de datos.

Autorizado Mediante Resolución Nro  
062-005-0000248/SUNAT  
Representación Impresa del Documento E.  
Consulte en: <http://transcript.upao.edu.pe>

Ref. Doc. Efect. : 8011-02069374

Fecha Emisión: 05/02/2020 - 5138724  
Cajero : AT000002654 AT000002654  
Fecha Impresión: 02-05-2020 16:28:43

Por lo expuesto.

Ruego a usted, acceder a mi petición por ser de justicia.

Trujillo, 05 de febrero de 2020

  
ANGIE STEPHANIE MURGA MORENO  
I.D. 000122716



**ANEXO N° 01: MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

RELACIÓN ENTRE USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA CON EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019.

**OBJETIVO:**

Validar el contenido del instrumento a profundidad.

**DIRIGIDO A:**

Pacientes de consultorio de planificación familiar de HRDT, Trujillo 2019

**APELLIDO Y NOMBRE DEL EVALUADOR:**

*Murga Moreno Angie Stephanie*

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

*Bachiller*

**VALORACIÓN:**

|          |           |       |      |          |
|----------|-----------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto<br>✓ | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|----------|-----------|-------|------|----------|

(La valoración va a criterio del investigador esta valoración es solo un ejemplo)

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO  
SERVICIO DE GINECOLOGIA  
Dr. Humberto Luis Palacios  
C.M.P. N° 12118 - R. C. E. 2017

**FIRMA DEL EVALUADOR**

| SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS |          | DIMENSIÓN   | ÍTEMS   | CRITERIOS DE EVALUACIÓN |         |              |   |                                       |    |                                      |    |   |    | OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIÓN A LA REDACCIÓN DE LAS PREGUNTAS |
|---|----------|---|---------|-------------------------|---------|--------------|---|---------------------------------------|----|--------------------------------------|----|---|----|---|
|   |          |   |         | ESCALA DE MEDICIÓN      |         |              |   | RELACION ENTRE EL ÍTEM Y LA DIMENSIÓN |    | RELACION ENTRE EL ÍTEM Y EL OBJETIVO |    | COHERENCIA Y COMPRENSIÓN EN LA ELABORACIÓN DE LA PREGUNTA |    |   |
|   |          |   |         | PRESENTES               |         | NO PRESENTES |   | SI                                    | NO | SI                                   | NO | SI  | NO |   |
| Signos  | Síntomas | Secuedad Vaginal tejidos de la vagina no lubricados                                       | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
| Síntomas  | Síntomas | Mareos presenta perdida de la estabilidad cuando se para o siente que se le mueve el piso | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
| Síntomas  | Síntomas | Insomnio presenta falta de sueño o no puede conciliar el sueño                            | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
| Síntomas  | Síntomas | Cefalea presenta dolor de cabeza  | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
| Síntomas  | Síntomas | Disminución del Libido presenta menos ganas de tener intimidad o ya no tiene intimidad    | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |
|   |          |   | A veces | Casi siempre            | Siempre | Nunca        | / |                                       | /  |                                      | /  |   |    |   |



## ANEXO N° 01: MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

RELACIÓN ENTRE USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA CON EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019.

### OBJETIVO:

Validar el contenido del instrumento a profundidad.

### DIRIGIDO A:

Pacientes de consultorio de planificación familiar de HRDT, Trujillo 2019

### APELLIDO Y NOMBRE DEL EVALUADOR:

*Alviza Moreno Augie Stephanie*

### GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

*Bachiller*

### VALORACIÓN:

|          |      |       |      |          |
|----------|------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|----------|------|-------|------|----------|

(La valoración va a criterio del investigador esta valoración es solo un ejemplo)

### FIRMA DEL EVALUADOR

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LIBERTAD  
Rosmary Henríquez González  
OBSTETRA CDF 13755  
Poto Güreco Obstetricia

| VARIABLE  | DIMENSIÓN | ÍTEM   | CRITERIOS DE EVALUACIÓN |              |              |       |                                       |    |                                      |    |  |    | OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIÓN A LA REDACCIÓN DE LAS PREGUNTAS |  |
|---|-----------|--|-------------------------|--------------|--------------|-------|---------------------------------------|----|--------------------------------------|----|--|----|---|--|
|   |           |  | ESCALA DE MEDICIÓN      |              |              |       | RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA DIMENSIÓN |    | RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y EL OBJETIVO |    | COHERENCIA Y COMPRESIÓN EN LA ELABORACIÓN DE LA PREGUNTA |    |   |  |
|   |           |  | PRESENTES               |              | NO PRESENTES |       | SI                                    | NO | SI                                   | NO | SI   | NO |   |  |
| SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS | Signos    | Sequedad vaginal tejidos de la vagina no lubricados  | A veces                 | Casi siempre | Siempre      | Nunca | /                                     |    | /                                    |    | /  |    |   |  |
|   |           | Taquicardias palpitaciones o se acelera el corazón (FCF >100)                              | A veces                 | Casi siempre | Siempre      | Nunca | /                                     |    | /                                    |    | /  |    |   |  |
|   |           | Bochornos sudoración y calor intenso   | A veces                 | Casi siempre | Siempre      | Nunca | /                                     |    | /                                    |    | /  |    |   |  |
|   |           | Mareos: presenta pérdida de la estabilidad cuando se para o siente que se le mueve el piso | A veces                 | Casi siempre | Siempre      | Nunca | /                                     |    | /                                    |    | /  |    |   |  |
|   |           | Insomnio presenta falta de sueño o no puede conciliar el sueño                             | A veces                 | Casi siempre | Siempre      | Nunca | /                                     |    | /                                    |    | /  |    |   |  |
|   | Síntomas  | Cefalea presenta dolor de cabeza   | A veces                 | Casi siempre | Siempre      | Nunca | /                                     |    | /                                    |    | /  |    |   |  |
|   |           | Disminución del Libido presenta menos ganas de tener intimidad o ya no tiene intimidad     | A veces                 | Casi siempre | Siempre      | Nunca | /                                     |    | /                                    |    | /  |    |   |  |
|   |           |  |                         |              |              |       |                                       |    |                                      |    |  |    |   |  |
|   |           |  |                         |              |              |       |                                       |    |                                      |    |  |    |   |  |
|   |           |  |                         |              |              |       |                                       |    |                                      |    |  |    |   |  |

**ANEXO N° 01: MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

RELACIÓN ENTRE USO DEL ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA CON EL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2019.

**OBJETIVO:**

Validar el contenido del instrumento a profundidad.

**DIRIGIDO A:**

Pacientes de consultorio de planificación familiar de HRDT, Trujillo 2019

**APELLIDO Y NOMBRE DEL EVALUADOR:**

*Mirga Moreno Augre Stephanie*

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

*Bachiller.*

**VALORACIÓN:**

|          |                  |       |      |          |
|----------|------------------|-------|------|----------|
| Muy Alto | Alto<br><i>✓</i> | Medio | Bajo | Muy Bajo |
|----------|------------------|-------|------|----------|

(La valoración va a criterio del investigador esta valoración es solo un ejemplo)

  
**FIRMA DEL EVALUADOR**  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - LA LAGUNA  
HOSPITAL BELER

-----  
*Obst. María Banda Galinda*  
DPTO. GINECO - OBSTETRICIA

| VARIABLE   |  | CRITERIOS DE EVALUACION                                     |              |   |         |                                       |         |                                      |    |   |    |  | OBSERVACION Y/O RECOMENDACION A LA REDACCION DE LAS PREGUNTAS |
|--|--|---|--------------|---|---------|---------------------------------------|---------|--------------------------------------|----|---|----|--|---|
|  |  | ESCALA DE MEDICION  |              |   |         | RELACION ENTRE EL ITEM Y LA DIMENSION |         | RELACION ENTRE EL ITEM Y EL OBJETIVO |    | COHERENCIA Y COMPRENSION EN LA ELABORACION DE LA PREGUNTA |    |  |   |
| DIMENSION  | ITEMS  | PRESENTES   |              | NO PRESENTES  |         | SI                                    | NO      | SI                                   | NO | SI  | NO |  |   |
|  |  | SIGNOS Y SINTOMAS DEL CLIMATERIO EN MUJERES DE 35 A 45 AÑOS | SIGNOS       | Secuedad vaginal tejidos de la vagina no lubricados | A veces | Casi siempre                          | Siempre | Nunca                                | /  |   | /  |  | /   |
| Taquicardias palpitaciones o se acelera el corazón (FCF >100)                              | A veces  |   |              | Casi siempre  | Siempre | Nunca                                 |         | /                                    |    | /   |    |  |   |
| Bochornos sudoración y calor intenso   | A veces  |   |              | Casi siempre  | Siempre | Nunca                                 | /       |                                      | /  |   | /  |  |   |
| Mareos, presenta perdida de la estabilidad cuando se para o siente que se le mueve el piso | A veces  |   |              | Casi siempre  | Siempre | Nunca                                 | /       |                                      | /  |   | /  |  |   |
| Insomnio presenta falta de sueño o no puede conciliar el sueño                             | A veces  |   |              | Casi siempre  | Siempre | Nunca                                 | /       |                                      | /  |   | /  |  |   |
| Sintomas   | Cefalea presenta dolor de cabeza   | A veces   | Casi siempre | Siempre   | Nunca   | /                                     |         | /                                    |    | /   |    |  |   |
|  | Disminución del Libido presenta menos ganas de tener intimidad o ya no tiene intimidad | A veces   | Casi siempre | Siempre   | Nunca   |                                       | /       |                                      | /  |   | /  |  |   |
|  |  |   |              |   |         |                                       |         |                                      |    |   |    |  |   |