



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA

RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO
DE SALUD SAN MIGUEL.2021.

AUTORES

GAVILANES PILCO MARIUXI ALEJANDRA
TUAPANTA YÁNEZ MAYRA ELIZABETH

DIRECTOR DEL ESTUDIO DE CASO

LIC. DAVID SANTIAGO AGUALONGO CHELA

GUARANDA -ECUADOR

2021

DEDICATORIA

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida.

A mis padres Ana Yáñez y Julián Tuapanta por su amor, por haberme enseñado que con esfuerzo, trabajo y constancia todo se consigue. Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi madre, por demostrarme su cariño y apoyo incondicional, por ser el pilar fundamental en mis estudios pues sin su apoyo no habría logrado culminar un peldaño más en mi vida.

A mi esposo, a quien amo tanto y agradezco por la paciencia, estar a mi lado en todo momento y darme su amor todos los días lo que me motiva cumplir todo lo que me proponga, a mi hija adorada Alejandra quien es mi motor y mayor inspiración a través de su ternura refresca mi corazón.

A mis hermanas por su apoyo y palabras de aliento en el transcurso de mi vida.

Mayra Tuapanta

Dedico este trabajo primordialmente a Dios por darme la vida y permitirme llegar a cumplir un escalón más en mi vida profesional.

A mis padres, Sandra Pilco y José Gavilanes por ser el pilar fundamental de mi vida, por brindarme su apoyo incondicional, paciencia, dedicación, consejos para lograr todas mis metas y guiarme por el camino del bien e inculcarme sus valores desde pequeña para hacer de mí una mejor persona.

A toda mi familia y amigos por sus consejos y palabras de aliento brindaras para no darme por vencida durante toda mi carrera.

.

Mariuxi Gavilanes

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer primero a Dios por darnos la vida y el Don de la Perseverancia para alcanzar nuestras metas.

Gracias a la Universidad Estatal de Bolívar, por habernos permitido formarnos en ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar su carrera y titularnos como profesionales de la enfermería. Agradecemos a nuestros docentes de la Facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano. Quienes con su dedicación y paciencia hicieron de cada una de nosotras personas con empatía y criterio profesional para el servicio de la comunidad. Y de manera especial a nuestro tutor y guía de estudio de caso el Licenciado David Agualongo quien nos ha guiado con su paciencia y su rectitud como docente dedicándonos su tiempo para brindarnos su conocimiento para sobresalir en esta etapa de nuestra formación académica.

Finalmente agradecemos al Centro de Salud San Miguel por ofrecernos la apertura e información necesaria para realizar nuestro estudio de caso y culminarlo con éxito.

Gavilanes M. & Tuapanta M.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
1. TEMA	1
RESUMEN	9
ABSTRACT	11
2. ANTECEDENTES	12
3. PROPÓSITO	24
4. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	25
Preguntas de apertura	25
Preguntas orientadoras	25
Preguntas de cierre	25
5. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO	26
6. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	27
6.1. Tipo y diseño del estudio	27
6.2. Población de estudio	27
6.3. Instrumento de recolección de la información	28
7. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	30
7.1. Jerarquización de códigos	32
7.2. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES DE ATLAS TI	63
8. DISCUSIÓN	69
8.1. Categoría 1: Percepción de la menopausia	70

8.2.	Categoría 2: Impacto de la menopausia	72
8.3.	Categoría 3: Síntomas y signos	74
9.	INFORME	76
9.1.	Introducción	76
9.2.	Preguntas de reflexión	77
	Preguntas de apertura	77
	Preguntas orientadoras	77
	Preguntas de cierre	78
9.3.	Metodología del estudio de caso	78
9.4.	Narración del caso	82
9.5.	Categoría 1: Percepción de la menopausia	83
9.6.	Categoría 2: Impacto de la menopausia	84
9.7.	Categoría 3: Síntomas y signos	84
10.	CONCLUSIONES	86
11.	RECOMENDACIONES	88
12.	BIBLIOGRAFÍA	89
13.	ANEXOS	96
	ANEXO N° 1 OFICIO PARA LA APROBACIÓN DEL TEMA Y DENUNCIA DE LA MODALIDAD DE TITULACIÓN	96
	ANEXO N° 2 OFICIO DE APROBACIÓN DE TEMA Y ASIGNACIÓN DE TUTOR.	97
	ANEXO N° 3 OFICIO DE SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.	98
	ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS.	99

ANEXO N°6 ENTREVISTA APLICADA A LOS PARTICIPANTES (MODELO)	122
ANEXO N°7 EVIDENCIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.	125
ANEXO N°8 EVIDENCIA DE APLICACIÓN DE ENTREVISTAS.	126
ANEXO N°9 GUÍA DE ESTUDIO DE CASO APROBADO POR CONSEJO UNIVERSITARIO	127
ANEXO N°10 REDES DE ANÁLISIS EN FUNCIÓN AL PROGRAMA ATLAS TI	149
ANEXO N°11 NUBE DE PALABRAS DE LOS RESULTADOS DEL ATLAS TI	153
ANEXO N°12 PRESUPUESTO	154
ANEXO N° 13 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL ESTUDIO DE CASO	156
ANEXO N° 14 REPORTE URKUND	160

1. TEMA

Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel .2021.

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Guaranda, 28 de septiembre del 2021

CERTIFICADO DEL TUTOR

El suscrito/a Lic. David Agualongo Tutor del Estudio de Caso, como modalidad de Titulación

CERTIFICA

Que el Estudio de Caso como requisito para la Titulación de Grado, con el tema denominado: **“RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021”**, realizado por las estudiantes Gavilanes Pilco Mariuxi Alejandra y Tuapanta Yáñez Mayra Elizabeth, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



Lic. David Agualongo

DIRECTOR DEL ESTUDIO DE CASO

Notaria Tercera del Cantón Guaranda
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
Notario



No. ESCRITURA 20210201003P01512

**DECLARACION JURAMENTADA
OTORGADA POR:**

MARIUXI ALEJANDRA GAVILANES PILCO Y
MAYRA ELIZABETH TUAPANTA YANEZ
FACTURA: 001-002-000008892
DI: 2 COPIAS

En la ciudad de Guaranda, capital de la provincia Bolívar, República del Ecuador, hoy día nueve de septiembre de dos mil veintiuno, ante mi Abogado HENRY ROJAS NARVAEZ, Notario Público Tercero del Cantón Guaranda, comparecen: la señorita MARIUXI ALEJANDRA GAVILANES PILCO, soltera, domiciliada en el sector Huachi Grande del cantón Ambato, provincia de Tungurahua y de paso por este lugar, con celular número 0995486499, correo electrónico gavilanesmaurxi@gmail.com; y, la señora MAYRA ELIZABETH TUAPANTA YANEZ, casada, domiciliada en el barrio Veinticuatro de Mayo del cantón San Miguel, provincia Bolívar y de paso por este lugar, con celular número 0993618667, correo electrónico may_ely1996@hotmail.com. Las comparecientes son de nacionalidad ecuatoriana, mayores de edad, hábiles e idóneas para contratar y obligarse a quienes de conocerlas doy fe en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación y con su autorización se ha procedido a verificar la información en el Sistema Nacional de Identificación Ciudadana, bien instruidas por mí el Notario con el objeto y resultado de esta escritura pública a la que proceden libre y voluntariamente, advertidas de la gravedad del juramento y las penas de perjurio, me presentan su declaración Bajo Juramento que dice: **Declaramos que el trabajo de investigación titulado: "RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL 2021"**, previa la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, a través de la Facultad de Ciencias de la Salud y del ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, es de nuestra autoría, este documento no ha sido previamente presentado por ningún grado de calificación profesional; y, que las referencias bibliográficas que se incluyen han sido consultadas por las autoras. Es todo cuanto podemos declarar en honor a la verdad, la misma que la hacemos para los fines legales pertinentes. HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN JURADA. La misma que queda elevada a escritura pública con todo su valor legal. Para el otorgamiento de la presente escritura pública se observaron todos los preceptos legales del caso, leída que les fue a las comparecientes por mí el Notario en unidad de acto, aquellas se ratifican y firman conmigo en unidad de acto de todo lo cual doy Fe.

MARIUXI ALEJANDRA GAVILANES PILCO
C.C. 180472671-7

MAYRA ELIZABETH TUAPANTA YANEZ
C.C. 09202013686

AB. HENRY ROJAS NARVAEZ

NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON GUARANDA



Guaranda, 9 de Septiembre del 2021

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUTORÍA


Nosotras, **GAVILANES PILCO MARIUXI ALEJANDRA** portadora de cedula **1804726717** y **TUAPANTA YÁNEZ MAYRA ELIZABETH** portadora de cedula **0202013686** egresadas de la carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo juramento declaramos en forma libre y voluntaria que el trabajo de investigación con el tema: “**RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL .2021**”, ha sido realizado por nosotros con la dirección del tutor, docente de la carrera señalada por lo tanto es de nuestra autoría. En tal sentido, dejamos constancia que las expresiones vertidas en el desarrollo de este documento se han elaborado en base a la recopilación bibliográfica tanto de libros, revistas, medios de comunicación, publicaciones y demás firmas necesarias para la producción de esta investigación.



GAVILANES PILCO MARIUXI ALEJANDRA

C.I. 1804726717

AUTORA 1



TUAPANTA YÁNEZ MAYRA ELIZABETH

C.I. 0202013686

AUTORA 2



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0202013686

Nombres del ciudadano: TUAPANTA YANEZ MAYRA ELIZABETH

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/BOLIVAR/SAN MIGUEL/SAN MIGUEL

Fecha de nacimiento: 1 DE FEBRERO DE 1996

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ZABALA VILLALVA XAVIER ALEJANDRO

Fecha de Matrimonio: 25 DE SEPTIEMBRE DE 2020

Nombres del padre: TUAPANTA CHIMBORAZO JULIAN

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: YANEZ GAIBOR ANA CECILIA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 15 DE ENERO DE 2021

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 9 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Emisor: HENRY OSWALDO ROJAS NARVAEZ - BOLIVAR-GUARANDA-NT 3 - BOLIVAR - GUARANDA



N° de certificado: 219-621-86975



219-621-86975

Ing. Fernando Alvear C.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1804726717

Nombres del ciudadano: GAVILANES PILCO MARIUXI ALEJANDRA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/TUNGURAHUA/AMBATO/LA MERCED

Fecha de nacimiento: 26 DE AGOSTO DE 1995

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: BACH. EN CIENCIAS

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: GAVILANES SANCHEZ SEGUNDO JOSE FELIX

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: PILCO PILCO SANDRA CUMANDA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 17 DE DICIEMBRE DE 2018

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 9 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Emisor: HENRY OSWALDO ROJAS NARVAEZ - BOLIVAR-GUARANDA-NT 3 - BOLIVAR - GUARANDA



N° de certificado: 219-621-86942



219-621-86942

F. Alvear

Ing. Fernando Alvear C.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





Factura: 001-002-000008892



20210201003P01512

NOTARIO(A) HENRY OSWALDO ROJAS NARVAEZ
NOTARÍA TERCERA DEL CANTON GUARANDA
EXTRACTO



Escritura N°:	20210201003P01512						
ACTO O CONTRATO:							
DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	9 DE SEPTIEMBRE DEL 2021, (14:14)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	TUAPANTA YANEZ MAYRA ELIZABETH	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0202013686	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
Natural	GAVILANES PILCO MARIUXI ALEJANDRA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1804726717	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón		Parroquia			
BOLÍVAR		GUARANDA		GABRIEL VEINTIMILLA			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) HENRY OSWALDO ROJAS NARVAEZ
NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN GUARANDA

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
TUAPANTA YANEZ
MAYRA ELIZABETH
LUGAR DE NACIMIENTO
BOLIVAR
SAN MIGUEL
SAN MIGUEL
FECHA DE NACIMIENTO 1996-02-01
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
XAVIER ALEJANDRO
ZABALA VILLALVA

N. 020201368-6





INSTRUCCION SUPERIOR
PROFESION / OCUPACION ESTUDIANTE
E2333V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TUAPANTA CHIMBORAZO JULIAN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
YANEZ GAIBOR ANA CECILIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
GUARANDA
2021-01-15
FECHA DE EXPIRACION
2031-01-15

000487648






REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
GAVILANES PILCO
MARIUXI ALEJANDRA
LUGAR DE NACIMIENTO
TUNGURAHUA
AMBATO
LA MERCED
FECHA DE NACIMIENTO 1995-08-26
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO

N. 180472671-7





INSTRUCCION BACHILLERATO
PROFESION / OCUPACION BACHILL. EN CIENCIAS
V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
GAVILANES SANCHEZ SEGUNDO JOSE FELIX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PILCO SANDRA CUMANDA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
AMBATO
2018-12-17
FECHA DE EXPIRACION
2028-12-17

000512111






CERTIFICADO DE VOTACION 11 ABRIL 2021

PROVINCIA: TUNGURAHUA
CIRCUNSCRIPCION:
CANTON: AMBATO
PARROQUIA: HUACHI GRANDE
ZONA: 1
JUNTA No. 0004 FEMENINO

N. 38090789
1804726717



CC N. 1804726717
GAVILANES PILCO MARIUXI ALEJANDRA




CERTIFICADO DE VOTACION 11 ABRIL 2021

PROVINCIA: BOLIVAR
CIRCUNSCRIPCION:
CANTON: SAN MIGUEL
PARROQUIA: SAN MIGUEL
ZONA: 1
JUNTA No. 0017 FEMENINO

N. 54970244
0202013686



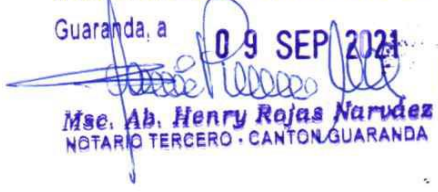
0202013686
TUAPANTA YANEZ MAYRA ELIZABETH





RAZON: De conformidad con lo dispuesto en el art. No. 5 de la Ley Notarial, certifico que la fotocopia es igual al documento original que se me exhibió y se devolvió, Guaranda, a

09 SEP 2021
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
NOTARIO TERCERO - CANTON GUARANDA




RESUMEN

Introducción La menopausia a pesar de ser una etapa normal en la vida de toda mujer adulta trae consigo una serie de síntomas y signos que afectan su calidad de vida.

Propósito Relatar las vivencias de las mujeres sobre el proceso de menopausia que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel.2021. **Metodología** El estudio fue realizado

basándose en una investigación cualitativa de enfoque fenomenológico, recopilando la información por medio de una entrevista de profundidad que permitió reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería, durante la menopausia de una población de 10 mujeres en climaterio o menopausia que acuden al Centro de Salud de San Miguel, cuyas respuestas fueron grabadas y analizadas con el software de análisis cualitativo Atlas ti

versión 9. **Resultados** A partir de los resultados se logró generar tres categorías de análisis; la percepción de la menopausia, el impacto de la menopausia y síntomas y signos, de las cuales se obtuvieron 10 subcategorías con las que se procedió a generar la unidad hermenéutica con la que se logró comprender la información fenomenológica

levantada en el Centro de Salud San Miguel. **Conclusión** La mayoría de las mujeres desconocen el concepto de climaterio y menos aún como se encuentra relacionado este con la menopausia, pese a haber padecido de la sintomatología fisiológica, psicológica y emocional característica de esta etapa. Con relación a los autocuidados se observó que las entrevistadas se trataban con medicinas tradicionales en combinación con medicamentos indicados por los profesionales sanitarios. Se identificó que existe una percepción negativa por parte de la atención sanitaria, por lo que se recomienda realizar un abordaje educativo que permita preparar a las mujeres para enfrentar el proceso de menopausia.

Palabras clave: Menopausia, percepción, impacto, signos, síntomas, experiencias, enfermería.

ABSTRACT

Introduction Menopause despite being a normal stage in the life of every adult woman brings with it a series of symptoms and signs that affect her quality of life. **Purpose** To relate the experiences of women about the menopause process that are treated at the San Miguel Health Center. 2021. **Methodology** The study was carried out based on a qualitative research with a phenomenological approach, collecting the information through an in-depth interview that allowed us to recognize the psychological and physical impact, as well as the support provided by the nursing professionals, during the menopause of a population of 10 women in climacteric or menopause who attended the San Miguel Health Center, whose responses were recorded and analyzed with the qualitative analysis software Atlas ti version 9. **Results** From the results, it was possible to generate three categories of analysis; the perception of menopause, the impact of menopause and symptoms and signs, of which 10 subcategories were obtained with which the hermeneutical unit was generated with which it was possible to understand the phenomenological information raised at the San Miguel Health Center. **Conclusion** Most of the women are unaware the concept of climacteric and even less how it is related to menopause, despite having suffered from the physiological, psychological and emotional symptoms characteristic of this stage. Regarding self-care, it was observed that the interviewees were treated with traditional medicines in combination with medicines indicated by health professionals. It was identified that there is a negative perception on the part of health care, so it is recommended to carry out an educational approach that allows women to prepare to face the menopausal process.

Keywords: Menopause, perception, impact, signs, symptoms, experiences, nursing.

2. ANTECEDENTES

La menopausia es un proceso natural que toda mujer adulta atraviesa, en él se producen una serie de cambios fisiológicos y hormonales que desencadenan en el cese de la función ovárica como consecuencia de la depleción de folículos en el ovario y culminación de la etapa fértil. Este proceso suele presentarse en edades comprendidas entre los 45 a los 55 años de edad, aunque existen casos donde se presenta el inicio incluso antes de los 40 años, o de forma tardía luego de los 58 años de edad. (Rodríguez Valiente & et al, 2018)

Para la Organización mundial de la Salud (OMS) “la menopausia natural o fisiológica como el “cese permanente de la menstruación, determinado de manera retrospectiva después de 12 meses consecutivos de amenorrea, sin causas patológicas”. Se presenta en mujeres entre los 45 y 55 años”. (Torres Jiménez & Torres Rincón, 2018, pág. s.n).

La edad en la cual se presenta la menopausia resulta muy variable porque existen factores externos e internos que se piensan puedan estar relacionados con llegada de la menopausia, tales como son: la edad de la primera menstruación, la raza, el peso, la talla, el uso o no de anticonceptivos orales, el medio ambiente donde habita la mujer, si ha tenido o no hijos, la fecha del último embarazo, la actividad física, consumos psicotrópicos, tabaquismo y alcoholismo y presentarse a una edad temprana producto de enfermedades, tratamientos químicos, por histerectomía u otras complicaciones médicas .(Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2017).

El proceso menopaúsico viene acompañado por una serie de síntomas y cambios corporales que afectan en mayor o menor medida a cada mujer, representando un cambio significativo en la vida femenina que generan un impacto a nivel fisiológico, psicológico y social. como lo han señalado (Jimbo, Carrasco, & Jimbo, 2017). “La

mujer los percibe y repercuten sobre su imagen y autoestima, entre otras esferas. Para mantener su equilibrio psicológico ha de estar preparada emocional y racionalmente. Es una situación nueva que tiene que afrontar, no exenta de interrogantes e inseguridades” (p.65).

Durante el período de tiempo en que la mujer experimenta la evolución de menopausia a postmenopausia se le pueden presentar ciertas incomodidades que afecten su calidad de vida por hasta 10 años según estudios realizados utilizando escalas de medición como climatérica de Greene o el Índice de Kupperman. Entre los síntomas asociados a la menopausia se encuentran;

- Síntomas vasomotores comúnmente llamados sofocos, que consisten en que la mujer experimenta episodios de calor con transpiración a nivel del tórax, en la cara y en el cuello, variando en cada mujer en regularidad, intensidad y tiempo de duración. Estos síntomas están asociados al bajo nivel de estrógeno, generando pérdida de sueño por la sensación de calor y la presencia de sudor.
- Síntomas vaginales interrelacionados con la atrofia vaginal producto de la menopausia, que causa en la mujer escozor, resequedad, picor, irritabilidad y dispareunia
- Síntomas urinarios aumentando elocuentemente el riesgo de sufrir de prolapso vaginal, cambios en la flora bacteriana en la vagina, cistocele, presencia de residuos luego de la micción o incontinencia urinaria.
- Alteraciones en el estado de ánimo presentando la mujer cambios en el humor sin causas aparentes, ansiedad, depresión e irritabilidad.

- Disfunciones sexuales presentando disminución del deseo sexual en parte por la disminución de estrógenos y en parte por los problemas de resequedad que le generan molestias durante el coito.
- Problemas dermatológicos producto de la disminución de hormonas que generan disminución del grosor de la piel y de la capa de colágeno, presentando la mujer pérdida de la elasticidad de la piel, resequedad en la piel aumenta exponencialmente y aparición de arrugas.
- Aumento de peso en la etapa de postmenopausia generando predisposición a presentar obesidad central y al experimentar cambios del estilo de vida (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2017)

Ahora bien, para comprender la menopausia es necesario introducir conceptos sobre este proceso fisiológico natural de la mujer, tal como es la fase de climaterio, la cual según la Real Academia Española es una palabra climaterio se deriva del griego *klimaktér* que significa escalón y lo define desde el punto de vista biológico como el “período de vida en que cesa la función reproductora” (REA, 2014). Así mismo en otra investigación desarrollada por (Zurita Villamuza, 2017) se define el climaterio como “período de tiempo, impreciso, que se extiende entre la madurez sexual y la senilidad, durante el cual se van produciendo los cambios de los que hemos hablado y que puede extenderse entre los 45 y los 55 años aproximadamente”. (p.116). Pasando la mujer de la etapa de vida fértil a la etapa de la vida infértil y presentando fluctuaciones en las cotas de séricos de estradiol, problemas para dormir, desánimo, ansiedad, fatiga e irritabilidad.

El climaterio se presenta en dos fases:

- *Premenopausia*: Es el periodo de tiempo donde las menstruaciones son irregulares y transcurre desde la menarquia hasta la menopausia. Para (Torres Leguía, 2018) “es la etapa de transición hacia el fin de la capacidad reproductiva de la mujer, que transcurre entre los 35 y 45 años, denominado climaterio temprano”. (p.14) y se produce cuando empiezan a disminuir los niveles de las hormonas, disminuyendo la cantidad del flujo menstrual y los periodos de tiempo entre una menstruación y la otra se van haciendo más largos hasta desaparecer completamente. Siendo la “época que transcurre entre el comienzo del climaterio y la fecha de la menopausia”. (Zurita Villamuza, 2017, p.117).
- *Posmenopausia*: Comprende el período de tiempo que comienza 12 meses luego de comenzar la menopausia hasta el momento del fallecimiento de la mujer, aunque algunos autores como (Romero, 2020) consideran que termina mucho tiempo antes y se presenta cuando el nivel fisiológico experimenta una caída de forma abrupta de los niveles de estrógeno ovárico, mientras que lo andrógenos van disminuyendo de forma paulatina, se presenta un aumento en elaboración de gonadotrofinas lo cual conserva la secreción de andrógenos y se presenta un aumento a la resistencia de la insulina y una tendencia a la obesidad .(Garibaldi, 2018).

Para aminorar los síntomas del climaterio y de la menopausia los especialistas recomiendan diferentes tratamientos farmacológicos, entre los cuales están:

- **Tratamiento hormonal**: es una terapia a base de administración de estrógeno de forma oral o estrógeno conjugados, progesterona micronizada, también se puede aplicar de forma vaginal, transdérmica, intranasal o endoceptiva con

dispositivos DIU o SIU. Es una terapia hormonal para disminuir la frecuencia de los sofocos, la hostilidad y los estados depresivos. Estos tratamientos tienen sus limitaciones, puede ser aplicado en mujeres que no padezcan de obesidad, hipertensión arterial, hiperglicemia, cáncer, enfermedades tromboembólicas, entre otras. (Monsalve & et.al., 2017)

- Tratamientos no hormonales: son recomendados para las mujeres que presentan contradicciones médicas para el uso de tratamientos hormonales o con síntomas vasomotores, estos pueden ser suministro de antidepresivos para calmar los estados depresivos, diuréticos, hipotensores, entre otros. (Turiño Sarduy & et.al., 2019).
- Terapias alternativas no farmacológicas aplicadas para generar bienestar físico y disminuir los factores de riesgo asociados a la menopausia, entre ellas están las actividades físicas como deportes, Bailoterapia, ejercicios, fitoterapias, actividades recreativas o manuales, terapias psicológicas, etc. (Turiño Sarduy & et.al., 2019).

Estos procesos naturales de la vida tienen un componente sociocultural que responde a la visión que tienen una serie de individuos sobre un tema en específico, en tal sentido en muchas culturas los procesos de menopausia son abordados por las mujeres como una etapa natural del curso de la vida, y es manejado por medio de autocuidados contruidos a partir de mitos, creencias y costumbres. En la actualidad ese proceso ha sido abordado por los profesionales de la salud y por los medios de comunicación, donde se pone en manifiesto que este proceso de menopausia se encuentra acompañado de una serie de riesgos para la salud de la mujer, incrementando la probabilidad de que estas padezcan de enfermedades considerables durante este proceso. Como consecuencia de este tipo de información, muchas mujeres pueden

llegar a afrontar el proceso de menopausia con nerviosismo, ansiedad e incluso depresión. (Serviño, 2017)

Desde el ámbito legal según lo establece la Constitución de la República del Ecuador del 2008, en su Sección Segunda,

En esa línea de ideas de protección a la mujer en el artículo 363, en el literal 1 el Estado será el responsable de;

1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.

Por su parte en la Ley Orgánica de la Salud (2006) en su artículo 6, es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública;

6. Formular e implementar políticas, programas y acciones de promoción, prevención y atención integral de salud sexual y salud reproductiva de acuerdo al ciclo de vida que permitan la vigencia, respeto y goce de los derechos, tanto sexuales como reproductivos, y declarar la obligatoriedad de su atención en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera. (Congreso Nacional, 2006)

Con el desarrollo del presente estudio de caso se pretende abordar desde la problemática vivenciada por un grupo de mujeres que atraviesan el proceso de adaptación a la menopausia, conociendo las experiencias vividas, los cambios fisiológicos atravesados y el impacto a nivel psicológico y emocional que ha traído esta nueva etapa de su vida. Otro aspecto de importancia considerado en la investigación a realizar es el acompañamiento recibido por los profesionales sanitarios, el apoyo de su familia y entorno social próximo.

En tal sentido la investigación resulta de importancia para los profesionales de enfermería quienes conocerán aspectos emocionales de este proceso natural, así como también, para las mujeres quienes podrán expresar el impacto de la menopausia en sus vidas. Para alcanzar el desarrollo de la presente investigación se procedió a establecer primeramente algunos conceptos de importancia a fin de comprender los antecedentes investigativos.

Ahora bien, a continuación, se presentarán algunos antecedentes investigativos que resultan relevantes y de sustento para la comprensión del problema en estudio, los cuales fueron presentados de forma secuencial, estratificados por el lugar donde se desarrollaron.

Un primer estudio de interés para el desarrollo de la presente investigación fue el desarrollado por (Barrrenea, 2021), en Perú, el cual llevaba por título “Evaluando la agenda de vida, estudio fenomenológico de la mujer en la etapa de la menopausia, del grupo parroquial Belén en la provincia de Huaraz-Ancash. En dicho estudio la investigadora se propuso como objetivo describir las experiencias de las mujeres durante la etapa de la menopausia, planteándose para ello una investigación del tipo cualitativa, del tipo descriptiva, exploratoria, emergente, teniendo como técnica de recolección de la información una entrevista a profundidad la cual fue aplicada a 19 mujeres de edades comprendidas entre los 45 y 65 años.

La investigadora concluye que la menopausia influye en distintas actividades a nivel social y familiar, experimentando repetidamente incompreensión por sus parejas e hijos, e incluso por la comunidad. Destacando que la falta de educación e información sobre el tema incrementa el maltrato e incompreensión en esta etapa de la vida, por lo que se recomienda a los profesionales de salud, hacer énfasis en los cuidados integrales brindados a las mujeres durante la menopausia (Barrrenea, 2021).

Investigar sobre los “Factores biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer durante el climaterio y la menopausia” fue el título del estudio realizado por (Bravo Polanco & et.al., 2019) en Cuba con el objetivo de “Compilar información sobre los aspectos biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer en esta etapa de su vida” para lo cual realizaron una revisión bibliográfica de investigaciones y publicaciones nacionales e internacionales relacionadas con el tema. Destacándose entre las informaciones recaudadas que la menopausia esta relacionadas con las características biológicas de la mujer y con el ambiente social.

Explican (Bravo Polanco & et.al., 2019), en lo biológico se produce un desequilibrio hormonal según algunos estudios sugieren que tiene que ver con agentes andrógenos, causando en algunas mujeres hipertensión, perdida de la concentración al momento de desempeñar algunas tareas, se duplica el riesgo de demencia y déficit cognitivo. La Clínica Mayo indica que las mujeres pueden presentar complicaciones cardíacas, circulatorias, osteoporosis o incontinencia urinaria, además padece resequedad vaginal afectando la función sexual. Otros autores indicaron que además de las complicaciones psicológicas con estados depresivos y de ansiedad estando relacionado en algunas ocasiones por las costumbres culturales y el nivel educativo. Los autores del concluyeron que “se debe reconocer la variabilidad de la vivencia del proceso. Esto entraría en conflicto con la actual tendencia biomédica, de protocolizar ciertas etapas relacionadas con el ciclo vital de las personas”. (Bravo Polanco & et.al., 2019).

Por su parte (Lasso, 2020) en su investigación titulada “Representaciones sociales sobre la menopausia, salud y enfermedad en las mujeres de 45 a 65 años. Un estudio etnográfico. Quito 2019”, planteándose como objetivo; describir y analizar cómo se construyen las representaciones sociales en las mujeres de 45 a 65 años acerca

de la menopausia, salud y enfermedad. Para ello la investigación siguió la metodología cualitativa, entrevistando a 18 informantes por medio de una guía de preguntas semiestructurada.

Las conclusiones del estudio indicaron que la mayoría de estas mujeres refirió que era parte de la vida, un proceso inevitable por el que todas tienen que pasar. No todas están conscientes de los cambios físicos y psicosociales que pueden llegar a acompañar esta etapa. A pesar de la pérdida de pareja por muerte o por separación, la partida de los hijos, entre otras situaciones que promueve la pérdida de redes de apoyo permite identificar inconformidad antes estos eventos, pero a pesar de esto la mayoría de las participantes refieren continuar con sus proyectos de vida. Por otro lado, se identificó que en la etapa del climaterio las mujeres sufren de cambios físicos y psicosociales que las hacen vulnerable a requerir de atención ginecológica y de otras ramas, sin embargo, la mayoría de las mujeres que participaron en este estudio consideran que no son atendidas de la manera que creen necesitar (Lasso, 2020).

Una segunda investigación, fue la realizada por (Rodríguez Burgassi & Sánchez Saavedra, 2019), titulado “Conocimientos y conductas en el climaterio y menopausia en mujeres de 49 a 54 años de edad”, desarrollado en la Universidad de Guayaquil. El objetivo de dicha investigación fue el de determinar el grado de conocimientos y conductas que adoptan durante el climaterio y menopausia en las mujeres de 49 a 54 años usuarias del Centro de Salud de Tarifa.

Para ello las investigadoras emplearon un enfoque metodológico cuantitativo, bibliográfico y de campo, levantando información por medio de una encuesta realizada a 187 mujeres. Los resultados de la investigación arrojaron que muchas mujeres por falta de conocimiento confunden las etapas de climaterio y menopausia, siendo la menopausia aquella relacionada con síntomas como los dolores de cabeza, sudoración,

cambios de humor, entre otros. En base a esta investigación las autoras recomiendan la aplicación de planes educativos que permitan incrementar el conocimiento de las mujeres sobre el tema y así contribuir a enfrentarlos con mayor calidad de vida (Rodríguez Burgassi & Sánchez Saavedra, 2019).

Otra investigación de interés fue la desarrollada por (Requena-Vera, Moran-Rivas, & Labanda-Casquete, 2019), titulada “Percepción del climaterio en pacientes del centro de salud materno infantil “Francisco Jácome”, plan de prevención” en la ciudad de Guayaquil. Para ello el propósito del estudio fue el de elaborar un plan preventivo para evitar las complicaciones del síndrome de climaterio en las usuarias. Empleando la metodología cualitativa, del tipo descriptivo exploratorio, aplicando encuestas de preguntas abiertas y cerradas a las usuarias del servicio. A partir de la información se definieron cuatro categorías de análisis; educativa, psicológica, biológica y cultural.

En el estudio las autoras concluyen que Dentro de la sintomatología la mayoría de las usuarias presentan trastornos como los sofocos, sudoración, irritabilidad, depresión que afectan mayormente sus actividades diarias los trastornos de la esfera urogenital con sequedad vaginal y dispareunia fueron las más frecuentes. Por lo tanto, la propuesta está orientada a mejorar la percepción del síndrome climatérico y prevenir sus complicaciones

Por su parte en el estudio realizado por (Toro Hidalgo Y. , 2018), titulado “Estrategia intercultural utilizada por mujeres en etapa menopaúsica en la parroquia de Quisapincha del cantón Ambato” en la Universidad Técnica de Ambato, en dicha investigación el objetivo fue el de determinar la estrategia intercultural utilizada por mujeres en etapa menopaúsica de la parroquia de Quisapincha del cantón Ambato. Para ello la investigación se enmarcó en el enfoque cuantitativo, del tipo descriptiva observacional, aplicando a una población de 290 mujeres de edad comprendida entre

los 45 a 55 años, encuestas que les permitieron identificar la cultura, costumbres, signos y síntomas experimentados por el grupo participante. Los autores concluyen en base a los resultados que las prácticas acostumbradas durante el proceso menopaúsico se centran en el consumo de plantas medicinales y el cambio alimenticio incrementando el consumo de alimentos altos en calcio.

Este proceso adaptativo ayuda a que las mujeres alivien sus síntomas de la menopausia tales como; los sofocos, olas de calor, sudoración, entre otros. La autora a partir de la información levantada, realizó un proceso de socialización de la información con el fin de que todas las mujeres emularan los conocimientos ancestrales y así brindar conocimiento sobre cómo mejorar la calidad de vida durante este proceso (Toro Hidalgo Y. , 2018).

En la provincia de Bolívar del Ecuador se realizó un estudio titulado “Modelo de auto cuidado de Dorothea Orem en mujeres pre menopaúsicas que acuden al Centro de Salud Cuatro Esquinas periodo enero – abril del 2019” por (García Llumitaxi & Taris Hinojosa, 2019) cuyo objetivo era “determinar la pertinencia de los autocuidados basándose en el modelo de auto cuidado de Dorothea Orem en mujeres pre menopaúsicas” utilizando como metodología una investigación descriptiva – exploratoria, para lo cual se utilizó la información documental, contando con la participación de 146 mujeres diagnosticadas premenopáusicas que asisten al Centro de Salud cuyas edades estaban comprendidas entre los 40 y 50 años de edad.

A la población de estudio se le aplicó una encuesta utilizando un cuestionario como instrumento, los datos se analizaron con aplicaciones de “Microsoft Office Profesional Plus 2019”, obteniendo como resultado que: la edad con mayores casos de mujeres premenopáusicas fue entre 40 y 43 años con un 43,8%; predominando en las de unión libre con un 31,5% y en las casadas con 29,5%, el 57,5% pertenecían a la clase

media; el 54,8% desconoce la premenopausia; el 52,37% consume 8 vasos de agua a veces; el 50,7% se ingiere tres comidas a veces. En conclusión: el nivel económico, educativo son factores que inciden en la premenopausia al no realizarse el autocuidado recomendado, necesitando del apoyo y la guía del personal calificado (García Llumitaxi & Taris Hinojosa, 2019).

Con los antecedentes de orden internacional, nacional y local se asientan las bases de estudio al darle una voz a las mujeres que atraviesan el proceso de climaterio y menopausia pertenecientes a la comunidad atendida en el Centro de Salud San Miguel, del cantón Guaranda, esto con la finalidad de comprender los conocimientos, emociones y perspectivas de vida con respecto a la transición vivida durante esta etapa. Además con base a la sustentación científica y legal presentada en los antecedentes precedentes se confirma la importancia de conocer las experiencias vivenciadas por las mujeres que atraviesan o han atravesado el proceso de menopausia desde un enfoque fenomenológico que ayude a comprender la situación personal, social y familiar, esto con el fin de generar precedentes científicos para los profesionales de enfermería, sobre las necesidades específicas de cuidados de este grupo vulnerable de pacientes.

3. PROPÓSITO

Relatar las vivencias de las mujeres sobre el proceso de menopausia que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel,2021. A través de una entrevista de profundidad que permitirá a reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de Enfermería.

4. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Preguntas de apertura

1. ¿Conoce o le han hablado sobre la etapa del climaterio y la menopausia?
2. ¿Cómo ha sentido la fase de climaterio y menopausia?
3. ¿Usted considera que la menopausia afectada su vida cotidiana?

Preguntas orientadoras

4. ¿Describa los síntomas y signos que ha experimentado durante la menopausia?
5. ¿Cuáles son los problemas o consecuencias vivenciadas a nivel psicológico que usted cree que fue por efecto de la menopausia?
6. ¿Por efecto de la menopausia ha experimentado usted emociones negativas en esta etapa?
7. ¿Mencione los temores más grandes que usted vivió durante la menopausia?
8. ¿Enumere los cuidados que usted ha aplicado para aminorar los efectos de la menopausia?

Preguntas de cierre

9. ¿Describa el acompañamiento recibido por los profesionales sanitarios para afrontar el proceso de climaterio y menopausia?
10. ¿Describa el grado de afectación que usted vivió en la etapa de menopausia con su pareja, familia o ámbito social?

5. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO

El Centro de Salud San Miguel, se encuentra ubicado en el cantón San Miguel de Bolívar, en la provincia Bolívar, el cual forma parte de Ministerio de Salud Pública, dedicado a la consulta y tratamiento brindada por médicos generales y especialistas. A través del servicio administrativo se espera acceder a información relativa sobre el grupo poblacional de mujeres en período de menopausia atendidos en dicho hospital, así como sus datos de contacto y ubicación, a fin de establecer contacto para la ejecución de la presente investigación.

Se espera contar con la participación de 10 mujeres que se encuentren en el proceso de climaterio o menopausia, las cuales se encuentren en un rango de edad de 40 a 60 años de edad. Para su participación resulta necesario su aprobación y consentimiento para participar en el estudio y dar respuesta a la entrevista a profundidad.

6. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

6.1. Tipo y diseño del estudio

El desarrollo del estudio de caso fue fundamentado en la metodología de investigación cualitativa la cual permitió realizar inferencias o analizar teorías a partir de información bibliográfica o textual. En este contexto, debido a que el proceso investigativo carece de estudios de orden estadístico descriptivo y se centró en el análisis de la información de forma subjetiva.

De igual forma fuentes de información fueron directamente las mujeres que se encontraban atravesando la menopausia, de acuerdo a ello se puede decir que el enfoque de la investigación fue fenomenológico, la cual tiene como fin la exploración de las problemáticas a través de las historias, relatos y experiencias de aquellas personas que vivencian la problemática. En ese sentido se exploró la problemática vivencial sufrida durante la menopausia de un grupo de mujeres quienes aceptaron formar parte del estudio.

A partir de esta información se necesitó de la estructuración de una unidad hermenéutica, la cual permitió categorizar la información resultante de la recolección de información fenomenológica de forma organizada y comprensible.

6.2. Población de estudio

Población: Al Centro de Salud San Miguel asisten 50 mujeres entre 40 y 60 años.

Muestra: Para el presente estudio de caso se seleccionaron 10 mujeres del Centro de Salud San Miguel, quienes cumplían con los criterios de inclusión y exclusión predefinidos a continuación;

Criterios de inclusión;

- Ser mujer
- Encontrarse atravesando la fase de climaterio o menopausia
- Vivir en la comunidad atendida en el Centro de Salud San Miguel de Bolívar
- Encontrarse en disponibilidad voluntaria de participar en el estudio

Criterios de exclusión

- No contar con la capacidad psicológica para participar en el estudio
- No acceder a firmar el consentimiento informado.

Con base a dichos criterios se contó con la participación de 10 mujeres en etapa de climaterio y menopausia de la comunidad atendida en el Centro de Salud de San Miguel de Bolívar, quienes accedieron a firmar el consentimiento informado para utilizar la información suministrada voluntariamente.

6.3. Instrumento de recolección de la información

El estudio se desarrolló por medio del uso de la técnica investigativa de entrevista a profundidad, por medio de una guía de preguntas semiestructurada compuesta por 10 preguntas de reflexión, de las cuales; 3 eran preguntas de apertura, 5 preguntas eran orientadoras y 2 preguntas eran de cierre.

El proceso de recolección de la información de las entrevistas a profundidad se realizó por medio de la grabación de audios, lo que permitió llevar la entrevista de manera más fluida. Posterior a la culminación de las 10 entrevistas, se procedió a transcribir la información, empleando el software Word del paquete Office. Una vez transcrita la información se procedió a crear la unidad hermenéutica, la cual estaba constituida por 5 objetos; 10 Documentos Primarios (DPs), 3 categorías núcleo (Códigos), 10 subcategorías (Memos), 100 citas y 4 redes de análisis de la información.

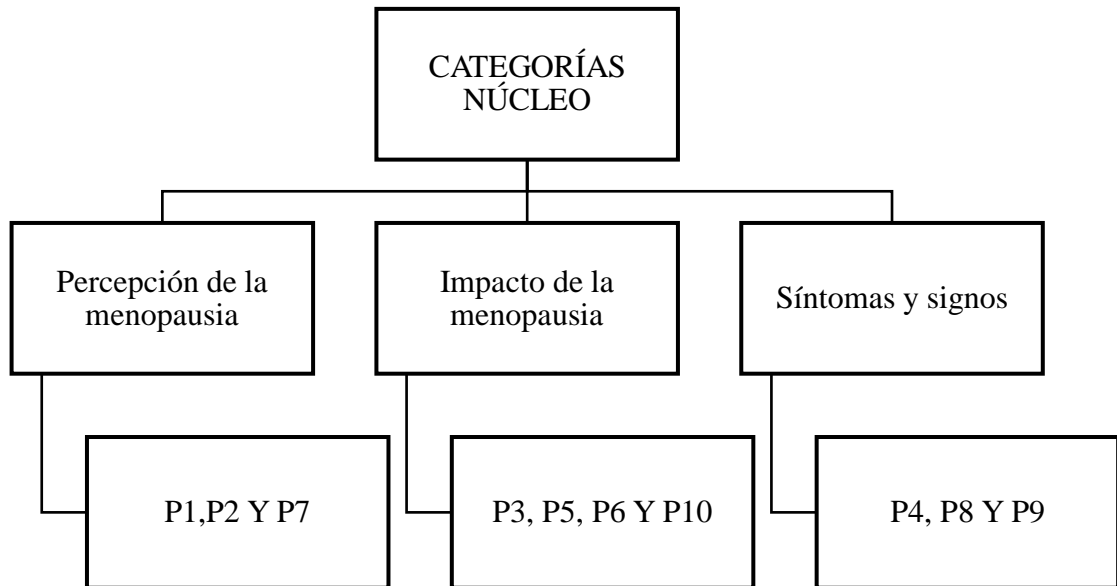
Este proceso de análisis de la información se realizó utilizando el software de análisis cualitativo Atlas ti, en su versión 9.

7. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

(ATLAS TI)

Gráfico n°1 *Categorías núcleo de relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia,*

Centro de Salud San Miguel.2021.



Elaborado por: Autoras del estudio

Fuente: Entrevistas

Cuadro n°1 Asociación de categorías núcleo y subcategorías de relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS
Percepción de la menopausia	Identificación de la menopausia	¿Explique para usted que es la etapa de climaterio y la menopausia?
	Vivencias de la menopausia	¿Cómo ha percibido la fase de climaterio y menopausia?
	Temores vivenciados	¿Describa los temores que ha experimentado durante la menopausia?
Impacto de la menopausia	Impacto en el día a día	¿Qué aspectos de la menopausia considera que han afectado su vida cotidiana?
	Impacto psicológico	¿Cuáles son los problemas o consecuencias vivenciadas a nivel psicológico por efecto de la menopausia?
	Impacto emocional	¿Por efecto de la menopausia ha vivenciado usted emociones negativas sobre su autopercepción?
	Impacto familiar	¿Cómo le ha afectado la menopausia su vida en pareja, familiar o social?
Síntomas y signos	Sintomatología vivenciada	¿Describa los síntomas y signos que ha experimentado durante la menopausia?
	Autocuidados aplicados a los signos	¿Explique cuáles son los autocuidados que ha aplicado para aminorar los efectos físicos de la menopausia?
	Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas	¿Describa el acompañamiento recibido por los profesionales sanitarios para afrontar el proceso de climaterio y menopausia?

Elaborado por: Autoras del estudio

Fuente: Entrevistas

7.1. Jerarquización de códigos

Código-Todos los códigos

UH: RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021.

Archivo Proyecto (EC Menopausia)

Informe creado por Mariuxi y Mayra en 5/8/2021

Informe de códigos

Todos los (3) códigos

- Percepción de la menopausia
- Impacto de la menopausia
- Síntomas y signos

○ 1 Percepción de la menopausia

30 Citas:

1:1 14 in ENTREVISTA 1

Sí, más o menos quien le habla. Donde las amigas, cuando trabajaba en San Pablo, porque yo por los síntomas que tenía.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

1 Identificación de la menopausia

1:2 17 in ENTREVISTA 1

Ya, dolor de cabeza, calores. Mal genio y a veces con ganas de dormir ya.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

2 Vivencias de la menopausia

1:7 33 in ENTREVISTA 1

Que mi marido me dejó. Me traicionó.

1 Códigos:

○ 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

7 Temores vivenciados

2:1 14 in ENTREVISTA 2

Sí. Aquí con ustedes, que me están entrevistando y también si se ha escuchado.

1 Códigos:

○ 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

1 Identificación de la menopausia

2:2 16 in ENTREVISTA 2

Como me he sentido a veces, un poco bien, a veces un poco mal.

1 Códigos:

○ 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

2 Vivencias de la menopausia

2:7 35 in ENTREVISTA 2

Ninguno, no, no. No hay ningún temor.

1 Códigos:

○ 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

7 Temores vivenciados

3:1 14 in ENTREVISTA 3

Sí, la ginecóloga. Y mi familia, además.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

1 Identificación de la menopausia

3:2 16 in ENTREVISTA 3

Ahí, se siente deprimido, decaído, porque siempre. O sea, es como que fuera, o sea, una hormona, no que uno le disminuye. Toda esa emoción que uno se tiene porque se pone muy triste, en veces llora, en veces cualquier cosita que le dicen se siente mal, un chiste. Ajá, eso.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

2 Vivencias de la menopausia

3:7 35 in ENTREVISTA 3

Sin temores porque toda mi familia me apoyó.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

7 Temores vivenciados

4:1 14 in ENTREVISTA 4

Climaterio, no la menopausia, sí. De la menopausia, bueno, yo ya pasé eso. En el día me venía de pronto, sin hacer nada, me venía unos calores y empezaba a sudar y ahí el carácter también.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

- 1 Identificación de la menopausia

4:2 17 in ENTREVISTA 4

Si se cambia bastante. El carácter y luego empecé a echándome la menstruación. Primero me suspendió 3 meses y de ahí los 6 meses. Me regresó y de ahí pasó al año y ahí si hasta aquí no. Este en la menopausia, si es bien difícil porque yo sí me dio depresión. Y aparte de eso, como tenían por ahí en los problemas, se me complicó ahí. Como que un cambio de hormonas, no sé si alborotan las hormonas, pero si es una etapa difícil de salir de la menopausia.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

- 2 Vivencias de la menopausia

4:7 35 in ENTREVISTA 4

Temores no

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

- 7 Temores vivenciados

5:1 14 in ENTREVISTA 5

No sé nada, no me han hablado, y nadie me ha comentado nada.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

- 1 Identificación de la menopausia

5:2 18 in ENTREVISTA 5

A mí me comenzó y me daba unos calores, me dolía cada que quería menstruar, me dolía las uñas, me dolía todito el cuerpo, la cabeza, las piernas, todo el cuerpo. Ya eso era la primera fase, ya después para alzarme. Tenía una hemorragia bien inmensa y bien, bastante, bastante fuerte la hemorragia. Ya, pero yo me iba al hospital, me decían que me querían hacer un eco, pero nadie me atendió. De ahí yo aportaba el seguro veré, me dijeron que venga después de 15 días. Yo ya me moría porque ya no aguantaba, por lo que el sangrado, me fui donde un doctor particular, el me dio unas pastillitas, me puso dos inyecciones y con eso me pasó.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

- 2 Vivencias de la menopausia

5:7 36 in ENTREVISTA 5

Que me decían que tal vez me va a dar cáncer de tanto sangrado que tuve Y como quien no, no me fui a hacer porque en el hospital y ya me moría, no digo que voy a me moría, me decían que me van hacer un eco. Llegaba casi a la puerta para entrar, que no que venga mañana, que el doctor salió, no, y el doctor me puso las dos inyecciones con eso me suspendió y gracias a Dios. Ni un

Papanicolaou o no tienen con infección en las vías urinarias. No tengo ni idea que dicen secreción. Y no sé qué esperar.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

7 Temores vivenciados

6:1 14 in ENTREVISTA 6

Sí, que es a los 46, a los 36 años yo empecé. Pensé que coraje cuando. Pero en la fase de climaterio menos se.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

1 Identificación de la menopausia

6:2 17 in ENTREVISTA 6

A veces me duele mucho la espalda o la rodilla

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

2 Vivencias de la menopausia

6:7 33 in ENTREVISTA 6

Temores no. No tengo

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

7 Temores vivenciados

7:1 14 in ENTREVISTA 7 A

Lo que tengo y las calores, yo tal vez como salir con una amiga tal vez, pues la menopausia es nada más cercano.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

- 1 Identificación de la menopausia

7:2 16 in ENTREVISTA 7 A

Ya estoy hace un año casi, tengo unos calores, son los fríos más ira. Así, con fiebre escalofrío, así pasa todo este año

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

- 2 Vivencias de la menopausia

7:7 34 in ENTREVISTA 7 A

No saber nada

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

- 7 Temores vivenciados

8:1 14 in ENTREVISTA 8

Buenos días, ahora en el sub centro, a ver lo de la menopausia porque yo tengo los calores y estoy con medicación.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

1 Identificación de la menopausia

8:2 17 in ENTREVISTA 8

Con iras, cansancio, pereza

1 Códigos:

○ 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

2 Vivencias de la menopausia

8:7 32 in ENTREVISTA 8

Ninguno. Hablo con mi hija que tengo en quito.

1 Códigos:

○ 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

7 Temores vivenciados

9:1 14 in ENTREVISTA 9

De la menopausia sí, me han dicho que la menopausia en las mujeres, el momento que se alza, comienzan estragos muy fuertes, ya sea dolor de cabeza, así como sequedad de la vagina o la irritación del o sea de uno mismo, el estado de ánimo de la persona y los dolores más de cabeza.

1 Códigos:

○ 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

1 Identificación de la menopausia

9:2 17 in ENTREVISTA 9

Bueno, para mí, en mi persona yo me alcé a los 50 años, pero no tuve estragos, yo ya tengo 53 años. Sí, me da a veces a veces, rara vez, no puedo decirle que todas las veces no, rara vez un poquito de sudor. Pero de ahí que dolores de huesos, que dolor de cabeza no, ningún síntoma.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

2 Vivencias de la menopausia

9:7 33 in ENTREVISTA 9

Pensé que me iba a dar dolores de cabeza como mi madre tiene. Pero yo con ese miedo, con ese decía, Dios mío, que no me enferme, no. Que, o sea, que sigue enfermando. A mí, que no porque pensé, pero dando gracias a Dios no, ningún estado.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

7 Temores vivenciados

10:1 14 in ENTREVISTA 10

Es dolor de cabeza, en los huesos así.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

1 Identificación de la menopausia

10:2 17 in ENTREVISTA 10

Me da calor, eso sí, malestar de cuerpo. Eso me da. En todo el cuerpo. Más de noche que en el día, las manos me duelen.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

2 Vivencias de la menopausia

10:8 36 in ENTREVISTA 10

Como recién estoy de esto que me está afectando no tengo.

1 Códigos:

- 1 Percepción de la menopausia

1 Memos:

7 Temores vivenciados

○ **2 Impacto de la menopausia**

39 Citas:

1:3 20 in ENTREVISTA 1

Sí, el mal genio. Con tanto con la pareja como con la familia.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

3 Impacto en el día a día

1:5 27 in ENTREVISTA 1

Depresión como que afecta hasta las relaciones sexuales.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

5 Impacto psicológico

1:6 30 in ENTREVISTA 1

Si, como que cansancio y ganas de nada. En conclusión.

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

6 Impacto emocional

1:10 42 in ENTREVISTA 1

Bastante, porque como que llegamos a una separación íntima, digamos, y por el carácter tuve problemas hasta con mis hijos. En el ámbito social también, porque era empleada pública y también había que tener mucha paciencia y uno con esos dolores de cabeza y calor y todo eso no había mucha afectividad, como se dice.

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

10 Impacto familiar

2:3 19 in ENTREVISTA 2

Un poco, no mucho. Menos, o sea, en el ambiente en el convivir diario.

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

3 Impacto en el día a día

2:5 28 in ENTREVISTA 2

La depresión, estrés.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

5 Impacto psicológico

2:6 32 in ENTREVISTA 2

A veces sí. Ira, mal carácter, mal humor.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

6 Impacto emocional

2:10 44 in ENTREVISTA 2

Con mi familia a veces es un poco mal genio a veces, si eso nomas. No tengo pareja y en el ámbito social ninguno.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

10 Impacto familiar

3:3 19 in ENTREVISTA 3

No. Yo me he puesto de valor y como ya me habían explicado cómo es la etapa de la menopausia, entonces ya uno se ha ido preparando.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

3 Impacto en el día a día

3:5 28 in ENTREVISTA 3

Ah, no. Por lo que yo he tratado de controlarme, sí me aliviado de eso, de la preocupación, el estrés.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

5 Impacto psicológico

3:6 32 in ENTREVISTA 3

No.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

6 Impacto emocional

3:10 44 in ENTREVISTA 3

No, porque él si me ha comprendido. Con mi familia no, con mis hijos tampoco. Y en el ámbito social no, gracias a Dios, ante todo. Todo con bien, sí.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

10 Impacto familiar

4:3 19 in ENTREVISTA 4

Afecta, pero en la vida cotidiana, casi no, porque siempre yo me he puesto de mi parte y que al menos cuando vengo de la casa al local digo los problemas que se quedan en la casa y aquí es donde entonces siempre he tratado de hacer,

así no, no ya por más problemas que tenga entonces y aquí me olvido, nos pasó por alto ese.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

3 Impacto en el día a día

4:5 28 in ENTREVISTA 4

Ansiedad, mejor no. La depresión sí

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

5 Impacto psicológico

4:6 31 in ENTREVISTA 4

Si este, por ejemplo, el tiempo que yo estaba, por ejemplo, a mí en lo personal, como que no tenía los mismos ánimos de salir normalmente, pero en cambio, como tenía la obligación, o sea, tenía que ir, entonces ya, aunque sean como a mi voluntad, pero obligada, tenía que hacer.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

6 Impacto emocional

5:3 20 in ENTREVISTA 5

Sí, porque era algo bien, bien algo terrible. Tenía unas ansiedades, tenía que cada que no digo me venía eso, me venía doliendo los huesos. Tiene unas ganas de largarme por donde eso.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

3 Impacto en el día a día

5:5 29 in ENTREVISTA 5

El dolor. Porque cabeza es ansiedad que tuve. Solo que solamente es ahora el dolor de las piernas, pero será de la vacuna No sé, un dolor de piernas.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

5 Impacto psicológico

5:6 32 in ENTREVISTA 5

No. lloraba es porque a veces mis hijos se iban, oye, y no todo tranquilo. Gracias a Dios no.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

6 Impacto emocional

5:10 50 – 53 in ENTREVISTA 5

Nada, porque hubiera yo así sola, porque mis hijos, porque mi marido se murió cuando yo tenía 28 años.

También dio media brava con mis hijos, medio me daba unas iras, un coraje, me enojaba de una poca cosa.

Y eso me decía que es la menopausia de todo, me enojaba.

No, no, nada, porque yo recientemente que estoy vendiendo comida.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

10 Impacto familiar

6:3 19 in ENTREVISTA 6

Un poco sí, porque antes era más alegre, más ahí, ahora más tarde, fastidia todo, o sea, pero últimamente yo trato de estar bien. Con los medicamentos que me mandan, todo me pasa un poco, pero de ahí es feo, es feísimo.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

3 Impacto en el día a día

6:5 27 in ENTREVISTA 6

Si, así como como ganas de llorar ajá, como que uno se vuelve muy sentimental eso. Pero a veces ya le digo, porque ahorita ya es como que no le hago caso porque yo estoy con la mente porque la mente manda, no como que si uno es como que todo es mental también a veces si yo tengo una amiga que dice no, no me duele nada digo, ah, qué bueno.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

5 Impacto psicológico

6:6 30 in ENTREVISTA 6

A veces no más. Sola no, gracias a Dios, mis hijas son mis hijos. Cómo están apegados a mí que no me permiten. Pero sí, a veces.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

6 Impacto emocional

6:10 43 in ENTREVISTA 6

Quien tiene como que ándate, para allá como que, hay me fastidia, ya le digo que me está pasando un poco con la familia. No con mis hijas, pero si a veces como que me levantaba con coraje, pero ahí mismo decía, ayúdame, Dios mío, ayúdame, respiraba porque si no eres terrible. Y para nada en el ámbito social.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

10 Impacto familiar

7:3 19 in ENTREVISTA 7 A

Eso sí, no sé. Cierto, puede ser.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

3 Impacto en el día a día

7:5 26 in ENTREVISTA 7 A

Me ha dado depresión, he pasado así mal esta temporada. Si por la situación que uno pasa aquí en la casa, ansiedad porque ningún hospital me recibe.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

5 Impacto psicológico

7:6 31 in ENTREVISTA 7 A

Angustias, ansias, iras. Dolor de cabeza

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

6 Impacto emocional

7:10 43 in ENTREVISTA 7 A

No tengo pareja. Y estoy alejada de mi familia. Y con mis vecinos nada pues en casa. No comento nada. A veces me pongo roja, los ojos vienen sangrados.

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

10 Impacto familiar

8:3 20 in ENTREVISTA 8

Bueno sí, es un poquito complicado por los calores que da, y uno casi no puede hacer casi nada

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

3 Impacto en el día a día

8:5 26 in ENTREVISTA 8

Ninguno.

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

5 Impacto psicológico

8:6 29 in ENTREVISTA 8

Pues sí, por algo que pase en la casa. Con los hijos de ahí no creo.

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

6 Impacto emocional

8:10 41 in ENTREVISTA 8

Normal, él me entiende. No ha habido problemas y con mi familia como no les he contado no pasa nada.

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

10 Impacto familiar

9:3 20 in ENTREVISTA 9

Personalmente no, sigo con mi vida normal. Pero no el momento, que, si hubiera habido estragos tal vez, pero en mi persona no.

1 Códigos:

○ 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

3 Impacto en el día a día

9:5 26 in ENTREVISTA 9

Ninguno.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

- 5 Impacto psicológico

9:6 29 – 30 in ENTREVISTA 9

Irritación un poco. Pero cuando a veces por el trabajo, yo pienso que es por el trabajo, porque como soy docente, a nosotros nos tienen bien, como le digo ya con mucho trabajo, demasiado trabajo y a veces creo que por él.

Por lo que se pone se pone tan, tan impotente no poder realizarlo al mismo tiempo porque a usted le mandan una convocatoria y le dice de un momento al otro y a veces no se tiene las facilidades para hacer los trabajos.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

- 6 Impacto emocional

9:10 42 in ENTREVISTA 9

Bueno con el ámbito social, todo normal con la familia, con mis hijos y todo hasta aquí. Hasta aquí todo tranquilo, sin ninguna al momento. No tengo pareja y no, no he experimentado todavía eso ya.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

- 10 Impacto familiar

10:4 20 in ENTREVISTA 10

Aquí estando así, medio rara, medio brava.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

- 3 Impacto en el día a día

10:6 27 in ENTREVISTA 10

Angustia.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

- 5 Impacto psicológico

10:7 32 in ENTREVISTA 10

Ganas de llorar, como guagua tierno, con ganas de estar solo llorando.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

- 6 Impacto emocional

10:11 48 in ENTREVISTA 10

No me ha afectado nada con mi pareja, ni con mi familia. Me da iras a cualquier rato, pero se me pasa y en el ámbito social nada de eso.

1 Códigos:

- 2 Impacto de la menopausia

1 Memos:

- 10 Impacto familiar

○ **3 Síntomas y signos**

30 Citas:

1:4 24 in ENTREVISTA 1

Calores. Dolor de los huesos a la medianoche por los calores, sacaba los pies fuera de la cama y dolía. Ganas de estar solo llorando y sin saber ni por qué, ansiedad, esa es la palabra ansiedad, sí.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

1:8 36 in ENTREVISTA 1

Me tomaba agüitas de Higo. Y también acudí a una farmacia a ver que me pueden solicitar algún medicamento. Me dieron Pastillas, pero no recuerdo el nombre, tomaba una diaria, una en la noche.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

1:9 40 in ENTREVISTA 1

Sí, acudí a un subcentro de salud para contar todo lo que los problemas que estaba viendo, los dolores de cabeza, los colores y ahí me dieron un tratamiento.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

2:4 24 in ENTREVISTA 2

Sudores, dolor de cabeza, irritabilidad. Algo mal será, mira.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

2:8 38 in ENTREVISTA 2

Ir a hacerme controlar con ginecólogo, tomar los medicamentos adecuados creo que es.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

2:9 42 in ENTREVISTA 2

Sí, muy muy buena su Referencias, muy buen conocimiento han dado.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

3:4 24 in ENTREVISTA 3

Tristeza. De por sí me ha dado ganas de llorar, me ha dado escalofríos. En veces en las noches, una temperatura muy. o sea, el calor sí que permiten veces que saco la cobija de dormir solo con sábana mal si, por el calor que se tiene claro. Dolor de cabeza que me dio, ajá.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

3:8 38 in ENTREVISTA 3

Ay, bueno, yo evitar problemas en mi casa, más bien lo sea con toda la familia.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

3:9 42 in ENTREVISTA 3

Sí, pero no me acuerdo que pastillas no más me dieron. Tomaba para en la noche porque tenía así, tenía bastantes calores. Ah otras veces con la ginecóloga en Guaranda.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

4:4 24 in ENTREVISTA 4

El cambio de carácter como que se pone muy sentimental, a veces de todo, o sea, se quiere llorar de lo mínimo. Yo creo que más del carácter y lo sentimental que se pone. Nada, sin dolores, no solamente el carácter. No sabes lo que más me sobresalió a mí, el carácter, porque eso sí era terrible

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

4:8 38 in ENTREVISTA 4

Me mandaron unas hormonas. Me tomaba el agua de la hoja de Higo, de uva.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

4:9 42 in ENTREVISTA 4

Con el doctor me iba siempre, o sea, creo que si tiene por lo general el doctor de cabecera, que se dice entonces cualquier dolor allá yo siempre me he ido donde el doctor y me ha explicado sobre la menopausia.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

5:4 25 in ENTREVISTA 5

Me dio el dolor de cabeza me quema, me viene unos sudores. Me viene como que me vino una calor que feo. Una calor es como que estuviera en la costa y es un ratito no más, unos 10 cuando más 1/4 de hora ya me pasa eso, vuelta después, pero más en la noche que en el día. En el día pasó, ya la noche que es un sudor calor feo, me quema los pies. O a veces no puedo dormir, que es un como que me aplastaran así de por aquí. Tenía una ansiedad fea, no más, pero era un tiempito y ahora no, ya nada, no.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

5:8 40 in ENTREVISTA 5

Me he alimentado bastante, y cuando he tenido sofocos nada, pues yo lo que he hecho yo lo que me han dado es así de remedios caseros. Yo cocinaba el matico y ponía en la bacinilla a lo que así calentito me aseaba, me hacía coger el vapor un día de matico, un día de manzanilla, otro día de la malva blanca. He tomado aguas caseras y con eso ya no. No, he tenido infección a los ovarios. No he tenido secreción, nada, no tengo esas cosas, nada.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

5:9 45 – 48 in ENTREVISTA 5

Lo que me dijo el doctor de acá arriba, donde que me fui, donde un particular, me preguntó si es intensa la hemorragia, digo sí doctor, porque ya llegué con las justas arriba, donde la casa. Yo aportaba al seguro y desde ahí yo me salí del seguro, porque me dio coraje, porque yo aportaba 80 dólares mensual y yo me fui, dije que me atiendan y me dijeron que venga ahorita no hay como, que venga después de 15 días y yo ya estaba pues el sangrado fuerte.

Y vuelta que espere que ahorita no puedo, no me puede atender que venga otro día ya no, pues yo ya no, me fui de ahí, me fui donde una sola vez, me fui donde el doctor y de una me suspendió y no he tenido estrago, no he tenido gracias a Dios nada.

Bien hecho, ni un Papanicolaou porque nada me duele así, no tengo infección a las vías urinarias porque lo que me dijo la señora esa, esas aguas son más mejor que estar tomando pastillas.

A veces dice que se ponen óvulos. Nunca en mi vida y no me he puesto nada de esas cosas.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

6:4 23 in ENTREVISTA 6

Calor, sudoración, coraje, así como ganas de llorar, a veces sí es. Infecciones de vías urinarias. Ay, sí, eso me da, yo me curo un mes, me vuelve el otro mes, tengo que estar en tratamiento de eso, si no sientes como que le llama el baño rapidito y ya se orina, mentira para un poquito, nada más.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

6:8 36 in ENTREVISTA 6

Pastillas hormonales por un año, una diaria. Solo las pastillas hormonales

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

6:9 40 in ENTREVISTA 6

Porque no sabía qué hacer, o sea, por lo que yo decía, porque empezó a regularse mi menstruación, como que me enfermo un 16 después un 26 así, ajá.

Y yo me fui con el ginecólogo y de ahí el me trató y de ahí estoy ahora, con una de Guaranda por qué preferiblemente mujeres. Digo yo sí.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

7:4 23 in ENTREVISTA 7 A

Mucha orina a cada que iba, a cada ratito, al año. Dolor de huesos, infecciones urinarias. Ansias. Depresión, irritabilidad.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

7:8 37 in ENTREVISTA 7 A

Nada, aguantarme.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

7:9 41 in ENTREVISTA 7 A

No me ayudan en el hospital, nada.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

8:4 23 in ENTREVISTA 8

Calores no más. Yo soy operada de hace dos años del útero y no tengo infecciones urinarias ni nada. Cambios en el estado de ánimo una pereza, me siento y me quedo dormida, me da sudoración pasada las 4 de la tarde. Dolor de huesos, me duele todo, las rodillas, sobre todo.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

8:8 35 in ENTREVISTA 8

Irme al sub centro y tomarme la medicación a la hora, cuando me dan los sofocos dejo de hacer las cosas y me quito ropa y duermo con algo delgadito

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

8:9 39 in ENTREVISTA 8

Me fui donde la doctora Gina, me dijo que es normal, me mandó a tomar la leche de soya, que es normal, que así es que hay que vivir y que hay que adaptarnos.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

9:4 24 in ENTREVISTA 9

Por las noches, de vez en cuando no le puedo decir todos los días, pero de vez en cuando un poquito, así que viene un sudorcito, como que uno, un sudor frío, pero después de unos minutos le pasa. Para que antes mejor cuando me enfermaba tenía bastante infección de las vías urinarias, pero desde el momento que yo me deje de enfermar, no nada.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

9:8 36 in ENTREVISTA 9

Parece, que es por momentos, pero a veces estoy muy arropada, lo que hago me saco la chompa como que quiero, es un poquito de aire.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

9:9 40 in ENTREVISTA 9

Bueno, yo siempre tengo controles con la ginecóloga del seguro, siempre y cuando a veces por hacerme, por ejemplo, el chequeo de cada año. Que se hace como mujer, pero hasta quitando gracias, no. No tengo ningún inconveniente que digamos para preocuparse.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

10:5 24 in ENTREVISTA 10

Dolor en los pies, espalda, manos, fastidio, de cabeza, medio mareada.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

4 Sintomatología vivenciada

10:9 40 in ENTREVISTA 10

Nada. No tomo nada. No hago nada

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

8 Autocuidados aplicados a los signos

10:10 45 in ENTREVISTA 10

Una vez que me fui a hacer un Papanicolaou y como no me atendieron rápido me fui.

1 Códigos:

- 3 Síntomas y signos

1 Memos:

9 Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

7.2. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES DE ATLAS TI

Tabla N°1 *Categoría 1 Percepción de la menopausia*

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA
Percepción de la menopausia	Identificación de la menopausia
Climaterio, no la menopausia, sí. De la menopausia, bueno, yo ya pasé eso. En el día me venía de pronto, sin hacer nada, me venía unos calores y empezaba a sudar y ahí el carácter también.	Sí, más o menos quien le habla. Donde las amigas, cuando trabajaba en San Pablo, porque yo por los síntomas que tenía. Sí, la ginecóloga. Y mi familia, además.
Ya estoy hace un año casi, tengo unos calores, son los fríos más ira. Así, con fiebre escalofrío, así pasa todo este año. Ahí, se siente deprimido, decaído, porque siempre. O sea, es como que fuera, o sea, una hormona, no que uno le disminuye. Toda esa emoción que uno se tiene porque se pone muy triste, en veces llora, en veces cualquier cosita que le dicen se siente mal, un chiste. Ajá, eso.	Vivencias de la menopausia
Que me decían que tal vez me va a dar cáncer de tanto sangrado que tuve Y como quien no, no me fui a hacer porque en el hospital y ya me moría, no	Ya, dolor de cabeza, calores. Mal genio y a veces con ganas de dormir ya. Si se cambia bastante. El carácter y luego empecé a echándome la menstruación. Primero me suspendió 3 meses y de ahí los 6 meses. Me regresó y de ahí pasó al año y ahí si hasta aquí no. Este en la menopausia, si es bien difícil porque yo sí me dio depresión. Y aparte de eso, como tenían por ahí en los problemas, se me complicó ahí. Como que un cambio de hormonas, no sé si alborotan las hormonas, pero si es una etapa difícil de salir de la menopausia.

	Temores vivenciados
<p> digo que voy a me moría, me decían que me van hacer un eco. Llegaba casi a la puerta para entrar, que no que venga mañana, que el doctor salió, no, y el doctor me puso las dos inyecciones con eso me suspendió y gracias a Dios. Ni un Papanicolaou o no tienen con infección en las vías urinarias. No tengo ni idea que dicen secreción. Y no sé qué esperar.</p>	<p> Que mi marido me dejó. Me traicionó. Sin temores porque toda mi familia me apoyó. Pensé que me iba a dar dolores de cabeza como mi madre tiene. Pero yo con ese miedo, con ese decía, Dios mío, que no me enferme, no. Que, o sea, que sigue enfermando. A mí, que no porque pensé, pero dando gracias a Dios no, ningún estado.</p>

Elaborado por: Autoras del estudio

Fuente: Entrevistas

Tabla N°2 Categoría 2 Impacto de la menopausia

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA
Impacto de la menopausia	Impacto en el día a día
Bueno sí, es un poquito complicado por los calores que da, y uno casi no puede hacer casi nada	Sí, el mal genio. Con tanto con la pareja como con la familia.
Me ha dado depresión, he pasado así mal esta temporada. Si por la situación que uno pasa aquí en la casa, ansiedad porque ningún hospital me recibe.	Afecta, pero en la vida cotidiana, casi no, porque siempre yo me he puesto de mi parte y que al menos cuando vengo de la casa al local digo los problemas que se quedan en la casa y aquí es donde entonces siempre he tratado de hacer, así no, no ya por más problemas que tenga entonces y aquí me olvido, nos pasó por alto ese.
Irritación un poco. Pero cuando a veces por el trabajo, yo pienso que es por el trabajo, porque como soy docente, a nosotros nos tienen bien, como le digo ya con mucho trabajo, demasiado trabajo y a veces creo que por él.	Impacto psicológico
Por lo que se pone se pone tan, tan impotente no poder realizarlo al mismo tiempo porque a usted le mandan una convocatoria y le dice de un momento al otro y a veces no se tiene las facilidades para hacer los trabajos.	Depresión como que afecta hasta las relaciones sexuales.
Quien tiene como que ándate, para allá como que, hay me fastidia, ya le digo que me está pasando un poco con la	Ansiedad, mejor no. La depresión sí
	Impacto emocional
	Si, como que cansancio y ganas de nada.
	En conclusión.
	Si este, por ejemplo, el tiempo que yo estaba, por ejemplo, a mí en lo personal, como que no tenía los mismos ánimos de salir normalmente, pero en cambio,

familia. No con mis hijas, pero si a veces como que me levantaba con coraje, pero ahí mismo decía, ayúdame, Dios mío, ayúdame, respiraba porque si no eres terrible. Y para nada en el ámbito social.

como tenía la obligación, o sea, tenía que ir, entonces ya, aunque sean como a mi voluntad, pero obligada, tenía que hacer.

Impacto familiar

Bastante, porque como que llegamos a una separación íntima, digamos, y por el carácter tuve problemas hasta con mis hijos. En el ámbito social también, porque era empleada pública y también había que tener mucha paciencia y uno con esos dolores de cabeza y calor y todo eso no había mucha afectividad, como se dice.

Elaborado por: Autoras del estudio

Fuente: Entrevistas

Tabla N°3: Categoría 3: Síntomas y signos

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA
Síntomas y signos	Sintomatología vivenciada
Tristeza. De por sí me ha dado ganas de llorar, me ha dado escalofríos. En veces en las noches, una temperatura muy. o sea, el calor sí que permiten veces que saco la cobija de dormir solo con sábana mal si, por el calor que se tiene claro. Dolor de cabeza que me dio, ajá.	Calores. Dolor de los huesos a la medianoche por los calores, sacaba los pies fuera de la cama y dolía. Ganas de estar solo llorando y sin saber ni por qué, ansiedad, esa es la palabra ansiedad, sí.
Sí, pero no me acuerdo que pastillas no más me dieron. Tomaba para en la noche porque tenía así, tenía bastantes calores. Ah otras veces con la ginecóloga en Guaranda.	Por las noches, de vez en cuando no le puedo decir todos los días, pero de vez en cuando un poquito, así que viene un sudorcito, como que uno, un sudor frío, pero después de unos minutos le pasa. Para que antes mejor cuando me enfermaba tenía bastante infección de las vías urinarias, pero desde el momento que yo me deje de enfermar, no nada.
El cambio de carácter como que se pone muy sentimental, a veces de todo, o sea, se quiere llorar de lo mínimo. Yo creo que más del carácter y lo sentimental que se pone.	Autocuidados aplicados a los signos
Nada, sin dolores, no solamente el carácter.	Me tomaba agüitas de Higo. Y también
No sabes lo que más me sobresalió a mí, el carácter, porque eso sí era terrible	acudí a una farmacia a ver que me pueden solicitar algún medicamento. Me dieron
Lo que me dijo el doctor de acá arriba, donde que me fui, donde un particular, me preguntó si es intensa la hemorragia, digo sí	Pastillas, pero no recuerdo el nombre, tomaba una diaria, una en la noche.
doctor, porque ya llegué con las justas arriba, donde la casa. Yo aportaba al seguro y desde ahí yo me salí del seguro, porque	Parece, que es por momentos, pero a veces estoy muy arropada, lo que hago me saco la chompa como que quiero, es un poquito de aire.

me dio coraje, porque yo aportaba 80 dólares mensual y yo me fui, dije que me atiendan y me dijeron que venga ahorita no hay como, que venga después de 15 días y yo ya estaba pues el sangrado fuerte. Y vuelta que espere que ahorita no puedo, no me puede atender que venga otro día ya no, pues yo ya no, me fui de ahí, me fui donde una sola vez, me fui donde el doctor y de una me suspendió y no he tenido estrago, no he tenido gracias a Dios nada. Bien hecho, ni un Papanicolaou porque nada me duele así, no tengo infección a las vías urinarias porque lo que me dijo la señora esa, esas aguas son más mejor que estar tomando pastillas. A veces dice que se ponen óvulos. Nunca en mi vida y no me he puesto nada de esas cosas.

Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas

Sí, acudí a un subcentro de salud para contar todo lo que los problemas que estaba viendo, los dolores de cabeza, los colores y ahí me dieron un tratamiento. Porque no sabía qué hacer, o sea, por lo que yo decía, porque empezó a regularse mi menstruación, como que me enfermo un 16 después un 26 así, ajá. Y yo me fui con el ginecólogo y de ahí el me trató y de ahí estoy ahora, con una de Guaranda por qué preferiblemente mujeres. Digo yo sí.

Elaborado por: Autoras del estudio

Fuente: Entrevistas

8. DISCUSIÓN

La menopausia es un proceso natural por el que toda mujer atravesará al llegar a edades comprendidas entre los 45 a 60 años de edad, esta fase de la vida femenina, se encuentra caracterizada por una serie de cambios fisiológicos y hormonales que provocan el cese de la ovulación. Durante esta etapa las mujeres atraviesan una serie de cambios corporales, así como signos y síntomas relacionados a la disminución de la carga de estrógeno y progesterona en el cuerpo.

Estos cambios vivenciados por las mujeres pueden acarrear entre otros, problemas a nivel personal y social, repercutiendo drásticamente en los modos y estilos de vida de cada mujer en mayor o menor medida. En ese contexto el presente estudio de caso surge bajo la motivación de reconocer desde la perspectiva de enfermería las circunstancias y vivencias de un grupo de mujeres que se encuentran atravesando esta fase de la vida. Para ello se planteó emplear la fenomenología, para a partir de una entrevista a profundidad llegar a conocer las principales características de esta etapa, así como las dificultades y cuidados tradicionales aplicados por un grupo de mujeres del Centro de Salud San Miguel.

Para alcanzar a desarrollar el análisis cualitativo fenomenológico, se procedió a crear una unidad hermenéutica compuesta por 10 Documentos Primarios, correspondientes a las 10 entrevistas a profundidad ejecutadas en el presente estudio de caso, en tal sentido la información fue catalogada y analizada por medio de categorías de análisis y subcategorías que ayudaron a comprender la información levantada, a continuación, se presentan los resultados obtenidos de dicho análisis por categorías de estudio;

8.1. Categoría 1: Percepción de la menopausia

Con relación al reconocimiento e identificación de que es la menopausia, por parte de las mujeres entrevistadas, se logró reconocer que muchas desconocían que era el climaterio, y con relación a la menopausia, no existía un conocimiento profundo al respecto, evidenciando que las fuentes de conocimiento sobre esta etapa de la vida, eran principalmente las mujeres de su entorno o porque ya lo habían vivenciado y sabían cuáles eran los síntomas y signos de esta fase natural de la vida. Según lo define (Rodríguez Valiente & et al, 2018) durante la menopausia cesa la ovulación y bajan los niveles de estrógenos y progesterona en el cuerpo de la mujer. Al respecto de las necesidades de información expresa (Barrenecha, 2021) que en su investigación identificó que En las vivencias que experimenta estas mujeres a nivel familiar, se destaca la falta de información y educación de los miembros de la familia, lo que incrementa el maltrato y la incompreensión, que tienen que padecer estas mujeres en esta etapa de la vida.

Un aspecto relevante, fue que no identificó la presencia de un acompañamiento o asistencia sanitaria en la mayoría de las intervenciones, siendo el abordaje de la situación algo más empírico y cultural que científico y sanitario. De acuerdo a (González Salinas, 2016) la menopausia no es considerada como un aspecto importante para la sociedad, por lo que la información difundida es escasa, lo que trae como consecuencia que la población de mujeres vea a dicho evento con temor, ansiedad, confusión o con sentimientos negativos como enojo, desagrado, estimación o rechazo, producto de una interpretación errada de los cambios psicológicos, emocionales y físicos.

Con relación a las vivencias de la menopausia de cada una de las entrevistadas, se logró conocer que principalmente las entrevistadas hacían alusión a los dolores de

cabeza, calores, cambios de humor, cansancio, así como la irregularidad en el sangrado, tanto a nivel de períodos cíclicos, como a nivel de la duración de los sangrados. Explica el (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2017) que durante el período de tiempo en que la mujer experimenta la evolución de menopausia a postmenopausia se le pueden presentar ciertas incomodidades que afecten su calidad de vida por hasta 10 años. Algunas de las entrevistadas, indicaron vivenciar episodios de depresión, tristeza y emociones negativas por lo que describían la menopausia como una etapa difícil de afrontar.

De acuerdo a los relatos también se logró identificar que, con relación a los temores vivenciados durante esa etapa de la vida, la mayoría de ellos eran aludidos por el desconocimiento o por los mitos y formas de afrontamiento de su entorno social cercano. Según lo explica (Jimbo, Carrasco, & Jimbo, 2017) “La mujer los percibe y repercuten sobre su imagen y autoestima, entre otras esferas. Para mantener su equilibrio psicológico ha de estar preparada emocional y racionalmente. Es una situación nueva que tiene que afrontar, no exenta de interrogantes e inseguridades” (p.65).

Entre los temores destacados que se conocieron en las entrevistas se encontraban; temor a sufrir el malestar descrito por las mujeres de su entorno, temor a padecer cáncer, temor a ser dejadas por las parejas, temor al escrutinio público y a las burlas por la situación atravesada. De acuerdo a lo explicado por (Larrosca, 2013) “la incidencia cultural, en reglas generales, la mujer en ocasiones, está condicionada por la vergüenza, el prejuicio, el desconocimiento y la desvalorización que se otorga al hecho de “estar menopaúsica”, aunque muchas veces, esta realidad logra compensarse con la fortaleza de espíritu y la capacidad creativa, cristalizada en la consecución de nuevos proyectos.”

Dentro de las intervenciones, surgieron algunas vivencias relevantes, como la falta de acompañamiento y atención adecuada y oportuna en las instituciones sanitarias públicas, no alcanzando a recibirla, teniendo que recurrir a las consultas privadas para subsanar la situación de sangrado constante e ininterrumpido, en ese sentido (Rodríguez Burgassi & Sánchez Saavedram, 2019) recomiendan la aplicación de planes educativos que permitan incrementar el conocimiento de las mujeres sobre el tema y así contribuir a enfrentarlos con mayor calidad de vida.

Así mismo, se identificó una experiencia vivenciada por una de las entrevistadas, donde se da a notar que por causa de la menopausia su relación de pareja se vio afectada, llevando a la terminación de la relación.

8.2. Categoría 2: Impacto de la menopausia

En función de las entrevistas realizadas se logró conocer que los principales impactos que ha tenido la menopausia en el día a día son; cambios de humor, calores que dificultan la ejecución de las tareas cotidianas, depresión, ansiedad y desesperación constante por no sentirse atendidas por ningún centro de salud. Así mismo se identificaron problemas en lo relativo al rol sexual, y a las relaciones de pareja. Según lo explica (Bravo Polanco & et.al., 2019) en lo biológico se produce un desequilibrio hormonal según algunos estudios sugieren que tiene que ver con agentes andrógenos, causando en algunas mujeres hipertensión, pérdida de la concentración al momento de desempeñar algunas tareas, se duplica el riesgo de demencia y déficit cognitivo. además de las complicaciones psicológicas con estados depresivos y de ansiedad estando relacionado en algunas ocasiones por las costumbres culturales y el nivel educativo.

A nivel emocional las entrevistadas reflejaron que sentían, tristeza, agobio por la situación, falta de animó para el desarrollo normal de sus tareas, fatiga, cansancio y

perdida de voluntad por hacer las cosas. Según un estudio de (Núñez & Nápolez, 2014) se explica que los síntomas más frecuentes en la etapa climatérica son de origen psicológico y aunque esto no genera un problema de salud mental grave, puede disminuir la satisfacción personal e influir en las relaciones interpersonales, familiares, de pareja, sexuales y laborales. Se ha encontrado que el aumento de los episodios de depresión mayor que ocurren en este momento está ligado a los cambios hormonales de la transición a la menopausia. Por su parte (Requena-Vera, Moran-Rivas, & Labanda-Casquete, 2019) explica que en la categoría psicológica la percepción de emoción y afectividad, la irritabilidad y que se le olvidan las cosas son las alteraciones que en la mayoría han presentado, seguido por la depresión, insomnio, temor, disminución de concentración.

Con relación al impacto que tuvo la menopausia en el entorno familiar, se identificó que en distintas entrevistas las mujeres explicaban que por los cambios de humor tendían a alejar a sus familiares, otras indicaron que afectaron a sus relaciones de pareja, llegando a la separación íntima. De acuerdo a los hallazgos de la investigación de (Lasso, 2020);

Las parejas de las mujeres en algunos casos acompañan los estados biológicos de sus compañeras, pero no es el caso en la mayoría de las entrevistadas, ya que la falta de comunicación, o las infidelidades hacen que existan rupturas; nuevas relaciones de parejas surgen y en algunos casos ocurren nuevos modos de convivencia, donde existe independencia y espacios acordados para el desarrollo saludable de la relación. Estas dinámicas conllevan a que las mujeres asuman nuevos roles, espacios de trabajo y proyecten en sus vidas acciones que las empoderan. (pp. 68-69)

Así mismo, indicó una de las entrevistadas que la menopausia afecta incluso su desempeño laboral, debido a que su puesto de trabajo demandaba atención al público, lo que en ocasiones perjudicaba la forma en que se relacionaba con los usuarios. Según lo explica (Vargas Fandiños & et al, 2016) Un aspecto relevante es que durante esta etapa se presentan otros eventos en la vida de las mujeres, como el retiro de la vida laboral, la posibilidad de enfrentar la separación de la pareja, incluso, el abandono de los hijos del hogar materno. Así mismo, enfrentar nuevos problemas de salud que aparecen tanto en ellas como en su pareja y el cuidado que esto requiere.

8.3. Categoría 3: Síntomas y signos

En cuanto a los síntomas vivenciados, las mujeres indicaron principalmente por calores nocturnos, escalofríos, dolores en los huesos, dolores en las extremidades inferiores, cefaleas, hemorragias intensas, cambios de humor, ansiedad, tristeza, ganas de llorar y depresión. Según lo explicó (Rodríguez Burgassi & Sánchez Saavedram, 2019) en su investigación la menopausia se encuentra relacionada con síntomas como los dolores de cabeza, sudoración, cambios de humor, entre otros. Por su parte (Ayala, 2016) explica de las mujeres por la intensidad que presentan los síntomas circulatorios presentando parestesia en un 52,9% de intensidad leve seguido de dolores de cabeza con un 45,7% y los sofocos con un 38,6%. En menor frecuencia encontraron las palpitaciones con un 37,2% de intensidad leve y sudoración con un 32,9% con una intensidad moderada.

Para subsanar los síntomas experimentados las mujeres aplicaban como autocuidados caseros, consumo de infusiones de higo, consumo de pastillas indicadas en las farmacias. En lo referente (Toro Hidalgo, 2018) explica en su estudio que las prácticas identificadas acostumbradas durante el proceso menopaúsico se centran en el

consumo de plantas medicinales y el cambio alimenticio incrementando el consumo de alimentos altos en calcio.

En tal sentido se consultó sobre el apoyo sanitario para el afrontamiento de los síntomas, identificando que algunas de las mujeres asistieron a los centros de salud y recibieron tratamiento, otras refirieron ir a un ginecólogo para tratar esta etapa, y otras mostraron insatisfacción por los servicios asistenciales recibidos en el seguro médico al restarle importancia a los signos y síntomas experimentados durante la menopausia. Finalmente, de acuerdo a (Barrrenea, 2021), las mujeres carecen de centros especializados que puedan ayudarles a sobrellevar esta etapa de la vida, siendo evidente que las mujeres no le toman la importancia sanitaria debida sobre cómo puede afectarle, tanto física como psicológicamente. Debido a esta situación, el profesional de Enfermería ha de regir su práctica clínica en actividades de promoción de la salud y prevención de las enfermedades

9. INFORME

9.1. Introducción

El climaterio es una etapa de la vida en toda mujer que se presenta generalmente alrededor de los cuarenta años de edad, aproximadamente cinco años antes de presentarse la menopausia y diez o más años posteriores a ella, experimentando el paso de la etapa reproductiva a una no reproductiva, donde la mujer padece una serie de eventos y cambios que pueden llegar a afectar su estilo de vida. En esta etapa como lo señaló (Rodríguez Valiente & et al, 2018) “durante la menopausia cesa la ovulación y bajan los niveles de estrógenos y progesterona en el cuerpo de la mujer”, razón por la cual la mujer sufre modificaciones en su cuerpo y en su estado emocional.

En la etapa premenopáusicas la mujer padece en la mayoría de los casos calorones con sudoración, alteraciones en el ritmo de sueño, cefaleas, cambios en el estado de ánimo, pérdida de la libido e incluso puede presentar problemas cognitivos entre otros síntomas, por lo que requiere de la atención médica especializada que la oriente y le proporcione los cuidados requeridos.

El Centro de Salud de San Miguel ubicado en la provincia de Bolívar del Ecuador está rodeado de comunidades de escasos recursos económicos que acuden a él para recibir la atención médica requerida, entre esta población que demanda ayuda profesional están las mujeres en la fase de climaterio o que están en plena etapa de la menopausia que buscan soluciones a sus padecimientos producto de las mismas, como lo son los dolores de cabeza, hemorragias, incontinencia urinaria, dolores articulares, falta de sueño, entre otros síntomas asociados, por lo que el personal sanitario que allí labora debe contar con la preparación necesaria para apoyarlas y minimizar los síntomas.

En vista de esta situación se desarrolló este estudio de caso basado en una investigación cualitativa en el Centro de Salud de San Miguel para reconocer el impacto psicológico y físico de la menopausia en diez mujeres que acudieron en proceso de climaterio o menopausia al Centro de Salud, utilizando como instrumento de recolección la entrevista de profundidad donde expresaron sus vivencias así como su percepción del acompañamiento de los profesionales de enfermería, para lo cual se plantearon las siguientes preguntas de reflexión para abordar en tema a estudiar.

9.2. Preguntas de reflexión

Preguntas de apertura

1. ¿Conoce o le han hablado sobre la etapa del climaterio y la menopausia?
2. ¿Cómo ha sentido la fase de climaterio y menopausia?
3. ¿Usted considera que la menopausia afectada su vida cotidiana?

Preguntas orientadoras

4. ¿Describa los síntomas y signos que ha experimentado durante la menopausia?
5. ¿Cuáles son los problemas o consecuencias vivenciadas a nivel psicológico que usted cree que fue por efecto de la menopausia?
6. ¿Por efecto de la menopausia ha experimentado usted emociones negativas en esta etapa?
7. ¿Mencione los temores más grandes que usted vivió durante la menopausia?
8. ¿Enumere los cuidados que usted ha aplicado para aminorar los efectos de la menopausia?

Preguntas de cierre

9. ¿Describe el acompañamiento recibido por los profesionales sanitarios para afrontar el proceso de climaterio y menopausia?
10. ¿Describe el grado de afectación que usted vivió en la etapa de menopausia con su pareja, familia o ámbito social?

9.3. Metodología del estudio de caso

El desarrollo del estudio de caso fue fundamentado en la metodología de investigación cualitativa. En este contexto, debido a que el proceso investigativo carece de estudios de orden estadístico descriptivo y se centra en el análisis de la información de forma subjetiva, entonces se dirá que la investigación es cualitativa.

Así mismo, las fuentes de información serán directamente las mujeres que se encuentran atravesando la menopausia, de acuerdo a ello se dirá que el enfoque de la investigación es fenomenológico. A partir de esta información se procedió a la estructuración de una unidad hermenéutica, la cual permitió categorizar la información resultante de la recolección de información fenomenológica de forma organizada y comprensible.

Para el proceso de selección de las participantes en el presente estudio se detallaron una serie de criterios de inclusión y exclusión, descritos a continuación; entre los que destacaban; Ser mujer, encontrarse atravesando la fase de climaterio o menopausia, vivir en la comunidad atendida en el Centro de Salud San Miguel de Bolívar, encontrarse en disponibilidad voluntaria de participar en el estudio, firmando el consentimiento informado.

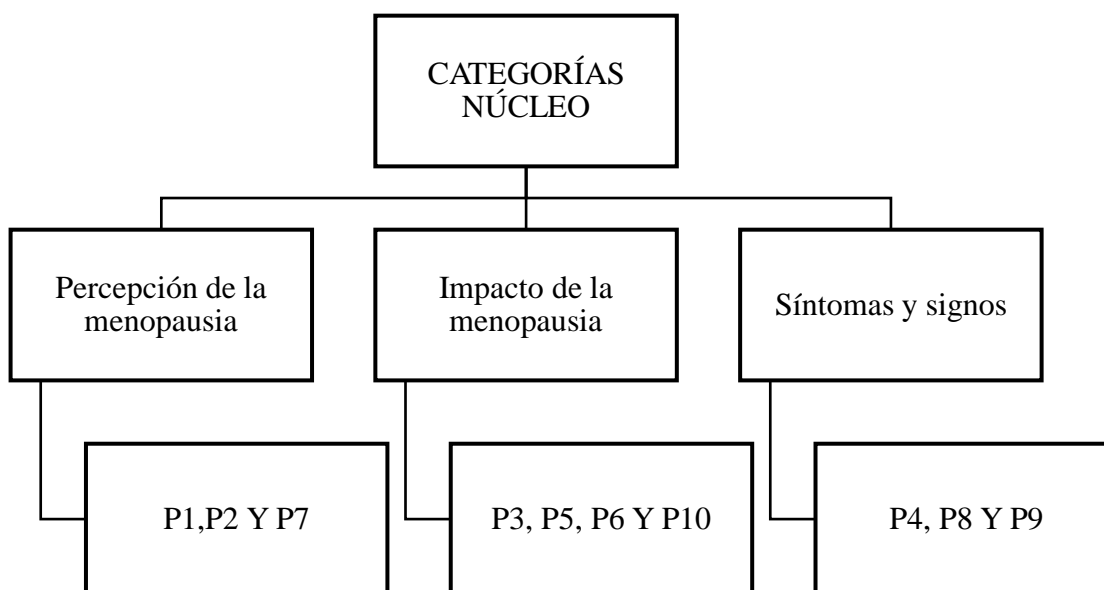
Con base a dichos criterios se contó con la participación de 10 mujeres en etapa de climaterio y menopausia de la comunidad atendida en el Centro de Salud de San

Miguel de Bolívar, quienes accedieron a firmar el consentimiento informado para utilizar la información suministrada voluntariamente.

El estudio se desarrolló por medio del uso de la técnica investigativa de entrevista a profundidad, así mismo para dar ejecución a dicha actividad, se procedió a estructurar una guía de preguntas semiestructurada compuesta por 10 preguntas de reflexión, de las cuales; 3 eran preguntas de apertura, 5 preguntas eran orientadoras y 2 preguntas eran de cierre.

El proceso de recolección de la información de las entrevistas a profundidad se realizó por medio de la grabación de audios, lo que permitió llevar la entrevista de manera más fluida. Posterior a la culminación de las 10 entrevistas, se procedió a transcribir la información, empleando el software Word del paquete Office. Una vez transcrita la información se procedió a crear la unidad hermenéutica, la cual estaba constituida por 5 objetos; 10 Documentos Primarios (DPs), 3 categorías núcleo (Códigos), 10 subcategorías (Memos), 100 citas y 4 redes de análisis de la información. Este proceso de análisis de la información se realizó utilizando el software de análisis cualitativo Atlas ti, en su versión 9.

Gráfico n°2 Categorías núcleo de relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021.



Elaborado por: Autoras del estudio

Fuente: Entrevistas

Cuadro n°2 Asociación de categorías núcleo y subcategorías de relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS
Percepción de la menopausia	Identificación de la menopausia	¿Explique para usted que es la etapa de climaterio y la menopausia?
	Vivencias de la menopausia	¿Cómo ha percibido la fase de climaterio y menopausia?
	Temores vivenciados	¿Describa los temores que ha experimentado durante la menopausia?
Impacto de la menopausia	Impacto en el día a día	¿Qué aspectos de la menopausia considera que han afectado su vida cotidiana?
	Impacto psicológico	¿Cuáles son los problemas o consecuencias vivenciadas a nivel psicológico por efecto de la menopausia?
	Impacto emocional	¿Por efecto de la menopausia ha vivenciado usted emociones negativas sobre su autopercepción?

	Impacto familiar	¿Cómo le ha afectado la menopausia su vida en pareja, familiar o social?
Síntomas y signos	Sintomatología vivenciada	¿Describa los síntomas y signos que ha experimentado durante la menopausia?
	Autocuidados aplicados a los signos	¿Explique cuáles son los autocuidados que ha aplicado para aminorar los efectos físicos de la menopausia?
	Apoyo sanitario para el afrontamiento de signos y síntomas	¿Describa el acompañamiento recibido por los profesionales sanitarios para afrontar el proceso de climaterio y menopausia?

Elaborado por: Autoras del estudio

Fuente: Entrevistas

9.4. Narración del caso

La menopausia es un proceso natural por el que toda mujer atravesará al llevar a edades comprendidas entre los 45 a 60 años de edad, esta fase de la vida femenina, se encuentra caracterizada por una serie de cambios fisiológicos y hormonales que provocan el cese de la ovulación. Durante esta etapa las mujeres atraviesan una serie de cambios corporales, así como signos y síntomas relacionados a la disminución de la carga de estrógeno y progesterona en el cuerpo.

Estos cambios vivenciados por las mujeres pueden acarrear entre otros, problemas a nivel personal y social, repercutiendo drásticamente en los modos y estilos de vida de cada mujer en mayor o menor medida. En ese contexto el presente estudio de caso surge bajo la motivación de reconocer desde la perspectiva de enfermería las circunstancias y vivencias de un grupo de mujeres que se encuentran atravesando esta fase de la vida. Para ello se planteó emplear la fenomenología, para a partir de una entrevista a profundidad llegar a conocer las principales características de esta etapa, así como las dificultades y cuidados tradicionales aplicados por un grupo de mujeres en el Centro de Salud de San Miguel.

Para alcanzar a desarrollar el análisis cualitativo fenomenológico, se procedió a crear una unidad hermenéutica compuesta por 10 Documentos Primarios, correspondientes a las 10 entrevistas a profundidad ejecutadas en el presente estudio de caso, en tal sentido la información fue catalogada y analizada por medio de categorías de análisis y subcategorías que ayudaron a comprender la información levantada, a continuación, se presentan los resultados obtenidos de dicho análisis por categorías de estudio;

9.5. Categoría 1: Percepción de la menopausia

Con relación al reconocimiento e identificación de que es la menopausia, por parte de las mujeres entrevistadas, se logró reconocer que muchas desconocían que era el climaterio, y con relación a la menopausia, no existía un conocimiento profundo al respecto, evidenciando que las fuentes de conocimiento sobre esta etapa de la vida, eran principalmente las mujeres de su entorno o porque ya lo habían vivenciado y sabían cuáles eran los síntomas y signos de esta fase natural de la vida. Un aspecto relevante, fue que no identificó la presencia de un acompañamiento o asistencia sanitaria en la mayoría de las intervenciones, siendo el abordaje de la situación algo más empírico y cultural que científico y sanitario.

Con relación a las vivencias de la menopausia de cada una de las entrevistadas, se logró conocer que principalmente las entrevistadas hacían alusión a los dolores de cabeza, calores, cambios de humor, cansancio, así como la irregularidad en el sangrado, tanto a nivel de períodos cíclicos, como a nivel de la duración de los sangrados. Algunas de las entrevistadas, indicaron vivenciar episodios de depresión, tristeza y emociones negativas por lo que describían la menopausia como una etapa difícil de afrontar.

De acuerdo a los relatos también se logró identificar que, con relación a los temores vivenciados durante esa etapa de la vida, la mayoría de ellos eran aludidos por el desconocimiento o por los mitos y formas de afrontamiento de su entorno social cercano. Entre los temores destacados que se conocieron en las entrevistas se encontraban; temor a sufrir el malestar descrito por las mujeres de su entorno, temor a padecer cáncer, temor a ser dejadas por las parejas, temor al escrutinio público y a las burlas por la situación atravesada.

Dentro de las intervenciones, surgieron algunas vivencias relevantes, como la falta de acompañamiento y atención adecuada y oportuna en las instituciones sanitarias

públicas, no alcanzando a recibirla, teniendo que recurrir a las consultas privadas para subsanar la situación de sangrado constante e ininterrumpido. Así mismo, se identificó una experiencia vivenciada por una de las entrevistadas, donde se da a notar que por causa de la menopausia su relación de pareja se vio afectada, llevando a la terminación de la relación.

9.6. Categoría 2: Impacto de la menopausia

En función de las entrevistas realizadas se logró conocer que los principales impactos que ha tenido la menopausia en el día a día son; cambios de humor, calores que dificultan la ejecución de las tareas cotidianas, depresión, ansiedad y desesperación constante por no sentirse atendidas por ningún centro de salud. Así mismo se identificaron problemas en lo relativo al rol sexual, y a las relaciones de pareja.

A nivel emocional las entrevistadas reflejaron que sentían, tristeza, agobio por la situación, falta de animo para el desarrollo normal de sus tareas, fatiga, cansancio y pérdida de voluntad por hacer las cosas.

Con relación al impacto que tuvo la menopausia en el entorno familiar, se identificó que en distintas entrevistas las mujeres explicaban que por los cambios de humor tendían a alejar a sus familiares, otras indicaron que afectaron a sus relaciones de pareja, llegando a la separación íntima. Así mismo, indicó una de las entrevistadas que la menopausia afecta incluso su desempeño laboral, debido a que su puesto de trabajo demandaba atención al público, lo que en ocasiones perjudicaba la forma en que se relacionaba con los usuarios.

9.7. Categoría 3: Síntomas y signos

En cuanto a los síntomas vivenciados, las mujeres indicaron principalmente por calores nocturnos, escalofríos, dolores en los huesos, dolores en las extremidades

inferiores, cefaleas, hemorragias intensas, cambios de humor, ansiedad, tristeza, ganas de llorar y depresión.

Para subsanar los síntomas experimentados las mujeres aplicaban como autocuidados caseros, consumo de infusiones de higo, consumo de pastillas indicadas en las farmacias.

En tal sentido se consultó sobre el apoyo sanitario para el afrontamiento de los síntomas, identificando que algunas de las mujeres asistieron a los centros de salud y recibieron tratamiento, otras refirieron ir a un ginecólogo para tratar esta etapa, y otras mostraron insatisfacción por los servicios asistenciales recibidos en el seguro médico al restarle importancia a los signos y síntomas experimentados durante la menopausia.

10. CONCLUSIONES

De los relatos de las experiencias de las mujeres participantes en el estudio que asistían al Centro de Salud de San Miguel se puede llegar a las siguientes conclusiones:

- Se evidenció que el grupo de mujeres no cuentan con conocimientos afianzados sobre el proceso de climaterio y menopausia, su sintomatología y tratamientos aplicados para mejorar la calidad de vida, en dicho contexto el conocimiento sobre el tema en cuestión de las entrevistadas ha sido adquirido a través de las narraciones de las propias vivencias de otras mujeres de su entorno próximo, quienes ya han experimentado esta etapa transicional natural, o por escasa información suministrada por médicos y enfermeras.
- La menopausia y el climaterio según indican los referentes bibliográficos son etapas caracterizadas por una serie de cambios hormonales que desencadenan ciertos malestares corporales y psicológicos, tales como cefaleas, sensación de hinchazón, amenorrea, hemorragia, problemas circulatorios y cambios hormonales entre otros. En tal sentido, por medio de las entrevistas a profundidad se logró identificar concordancia con el proceso investigativo llevado, arrojando que los síntomas del climaterio que presentaron las mujeres que acuden al Centro de Salud de San Miguel en su mayoría fueron dolores de cabeza, calambres, dolores en las piernas, cansancio, cambios de humor, irregularidad del sangrado menstrual, depresión, tristeza y emociones negativas, lo que represento para ellas una etapa difícil en su vida en parte por el desconocimiento de una información médica adecuada y por la otra por los mitos y creencias en sus comunidades que afectan su autoestima.
- La etapa de la menopausia para las mujeres entrevistadas ha impactado negativamente en sus vidas. causando grandes cambios a nivel familiar y

sexual, al experimentar rechazo por parte de su familia y de su pareja, afectándolas a nivel psicológico y emocional, principalmente por no conseguir el apoyo y la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivas y sexuales.

- Un aspecto también observado en el desarrollo del estudio, resultó, que algunas de las participantes emplean medicinas alternativas con el propósito de aliviar los síntomas percibidos durante la etapa de menopausia y climaterio, empleando lavados vaginales con infusiones de plantas medicinales como la manzanilla, la malva blanca, o el consumo de hoja de higo o de uva para el alivio de los síntomas

11. RECOMENDACIONES

Se recomienda al personal sanitario que labora en el Centro de Salud de San Miguel:

- Realizar campañas informativas a las mujeres antes que se presenten los síntomas y signos de la menopausia para que se sientan preparadas para esta nueva etapa de la vida en la mujer.
- Acudir a las comunidades cercanas al Centro de Salud a dar charlas a las parejas adultas sobre los diferentes aspectos relacionados con la menopausia en la mujer y sus implicaciones físicas y emocionales.
- Dar continuidad a la investigación abordando los cuidados enfermeros ofrecidos en el Centro de Salud de San Miguel a la población de mujeres durante el climaterio y menopausia a fin de promover una percepción positiva sobre el proceso natural.
- Aplicar las guías clínicas y protocolos sobre la atención a mujeres durante el climaterio y menopausia con el propósito de asegurar brindar cuidados sanitarios oportunos y eficientes.
- Instaurar procesos de atención de enfermería dirigidos al acompañamiento técnico y emocional de esta población desatendida, con el fin de abordar los síntomas fisiológicos y psicológicos presentados en estas etapas.

12. BIBLIOGRAFÍA

- Asamblea Nacional Constituyente. (2008). Constitución de la república del Ecuador. (R.O. 449), Última edición 13/07/2011, 1-136. Ecuador. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Ayala, M. (2016). *Repercusión del climaterio en la calidad de vida de las mujeres de 40 a 59 años. Consultorio 30. Centro de Salud Pascuales. 2016*. TFM, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Escuela de Graduados en Ciencias de la Salud. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7414/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-26.pdf>
- Barrrenea, S. (2021). *Evaluando la agenda de vida, estudio fenomenológico de la mujer en la etapa de la menopausia, del grupo parroquial Belen en la provincia de Huaraz-Anacash*. TFM, Universidad Nacional "Santiago Antúnez de Mayolo", Escuela de Postgrado. Obtenido de http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4529/T033_31650169_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Blümel, J., & Arteaga, E. (2018). La terapia hormonal de la menopausia ¿disminuye el riesgo de enfermedades crónicas? *Revista Médica Chilena*, 146, 1170-1174. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v146n10/0034-9887-rmc-146-10-01170.pdf>
- Bravo Polanco, E., & et.al. (2019). Factores biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer durante el climaterio y la menopausia. *MediSur*, 17(5). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000500719

- Cayetano Lezama, D., & Huisarayme Montes, C. (2019). *Modelo didáctico operativo de bustos en el aprendizaje de la sexualidad responsable en la institución educativa Ccochaccasa - Huancavelica - 2019*. Tesis, Universidad Nacional Huancavelica, Perú. Obtenido de <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2911/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2019-CAYETANO%20LEZAMA%20Y%20HUISARAYME%20MONTES..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- CEPAL. (2018). Ley Integral para la prevención y erradicación de la violencia de género contra las mujeres. 41. Ecuador. Obtenido de https://oig.cepal.org/sites/default/files/2018_ecu_leyintegralprevencionerradicacionviolenciagenero.pdf
- Chaves Quirós, S. (2020). La Histerectomía y sus implicaciones sociofamiliares. *Revista de Trabajo Social*, 6(70), 57-64. Obtenido de <https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v31n70/art6.pdf>
- Congreso Nacional. (05 de Septiembre de 2006). Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia. (*Codificación 6. Registro Oficial Suplemento 349 de 05-sep-2006*), Última modificación 12-sep-2014. Obtenido de https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/ley_maternidad_gratuita_atencion_infancia.pdf
- Congreso Nacional. (18 de diciembre de 2006). Ley Orgánica de la Salud. *Ley 07(Registro Oficial Suplemento 423)*, Última modificación: 18-dic.-2015, 1-46. Ecuador. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

- García Llumitaxi, E., & Hinojosa Taris, E. (2019). *Modelo de auto cuidado de Dorothea Orem en mujeres pre menopáusicas que acuden al Centro de Salud Cuatro Esquinas periodo enero – abril del 2019*. Tesis de Grado, Universidad Estatal de Bolívar, Ecuador. Obtenido de <http://190.15.128.197/bitstream/123456789/3350/1/EXPO-TODO.pdf>
- Garibaldi, P. (2018). Hiperandrogenismo en Posmenopausia. *OSECAC*(17), 10. Obtenido de https://www.osecac.org.ar/ARCHIVOS/END_RNT_17_HIPERANDROGENI_SMO_EN_LA_POSTMENOPAUSIA_V0_2018_160.PDF
- Gómez Bastar, S. (2012). *Metodología de la investigación*. Red Tercer Milenio.
- González Salinas, J. (2016). *Experiencias y significados de las mujeres mexicanas durante la transición del climaterio a la postmenopausia. Estudio fenomenológico*. Tesis doctoral, Universidad de Alicante, España. Obtenido de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/60356/1/tesis_gonzalez_salinas.pdf
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta ed.). McGraw Hill. Obtenido de http://euaem1.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2776/506_6.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Larroca, P. (2013). *Climaterio e influencias socio-culturales. Percepción y significado del climaterio en mujeres argentinas residentes en la Zona Norte del Gran Buenos Aires*. TFD, Universidad de Palermo. Obtenido de https://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/1724/Larroca_Patria_Tesis_CC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lasso, T. (2020). *Representaciones sociales sobre la menopausia, salud y enfermedad en las mujeres de 45 a 65 años. Un estudio etnográfico. Quito 2019*. TFM,

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Medicina. Obtenido de

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18617/R.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Maza Pambi, J. (2018). *Teoría de Madeleine Lehniger en relación a las creencias, actitudes y prácticas de las madres frente al cuidado del recién nacido en la parroquia Llacao en el periodo mayo-octubre 2018*. Tesis, Universidad Católica de Cuenca, Ecuador. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/6673/1/9BT2018-ETI25.pdf>

Ministerio de Sanidad , Servicios Sociales e Igualdad. (2017). Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y postmenopausia. 164. España. Obtenido de https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/01/GPC_571_Menopausia_AETSA_compl.pdf

Monsalve, C., & et.al. (2017). Manejo terapéutico de la sintomatología climaterica. *Ginecol Obstet.*, 64(1), 43-51. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v64n1/a07v64n1.pdf>

Núñez, D., & Nápolez, D. (2014). Aspectos sociopsicológicos del climaterio y la menopausia. *Medisan*, 18(10). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001000011

OASH. (2019). *Oficina para la Salud de la Mujer*. (G. d. EE.UU., Editor) Obtenido de Conceptos básicos de la menopausia: <https://espanol.womenshealth.gov/menopause/menopause-basics>

- REA. (2014). Diccionario de la lengua española. 23. España. Obtenido de <https://dle.rae.es/climaterio?m=form>
- Requena-Vera, A., Moran-Rivas, B., & Labanda-Casquete. (2019). Percepción del climaterio en pacientes del centro de salud materno infantil "Francisco Jácome", plan de prevención. *Dom. Cien.*, 5(1), 722-735. Obtenido de <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/910>
- Rodríguez Burgassi, R., & Sánchez Saavedra, V. (2019). *Conocimientos y conductas en el climaterio y menopausia en mujeres de 49 a 54 años de edad*. Tesis de grado, Universidad de Guayaquil, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/45680>
- Rodríguez Valiente, S., & al, e. (2018). Cuidados de Enfermería en la menopausia. *Revista Electrónica de Portales Médicos*, 12(3). Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-la-menopausia/>
- Romero, L. (2020). *Calidad de vida durante el climaterio en la población del Centro de Salud N°1, Azogues 2020*. Tesis, Universidad de Cuenca, Ecuador. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34763/1/proyecto%20de%20investigacion.pdf>
- Rubio Gómez, M., & Rojas Álvarez, A. (2018). Climaterio: cuidados enfermeros. *Ocronos*, s.n. Obtenido de <https://revistamedica.com/climaterio-cuidados-enfermeros/>
- Toro Hidalgo, Y. (2018). *Estrategia intercultural utilizada por mujeres en etapa menopáusica en la parroquia de Quisapincha del cantón Ambato*. Tesis de grado, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. Obtenido de

[https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28683/2/TORO%20YESE
NIA.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28683/2/TORO%20YESE%20NIA.pdf)

Torres Jiménez, A., & Torres Rincón, J. (2018). Climaterio y menopausia. *Revista de la Facultad de Medicina*, 61(2), s.n. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200051&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Torres Leguía, A. (2018). *Conocimientos y prácticas sobre el autocuidado en la premenopausia en las usuarias de un centro de salud de Lima, 2017*. Tesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7685/Torres_la.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Turiño Sarduy, M., & et.al. (2019). Síntomas y enfermedades asociadas al climaterio y la menopausia. *Medicentro*, 23(2), s.n. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30432019000200116&script=sci_arttext&tlng=en

Vargas Fandiños, A., & et al. (2016). Percepción de la menopausia y la sexualidad en mujeres adultas mayores en dos hospitales universitarios de Bogotá Colombia. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 67(3), 197-206. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v67n3/v67n3a03.pdf>

Voicu, A., & Ruíz Cuenca, V. (2020). Plan de Cuidados Estandarizado de Enfermería para mujeres en etapa posmenopáusica. *Revista Electrónica de Portales Médicos. com*, XV(8), s.n. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-estandarizado-de-enfermeria-para-mujeres-en-etapa-posmenopausica/>

Zurita Villamuza, V. (2017). La menopausia: ¿edad crítica? *Real Academia Médica*,
54, 115-136. doi:file:///D:/Downloads/Dialnet-LaMenopausia-7140184.pdf

13. ANEXOS

ANEXO N° 1 OFICIO PARA LA APROBACIÓN DEL TEMA Y DENUNCIA DE LA MODALIDAD DE TITULACIÓN

Guaranda, 02 de Junio del 2021

Arquitecto

CESAR PAZMIÑO

**DECANO DE LA FACULAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER
HUMANO**

Presente;

De nuestra consideración:

Reciba un atento y cordial saludo y a su vez deseándole éxitos en las funciones que usted desempeña.

Cumpliendo con lo establecido en el reglamento de titulación, nosotras estudiantes de la Escuela de Enfermería; **MAYRA ELIZABETH TUAPANTA YANEZ** con CI: 0202013686 y **MARIUXI ALEJANDRA GAVILANES PILCO** con CI: 1804726717 para su conocimiento hemos seleccionado como modalidad de titulación, realizar **Estudio de caso**, con el tema **"RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA CONOCIMIENTOS Y EMOCIONES VIVENCIADOS, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL, DURANTE EL PERÍODO MARZO – JULIO 2021."** solicitamos de la manera más comedida el análisis, aprobación y designación de tutor para dar inicio al trabajo de titulación.

Por la atención brindada a la presente solicitud, anticipamos nuestro agradecimiento.

Atentamente;



MAYRA ELIZABETH TUAPANTA YANEZ

CI: 0202013686



MARIUXI ALEJANDRA GAVILANES PILCO

CI: 1804726717

ANEXO N° 2 OFICIO DE APROBACIÓN DE TEMA Y ASIGNACIÓN DE TUTOR.



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 13 de junio del 2021

FCS- CTE- 050- UEB

Licenciado

DAVID AGUALONGO
DOCENTE U.E.B.
Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 10 de junio 2021, le designa director de la modalidad de titulación estudio de caso: RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL. 2021, solicitada por las estudiantes: Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Píloa.

Las estudiantes se comunicarán con usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente

Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA
UNIDAD DE TITULACIÓN

ANEXO N° 3 OFICIO DE SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.

Oficio Nro. UEB-FCSS-2021-0106-O

Guaranda, 15 de julio de 2021

Asunto: UEB- Carrera de Enfermería solicitud de autorización para ejecutar trabajo de titulación

Señor Doctor
Jimmy Marcelo Alban Moreta
Director Distrital 02D03 Chimbo-San Miguel-Salud
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
En su Despacho

Reciba un cordial saludo, a la vez comedidamente solicito su autorización y apertura para que los estudiantes de la Unidad de Titulación de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, realicen el Trabajo de Titulación en la Unidad de Salud que está bajo su dirección; facilite la recolección de información para el desarrollo del temas a investigar que se detalla:

TEMA PROPUESTO	AUTORES
RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL. 2021.	MAYRA ELIZABETH TUAPANTA YÁNEZ MARIUXI ALEJANDRA GAVILANES PILCO. TUTOR: LIC. DAVID AGUALONGO

Por la atención, agradezco.

Atentamente,

Atentamente,



ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS.



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA



INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE GUÍA DE PREGUNTAS

SEMIESTRUCTURADAS

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

ESTUDIO DE CASO: Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021.

AUTORES: Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez
Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco

PROPÓSITO: Relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el período 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

INSTRUMENTO: Guía de preguntas semiestructuradas para la ejecución de la entrevista a profundidad, investigación cualitativa con enfoque fenomenológico

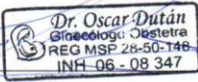
Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el propósito	X			
Claridad en la redacción de las preguntas	X			
Pertinencia de las preguntas con el estudio	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			

Puntaje total: 20

Observaciones

Validado por:	Dr. Oscar Dután S.
Profesión:	Ginecólogo
Lugar de Trabajo:	Hospital Básico San Miguel
Cargo que desempeña:	Médico Tratante.
Lugar y fecha de validación:	San Miguel 16/07/2021
Firma:	

Preguntas de la entrevista

1.1. Preguntas de apertura

1. ¿Conoce o le han hablado sobre la etapa del climaterio y la menopausia?
2. ¿Cómo ha sentido la fase de climaterio y menopausia?
3. ¿Usted considera que la menopausia afectada su vida cotidiana?

1.2. Preguntas orientadoras

4. ¿Describa los síntomas y signos que ha experimentado durante la menopausia?
5. ¿Cuáles son los problemas o consecuencias vivenciadas a nivel psicológico que usted cree que fue por efecto de la menopausia?
6. ¿Por efecto de la menopausia ha experimentado usted emociones negativas en esta etapa?
7. ¿Mencione los temores más grandes que usted vivió durante la menopausia?
8. ¿Enumere los cuidados que usted ha aplicado para aminorar los efectos de la menopausia?

1.3. Preguntas de cierre

9. ¿Describa el acompañamiento recibido por los profesionales sanitarios para afrontar el proceso de climaterio y menopausia?
10. ¿Describa el grado de afectación que usted vivió en la etapa de menopausia con su pareja, familia o ámbito social?

ANEXO N° 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS PARTICIPANTES.



CARRERA DE ENFERMERÍA



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Lombida Espinoza
APELLIDOS	Hilda Matilde
EDAD	42 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	Barrio Los Angeles.
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevista 1.
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667 032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021.** A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como objetivo relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: **"ESTUDIO DE CASO"** con el tema: **"Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021."**
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las excusas.
- Que, en caso de no sentirse conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitero este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Lambida Espinoza Hilda

FIRMA:  **FECHA:** 20/10/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Gladys Susana
APELLIDOS	Vega Nuñez
EDAD	49 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	Barrio El Paraíso
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevistado 2
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667 032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021**. A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como objetivo relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: **"ESTUDIO DE CASO" con el tema: "Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021."**
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las excusas.
- Que, en caso de no sentirse conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitero este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Gladys Susana Vega Nuñez

FIRMA: 

FECHA: 20/07/2021.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Maria Isabel
APELLIDOS	Rueda
EDAD	46 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	Barrio América
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevista 3
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667 032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021**. A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como objetivo relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: **“ESTUDIO DE CASO”** con el tema: **“Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021.”**
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las excusas.
- Que, en caso de no sentirse conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitere este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Maria Isabel Rueda

FIRMA:  **FECHA:** 20/07/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Maria de Lourdes
APELLIDOS	Lopez Galea
EDAD	53 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	San Miguel calle Ventimilla y 10 de Enero
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevista 4.
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667 032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021**. A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como objetivo relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "ESTUDIO DE CASO" con el tema: "Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021."
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las excusas.
- Que, en caso de no sentirse conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitere este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Maria de Lourdes Lopez Galea

FIRMA: 

FECHA: 20/07/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Zoila Margarita
APELLIDOS	Shivishi Banshuy
EDAD	42 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	Barrio Arcangel San Miguel
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevista 5
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667 032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL, 2021**. A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como objetivo relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: "ESTUDIO DE CASO" con el tema: "Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021."
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las excusas.
- Que, en caso de no sentirse conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitere este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Zoila Margarita Shvishi Banskuy

FIRMA: 

FECHA: 20/07/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	
APELLIDOS	Angela Belgica
EDAD	Gaibor Gaibor
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	57 años
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE	San Miguel
ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevista G.
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez
	Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667
	032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021**. A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como objetivo relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: **"ESTUDIO DE CASO"** con el tema: **"Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021."**
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las excusas.
- Que, en caso de no sentirse conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitere este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: BURGOS BERENICE GABOR GABOR

FIRMA: 

FECHA: 20 - Julio del 2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Olivia Amanda
APELLIDOS	Armijos Arias.
EDAD	55 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	San Miguel.
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevista 7
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667 032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021**. A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como objetivo relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: **“ESTUDIO DE CASO”** con el tema: **“Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021.”**
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las excusas.
- Que, en caso de no sentirse conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitere este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Olivia Amanda Armiñes Arias

FIRMA: 

FECHA: 20/7/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Carmen Yolanda
APELLIDOS	Gaibor Morota
EDAD	56 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	San Miguel
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevista 8
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667 032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021**. A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como objetivo relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: **"ESTUDIO DE CASO" con el tema: "Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021."**
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las excusas.
- Que, en caso de no sentirse conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitere este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Carmen Yolanda Gaiber Morceta

FIRMA: 

FECHA: 20/7/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Maria Anita
APELLIDOS	Barrionuevo Ortega
EDAD	47 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	San Miguel
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevista 9.
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667 032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021**. A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como objetivo relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: **"ESTUDIO DE CASO" con el tema: "Relatos de mujeres sobre el proceso de menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021."**
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las excusas.
- Que, en caso de no sentirse conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitere este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Maria Anita Barriosuevo Ortega

FIRMA: 

FECHA: 20/07/2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Maibeti del Rocio
APELLIDOS	Angulo Romero
EDAD	46 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	San Miguel.
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Entrevista 10.
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco
LUGAR DE RESIDENCIA	Guaranda
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal de Bolívar
CONTACTOS	0995486499-0993618667 032650198

- Usted ha sido invitado/a a participar en nuestro estudio de caso, titulado **RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL.2021.** A cargo de los estudiantes Mayra Elizabeth Tuapanta Yánez y Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco, estudio realizado para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la directora de titulación Lic. Mery Rea docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- La investigación tiene como propósito Relatar las vivencias de las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud San Miguel, sobre el proceso de menopausia experimentados en esta etapa de su vida, durante el 2021. Esto por medio de una entrevista de profundidad que permitirá reconocer el impacto psicológico y físico, así como el acompañamiento brindado por los profesionales de enfermería.

- Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista en profundidad.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted
- La totalidad de la información suministrada durante la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con los estudiantes del Estudio, Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco al teléfono 0995486499, correo electrónico: gavilanesmariuxi@gmail.com / Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez al teléfono 0993618667 / 032650198, correo electrónico: may_ely1996@hotmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

NOMBRE Y APELLIDO: Maribeth del Rocío Angulo Romero

FIRMA: 

FECHA: 20/7/2021

**ANEXO N°6 ENTREVISTA APLICADA A LOS PARTICIPANTES
(MODELO)**



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA**



ESTUDIO DE CASO:

**RELATOS DE MUJERES SOBRE EL PROCESO DE MENOPAUSIA, CENTRO
DE SALUD SAN MIGUEL, 2021.**

PERFIL DEL ENTREVISTADO	DATOS DEL ENTREVISTADO
¿Cuál es su nombre?	Carmen Yolanda Gaibor Moreta
¿Qué edad tiene?	56 años
¿En dónde vive?	San Miguel
¿Cuál es su ocupación?	Ama de casa
¿Cuál es su teléfono?	032647934

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

PREGUNTAS DE APERTURA

1. ¿Conoce o le han hablado sobre la etapa del climaterio y la menopausia?

De la menopausia sí, me han dicho que la menopausia en las mujeres, el momento que se alza, comienzan estragos muy fuertes, ya sea dolor de cabeza, así como sequedad de la vagina o la irritación del o sea de uno mismo, el estado de ánimo de la persona y los dolores más de cabeza.

2. ¿Cómo ha sentido la fase de climaterio y menopausia?

Bueno, para mí, en mi persona yo me alcé a los 50 años, pero no tuve estragos, yo ya tengo 53 años. Sí, me da a veces a veces, rara vez, no puedo decirle que todas las veces no, rara vez un poquito de sudor. Pero de ahí que dolores de huesos, que dolor de cabeza no, ningún síntoma.

PREGUNTAS ORIENTADORAS

3. ¿Usted considera que la menopausia afecta su vida cotidiana?

Personalmente no, sigo con mi vida normal. Pero no el momento, que, si hubiera habido estragos tal vez, pero en mi persona no.

4. ¿Describa los síntomas y signos que ha experimentado durante la menopausia?

Por las noches, de vez en cuando no le puedo decir todos los días, pero de vez en cuando un poquito, así que viene un sudorcito, como que uno, un sudor frío, pero después de unos minutos le pasa. Para que antes mejor cuando me enfermaba tenía bastante infección de las vías urinarias, pero desde el momento que yo me deje de enfermar, no nada.

5. ¿Cuáles son los problemas o consecuencias vivenciadas a nivel psicológico que usted cree que fue por efecto de la menopausia?

Ninguno.

6. ¿Por efecto de la menopausia ha experimentado usted emociones negativas en esta etapa?

Irritación un poco. Pero cuando a veces por el trabajo, yo pienso que es por el trabajo, porque como soy docente, a nosotros nos tienen bien, como le digo ya con mucho trabajo, demasiado trabajo y a veces creo que por él.

Por lo que se pone se pone tan, tan impotente no poder realizarlo al mismo tiempo porque a usted le mandan una convocatoria y le dice de un momento al otro y a veces no se tiene las facilidades para hacer los trabajos.

7. ¿Mencione los temores más grandes que usted vivió durante la menopausia?

Pensé que me iba a dar dolores de cabeza como mi madre tiene. Pero yo con ese miedo, con ese decía, Dios mío, que no me enferme, no. Que, o sea, que sigue enfermando. A mí, que no porque pensé, pero dando gracias a Dios no, ningún estado.

8. ¿Enumere los cuidados que usted ha aplicado para aminorar los efectos de la menopausia?

Parece, que es por momentos, pero a veces estoy muy arropada, lo que hago me saco la chompa como que quiero, es un poquito de aire.

PREGUNTAS DE CIERRE

9. ¿Describa el acompañamiento recibido por los profesionales sanitarios para afrontar el proceso de climaterio y menopausia?

Bueno, yo siempre tengo controles con la ginecóloga del seguro, siempre y cuando a veces por hacerme, por ejemplo, el chequeo de cada año. Que se hace como mujer, pero hasta quitando gracias, no. No tengo ningún inconveniente que digamos para preocuparse.

10. ¿Describa el grado de afectación que usted vivió en la etapa de menopausia con su pareja, familia o ámbito social?

Bueno con el ámbito social, todo normal con la familia, con mis hijos y todo hasta aquí. Hasta aquí todo tranquilo, sin ninguna al momento. No tengo pareja y no, no he experimentado todavía eso ya.

ANEXO N°7 EVIDENCIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.



Firma del consentimiento informado de cada uno de los 10 participantes del estudio de caso.

ANEXO N°8 EVIDENCIA DE APLICACIÓN DE ENTREVISTAS.



Entrevista a cada uno de las 10 mujeres que participaron en el estudio de caso, obteniendo su plena colaboración.

**ANEXO N°9 GUÍA DE ESTUDIO DE CASO APROBADO POR CONSEJO
UNIVERSITARIO**

**GUÍA DEL ESTUDIO DE CASO APROBADA POR CONSEJO
UNIVERSITARIO**

Guía para el diseño de estudio de caso.

La guía del estudio de caso ha sido diseñada en base a los resultados obtenidos del proyecto de investigación, “El estudio de caso para el cuidado enfermero, como modalidad de graduación en la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Provincia Bolívar, Período Octubre 2015-Febrero 2016, realizado por las estudiantes Piñaloza Salazar Vanessa y Vega Barragán Leidy, directora Lic. Esthela Guerrero.

La guía ha sido validada por expertos, contempla 11 pasos con sus respectivos ejemplos para mayor orientación de los estudiantes, a continuación, se detallan los mismos:

1. Definición del tema

1.1. Elegir el tema afín al objeto de estudio de la carrera, que para el caso de enfermería es el cuidado al paciente, familia y comunidad.

1.2. Comprobar que el tema sea original es decir que no haya imitación de otros trabajos de investigación, sino fruto de la creación propia y se distinga por ser creativa e innovadora.

1.3. El tema debe ser razonable es decir utilizar una manera lógica.

1.4 Limitar el tema todo lo posible para ser realista en sus objetivos utilizando los siguientes elementos: Qué, Para qué, Dónde.

1.5. Evaluar que el tema elegido sea acorde a la preparación universitaria recibida de manera que permita desarrollar esta investigación con rigor.

1.6. El tema deberá tener menos de 20 palabras.

1.7. El ejemplo que se cita a continuación es de propiedad intelectual de Dora Isabel Giraldo Montoya, Elvira Margarita González Mazuelo, Claudia Patricia Henao López.

Ejemplo:

“Experiencias de mujeres durante el trabajo de parto para conocer la atención recibida en la Unidad Materno Infantil de Medellín”.

2. Antecedentes

2.1. Para realizar los antecedentes se debe partir de lo general a lo particular, en el caso de salud lo general hace referencia a la salud o enfermedad y lo particular a la persona o al paciente en sí.

2.2. También se incluirá datos sobre antecedentes históricos, conceptuales y metodológicos que estén estrechamente relacionados con el tema sujeto a investigación.

2.3. Las autoras sugieren que en los antecedentes de los estudios de caso se incluya una pequeña introducción, misma que contenga datos generales del tema, su importancia, datos actuales y situación contextual.

2.4. En el ejemplo del estudio citado no existe antecedentes motivo por el cual no es ilustrado pero la estructura de la guía demanda incluir antecedentes por lo que anteriormente se detalla cómo elaborado

3. Propósito u Objetivo General

3.1 El propósito está relacionado al “Que, Cómo, Para qué” de la investigación, el que será claro y completo.

3.2. El propósito constituye el objetivo general, es decir el resultado global o fin último que plantea alcanzar el Estudio.

Ejemplo:

Revelar experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto a través de la observación participativa para una atención humanizada en una Unidad Materno Infantil de Medellín, durante 2013.

4. Preguntas de reflexión.

Una de las características de los Estudios de Caso a diferencia de los proyectos de investigación son las preguntas de reflexión, a la vez constituyen el conjunto de preguntas mediante las que se pretende responder el estudio de caso, con el propósito de orientar los objetivos que persigue el estudio. Por ejemplo, para este estudio de experiencia de mujeres las preguntas que las autoras sugirieron y desarrollaron son las siguientes:

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?, ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

5. Unidad de análisis que delimitarán las fronteras del caso.

5.1. La unidad de análisis es el qué (situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, datos gineco-obstétricos) o quién (número de mujeres que participan) que está siendo explorado. Es decir, es donde se enfoca la mirada de quien elabora el Caso con el fin de recolectar información y responder a las preguntas planteadas.

5.2. La unidad de análisis pueden ser individuos o grupos. Un Caso puede tener una unidad de análisis única o tener múltiples unidades de análisis según las preguntas de reflexión.

5.3. Para el presente estudio se ha seleccionado según la literatura revisada sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de Parto y Parto, como unidad de análisis a las participantes, es decir, “mujeres en trabajo de parto” e “Institución Hospitalaria” por ser las fuentes donde se basa y obtiene la Información que ayudará a construir la columna vertebral del Caso al responder las preguntas anteriormente planteadas. Mediante el ejemplo usado también se describe la situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, y número de mujeres que participan. En cuanto a la Institución Hospitalaria se registra: su nombre completo, nivel de atención, y año durante el que está desarrollando la investigación.

Ejemplo:

Institución Hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio “Unidad Materno Infantil de Medellín, durante el año 2013”.

Las 13 mujeres en trabajo de parto con ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multidigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38, 2 semanas.

6. Métodos e Instrumentos de recolección de la Información.

6.1. Estos se definen de acuerdo con las preguntas a responder, la información a recolectar y sus fuentes. Los métodos e instrumentos dependen también de los recursos disponibles para la realización del Caso.

6.2. El Investigador Cualitativo puede adoptar uno o varios enfoques, tales como: fenomenológico, etnográfico, hermenéutico.

6.3. En el presente estudio se ha utilizado para la investigación cualitativa se utiliza técnicas como: **Observación Directa Participativa.** – se redacta notas, se recogen datos etc.; de manera que no se altere la información. **Entrevista Coloquial o Dialógica.** - Con los sujetos de estudio con anterioridad a esta etapa; se debe estructurar en partes esenciales para obtener la máxima participación de los entrevistados y donar la mayor profundidad de lo vivido por el sujeto; estos actos pueden ser grabados o escritos de manera textual. **Los grupos Focales.** - son entrevistas de grupo, donde un moderador guía a una entrevista colectiva durante la cual un pequeño grupo de personas discute en torno a las características y las dimensiones del tema propuesto para la discusión. **Encuestas.** - la encuesta es una técnica basada en preguntas, a un número considerable de personas utilizando cuestionarios, que, mediante ítems afectadas en forma directa, telefónica o correo, permiten indagar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, modos y calidad de vida, situación ocupacional, cultural, dentro de la comunidad determina. **El análisis de documentos.** - es la técnica de investigación donde los análisis de sistemas y diseñadores deben tratar de encontrar la formación necesaria para comenzar las investigaciones **ATLAS Ti.**- es un potente conjunto de herramientas para el análisis cualitativo de grandes cuerpos de datos textuales, gráficos y de video,

Otras herramientas que se pueden utilizar son: **SPSS:** (Statistical Package for the Social Sciences) es un software estadístico orientado para el análisis de datos en estudios cualitativos y cuantitativos.

Stata: Es un paquete de software estadístico que permite la gestión de datos, el análisis estadístico, el trazado de gráficos y las simulaciones.

NVivo: Es un programa para análisis de información cualitativa que integra las principales herramientas para trabajo con documentos textuales, multimediales, datos de encuesta y datos bibliográficos con el fin de hacer más efectivo el trabajo de investigación permitiendo administrar y analizar la información.

Ejemplo:

Se realizaron dos entrevistas a profundidad por cada informante, las cuales fueron grabadas y transcritas textualmente.

Durante una entrevista, una persona puede expresar lo mismo de maneras distintas, puede incluso contradecirse, así también hay que tomar en cuenta lo que dicen las personas vinculadas, pueden ser familiares, colegas, compañeras de trabajo o miembros de un grupo social.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico, y datos gineco-obstétricos.

El análisis se llevó a cabo de forma simultánea, con relación de información utilizando el software Atlas Ti.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico y datos gineco- obstétricos.

7. Análisis de la Información.

La fase de análisis de la información depura, categoriza la información recogida confrontándola de manera directa con las preguntas iniciales del Caso.

Para llevar a cabo el análisis de contenido se sugiere los siguientes pasos:

7.1. Revisión y categorización de la Información

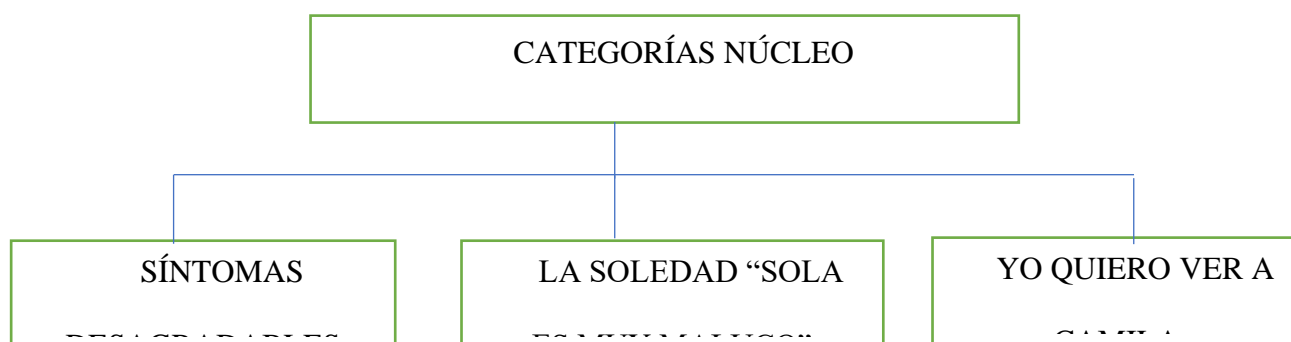
7.1.1. Las categorías pueden ser abreviaciones de palabras claves, números colores o cualquier otra opción de categorización.

7.1.2. La información se analiza también en función de su utilidad e importancia con respecto a las preguntas a responder y a la narración del Caso que se está desarrollando.

7.1.3. Inicialmente se redacta aportes bibliográficos de profesionales ya sea en libros o sitios web científicos que estén relacionados con la categoría; seguidamente se transcribirán las revistas realizadas a las mujeres participantes cuidando de no alterar la información.

7.1.4. Anteriormente se realizó unas categorizaciones obtenidas sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de parto, que se llamó “categoría núcleo”, de la que se desplego tres frases clave y son estas las que se detallan a continuación:

Ejemplo:



Categoría 1

Síntomas desagradables

Teniendo en cuenta la categoría de los síntomas desagradables de Lenz y otros, se halló que para las participantes el dolor y la fatiga eran experiencias significativas. De esta manera, emergió un nuevo síntoma: la sed. Aunque este síntoma no fue descrito por Lenz, sí se evidenció de manera importante en el proceso.

El dolor. - El dolor se acompaña de múltiples sensaciones, como la ansiedad y el miedo inminente, y se agudiza al momento de recibir procedimientos como el tacto

vaginal, los fórceps y el Kristeller, a la vez que las gestantes se sienten inválidas en su intimidad. Sin embargo, las mujeres realizan actividades que aprendieron y escucharon que se apropian de ellas: practican los ejercicios respiratorios, se “soban “el abdomen o se prenden de algún objeto.

La incomodidad que le da a uno el tacto, porque eso es incómodo para cualquier mujer, porque todo el que llegue lo primero que hace es al grano a meterle los dedos. El miedo era de las complicaciones que en el momento del parto podrían pasar. Entonces, uno es con ese miedo de que puede que si le vaya bien o pueda que sea por cesárea o se le complique. Me sobaba el estómago me hacía movimientos circulares con las dos manos y le hablaba al bebé, le decía que se calamara que la mamá estaba sufriendo y ahí mismo se pasaba la contracción.

La fatiga. - Las participantes presentaron fatiga en tres momentos durante la gestación, durante el trabajo de parto y durante el parto. La fatiga es percibida por ellas como “cansancio”. Se fatigaron por las características de las camillas, por estar siempre acostadas o por estar siempre en una misma posición. Con el fin de encontrar descanso, se movían, cambiaban de lado o dormían por ratos.

Se siente una muy agotada ya los últimos días a parte de la presión que una siente de la bebé. Una va más al baño, ya tiene que ir a orinar más, porque le está haciendo más presión la vejiga y las rodillas y una siente cansancio por la barriguita, porque ya no le da a una el cuerpo para cargar tanto peso. Hacia el lado izquierdo me hacía tirar como un poco más abajo para poder como que el cuerpo descansara hacia el otro lado y no sobre la misma cadera, porque tanto tiempo en la misma posición me cansaba.

LA SED. - Las participantes percibieron la sed como una experiencia intensa y refirieron que es producida por la ansiedad, por enfermedades como la diabetes, por no tener la mente ocupada y por los medicamentos. Para calmar la sed le pidieron con

frecuencia al auxiliar de enfermería un poco de agua. Era las nueve a la una de la mañana era con esa sed y; una resequedad impresionante.

Categoría 2

La soledad: "sola es muy maluco"

Las madres transitaron el trabajo de parto y parto en soledad y lo consideraron como una sensación "maluca". Prefirieron estar acompañadas por un ser querido, primero su madre y luego su compañero. Buscaron el acompañamiento de una fuerza espiritual y señalaron que los familiares que esperaban también acompañaban. Consideraron importante que el personal de salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento.

Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas. Estar con alguien hace que todo sea más fácil. Usted sabe que hay alguien allí que lo está apoyando y que sabe que la persona le va a decir: cálmese, todo está bien y con sólo cogerle la mano, una sabe que hay alguien ahí. Entonces, una sola es como ahí pensando en todo.

Categoría núcleo 3

Yo quiero ver a Camila

Las informantes percibieron el trabajo de parto y parto como un acontecimiento de la vida que "valió la pena", a pesar de experimentar situaciones de dolor, fatiga, sed, soledad y ansiedad. Estas vivencias pasaron a un segundo plano cuando se aproximó el final del parto y vieron a su hijo por primera vez. El nacimiento del hijo significó un gran alivio de todas las incomodidades del trabajo de parto.

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Después de ver a Camila, todo lo que había pasado valía la pena, o como que todo pasa a un segundo plano; todo valió la pena.

8. Discusión.

8.1. La discusión es la interpretación de los resultados obtenidos a la luz de la pregunta de investigación o de la hipótesis, por lo que nunca puede convertirse en una repetición de los resultados en forma narrativa. En otras palabras, el investigador interpreta y da sentido a los resultados; a los números en los estudios cuantitativos y a los conceptos en los cualitativos.

8.2. En ocasiones, en la investigación cualitativa, el apartado de discusión se presenta junto con los resultados, debido a que la integración de los datos cualitativos muchas veces es, en sí misma, una actividad interpretativa.

8.3. Entre los aspectos a tener en cuenta en el momento de redactar la discusión está la utilización del tiempo verbal, que en este caso será el presente. Así mismo, la interpretación de los resultados deberá estar bien fundamentada, por lo que en general, en este apartado es donde se incluyen el mayor número de citas bibliográficas.

8.4. En primer lugar, se argumentará la autenticidad de los resultados obtenidos en la investigación examinando las fases conceptual, metodológica y empírica de la misma para identificar los posibles factores que han podido influir en los resultados, como son: características de la muestra, cualidades de medida de los instrumentos

utilizados, la forma que se ha llevado a cabo la recogida de los datos, los análisis estadísticos utilizados, etc., esto permite dar a conocer la validez interna del estudio.

8.5. Los resultados obtenidos se compararán con los de otras investigaciones, que hayan estudiado el mismo fenómeno, para identificar los hallazgos similares y aquellos otros que sean diferentes. En este último caso, se explicarán las razones a las que se atribuyen estas diferencias.

Ejemplo:

Los involucrados en la discusión realizaron una subcategorización de las categorías núcleo para realizar dicha actividad:

Síntomas desagradable	Dolor
	Fatiga
	Sed
La soledad “Sola es muy maluco”	Acompañamiento de la Familia
	Acompañamiento del personal de salud
	La fuerza suprema
Yo quiero ver a Camila	Valió la pena
	Gajes del oficio
	Asegurar la salud del hijo

Síntomas desagradables

Dolor y fatiga

El dolor y la fatiga tienen valor en el trabajo de parto y parto cuando se comprende la experiencia de los síntomas. El síntoma es una experiencia individual subjetiva,

que no puede considerarse de manera aislada; por el contrario, está influenciado por el contexto familiar, social y por los factores situacionales de la gestante.

Para Lenz et al, la percepción de dolor se relaciona con múltiples factores. Vivir la experiencia en un contexto hospitalario, la soledad y la ausencia de apoyo emocional puede aumentar el miedo al proceso del parto y predisponer a presentar una tolerancia más baja al dolor.

La eliminación completa del dolor no significa necesariamente que la experiencia del parto sea más satisfactoria para la mujer, puesto que hay condiciones socioculturales y psicológicas que rodean esta manifestación. Significa que es necesario individualizar el tratamiento eficaz del dolor para cada madre y tener en cuenta todas las variables que se puedan desplegar alrededor de este síntoma.

La enfermería tiene una labor muy importante en este sentido, porque desde el cuidado se develan situaciones relacionadas con la percepción dolorosa de las mujeres. Estar atentos a la escala del dolor es una buena práctica, sin embargo, es importante que se indague a la madre sobre expectativas, dudas y temores relacionados con la experiencia que comienza.

En cuanto a la fatiga, ésta se ha relacionado con efectos posteriores al parto, como lo refiere el estudio de Choisy, Gu hj y Ryu, (2011) donde muestran que la fatiga de la madre se relaciona con la depresión postparto y la baja la calidad de vida. Para reducir la fatiga, el estudio de Su-Chuan Chang (2014) afirma que se debe practicar la técnica adecuada del pujo y mejorar la posición del parto.

El profesional de enfermería debe gestionar el control de la fatiga como canal importante a través del cual otros síntomas pueden ser reducidos o eliminados. Por ejemplo: evitar la fatiga a través de la ejecución de actividades como mejorar la calidad de las camillas, mantener la higiene, la disponibilidad de ropa, la disposición

adecuada de cables y equipos en el cubículo de la madre, el volumen bajo de los monitores, el alivio de la sed, la temperatura adecuada de la sala, el mantenimiento y conservación de la intimidad y la posibilidad para moverse o caminar cuando la madre aún no tiene la analgesia epidural. El pujo es otra herramienta que debe aprovecharse durante el expulsivo.

La sed

La sed es una experiencia intensa, generada en un contexto clínico donde se les restringen la vía oral, especialmente cuando se encuentran en la fase activa. La guía obstétrica de la Sociedad Americana de Anestesiólogos publicó que no hay pruebas suficientes para establecer conclusiones acerca de la relación entre los tiempos de ayuno de líquidos claros y el riesgo de emesis, reflujo o aspiración pulmonar durante el parto.

Esta misma sociedad recomienda la ingesta de pequeñas cantidades de líquidos claros en pacientes en trabajo de parto sin complicaciones. Los líquidos claros pueden ser agua, jugos de fruta sin pulpa, bebidas carbonatadas, té claro, café negro y bebidas deportivas. La ingesta de líquidos claros durante el parto mejora la comodidad y la satisfacción materna y no aumenta las complicaciones durante el parto.

El estudio de Singata y Sharts, (2013) refiere que ningún estudio evidencia beneficios o daños y no hay justificación para la restricción de líquidos y alimentos durante el trabajo de parto para las mujeres con bajo riesgo de complicaciones. Los profesionales de enfermería que trabajan en entornos intraparto necesitan abogar por el establecimiento de grupos de trabajo multidisciplinarios para revisar las políticas que restringen la ingesta oral en mujeres de bajo riesgo y promover prácticas que garanticen el bienestar de la madre y de su hijo por nacer.

La soledad: "sola es muy maluco"

Acompañamiento de la familia

En la institución donde se realizó la presente investigación no se permitía que la gestante durante el trabajo de parto y el parto estuviera acompañada de un familiar, por lo cual estos últimos debían permanecer en la sala de espera.

El acompañamiento materno por parte de la pareja o el familiar es una práctica positiva que debería ser rutinaria por sus efectos favorables en la madre y el recién nacido. El estudio de García y Díaz (2014) señala que el acompañamiento mejora la fisiología del trabajo de parto y la sensación de control y competencia de la madre, lo que reduce el factor de dependencia de las intervenciones médicas.

El estudio de Hodnett et al, encontró que las mujeres que recibieron apoyo continuo y personal tuvieron menos probabilidad de necesitar analgesia, tener un parto vaginal instrumentado, tener un parto por cesárea, informar insatisfacción o una valoración negativa en relación con la experiencia del parto. Del mismo modo, tuvieron mayor probabilidad de tener un parto vaginal espontáneo.

Así mismo, Silva, apuntaron que las gestantes le asignaron un valor principal al componente relacional, en el cual el respaldo de las madres, la presencia de un familiar, el aporte de información y el uso de palabras delicadas fueron considerados elementos fundamentales para la mujer en trabajo de parto y parto.

Acompañamientos del personal de salud.

Frente al acompañamiento del personal de la salud, las participantes del presente estudio manifestaron haberse sentido acompañadas, aunque preferían la compañía de la familia. Este acompañamiento está representado en la atención inmediata cuando ellas lo solicitan, cuando explican con agrado las actividades a realizar con la gestante y cuando tienen expresiones comprensivas y cariñosas.

El estudio de Silva (2013), establece que se debe hacer todo tipo de esfuerzo para asegurarse de que todas las mujeres reciban apoyo, no sólo de las personas allegadas, sino también de acompañantes profesionales, especialmente formados para ello. Este apoyo debe incluir la presencia constante, que se otorguen medidas de alivio y confort y que se brinde aliento continuo. Los profesionales de enfermería deben ser percibidos por las gestantes como confortables, en la medida en que son delicados en el trato, acarician, ayudan, sonrían y brindan un cuidado adecuado.

La fuerza suprema

Durante la soledad del trabajo de parto, emerge la necesidad de invocar a un ser supremo. La actividad de orar/rezar fue una fuente de consuelo, protección, fortaleza y esperanza para las gestantes. En el presente estudio, se observó que la dimensión espiritual es un recurso importante que ayuda a las mujeres a ganar un sentido de autocontrol.

Es una fuente de afrontamiento significativa que les ayudó a ejercer el control sobre el dolor a través de la fuerza suprema, invocar a Dios ejerce una gran influencia sobre el bienestar, así como lo comenta el estudio de Konopack jf y McAuley 2013.

El estudio de Báez, 2013 argumenta que en momentos de mucho estrés la espiritualidad puede proporcionar un sentido de control y previsibilidad. Adicionalmente, indica que los comportamientos religiosos contribuyen a la autorregulación y a la reducción de la preocupación, al tiempo que proporciona un efecto calmante.

Desde la atención en salas de trabajo de parto y parto, se debe incluir los diálogos sobre los valores religiosos y espirituales. Los modelos de atención actuales deben reconocer la influencia de la espiritualidad sobre el bienestar de las personas.

Además, deben abogar por una mayor observancia religiosa y reconocer los potenciales beneficios de la religión y la espiritualidad.

Yo quiero ver a Camila

Valió la pena y "gajes del oficio"

Una vez se ha pasado por todo el proceso de trabajo de parto, existe la esperanza que puede subsanar los momentos penosos que se vivieron unas horas atrás: el de ver a su hijo; éste es el premio a la valentía de la madre. Por considerarse un proceso natural de la vida, expresaron que son "gajes del oficio", pero resulta ser una experiencia única y compleja en la que intervienen infinidad de factores. Cuando un parto sale bien y la madre escucha llorar a su hijo, siente que todos los malestares del trabajo de parto valieron la pena.

El estudio de Cabrera, resalta que, tras la experiencia del parto, el bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor. Los resultados superan con creces las expectativas, y es por ello que la satisfacción materna es elevada.

El estudio de Pereira muestra que la representación social femenina sobre el proceso del parto asocia el concepto de sufrimiento y del dolor al parto natural, una situación que con la aproximación al evento frágil iza y amedrenta a la mujer en el período del embarazo. Los sentimientos de las gestantes reflejan los significados de su medio cultural, alimentados por la falta de información, los medios de comunicación, los relatos de otras mujeres y los constructos ideológicos, religiosos y morales interiorizados por la mujer desde su infancia.

Asegurar la salud del hijo.

Durante el trabajo de parto, se le instala a la madre el monitor fetal continuo y se les informa sobre los rangos de normalidad, lo que permite actuar de manera activa en el cuidado de su bebé durante este periodo.

El monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal, además de ser una herramienta de suma importancia para los profesionales de la salud en trabajo de parto, es una intervención catalogada por las madres como de gran utilidad: "es el seguro de vida de mi hijo". Cuando lo reconocen como un elemento que deben llevar todas las mujeres en trabajo de parto, aprenden a identificar lo normal y lo anormal, y les da la seguridad de que su hijo está bien.

9. Elaboración del informe.

Redactar el Caso teniendo en cuenta la audiencia del mismo, utilizando un lenguaje claro y simple de forma que pueda ser comprendido por personas externas al mismo; escribir párrafos cortos y evitar el uso excesivo de acrónimos; incluir citas y referencias cuando sea pertinente; y reconocer la participación y el esfuerzo de los individuos o equipos que hicieron posible el análisis y documentación de sus procesos o experiencias; y limitar su extensión a un máximo de 15 páginas.

9.1. Introducción.

Se redacta, la presentación su propósito justificación elaboración de preguntas que direccionan el caso y de sus antecedentes.

Ejemplo:

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las situaciones de tensión que maneja la mujer en el trabajo de parto y su influencia en el control del dolor es argumentada desde la Teoría de los síntomas desagradables, la cual considera

que el dolor y la fatiga del trabajo de parto repercuten en la realización del rol, en la resolución de problemas y en la realización de actividades en el postparto.

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

Tras la experiencia del parto, se da paso a sensaciones que las hacen sentir orgullosas y triunfadoras de la labor realizada. El bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor; los resultados superan con creces las expectativas y gracias a la ilusión de ver a su hijo, les permiten sobrellevar todo lo vivido.

A pesar de que las experiencias negativas de las mujeres en trabajo de parto no son situaciones o hallazgos nuevos, se requiere mostrar a los profesionales de la salud la necesidad de cambiar los paradigmas que se han establecido por décadas en estos contextos, para que la mujer tenga un papel protagónico y se sienta satisfecha en la experiencia del nacimiento.

Por tal razón, el objetivo de la presente investigación fue develar las experiencias de las mujeres en el trabajo de parto y parto que influyen en la satisfacción, gratificación y bienestar de las gestantes en esta etapa de su proceso reproductivo y que deben ser tenidas en cuenta para la atención que se ofrece a las mujeres y sus familias.

9.2. Preguntas de reflexión.

9.2.1. Volver a citar las preguntas iniciales del caso en estudio.

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso? ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

9.3. Narración de caso.

El producto de esta narración es el relato, que organiza en una secuencia coherente los acontecimientos en función de su contribución al desarrollo del Caso, y de las respuestas a las preguntas de reflexión.

Ejemplo:

La institución hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio posee una sala de trabajo de parto para seis madres en camillas, separadas por cortinas. No se permite la entrada de la familia ni el consumo de bebidas o alimentos. Al ingreso, se les canaliza una vena para infundir líquidos y según prescripción se les administra inductores de la actividad uterina. Las madres del presente estudio tenían colocado un catéter para la analgesia epidural y monitoreo permanente de la fetocardia.

1.- Pregunta de reflexión: ¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?

Se entrevistaron a 13 participantes, ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38,2 semanas.

2.- Pregunta de reflexión: ¿cómo fue su experiencia del trabajo de parto y el parto?

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las entrevistas se realizaron en el postparto inmediato y se partió de una pregunta general: El tiempo promedio para la primera entrevista fue de una hora y para la segunda entrevista, de 45 minutos, momento en el cual se realizó la retroalimentación con las participantes.

3.- Pregunta de reflexión: ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto?

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

4.- Pregunta de reflexión: ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto?

Salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento. Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas.

5.- Pregunta de reflexión: ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud?

Se deben cambiar los métodos tradicionales de cuidado y propiciar otras formas de atención más humanizadas para que las mujeres asuman su rol de madres con seguridad y decisión.

6.- Pregunta de reflexión: ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Al finalizar la narración del caso se realizó la triangulación a través de un grupo focal con la intervención de cuatro madres, en el que se profundizaron algunas particularidades que permitió comprender el entorno físico, las interacciones sociales y algunos comportamientos.

10. Conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones.

- Señalará lo más importante de su investigación,
- Sintetizará los resultados, con el fin de exponerlos en el estudio, el cómo se lograron y los aportes que se hicieron con la investigación.

Ejemplo:

- El dolor, la fatiga y la sed, desde la Teoría de los síntomas desagradables, están relacionados con el estado emocional, el acompañamiento y con la soledad.
- Frente a la necesidad de acompañamiento, la familia cumple una función muy importante, especialmente su madre. La espiritualidad tiene una función protectora y de seguridad.
- Las mujeres consideraron el proceso de trabajo de parto y parto como la finalización de una etapa inherente a la condición de ser madre, que les produce sensación de gratificación y cumplimiento del rol.

Recomendaciones.

Dar respuesta a una pregunta que podría mejorarse.

Ejemplo:

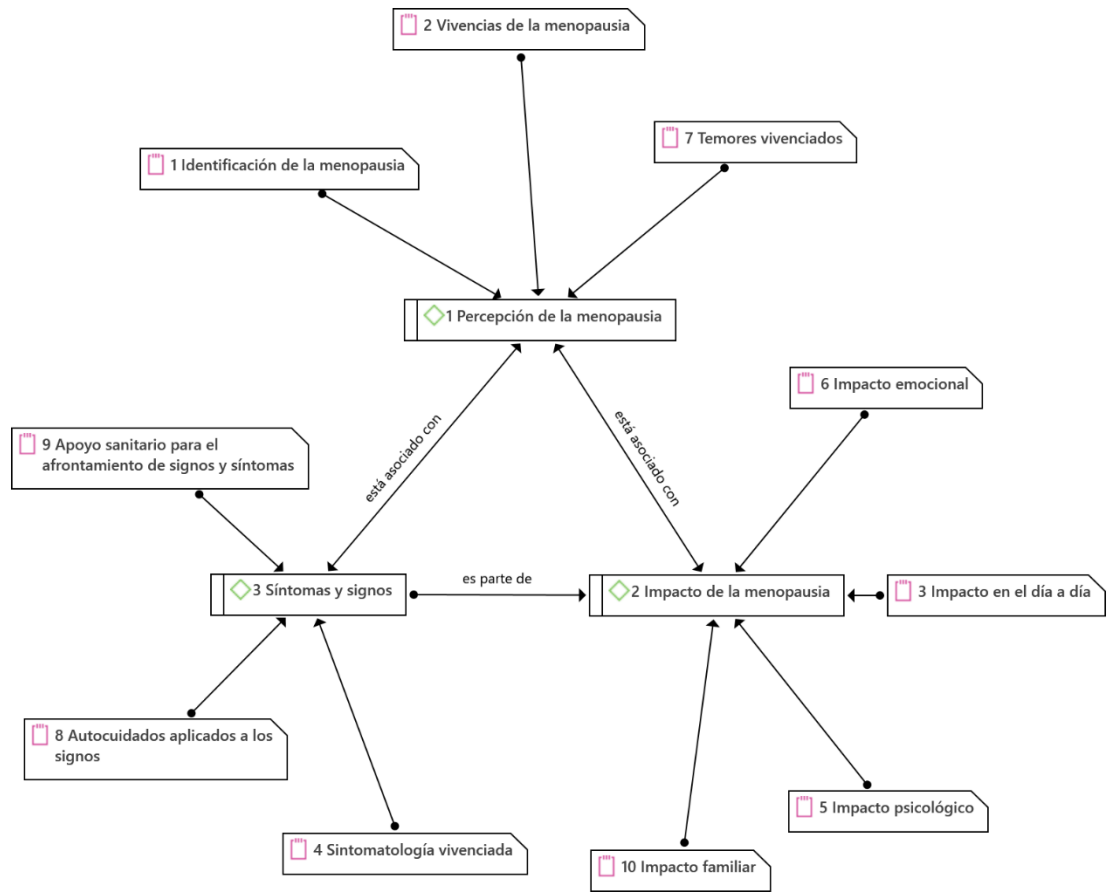
Es necesario cambiar los métodos tradicionales de cuidado en los servicios de salud obstétrica y propiciar otras formas de atención más humanizadas.

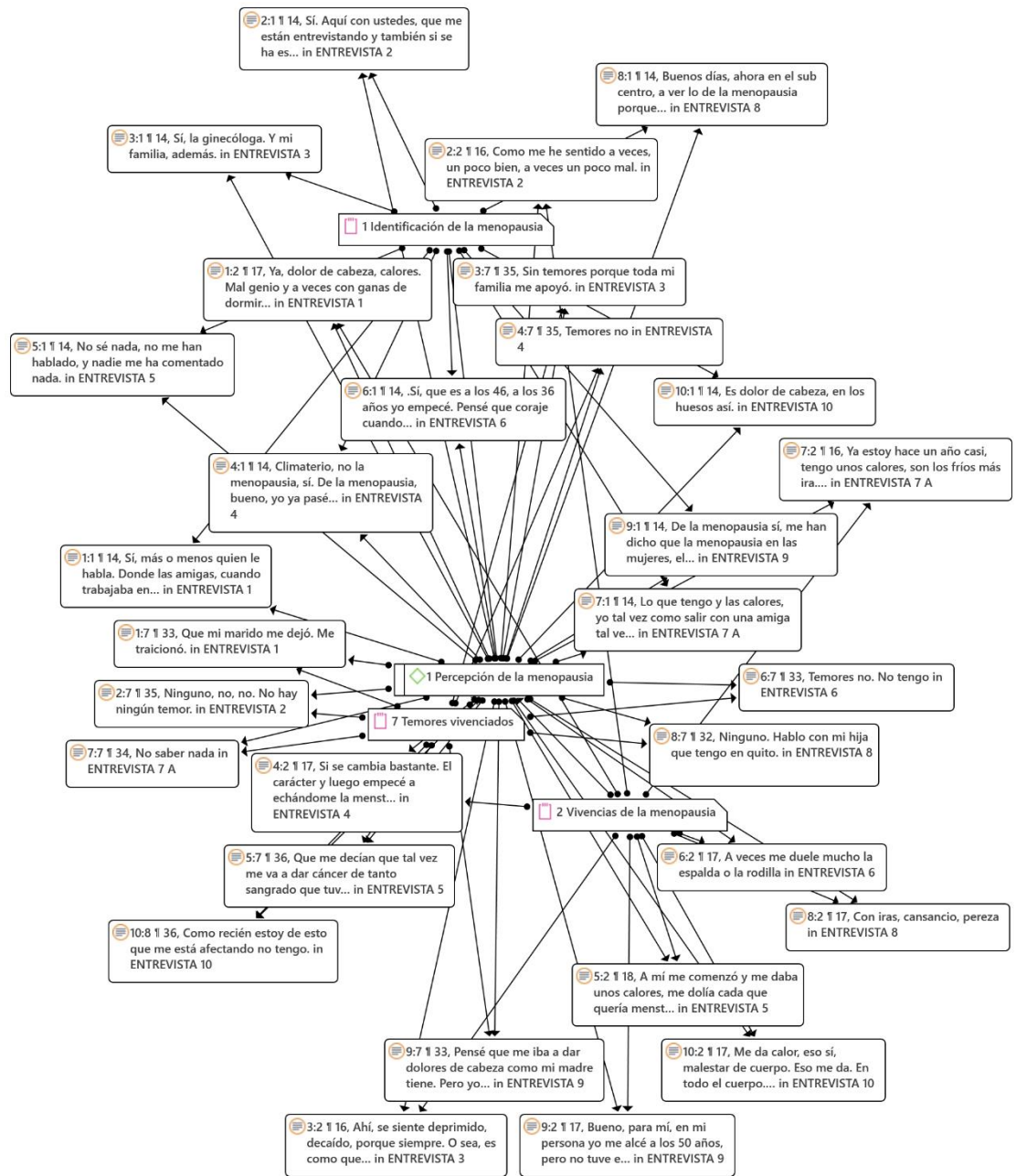
11. Bibliografía.

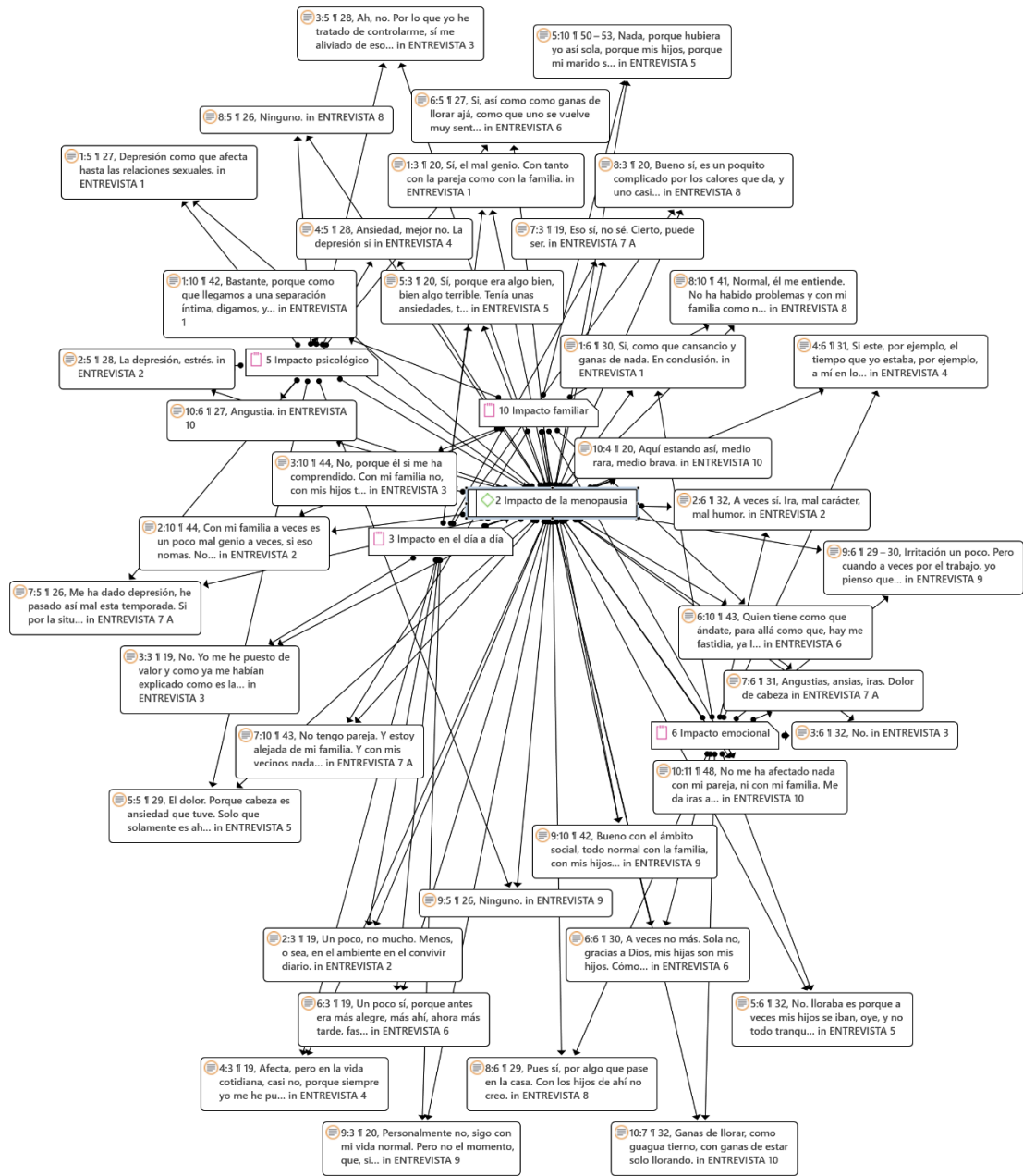
Aplicar a la bibliografía normas APA.

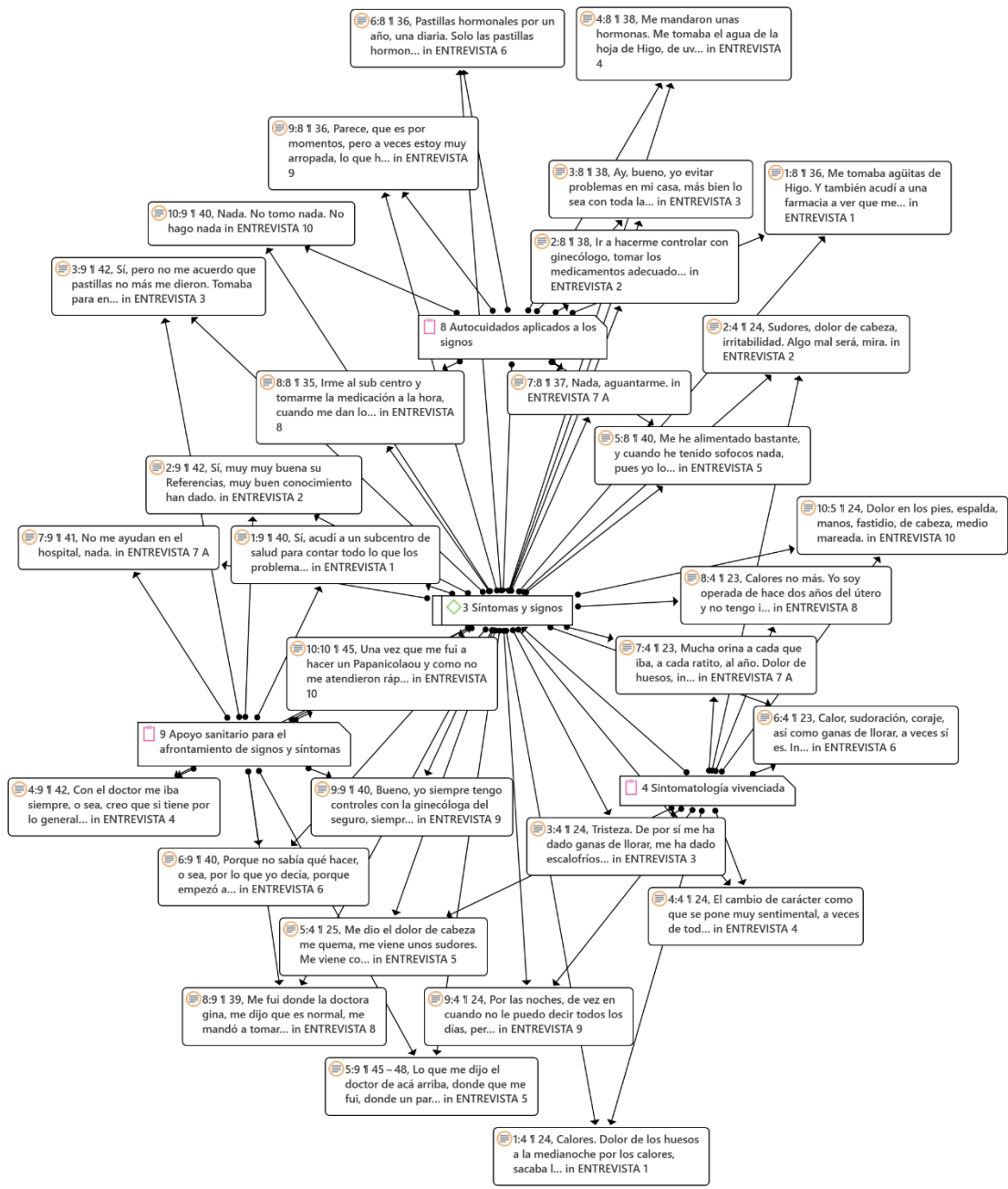
ANEXO N°10 REDES DE ANÁLISIS EN FUNCIÓN AL PROGRAMA

ATLAS TI









ANEXO N°12 PRESUPUESTO

RECURSOS Y PRESUPUESTO

RECURSOS HUMANOS	
AUTORAS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	Mariuxi Alejandra Gavilanes Pilco Mayra Elizabeth Tuapanta Yáñez
TUTOR DEL PROYECTO DE TITULACIÓN	Lic. David Agualongo
RECURSOS INSTITUCIONALES	<ul style="list-style-type: none">• Centro de Salud San Miguel• Universidad Estatal de Bolívar

RECURSOS MATERIALES Y PRESUPUESTO

MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Computadora	1	\$750	\$750.00
Flash	3	\$15.00	\$45.00
Esferos	4	\$0.50	\$2.00
Internet	60/h	\$0.50	\$30.00
Instalación del Atlas Ti	1	\$10.00	\$10.00
Impresión de oficio para la autorización del Centro de Salud San Simón y Fundación “Su cambio por el cambio”	3	\$0.50	\$1.50
Impresiones de las entrevistas y consentimiento informado	60	\$0.50	\$30.00

Impresiones de borradores	3	\$35.00	\$105.00
Anillado	3	\$2.00	\$6.00
Trasporte a San Miguel.	25	\$0.80	\$20.00
Grabación del estudio de caso en CD y elaboración de su portada	3	\$2.00	\$6.00
Imprevistos			\$50.00
TOTAL			\$1055,5

ANEXO N° 13 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL ESTUDIO DE CASO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDAD DEL ESTUDIO DE CASO																					
ACTIVIDADES	MAYO – SEPTIEMBRE 2021																			RESPONSABLES	
MESES	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3		4
Entrega de solicitud para aprobación del tema																					Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta
Aprobación del tema y asignación																					Consejo directivo
Revisión bibliográfica y planteamiento de antecedentes y propósito.																					Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta
Revisión de antecedentes, propósito.																					Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta Lic. David Agualongo

Revisión 2 de antecedentes y elaboración de preguntas de reflexión																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta Lic. David Agualongo
Revisión 3 de antecedentes y elaboración de unidad de análisis y consentimiento																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta Lic. David Agualongo
Elaboración de métodos e instrumento de recolección de la información.																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta Lic. David Agualongo
Envió y aprobación del instrumento de validación																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta Lic. David Agualongo Dr. Oscar Duran

Aprobación de ingreso a la unidad de salud para desarrollo de entrevistas																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta
Desarrollo de entrevistas y transcripción de audios																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta
Revisión de entrevistas realizadas, y orientación para el manejo de atlas ti																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta Lic. David Agualongo
Uso de atlas ti y elaboración de la unidad hermenéutica																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta
Revisión de la unidad hermenéutica y resultados de atlas ti																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta Lic. David Agualongo
Revisión 2 de resultados de atlas ti y discusión																				Mariuxi Gavilanes

																				Mayra Tuapanta Lic. David Agualongo
Revisión de informe, narración del caso, conclusiones y recomendaciones																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta Lic. David Agualongo
Revisión general																				Mariuxi Gavilanes Mayra Tuapanta
Revisión final																				Directora de estudio de caso
Revisión del primer borrador																				Unidad de titulación

ANEXO N° 14 REPORTE URKUND

Curiginal

Document Information

Analyzed document	Relatos de Mujeres sobre el proceso de Menopausia, Centro de Salud San Miguel.2021.docx (D112240803)
Submitted	9/8/2021 4:31:00 PM
Submitted by	
Submitter email	mgavilanes@mailes.ueb.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	dagualongo.ueb@analysis.orkund.com



0201774452