

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS EN LA
MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA
EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ EN EL PERIODO
ENERO A MARZO DE 2016**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
DANNA CELESTIAL SUCLLI MUÑOZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA-PERÚ

2018

ASESORA

Dra. Leny Bravo Luna

AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios por su bendición para la elaboración de esta tesis. También quiero dar gracias a mis padres y familiares por su apoyo incondicional. Asimismo, a la UPSJB por haberme aceptado en su casa de estudios para desarrollarme profesionalmente en la carrera de medicina humana; así como también a todos los docentes que me enseñaron durante mi formación universitaria.

DEDICATORIA

Dedicado a Dios quién me guía constantemente por el buen camino, me da fuerzas para seguir de pie frente a las adversidades, enseñándome a tener una fe inquebrantable para no desfallecer jamás. A mi familia, por su respaldo, sus lecciones, por motivarme siempre a ser perseverante para lograr alcanzar mis metas en mi carrera. A los docentes que colaboraron en la realización de esta tesis.

RESUMEN

Características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

OBJETIVO

Describir las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio no experimental, observacional, descriptivo, retrospectivo, transversal en el que se revisó 169 historias clínicas de pacientes con menopausia que fueron atendidas durante el periodo enero a marzo de 2016. Así también, el instrumento de recolección de datos que se usó es la ficha de recolección de datos que cuenta con la validación de expertos. Asimismo, la técnica para llevar a cabo el procesamiento de datos que se usó fue el programa IBM SPSS Statistics 20.

CONCLUSIONES

Las conclusiones que se obtuvieron de la presente tesis son para implementar estrategias de prevención y promoción de la salud sobre las características epidemiológicas en la menopausia abarcando dentro de éstas a los datos sociodemográficos y a los datos antropométricos en las pacientes atendidas en el servicio de ginecología en el Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

PALABRAS CLAVES: Características epidemiológicas, menopausia, datos sociodemográficos, datos antropométricos.

ABSTRACT

Epidemiological characteristics in the menopause in the gynecology service in Central Hospital of the National Police of Peru Luis Nicanor Sáenz in the period January to March 2016.

OBJECTIVE

To describe the epidemiological characteristics of menopause in the gynecology service at the Central Hospital of the National Police of Peru Luis Nicanor Sáenz from January to March 2016.

METHODOLOGY

A non-experimental, observational, descriptive, retrospective, cross-sectional study was carried out in which 169 clinical records of patients with menopause that were attended during the period January to March 2016 were reviewed. Also, the data collection instrument that was used It is the data collection card that has the validation of experts. Also, the technique to carry out the data processing that was used was the IBM SPSS Statistics 20 program.

CONCLUSIONS

The conclusions that were obtained from this thesis are to implement prevention and health promotion strategies on the epidemiological characteristics of menopause, including sociodemographic data and anthropometric data in patients treated at the gynecology service in the country Central Hospital of the National Police of Peru Luis Nicanor Sáenz in the period January to March 2016.

KEYWORDS: Epidemiological characteristics, menopause, sociodemographic data, anthropometric data.

PRESENTACIÓN

La presente tesis fue elaborada para describir las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016. Teniendo presente dentro de las características epidemiológicas en la menopausia a los datos sociodemográficos y antropométricos.

Así, dentro de los datos sociodemográficos se evaluó la edad, la situación laboral y la procedencia de la paciente. Asimismo, dentro de los datos antropométricos se evaluó el peso, la talla y el índice de masa corporal, utilizando la información obtenida de la ficha de recolección de datos validada por expertos. Con la finalidad de implementar estrategias de prevención y promoción de salud sobre las características epidemiológicas en la menopausia.

El capítulo I abarca el planteamiento del problema, la formulación del problema, la justificación, el objetivo general, los objetivos específicos y el propósito. Asimismo, el capítulo II contiene los antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, variables y definición operacional de términos.

El capítulo III explica el tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, diseño de recolección de datos y procesamiento y análisis de datos.

El capítulo IV enfoca los resultados y la discusión. Finalmente, en el capítulo V se encuentran las conclusiones y las recomendaciones.

ÍNDICE

	PÁGINA
CARÁTULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	1
1.3. JUSTIFICACIÓN	2
1.4 OBJETIVOS:	3
1.4.1. GENERAL	3
1.4.2. ESPECÍFICOS	3
1.5. PROPÓSITO	3
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	5
2.2. BASE TEÓRICA	11
2.3. HIPÓTESIS	14
2.4. VARIABLES	14
2.5. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	14

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	18
3.1. TIPO DE ESTUDIO	18
3.2. ÁREA DE ESTUDIO	19
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	19
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	22
3.5. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	22
3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	23
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	24
3.1. RESULTADOS	24
3.2. DISCUSIÓN	40
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
5.1. CONCLUSIONES	43
5.2. RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	45
BIBLIOGRAFÍA	47
ANEXOS	48

LISTA DE TABLAS

PÁGINA

TABLA 1	DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS EN LA MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	24
TABLA 2	DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS PACIENTES EN LA MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	26
TABLA 3	DESCRIPCIÓN DE LA EDAD DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO DE ENERO A MARZO DE 2016	28
TABLA 4	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	30
TABLA 5	DESCRIPCIÓN DE LA PROCEDENCIA DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	31

TABLA 6	DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS PACIENTES EN LA MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	33
TABLA 7	DESCRIPCIÓN DEL PESO DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	35
TABLA 8	DESCRIPCIÓN DE LA TALLA DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	37
TABLA 9	DESCRIPCIÓN DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	39

LISTA DE GRÁFICOS

		PÁGINA
GRÁFICO 1	DESCRIPCIÓN DE LA EDAD DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	29
GRÁFICO 2	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	30
GRÁFICO 3	DESCRIPCIÓN DE LA PROCEDENCIA DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	32
GRÁFICO 4	DESCRIPCIÓN DEL PESO DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	36
GRÁFICO 5	DESCRIPCIÓN DE LA TALLA DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016	38

GRÁFICO 6

DESCRIPCIÓN DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

39

LISTA DE ANEXOS

		PÁGINA
ANEXO 1	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	49
ANEXO 2	INSTRUMENTO	50
ANEXO 3	VALIDEZ DE INSTRUMENTOS - CONSULTA DE EXPERTOS	51
ANEXO 4	MATRIZ DE CONSISTENCIA	57

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El presente estudio se realizó debido a que en la actualidad se conoce según investigaciones realizadas que el desarrollo de la menopausia es peculiar en cada mujer debido a que la etapa menopáusica existen cambios en los ámbitos físico, emocional, biológico y social, así, el desarrollo de la menopausia está influenciado además del descenso de estrógenos, también por las características epidemiológicas, dentro de este aspecto tenemos a los datos sociodemográficos (la edad, la situación laboral, la procedencia) y a los datos antropométricos (el peso, la talla, el índice de masa corporal); cabe resaltar, que a consecuencia de los hábitos que tenga cada mujer tendrá menos o más probabilidades de desarrollar una comorbilidad, por ejemplo, la obesidad, resultado de un hábito alimentario no saludable, del sedentarismo y la falta de realizar ejercicios físicos diarios ocasiona que la persona sea propensa a sufrir enfermedad cardiovascular. Es por eso, que se busca con los resultados, describir las características epidemiológicas en la menopausia asimismo describir los datos sociodemográficos y antropométricos en las pacientes durante la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016, con el fin de aplicar los resultados encontrados para realizar prevención y promoción para el bien de salud.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Desde el punto de vista teórico, a través de ésta investigación se busca aportar estrategias de prevención y promoción de la salud sobre las características epidemiológicas en la menopausia, describiendo los datos sociodemográficos (la edad, la situación laboral, la procedencia) y antropométricos (el peso, la talla, el índice de masa corporal).

Desde el punto de vista práctico, con el presente estudio se tiene por finalidad implementar estrategias de prevención y promoción de la salud al describir las características epidemiológicas en la menopausia, entonces se podrá alertar a las pacientes en general para de esta manera disminuir el costo público.

Por otro lado, desde la perspectiva metodológica, para obtener los resultados de los datos recogidos de las historias clínicas se utilizó la ficha de recolección de datos, empleando el programa IBM SPSS Statistics 20.

De igual forma, la importancia del presente trabajo consiste en describir las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016; lo que permitió describir los datos de las pacientes en estudio, para que de esta forma el presente trabajo pueda contribuir en bien de la salud; influyendo en forma positiva en el ámbito social y económico de la salud disminuyendo las morbilidades.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

- Describir las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir los datos sociodemográficos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.
- Describir los datos antropométricos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

1.5 PROPÓSITO

Las motivaciones para realizar este proyecto son para implementar estrategias de prevención sobre las características epidemiológicas en la menopausia, tomando en cuenta dentro de éstas a los datos sociodemográficos dentro de los cuales se encuentran la edad, la situación laboral y la procedencia de las pacientes, asimismo tenemos a los datos antropométricos dentro de los cuales se incluyó también el peso, la talla y el índice de masa corporal de las pacientes.

Se tiene la intención de contribuir en bien de la salud humana fomentando medidas de prevención de morbilidades, con el presente

estudio se presenta información sobre la descripción de las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Ayala-Ayala et al. (2017), Realizan una investigación sobre el climaterio y la menopausia en Perú, mencionan que durante el periodo climatérico hay una gran gama de sintomatología, asimismo, la potencia de presentación varía en cada paciente, esto se debe a la influencia de los aspectos internos como la edad, las variaciones de las hormonales, el estrés, comorbilidades, hábitos diarios, así como también, los aspectos externos como la comunidad, elementos de la economía, empleo, procedencia, entre otros.

Salinas (2017), Realiza un estudio sobre el climaterio y el envejecimiento poblacional, donde menciona que las mujeres durante el periodo climatérico a falta de controles sufren padecimientos, con lo que aumentan las comorbilidades que pueden presentarse en esta etapa de la vida, esto a consecuencia de diversos factores entre ellos los hábitos alimentarios, la ganancia de peso, la edad, las costumbres, la situación laboral, los problemas familiares, enfermedades familiares, entre otros. Por lo que, es importante explicar a las pacientes en la consulta médica sobre las consecuencias en la salud que llevan consigo todos los factores mencionados antes, igualmente, incentivar a la práctica de hábitos alimentarios saludables, para que se pueda actuar de forma preventiva mejorando la salud de las pacientes.

Alvarado-Hernández et al. (2015), Realizaron un estudio sobre el diagnóstico de la perimenopausia y la postmenopausia en México, con el fin de actualizar la información sobre la atención integral durante las etapas mencionadas. Teniendo en cuenta que, la menopausia se desarrolla alrededor de los 50 años, la perimenopausia (etapa previa a la menopausia), abarca de los 45 a los 50 años, así también, la

posmenopausia comprende 51 a los 65 años. Asimismo, en su estudio describen a la posmenopausia como el periodo en el que biológicamente ocurre un descenso de estrógenos, lo cual lleva al surgimiento de los padecimientos psicológicos y físicos. También se menciona en dicho estudio que, para realizar el diagnóstico de la menopausia se debe definir un periodo de amenorrea durante 12 meses o más. Así también, al examinar a la paciente, también se puede encontrar los efectos del climaterio que contienen a los bochornos, cefaleas, insomnio, depresión, enfermedad coronaria, osteoporosis y atrofia genitourinaria.

Davis-Lambrinoudaki et al. (2015), Realizan una investigación sobre la menopausia en Estados Unidos, definen al periodo menopáusico como una fase se desarrollará de manera inexorable en las pacientes, teniendo dentro del cuadro clínico los bochornos, alteraciones del sueño, incremento de peso, entre otros. Igualmente, se indica la importancia de incorporar la actividad física para evitar la obesidad, la cual se logrará evitar practicando hábitos saludables que incluya una alimentación sana. Con estas medidas de prevención se quiere evitar las consecuencias del aumento del peso para la salud, dentro de ellas se encuentran principalmente el agravamiento de los bochornos, padecimiento de comorbilidades como las patologías cardíacas, diabetes mellitus, cáncer de seno, entre otros.

Paredes (2013), Realiza un estudio sobre el beneficio del ejercicio aeróbico sobre los síntomas vasomotores de pacientes postmenopáusicas en Perú, menciona que el periodo menopáusico se desarrolla aproximadamente a los 48 años de edad en la población peruana, asimismo, la presentación del cuadro clínico que comprende esta etapa se encuentra influenciado por diversos factores entre ellos el sedentarismo, los hábitos alimentarios, el incremento de peso, entre otros. Este estudio, señala que la práctica de los ejercicios físicos favorece a la salud de las pacientes, disminuyendo notablemente los

padecimientos propios del periodo menopáusico para que las pacientes tengan una vida de calidad.

Cruz-Cruz et al. (2012), Realizaron una investigación sobre la calidad de vida en mujeres durante su climaterio en México, señalan que en el periodo climatérico ocurre con mayor frecuencia los bochornos, propensión a irritarse, problemas para conciliar el sueño, entre otros. Asimismo, se evaluó la influencia del nivel socioeconómico, el estado civil, la ocupación, la estructura y desarrollo familiar en el climaterio, igualmente, se indica que la etapa mencionada abarca modificaciones en el ámbito psíquico, biofísico y social, ocasionando gran repercusión en la salud de las pacientes.

Capote-Segredo et al. (2011), Realizan una investigación sobre el climaterio y la menopausia en Cuba, mencionando que el periodo de vida menopáusico es una etapa que abarca el envejecimiento fisiológico normal, tiene como característica principal la detección de la producción hormonal, esto lleva a cambios que logran afectar de manera importante los aparatos urogenital, cardiovascular y óseo. En este mismo sentido, la Organización Mundial de la Salud establece la etapa menopáusica como la interrupción de la menstruación luego de un periodo sin interrupciones de 12 meses de amenorrea, así como también, sin padecer enfermedades de fondo que puedan condicionar el desarrollo de la menopausia.

Guzón-Gómez et al. (2011), Realizaron un estudio sobre la menopausia y el climaterio en España, indicando que para la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), el periodo menopáusico es considerado como la etapa en la cual ocurre el último flujo de sangre menstrual procedente y regulada por el útero. De la misma forma, la Organización Mundial Salud (OMS) entiende por la etapa menopáusica a la suspensión de las menstruaciones, debiéndose

esto a la finalización de la dinámica del ciclo ovárico. Ya que, las oscilaciones menstruales en esta fase continúan presentándose, se considera como la etapa de amenorrea aquella que comprende un periodo de tiempo de 6 meses para la FIGO o 12 meses para OMS para estimar resolutivamente el término de los ciclos menstruales. De la misma manera, el surgimiento de la etapa menopáusica aproximadamente comienza a los 50 años de edad, sin embargo, la edad de inicio se encontrará influenciado por diversos factores, entre ellos, el estado socioeconómico, la alimentación, la ganancia de peso por falta de realizar ejercicios, entre otros. No obstante, es fisiológico cuando se presenta alrededor de los 45 a 55 años de edad.

Pérez-Medina et al. (2011), Realizaron una investigación sobre las respuestas adaptativas de mujeres en climaterio y menopausia en México, señalando los periodos climatérico y menopáusico son sucesos en la vida de la mujer, siendo diferente en cada una de ellas por la influencia de los aspectos externos como la situación laboral por la impresión que tiene sobre la salud y aspectos internos que involucran a la familia. De igual manera, se describe la sintomatología que comprende los sofocos, cansancio, aumento de peso, entre otros. También se menciona que, para mantener un estilo de vida saludable es necesario tener confort en los ámbitos físico, psíquico y socioeconómico.

Pérez-Rojas (2011), Realizan un estudio sobre la menopausia en Colombia, donde resaltan la importancia de la revisión integral de la mujer menopáusica abarcando dentro esto la historia clínica donde se debe detallar la sintomatología, la edad, hábitos alimenticios diarios, así como también, enfermedades familiares y comorbilidades que pueda presentar la paciente. Asimismo, explicar a cada una de las pacientes menopáusicas que es su responsabilidad llevar una vida con hábitos saludables para aminorar los padecimientos del periodo menopáusico.

Fernández-Moral et al. (2011), Realizaron una investigación sobre la influencia de la edad de inicio de la menopausia en sobrepeso y obesidad en México, indicando que en el periodo menopáusico hay un incremento de peso y a consecuencia de esto la mayoría de las mujeres tiende a sufrir de sobrepeso u obesidad. De igual manera, la etiología de esta patología se encuentra vinculada a la disminución de los estrógenos. Asimismo, en este estudio, se menciona que la edad de presentación de la etapa menopáusica no está relacionada con las patologías relacionadas al aumento de peso. Así también, se encontró que el mayor porcentaje de pacientes presentó sobrepeso en la menopausia lo que puede traer consecuencias graves para la salud durante la etapa postmenopáusica debido a las enfermedades que cursan con la ganancia de peso.

Vásquez-Morfin et al. (2010), Realizan un estudio sobre el climaterio y la menopausia en México, indicando que el periodo menopáusico es definido como el cese definitivo de los ciclos menstruales que se presenta cerca de los 47 años de edad, igualmente, conceptualizan al periodo postmenopáusico como una fase que surge luego del periodo menopáusico abarcando aproximadamente diez años. Asimismo, la actitud y creencia que presente cada paciente sobre la menopausia será un elemento circunstancial para su desarrollo. Así también, se menciona que los bochornos es uno de los síntomas que se presenta con mayor frecuencia debido a la disminución de estrógenos.

Paternina-Monterrosa et al. (2010), Realizaron un estudio sobre la evaluación de la calidad de vida en la menopausia en Colombia, donde mencionan que la sintomatología del periodo menopáusico afecta notablemente la vida de la paciente. De igual manera, se indica que ocurrirán más padecimientos en aquellas pacientes que tengan el hábito de fumar, que sufran de obesidad. Asimismo, se señala que hay

influencia de factores socioculturales y de la procedencia sobre la salud de la mujer menopáusica.

Salvador (2008), Realiza una investigación sobre el climaterio y la etapa menopáusica en Perú, señalando que el periodo climatérico es una fase de cambio que sucede con el desarrollo reproductivo junto a la disminución de la producción de los ovarios, siendo característica la carencia de estrógenos. Asimismo, este periodo abarca el inicio de la sintomatología endocrina, biológica y clínica, indicando la proximidad al periodo menopáusica, ya que estará presente hasta el tiempo que continua a esta etapa. En la epidemiología, se indica que las pacientes que superan los 45 años de edad manifestarán deficiencia de estrógenos, así, el censo nacional realizado en el 2005, revela que a nivel nacional la población fue de 27 millones de personas, dentro de ese grupo se encontraban las mujeres que superaban los 45 años correspondientes a más de 2 700 000. Por esta razón, es fundamental conocer todo lo relacionado a este periodo de la vida en las pacientes, para intervenir de forma propicia con medidas de prevención o tratamiento oportuno para la sintomatología de las pacientes.

Alfaro (2008), Realiza un estudio sobre los síntomas climatéricos en Perú, donde menciona que ha consecuencia del descenso fisiológico del estrógeno se presenta la sintomatología climatérica que tiene lugar en la etapa menopáusica, presentándose en mayor porcentaje los bochornos, dificultades para conciliar el sueño, irritabilidad, ganancia de peso, cambios en el humor, atrofia y sequedad vaginal, estos dos últimos continuarán y aumentarán con el paso de los años.

Rondón (2008), Realiza una investigación sobre los aspectos sociales y emocionales del climaterio en Perú, mencionando que los cambios emocionales de las pacientes no solo depende de la disminución de

estrógenos sino también de la influencia de las modificaciones en el ámbito psíquico, físico y sociocultural en cada etapa de la vida de la mujer. Por lo que, los hábitos practicados por las pacientes son trascendentales y repercutirán de forma positiva o negativa sobre su salud, es por eso, que es necesario realizar la prevención oportuna para evitar que se desarrollen las enfermedades que surgen durante la etapa climática.

2.2 BASE TEÓRICA

MENOPAUSIA

Así, entendemos por menopausia al cese permanente de la menstruación tras un periodo de seis o doce meses de amenorrea. En este contexto, también tenemos a la perimenopausia, la misma que comprende el periodo anterior al periodo menopáusico. De igual manera, las consecuencias esenciales de la menopausia están relacionadas principalmente con la deficiencia de estrógenos. Asimismo, las dificultades primordiales de la salud de la mujer menopáusica son los síntomas vasomotores, atrofia urogenital, osteoporosis, enfermedad cardiovascular, cáncer, disminución cognitiva y trastornos sexuales. Cabe resaltar que, las modificaciones en los hábitos de las actividades diarias pueden influenciar de forma positiva para disminuir los padecimientos vasomotores, así, por ejemplo, estar en ambientes fríos se asocia a menos sofocos, por lo que es recomendable mantener baja la temperatura en la habitación, así como también usar ropa ligera. De igual manera, las mujeres con sobrepeso y las fumadoras tienen síntomas vasomotores más graves que las de peso normal y las que no son fumadoras. Estos hallazgos proporcionan razones suficientes para fomentar estilos de vida saludable, es decir, motivar a la pérdida de peso y a dejar de lado el hábito de fumar. **(Beckmann et al., 2015; Berek et al., 2013; Vásquez et al., 2010)**

De igual importancia, existen algunas definiciones que son de gran utilidad, estos son, la perimenopausia es el periodo de tiempo de meses o de años que antecede a la etapa menopáusica y que además está asociado a cambios del ciclo menstrual tanto en frecuencia y en cantidad; la etapa menopáusica se conceptualiza como la interrupción de la menstruación con un año de amenorrea desde su último periodo menstrual; la postmenopausia es el periodo que sigue a la menopausia, es también donde surgen las dificultades y las características clínicas a consecuencia de la disminución de estrógenos que se establecen lenta y progresivamente. Durante la etapa menopáusica ocurre el agotamiento folicular del ovario, asimismo, las características clínicas están condicionadas esencialmente por la disminución de los estrógenos, cuando descienden es entonces que surgen los bochornos, las sudoraciones, las palpitaciones, el insomnio, la labilidad emocional, la irritabilidad, la disminución de la libido. Igualmente, en la premenopausia rara vez se presentan padecimientos, no obstante, como sabemos existe singularidad en cada persona y esto lleva a que simultáneamente se encuentren grandes diferencias relacionadas a la salud de una paciente a otra. **(Muñoz et al., 2011; Guzón et al. 2011; Paternina et al., 2010)**

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Se tiene la certeza según estudios realizados que los hábitos de la vida diaria repercuten de forma importante en la preservación de la salud. Es así, que los hábitos realizados diariamente de las pacientes durante la menopausia son trascendentales. Es por eso que, se sugiere seguir la dieta mediterránea debido a los grandes beneficios que aporta a la salud. En este contexto, dentro de las principales características de la dieta mediterránea se muestran en la pirámide de Oldways, conformada por una gran cantidad de alimentos de origen vegetal (frutas, verduras,

pan, cereales, legumbres y patatas), aceite de oliva, comer diariamente una cantidad moderada de queso y yogur, alimentarse semanalmente con pescado, huevos y aves con mesura, utilizar frutos secos, miel, aceitunas, carne roja solo algunas veces al mes, consumir vino en las comidas, pero con templanza, emplear hierbas aromáticas como una alternativa a la sal y practicar actividades físicas diarias⁴. Con respecto a la actividad física en la menopausia, se afirma que la actividad física es eficaz para mejorar el estado de salud, al menos, en seis áreas de enfermedad específica: hipertensión, enfermedad coronaria, obesidad, diabetes tipo 2, osteoporosis y bienestar psicológico. Asimismo, el beneficio cardiovascular se alcanza con ejercicio físico moderado, como caminar o practicar marcha. **(Paredes et al. 2013; Cabero et al., 2012; Pérez et al., 2011)**

DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Con respecto al incremento de peso, investigaciones señalan que señalan que el 49% de las pacientes elevan su peso corporal luego del periodo menopáusico, más de 2,5 Kg en 20% y 5 Kg o más en otro 29%. Adicionalmente de la asociación de este incremento de peso con el descenso de estrógenos, hay elementos psicosociales que de igual forma intervienen en la etapa menopáusica. Por lo que, es indispensable prescribir dietas con menos calorías, pero con abundancia de nutrientes. La paciente durante la etapa de la menopausia necesita una buena ingesta de proteínas, al mismo tiempo evitar las carnes rojas. Es así que, son de elección la carne magra, el pescado y el pollo, así también, como el organismo tiende a disminuir su habilidad para metabolizar los carbohidratos, se prescribirá alimentos con azúcares complejos y fibra. También es recomendable los cítricos, las frutas, el tomate, las verduras verdes y amarillas, los cereales de grano entero, los alimentos con fibra, como la espinaca, el brócoli, el espárrago, el choclo, estos alimentos permiten un mejor tránsito intestinal y previenen el riesgo de cáncer de

colon⁵. Así también, se deben disminuir las grasas por la tendencia a la obesidad que se tiene en la menopausia. Por las mismas investigaciones realizadas sobre la osteoporosis y sobre las patologías cardíacas, es importante evitar excesos de sal, café, alcohol y cigarrillo⁵. **(Salinas et al., 2017; Pacheco et al., 2014; Fernández et al., 2011)**

2.3 HIPÓTESIS:

Debido a la naturaleza descriptiva del estudio, este trabajo no cuenta con un planteamiento de hipótesis.

2.4 VARIABLES:

Por ser estudio descriptivo solo cuenta con la variable: características epidemiológicas.

2.5 DEFINICION OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- **CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS:**

DEFINICIÓN CONCEPTUAL: Cualidades propias por la que se define o se distingue la distribución y los determinantes de estados o eventos relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud.

- **DEFINICIÓN OPERACIONAL:** Datos sociodemográficos y datos antropométricos encontrados en la historia clínica.
- **OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Ficha de recolección de datos.

De los datos sociodemográficos se pueden desglosar las siguientes variables:

- **EDAD:**

- **DEFINICIÓN CONCEPTUAL:** Periodo de tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento actual.
- **DEFINICIÓN OPERACIONAL:** Tiempo de vida expresado en años.
- **TIPO DE VARIABLE:** Cuantitativo.
- **ESCALA:** De razón.
- **OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Ficha de recolección de datos.

- **SITUACIÓN LABORAL**

- **DEFINICIÓN CONCEPTUAL:** Es la condición de trabajo o de empleo de una persona.
- **DEFINICIÓN OPERACIONAL:** Trabaja, no trabaja.
- **TIPO DE VARIABLE:** Cualitativo.
- **ESCALA:** Nominal.
- **OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Ficha de recolección de datos.

- **PROCEDENCIA**

- **DEFINICIÓN CONCEPTUAL:** Distrito donde reside o vive una persona.
- **DEFINICIÓN OPERACIONAL:** Distrito

- **TIPO DE VARIABLE:** Cualitativo.
- **ESCALA:** Nominal.
- **OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Ficha de recolección de datos.

De los datos antropométricos se pueden desglosar las siguientes variables:

- **PESO**

- **DEFINICIÓN CONCEPTUAL:** Se refiere a la masa corporal de un ser humano, expresado en kilos.
- **DEFINICIÓN OPERACIONAL:** Normal (Índice de masa corporal igual a 18,5), sobrepeso (Índice de masa corporal \geq a 25).
- **TIPO DE VARIABLE:** Cuantitativo.
- **ESCALA:** De razón.
- **OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Ficha de recolección de datos.

- **TALLA**

- **DEFINICIÓN CONCEPTUAL:** Altura, medida de una persona desde los pies a la cabeza. Se expresa en centímetros.
- **DEFINICIÓN OPERACIONAL:** >1.50 cm y <1.50 cm.
- **TIPO DE VARIABLE:** Cuantitativo.
- **ESCALA:** De razón.
- **OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Ficha de recolección de datos.

- **ÍNDICE DE MASA CORPORAL**

- **DEFINICIÓN CONCEPTUAL:** Índice sobre la relación entre el peso y la altura, utilizado para clasificar el peso. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por el cuadrado de la altura en metros (kg/m^2).
- **DEFINICIÓN OPERACIONAL:** Bajo peso (Índice de masa corporal < de 18,5), normal (Índice de masa corporal de 18,5 a 24,99), sobrepeso (Índice de masa corporal \geq a 25,0), obesidad (Índice de masa corporal \geq a 30,0).
- **TIPO DE VARIABLE:** Cualitativo.
- **ESCALA:** De razón.
- **OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Ficha de recolección de datos.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de tipo cualitativo debido a que el objetivo general es describir las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

3.1. TIPO DE ESTUDIO

- **Diseño:** No experimental.

De acuerdo a la participación del investigador en el control de la variable:

- **Observacional:** Porque el investigador no manipula ni modifica las variables, solo observa los fenómenos y como se dan.
 - **Descriptivo:** Debido a que cuenta con una variable de estudio, las características epidemiológicas.

De acuerdo al periodo en que se capta la información:

- **Retrospectivo:** Porque se tomó el periodo enero a marzo de 2016.

De acuerdo al número de observaciones que se realizan a los individuos estudiados:

- **Transversal:** Debido a que solo se tomó una medición y en un solo momento.

3.2. ÁREA DE ESTUDIO

El servicio de ginecología donde fueron atendidas las pacientes de ginecología del Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 POBLACIÓN: La población está compuesta por 300 pacientes que acudieron con distintas patologías al servicio de ginecología del Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

3.3.2 MUESTRA: Es aleatoria, ya que, en este tipo de muestra, todos los individuos de la población pueden formar parte de la muestra, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y de exclusión.

3.3.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN:

3.3.3.1 Criterios de inclusión

- Pacientes inscritas en el servicio de ginecología en el Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.
- Pacientes que fueron atendidas en el servicio de ginecología en el Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.
- Pacientes con edad comprendida dentro de 35 a 65 años que fueron atendidas en el servicio de ginecología en el Hospital

Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

3.3.3.2 Criterios de exclusión

- Pacientes con edad comprendida dentro de 35 a 65 años que no fueron atendidos en el servicio de ginecología en el Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

- Pacientes que fueron atendidas en el servicio de ginecología en el Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz fuera del periodo enero a marzo de 2016.

3.3.4 TIPO DE MUESTREO

3.3.4.1 Muestreo probabilístico (aleatorio): Se basa en que cada unidad de la población tiene una probabilidad distinta de cero de ser elegida para integrar la muestra. Muestra extraída al azar (aleatoria).

- Muestreo aleatorio simple

3.3.4.2 Cálculo de la muestra

- Tamaño de muestra para población finita y conocida:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

- Donde:

n: tamaño muestral

N: tamaño de la población

Z: valor correspondiente a la distribución de Gauss, $Z_{\alpha=0.05}=1.96$ y $Z_{\alpha=0.01}=2.58$

p: prevalencia esperada del parámetro a evaluar, en caso de desconocerse ($p=0.5$), que hace mayor el tamaño muestral

q: $1-p$ (si $p=0.5$ y $q=0.5$)

i: error que se prevé cometer si es del 10%, $i=0.1$

➤ En el presente estudio para calcular la muestra tenemos los siguientes datos:

$Z_{\alpha=0.05}=1.96$

$N=300$

$p=0.5$ y $q=1-p=0.5$

$i=10\%=0.1$

$n=$

➤ Por lo tanto, la ecuación sería la siguiente:

$$n = \frac{(1.96)^2(300)(0.5)(0.5)}{(0.1)^2(300 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 168.6 = 169$$

Con el resultado hallado, se tomó como muestra a 169 pacientes que fueron atendidas en el servicio de ginecología en el Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1 Técnicas de recolección de Datos

- **Documentación:** Se utilizó información de las historias clínicas de las pacientes con edades comprendidas entre los 35 a 65 años que fueron atendidas en el servicio de ginecología en el Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

3.4.2 Instrumentos de recolección de Datos

- **Ficha de recolección de datos.**

3.5. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se elaboró una ficha de recolección de datos según las variables que incluyen los datos sociodemográficos y los datos antropométricos que tuvieron por objetivo describirse, encontrándose éstos dos últimos dentro de las características epidemiológicas de la menopausia. Así tenemos, dentro de la ficha de recolección de datos, desde el ítem número uno al número tres a los datos sociodemográficos, la edad, la situación laboral y la procedencia de la paciente. Seguidamente, se encuentran a los datos antropométricos que comprenden desde el ítem número cuatro al número seis, el peso, la talla y el índice de masa corporal.

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

En el presente estudio se realizó la recolección, análisis e interpretación de los valores de las variables cuantitativas y cualitativas utilizando la media, mediana, moda, desviación estándar, rango, mínimo y máximo.

3.6.1 ANÁLISIS DE DATOS

Las variables de estudio fueron analizadas con estadística descriptiva, presentándose los resultados en tablas y gráficos, así como también, se estimó la media, mediana, moda y desviación estándar o típica, rango, mínimo y máximo para lo cual se utilizó el programa IBM SPSS Statistics 20.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL:

Describir las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

TABLA 1 DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS EN LA MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS	INDICADORES	MODA O ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Datos sociodemográficos	Edad	55 Años	21 Pacientes	12,4 %
	Situación laboral	Trabaja	106 Pacientes	62,7 %
		No trabaja	63 Pacientes	37,3 %
	Procedencia (Distrito)	San Martín de Porres	66 Pacientes	39,1 %
		Carabaylo	24 Pacientes	14,2 %
		Jesús María	18 Pacientes	10,7 %
		El Agustino	2 Pacientes	1,2%
Datos antropométricos	Peso	65 kg	35 Pacientes	20,7 %
	Talla	1,60 cm	31 Pacientes	18,3 %
	Índice de masa	Normal	46 Pacientes	27,2 %
		Sobrepeso	103 Pacientes	60,9 %

	corporal			%
		Obesidad	20 Pacientes	11,8 %

Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

Para la presente investigación se tomó en cuenta dentro de las características epidemiológicas a los datos sociodemográficos y a los datos antropométricos. Así, se describió dentro de los datos sociodemográficos, la edad más frecuente fue de 55 años presentándose en 21 pacientes con un porcentaje de 12,4%, con respecto a la situación laboral, se observó que 106 pacientes trabajan con un 62,7% y 63 pacientes no trabajan con un 37,3%, luego, con relación a la procedencia (distrito) el mayor porcentaje se observó en el distrito de San Martín de Porres con un 39,1% que corresponde a 66 pacientes, seguido por el distrito de Carabayllo con un 14,2 % que corresponde a 24 pacientes, continuado por el distrito de Jesús María con un 10,7% que corresponde a 18 pacientes, así también el menor porcentaje se observó en el distrito de El Agustino con un 1,2% que corresponde a 2 pacientes. De igual manera, se describió dentro de los datos antropométricos, el peso más frecuente fue de 65 Kg presentándose en 35 pacientes con un porcentaje de 20,7%, con respecto a la talla la más frecuente fue de 1,60 cm que se presentó en 31 pacientes con un porcentaje de 18,3%, con relación al índice de masa corporal (IMC), se observó 46 pacientes correspondientes a un 27,2% con un IMC normal (IMC: 18,5 – 24,99), 103 pacientes correspondientes a un 60,9% con sobrepeso (IMC \geq 25,0) y 20 pacientes correspondientes a un 11,8% con obesidad (IMC \geq 30,0).

OBJETIVO ESPECÍFICO 1:

Describir los datos sociodemográficos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

TABLA 2 DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS PACIENTES EN LA MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS	INDICADORES	ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Datos sociodemográficos	Edad	50 Años	14 Pacientes	8,3%
		51 Años	12 Pacientes	7,1%
		52 Años	16 Pacientes	9,5%
		53 Años	10 Pacientes	5,9%
		54 Años	14 Pacientes	8,3%
		55 Años	21 Pacientes	12,4%
		56 Años	9 Pacientes	5,3%
		57 Años	15 Pacientes	8,9%
		58 Años	10 Pacientes	5,9%
		59 Años	13 Pacientes	7,7%
		60 Años	5 Pacientes	3,0%
		61 Años	6 Pacientes	3,6%
		62 Años	10 Pacientes	5,9%
		63 Años	8 Pacientes	4,7%
	64 Años	4 Pacientes	2,4%	
	65 Años	2 Pacientes	1,2%	
	Situación laboral	Trabaja	106 Pacientes	62,7%
		No trabaja	63 Pacientes	37,3%
Procedencia (Distrito)	Ancón	4 Pacientes	2,4%	
	Puente Piedra	5 Pacientes	3,0%	
	Carabaylo	24 Pacientes	14,2%	

	Comas	5 Pacientes	3,0%
	San Martín de Porres	66 Pacientes	39,1 %
	Los Olivos	14 Pacientes	8,3 %
	Independencia	5 Pacientes	3,0%
	Jesús María	18 Pacientes	10,7%
	Breña	9 Pacientes	5,3%
	Pueblo Libre	7 Pacientes	4,1%
	Ate	5 Pacientes	3,0%
	La Victoria	5 Pacientes	3,0%
	El Agustino	2 Pacientes	1,2%

Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

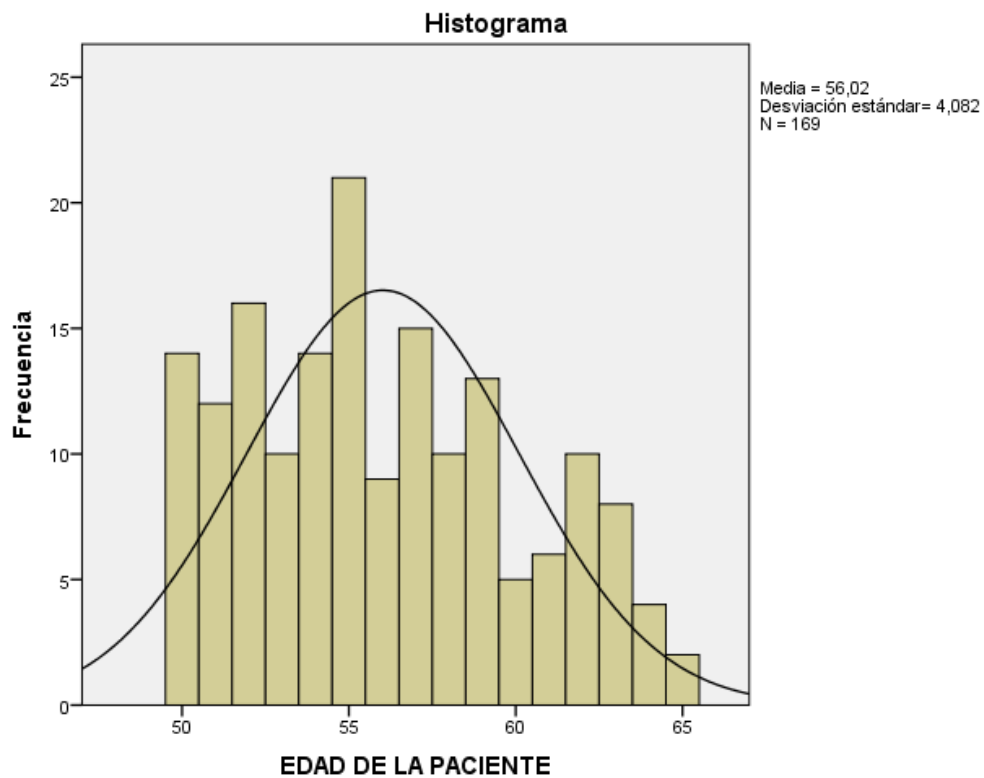
Dentro de los datos sociodemográficos se describen la edad, la situación laboral y la procedencia de la paciente. Se observó que la edad más frecuente fue de 55 años correspondiente a 21 pacientes con un 12,4%, la edad mínima fue de 50 años correspondiente a 14 pacientes con un 8,3%, y una edad máxima de 65 años correspondiente a 2 pacientes con un 1,2% haciendo un rango de 15 años. Con respecto a la situación laboral, se observó que 106 pacientes trabajan con un 62,7% y 63 pacientes no trabajan con un 37,3%, luego, con relación a la procedencia (distrito) el mayor porcentaje se observó en el distrito de San Martín de Porres con un 39,1% que corresponde a 66 pacientes, seguido por el distrito de Carabayllo con un 14,2 % que corresponde a 24 pacientes, continuado por el distrito de Jesús María con un 10,7% que corresponde a 18 pacientes, así también el menor porcentaje se observó en el distrito de El Agustino con un 1,2% que corresponde a 2 pacientes.

TABLA 3 DESCRIPCIÓN DE LA EDAD DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO DE ENERO A MARZO DE 2016

Estadísticos		
EDAD DE LA PACIENTE		
N	Válido	169
	Perdidos	0
Media		56,02
Mediana		55,00
Moda		55
Desviación estándar		4,082
Rango		15
Mínimo		50
Máximo		65

Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

GRÁFICO 1 DESCRIPCIÓN DE LA EDAD DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016



Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

INTERPRETACIÓN:

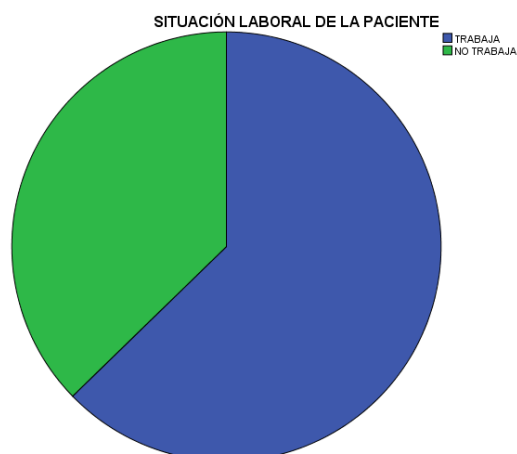
Se observó una media de 56,02 años, una mediana de 50% por arriba de 55,00 años y un 50% por debajo de 55,00 años, la edad más frecuente fue de 55 años con una desviación típica de $\pm 4,082$ años, la edad mínima de 50 años y una edad máxima de 65 años haciendo un rango de 15 años.

TABLA 4 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

		SITUACIÓN LABORAL DE LA PACIENTE			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	TRABAJA	106	62,7	62,7	62,7
	NO TRABAJA	63	37,3	37,3	100,0
	Total	169	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

GRÁFICO 2 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016



Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

INTERPRETACIÓN:

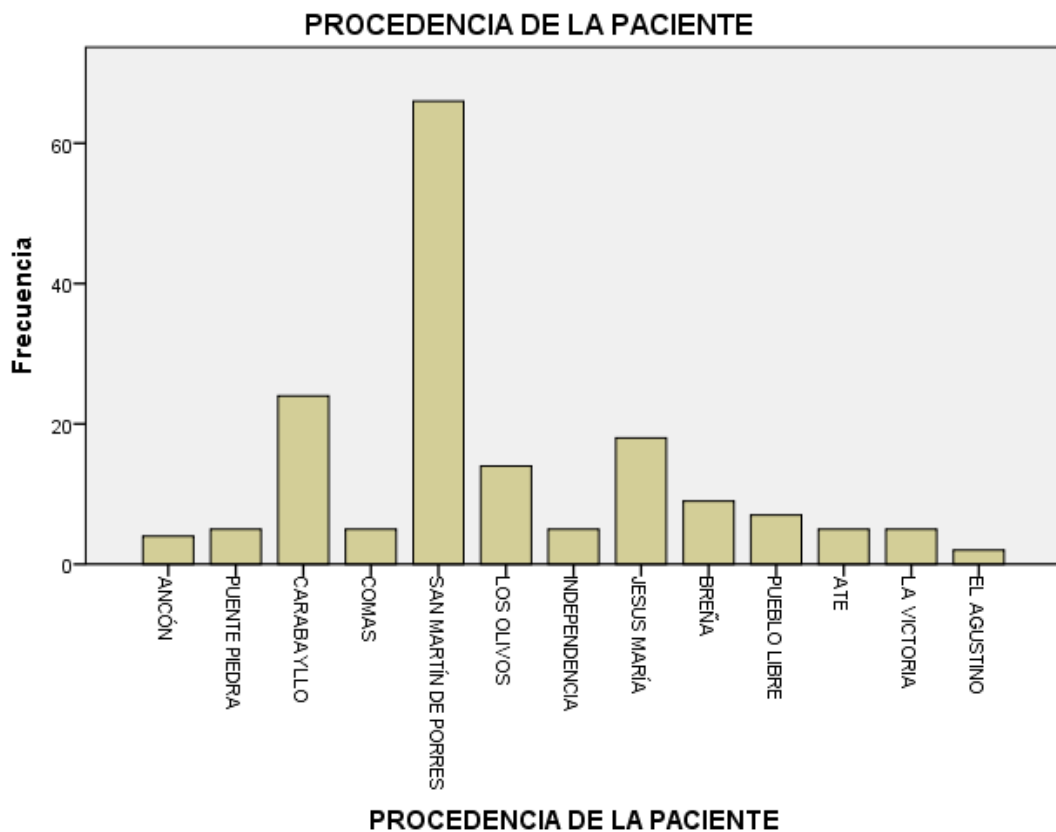
Se observó un 62,7% (106 pacientes) que trabajan y el 37,3% (63 pacientes) no trabajan.

TABLA 5 DESCRIPCIÓN DE LA PROCEDENCIA DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

		Frecuenci	Porcentaj	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	ANCÓN	4	2,4	2,4	2,4
	PUENTE PIEDRA	5	3,0	3,0	5,3
	CARABAYLLO	24	14,2	14,2	19,5
	COMAS	5	3,0	3,0	22,5
	SAN MARTÍN DE PORRES	66	39,1	39,1	61,5
	LOS OLIVOS	14	8,3	8,3	69,8
	INDEPENDENCIA	5	3,0	3,0	72,8
	JESUS MARÍA	18	10,7	10,7	83,4
	BREÑA	9	5,3	5,3	88,8
	PUEBLO LIBRE	7	4,1	4,1	92,9
	ATE	5	3,0	3,0	95,9
	LA VICTORIA	5	3,0	3,0	98,8
	EL AGUSTINO	2	1,2	1,2	100,0
	Total	169	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

GRÁFICO 3 DESCRIPCIÓN DE LA PROCEDENCIA DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016



Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

INTERPRETACIÓN:

Con respecto a la procedencia de las pacientes, el mayor porcentaje se observó en el distrito de San Martín de Porres con un 39,1%, seguido por el distrito de Carabaylo con un 14,2 %, continuado por el distrito de Jesús María con un 10,7%, así también el menor porcentaje se encontró en el distrito de El Agustino con un 1,2%.

OBJETIVO ESPECÍFICO 2:

Describir los datos antropométricos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.

TABLA 6 DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS PACIENTES EN LA MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS	INDICADORES	ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Datos antropométricos	Peso	55 kg	2 Pacientes	1,2%
		56 kg	1 Paciente	0,6%
		57 kg	4 Pacientes	2,4%
		58 kg	12 Pacientes	7,1%
		59 kg	8 Pacientes	4,7%
		60 kg	6 Pacientes	3,6%
		61 kg	2 Pacientes	1,2%
		62 kg	5 Pacientes	3,0%
		63 kg	15 Pacientes	8,9%
		64 kg	8 Pacientes	4,7%
		65 kg	35 Pacientes	20,7%
		66 kg	7 Pacientes	4,1%
		67 kg	8 Pacientes	4,7%
68 kg	11 Pacientes	6,5%		

		69 kg	7 Pacientes	4,1%
		70 kg	9 Pacientes	5,3%
		71 kg	12 Pacientes	7,1%
		72 kg	9 Pacientes	5,3%
		73 kg	5 Pacientes	3,0%
		74 kg	1 Paciente	0,6%
		75 kg	2 Pacientes	1,2%
	Talla	1,47 cm	2 Pacientes	1,2%
		1,48 cm	1 Paciente	0,6%
		1,49 cm	7 Pacientes	4,1%
		1,50 cm	6 Pacientes	3,6%
		1,52 cm	7 Pacientes	4,1%
		1,53 cm	7 Pacientes	4,1%
		1,54 cm	9 Pacientes	5,3%
		1,55 cm	15 Pacientes	8,9%
		1,56 cm	20 Pacientes	11,8%
		1,57 cm	18 Pacientes	10,7%
		1,58 cm	22 Pacientes	13,0%
		1,59 cm	15 Pacientes	8,9%
	Índice de masa corporal	1,60 cm	31 Pacientes	18,3%
		1,61 cm	1 Paciente	0,6%
		1,62 cm	4 Pacientes	2,4%
		1,63 cm	3 Pacientes	1,8%
		1,70 cm	1 Paciente	0,6%
		normal	46 Pacientes	27,2%
		sobrepeso	103 Pacientes	60,9%
		obesidad	20 Pacientes	11,8%

Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

Dentro de los datos antropométricos se describen el peso, la talla y el índice de masa corporal. Se observó que el peso más frecuente fue de 65 Kg presentándose en 35 pacientes con un porcentaje de 20,7%, el peso mínimo de 55 Kg presentándose en 2 pacientes con un porcentaje de 1,2% y un peso máximo de 75 Kg presentándose en 2 pacientes con un porcentaje de 1,2% haciendo un rango de 20 Kg. Con respecto a la talla la más frecuente fue de 1,60 cm que se presentó en 31 pacientes con un porcentaje de

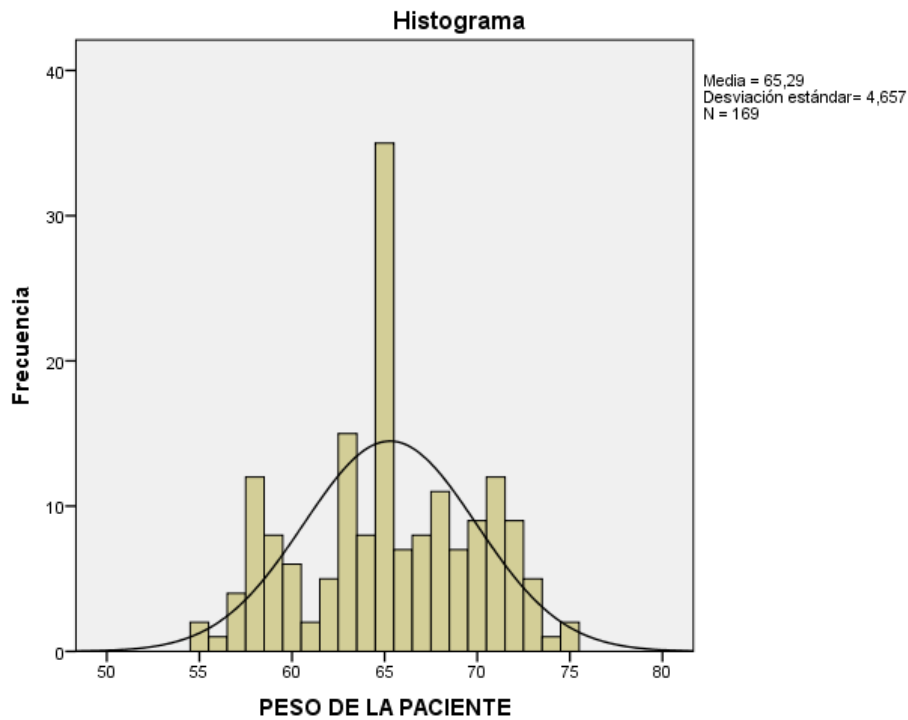
18,3%, la talla mínima de 1,47 cm que se presentó en 2 pacientes con un porcentaje de 1,2% y una talla máxima de 1,70 cm que se presentó en 1 paciente con un porcentaje de 0,6% haciendo un rango de 0,23 cm. Con relación al índice de masa corporal (IMC), se observó 46 pacientes correspondientes a un 27,2% con un IMC normal (IMC: 18,5 – 24,99), 103 pacientes correspondientes a un 60,9% con sobrepeso (IMC \geq 25,0) y 20 pacientes correspondientes a un 11,8% con obesidad (IMC \geq 30,0).

TABLA 7 DESCRIPCIÓN DEL PESO DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

Estadísticos		
PESO DE LA PACIENTE		
N	Válido	169
	Perdidos	0
Media		65,29
Mediana		65,00
Moda		65
Desviación estándar		4,657
Rango		20
Mínimo		55
Máximo		75

Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

GRÁFICO 4 DESCRIPCIÓN DEL PESO DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016



Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

INTERPRETACIÓN:

Se observó una media de 65,29 Kg, una mediana de 50% por arriba de 65,00 Kg y un 50% por debajo de 65,00 Kg; el peso más frecuente fue de 65 Kg con una desviación típica de $\pm 4,657$ Kg, el peso mínimo de 55 Kg y un peso máximo de 75 Kg haciendo un rango de 20 Kg.

TABLA 8 DESCRIPCIÓN DE LA TALLA DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

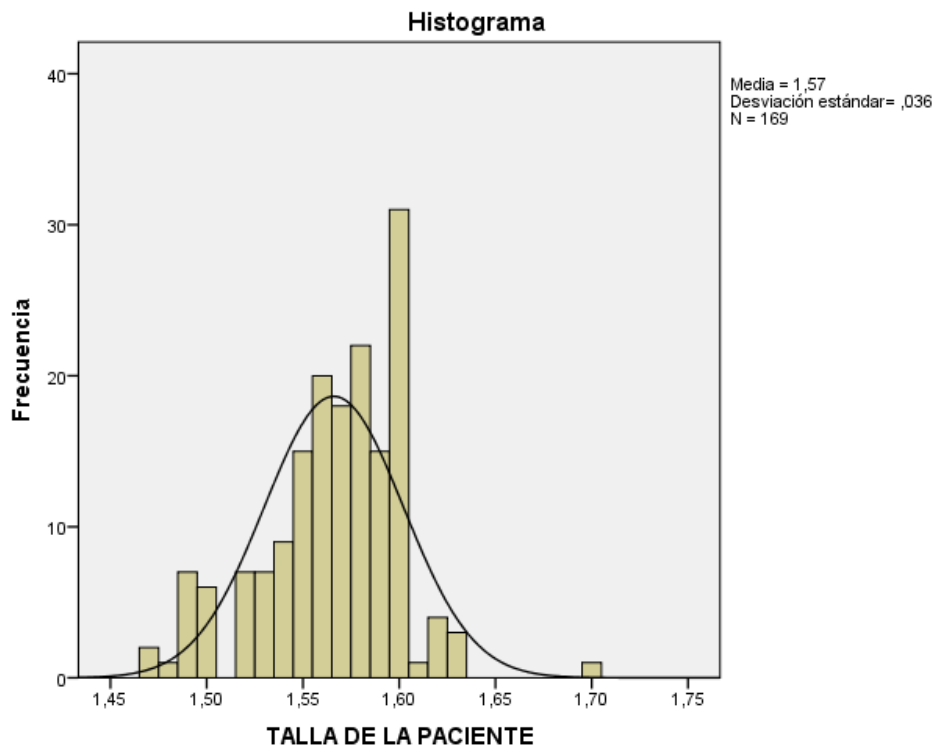
Estadísticos

TALLA DE LA PACIENTE

N	Válido	169
	Perdidos	0
Media		1,5660
Mediana		1,5700
Moda		1,60
Desviación estándar		,03617
Rango		,23
Mínimo		1,47
Máximo		1,70

Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

GRÁFICO 5 DESCRIPCIÓN DE LA TALLA DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016



Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

INTERPRETACIÓN:

Se observó una media de 1,5660 cm, una mediana de 50% por arriba de 1,57 cm y un 50% por debajo de 1,57 cm; la talla más frecuente fue de 1,60 cm con una desviación típica de $\pm 0,03617$ cm, la talla mínima de 1,47 cm y una talla máxima de 1,70 cm haciendo un rango de 0,23 cm.

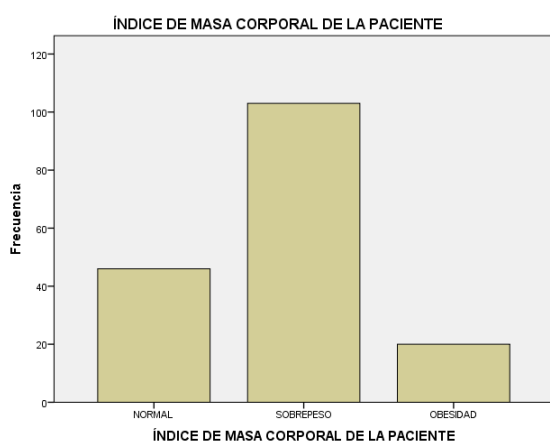
TABLA 9 DESCRIPCIÓN DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE LA PACIENTE

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NORMAL	46	27,2	27,2	27,2
	SOBREPESO	103	60,9	60,9	88,2
	O				
	OBESIDAD	20	11,8	11,8	100,0
	Total	169	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

GRÁFICO 6 DESCRIPCIÓN DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE LAS PACIENTES DURANTE LA MENOPAUSIA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ, PERIODO ENERO A MARZO DE 2016



Fuente: Ficha de recolección de datos realizada por el investigador y aplicada en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz, periodo enero a marzo de 2016.

INTERPRETACIÓN:

Con respecto al índice de masa corporal (IMC), se observó un 27,2% (46 pacientes) con un IMC normal (IMC: 18,5 – 24,99), un 60,9% (103 pacientes) con sobrepeso (IMC \geq 25,0) y un 11,8% (20 pacientes) con obesidad (IMC \geq 30,0).

4.2. DISCUSIÓN

Con los resultados, se logró describir las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016. En primera instancia, con relación a la descripción de los datos sociodemográficos de las pacientes (la edad, la situación laboral y la procedencia de la paciente), en estudios realizados por Alvarado-García junto a Guzón y colaboradores mencionan que la menopausia se desarrolla alrededor de los 50 años. Asimismo, Berek y colaboradores señalan que la menopausia aparece aproximadamente a los 51 años de edad. En la presente investigación, con respecto a la descripción de la edad de las pacientes durante la menopausia en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo de enero a marzo de 2016, se observó que hay una media de 56,02 años, una mediana de 50% por arriba de 55,00 años y un 50% por debajo de 55,00 años, la edad más frecuente fue de 55 años con una desviación típica de $\pm 4,082$ años, la edad mínima de 50 años y una edad máxima de 65 años haciendo un rango de 15 años. Asimismo, Guzón y colaboradores mencionan que el desarrollo de esta etapa de la vida va encontrarse influenciada por diversos factores entre ellos la situación laboral, es así que, si una persona trabaja entonces con su ganancia económica tendrá dos opciones una será comprar alimentos saludables y la segunda opción será comprar comida rápida que ocasionará consecuencias en la salud a largo plazo. En el presente estudio, con relación a la descripción

de la situación laboral de las pacientes durante la menopausia en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo de enero a marzo de 2016, se observó que hay un 62,7% (106 pacientes) que trabajan y el 37,3% (63 pacientes) no trabajan. Igualmente, Ayala y colaboradores indican que el ámbito donde viven las personas influirá sobre la salud de las mismas debido a las costumbres o hábitos personales y/o alimenticios que poseen. Es así que, con respecto a la descripción de la procedencia de las pacientes durante la menopausia en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo de enero a marzo de 2016, se encontró en el primer lugar al distrito de San Martín de Porres con un porcentaje de 39,1%, seguido por el distrito de Carabayllo con un 14,2 %, continuado por el distrito de Jesús María con 10,7%, así también en último lugar se observó el distrito de El Agustino con un 1,2%. En segunda instancia, con relación a la descripción de los datos antropométricos de las pacientes (el peso, la talla y el índice de masa corporal de la paciente), en estudios realizados por Berek y colaboradores mencionan que las mujeres con sobrepeso y las fumadoras tienen síntomas vasomotores (sofocos o bochornos) más graves. De igual forma, Cabero y colaboradores señalan que el exceso de peso junto a la hipercolesterolemia y la hipertensión arterial son factores elementales para padecer enfermedad cardiovascular. Por otro lado, Pacheco y colaboradores refieren que 49% de las mujeres aumenta su peso corporal después de la menopausia, más de 2,5 Kg en 20% y 5 Kg o más en otro 29%. Con respecto a la descripción del peso de las pacientes durante la menopausia en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo de enero a marzo de 2016, se observó que hay una media de 65,29 Kg, una mediana de 50% por arriba de 65,00 Kg y un 50% por debajo de 65,00 Kg; el peso más frecuente fue de 65 Kg con una desviación típica de $\pm 4,657$ Kg, el peso mínimo de 55 Kg y un peso máximo de 75 Kg haciendo un rango de 20

Kg. Así también, Cabero y colaboradores indican que para estimar el índice de masa corporal es indispensable analizar la talla especialmente de aquellas pacientes que presentan obesidad. Con relación a la descripción de la talla de las pacientes durante la menopausia en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo de enero a marzo de 2016, se observó que hay una media de 1,5660 cm, una mediana de 50% por arriba de 1,57 cm y un 50% por debajo de 1,57 cm; la talla más frecuente fue de 1,60 cm con una desviación típica de $\pm 0,03617$ cm, la talla mínima de 1,47 cm y una talla máxima de 1,70 cm haciendo un rango de 0,23 cm. De la misma manera, Cabero y colaboradores refieren que la prevalencia de la obesidad en España es elevada, identificándose un 23% de los españoles con edades entre 35 y 64 años de edad que tienen un índice de masa corporal (IMC) igual o superior a 30 Kg/m² indicando presencia de obesidad (IMC \geq 30,0). Con respecto a la descripción del índice de masa corporal (IMC) de las pacientes durante la menopausia en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo de enero a marzo de 2016, se observó que un 27,2% (46 pacientes) tienen un IMC normal (IMC: 18,5 – 24,99), un 60,9% (103 pacientes) con sobrepeso (IMC \geq 25,0) y un 11,8% (20 pacientes) con obesidad (IMC \geq 30,0). La mayor importancia al describir los resultados, es que se busca aplicarlos para implementar estrategias de prevención sobre las características epidemiológicas durante la etapa menopáusica con el fin de reducir las comorbilidades que pueden desarrollarse durante la menopausia.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. Las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016 para el presente estudio comprenden a los datos sociodemográficos y a los datos antropométricos.
2. Al describir los datos sociodemográficos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016, con respecto a la edad, se observó que predominó la edad de 55 años en las pacientes, asimismo, con relación a la situación laboral, se observó que prevalecen las pacientes que trabajan, de igual manera, con respecto a la procedencia de las pacientes, se observó que predomina el distrito de San Martín de Porres.
3. Al describir los datos antropométricos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016, se observó que el sobrepeso predominó en las pacientes.

5.2. RECOMENDACIONES

1. Realizar estudios de asociación que determinen la influencia de las características epidemiológicas en la menopausia.
2. Realizar estudios relacionados a la edad de presentación, la situación laboral y la procedencia de las mujeres durante la menopausia.
3. Realizar estudios sobre la presentación del sobrepeso en pacientes durante la menopausia y el padecimiento de comorbilidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ayala F, Ayala R, Ayala M. Climaterio y menopausia. Rev Perú Ginecol Obstet. 2017; 63: 455-462.
2. Salinas H. Envejecimiento poblacional y unidades de climaterio. Rev Chil Obstet Ginecol 2017; 82: 293-297.
3. Alvarado A, Hernández T, Concepción M, Ríos B, et al. Diagnóstico de la perimenopausia y la posmenopausia. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2015; 53: 214-225.
4. Davis S, Lambrinoudaki I, Lumsden M. Menopausia una puesta al día en profundidad. Rev IntraMed 2015; 1: 1-9.
5. Paredes N. Beneficios del ejercicio aeróbico sobre los síntomas vasomotores de pacientes postmenopáusicas. Rev Horiz Med 2013; 13: 15-24.
6. Cruz E, Cruz V, Martínez J, Boo D. Calidad de vida en mujeres durante su climaterio. Rev Fac Med UNAM 2012; 55: 10-15.
7. Capote B, Segredo P, Gómez Z. Climaterio y menopausia. Rev Cubana Med Gen Integr 2011; 27: 1-7.
8. Guzón I, Gómez G, Carlavilla P, Blas A. Menopausia y climaterio. Rev Dialnet 2011; 35: 4-10.
9. Pérez R, Medina R, Espericueta M. Respuestas adaptativas de mujeres en climaterio y menopausia. Rev Enferm Inst Mex Seg Soc 2011; 19: 123-126.
10. Pérez L, Rojas I. Menopausia panorama actual de manejo. Rev Col Med 2011; 19: 56-65.

11. Fernández S, Moral E, Linares M, Jiménez C, Castillo M, Calzada C. Influencia de la edad de inicio de la menopausia en sobrepeso, obesidad y dislipidemia. Rev Medigraphic 2011; 3: 154-159.
12. Vásquez J, Morfin J, Motta E. Estudio del climaterio y la menopausia. Rev Col Mex Esp Ginecol Obstet 2010; 3: 235-256.
13. Paternina A, Monterrosa A, Romero I. Evaluación de la calidad de vida en la menopausia. Rev Med UNAB 2010; 13: 139-145.
14. Salvador J. Climaterio y Menopausia. Rev Perú Ginecol Obstet 2008; 54: 61-78.
15. Alfaro M. Manejo de los síntomas climatéricos. Rev Perú Ginecol Obstet 2008; 54: 79-84.
16. Rondón M. Aspectos sociales y emocionales del climaterio. Rev Perú Ginecol Obstet 2008; 54: 99-107.
17. Organización Mundial de la Salud. Epidemiología. En: <http://www.who.int/topics/epidemiology/es/> (fecha de acceso: 03 enero del 2016)
18. Organización Mundial de la Salud. 10 Datos sobre la obesidad. En: <http://www.who.int/features/factfiles/obesity/facts/es/> (fecha de acceso: 15 de enero del 2016)

BIBLIOGRAFÍA

1. Beckmann C, Ling F, Herbert W, Laube D, Smith R, et al. Obstetricia y ginecología. 7ma edición. Barcelona: Publicaciones Wolters Kluwer; 2015. P.p. 363-370.
2. Berek J, Novack E, Berek D. Ginecología. 5ta edición. Ciudad de México: Publicaciones Wolters Kluwer; 2013. P.p. 1233-1247.
3. Muñoz M, et al. Ginecología y obstetricia. 8va edición. Madrid: Publicaciones CTO; 2011. P.p. 70-72.
4. Cabero L, et al. Tratado de ginecología y obstetricia. 2da edición. Madrid: Publicaciones Médica Panamericana; 2012. P.p. 565-572.
5. Pacheco J, et al. Ginecología obstetricia y reproducción. 2da edición. Lima: Publicaciones REP SAC; 2014. P.p. 463-514.

ANEXOS

ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNA: DANNA CELESTIAL SUCLLI MUÑOZ

ASESORA: DRA. LENY BRAVO LUNA

LOCAL: UPSJB-CHORRILLOS

TEMA: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS EN LA MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA EN HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ EN EL PERIODO ENERO A MARZO DE 2016.

VARIABLE: CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS						
INDICADORES		N° DE ÍTEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	CATEGORIA	INSTRUMENTO	% DE ÍTEMS
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	EDAD	1	DE RAZÓN	NO TIENE	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16,6%
	SITUACIÓN LABORAL	2	NOMINAL	NO TIENE	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16,6%
	PROCEDENCIA	3	NOMINAL	NO TIENE	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16,6%
DATOS ANTROPOMÉTRICOS	PESO	4	DE RAZÓN	NO TIENE	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16,6%
	TALLA	5	DE RAZÓN	NO TIENE	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16,6%
	ÍNDICE DE MASA CORPORAL	6	NOMINAL	NO TIENE	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16,6%
TOTAL:						100%

ANEXO 2

INSTRUMENTO

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
ACREDITADA INTERNACIONALMENTE



TÍTULO DE TESIS: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS
EN LA MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA EN
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS
NICANOR SAENZ EN EL PERIODO ENERO A MARZO DE 2016

1.- Edad de la paciente:

2.- Situación laboral de la paciente:

Trabaja

No trabaja

3.- Procedencia de la paciente

Distrito:

4.- Peso de la paciente en Kg:

5.- Talla de la paciente en cm:

6.- Índice de masa corporal de la paciente:

ANEXO 3 VALIDEZ DE INSTRUMENTOS - CONSULTA DE EXPERTOS

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: **Jeny Bravo**
 1.2 Cargo e institución donde labora: **UPSJB**
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: **Ficha Recolección de Datos**
 1.5 Autor (a) del instrumento: **Dama Sualli Muñoz**

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las Características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de Ginecología en HCPNP LNS en el periodo de enero a marzo de 2016.				79%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					82%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer Características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de Ginecología en HCPNP LNS en el periodo de enero a marzo de 2016.				75%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				75%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo descriptivo				75%	

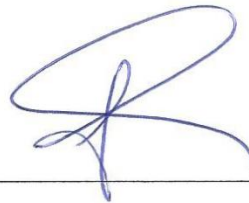
III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Aplica..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

80.60%

Lugar y Fecha: Lima, 16 Enero de 2018



Firma del Experto Informante

D.N.I Nº 40906055

Teléfono 984613409

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: *Ramírez López Vanessa*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *Médico Asistente Ginecoobstetricia*
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: *Ficha de recolección de datos.*
 1.5 Autor (a) del instrumento: *Suceli Muñoz Danna*

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					97%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las Características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de Ginecología en HCPNP LNS en el periodo de enero a marzo de 2016.					97%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					97%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					97%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer Características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de Ginecología en HCPNP LNS en el periodo de enero a marzo de 2016.					97%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					97%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					97%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo descriptivo					97%

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

..... Aplicable (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

95.1%

Lugar y Fecha: Lima, 11 Enero de 2018


0 - 366414 0 (+)
Vanessa Y. Ramirez Lopez
MAYOR MED PNP
Médico Asistente Depto. Ginecología y Obstetricia
HN "LNS" PNP
CMP 42595 RNE 20360

Firma del Experto Informante
D.N.I Nº 40687022
Teléfono 997539538

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: **BAZÁN RODRÍGUEZ ELSI**
 1.2 Cargo e institución donde labora: **DOCENTE**
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**
 1.5 Autor (a) del instrumento: **SUCILLI MUÑOZ DAMONA CELESTIAL**

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				78%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las Características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de Ginecología en HCPNP LNS en el periodo de enero a marzo de 2016.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					80%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					95%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer Características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de Ginecología en HCPNP LNS en el periodo de enero a marzo de 2016.					95%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					82%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo descriptivo					90%


 Lic. ELSI NOEMI BAZÁN RODRÍGUEZ
 COESPE 444
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

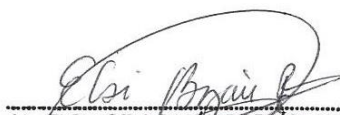
III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Aplicable (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

86.7 %

Lugar y Fecha: Lima, 13 Enero de 2018


.....
Lic. ELSI NOEMI BAZÁN RODRIGUEZ
COESPE 444
.....
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Firma del Experto Informante

D.N.I N° 19209983

Teléfono 977-414-879

ALUMNA: DANNA CELESTIAL SUCLLI MUÑOZ

ASESORA: DRA. LENY BRAVO LUNA

LOCAL: UPSJB-CHORRILLOS

TEMA: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS EN LA MENOPAUSIA EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA EN HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICANOR SÁENZ EN EL PERIODO ENERO A MARZO DE 2016.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General:</p> <p>PG: ¿Cuáles son las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016?</p>	<p>General:</p> <p>OG: Describir las características epidemiológicas en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.</p>	<p>Debido a la naturaleza descriptiva del estudio, este trabajo no cuenta con un planteamiento de hipótesis.</p>	<p>Variable:</p> <p>Por ser estudio descriptivo solo cuenta con la variable:</p> <p>Características epidemiológicas</p>

<p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuáles son los datos sociodemográficos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016?</p> <p>PE 2: ¿Cuáles son los datos antropométricos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016?</p>	<p>Específicos:</p> <p>OE1: Describir los datos sociodemográficos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.</p> <p>OE 2: Describir los datos antropométricos de las pacientes en la menopausia en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.</p>		<p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los datos sociodemográficos de las pacientes en la menopausia obtenidas con la ficha de recolección de datos (edad, situación laboral, procedencia). - Los datos antropométricos de las pacientes en la menopausia obtenidas con la ficha de recolección de datos (peso, talla, índice de masa corporal).
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>- Nivel: Investigación descriptiva.</p> <p>- Tipo de Investigación: Es un estudio cualitativo.</p> <p>- Alcance: Los resultados obtenidos son para implementar estrategias de prevención y promoción de la salud sobre las características epidemiológicas en la menopausia abarcando dentro de éstas a los datos sociodemográficos y a los datos antropométricos en las pacientes atendidas en el servicio de ginecología en el Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.</p>	<p>Población: Está compuesta por 300 pacientes que acudieron con distintas patologías al servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.</p> <p>Muestra: Es aleatoria, el tamaño de la muestra aplicando la fórmula para población finita y conocida es 169.</p> <p>Criterios de inclusión: -Pacientes inscritas en el servicio de ginecología en el Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016. -Pacientes que fueron atendidas en el</p>	<p>Técnica: Se utilizó las historias clínicas de las pacientes para pasar los datos requeridos a cada ficha de recolección de datos.</p> <p>Instrumentos: Se utilizó la ficha de recolección de datos que cuenta con la validación de expertos.</p>

<p>- Diseño:</p> <p>Es un estudio no experimental, observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal.</p>	<p>servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.</p> <p>-Pacientes con edad comprendida dentro de 35 a 65 años que fueron atendidas en el servicio de ginecología en Hospital Central de la Policía Nacional del Perú Luis Nicanor Sáenz en el periodo enero a marzo de 2016.</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

