UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO

CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL GENERAL ISIDRO AYORA

NOVIEMBRE 2018-ABRIL 2019

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Gabriela Fernanda Rodas Cartuche

DIRECTOR:

Lic. Denny Caridad Ayora Apolo, Mg. Sc.

LOJA-ECUADOR

2019

Certificación

Lic. Denny Caridad Ayora Apolo, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICO:

Que el trabajo de investigación denominado: Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a Consulta Externa del Hospital General Isidro Ayora Noviembre 2018-Abril 2019, autoría de Gabriela Fernanda Rodas Cartuche, ha sido asesorada y monitoreado permanentemente con pertinencia y rigurosidad científica, para asegurar la calidad de la misma, cumpliendo con los requisitos de fondo y de forma que exigen los respectivos reglamentos e instructivos.

Por ello, se autoriza su presentación y sustentación.

Loja, 01 de julio del 2019

Lic. Denny Caridad Ayora Apolo, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

Autoría

Yo, Gabriela Fernanda Rodas Cartuche, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y, las ideas expuestas, así como los resultados y discusión de éstos, es de exclusiva responsabilidad de mi persona en condición de Autora de la Investigación.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional-Biblioteca virtual.

Autora: Gabriela Fernanda Rodas Cartuche

Firma......

Cédula: 1104875651

Fecha: 01 de julio del 2019

Carta de autorización de tesis

Yo, Gabriela Fernanda Rodas Cartuche, declaro ser el autor de la tesis titulada: "CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL GENERAL ISIDRO AYORA NOVIEMBRE 2018-ABRIL 2019". Como requisito para optar el título de Licenciada en Enfermería, autorizó al sistema bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Depositario Digital institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización en la cuidad de Loja, a los 28 días del mes de junio del dos mil veinte, firma la tutora.

Firma: .....

Autor: Gabriela Fernanda Rodas Cartuche
Cedula: 1104875651
Dirección: Loja-Las Pitas
Correo electrónico: fernandarodas230@gmail.com
Celular: 0989569662

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de Tesis: Lic. Denny Caridad Ayora Apolo Mg. Sc

Tribunal de Grado

Presidente: Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc

Integrante: Lic. Maura Mercedes Guzmán Cruz, Mg. Sc

Integrante: Lic. Bertila Maruja Tandazo Agila, Mg. Sc

Dedicatoria

Agradezco a Dios Padre poderoso, quien me guía, protege y me permite estar aquí, brindándome la fortaleza necesaria para enfrentar cada uno de los retos que se presentan en la vida, por todas y cada una de las oportunidades y metas alcanzadas, por ser la fuerza e inspiración del día a día.

Desde lo más profundo de mi corazón, con humildad y cariño dedico este trabajo de investigación a mis adorados padres Luis Rodas y Patricia Cartuche, por todo su esfuerzo y sacrificio quienes se han convertido en un pilar fundamental para mi progreso y han estado en cada momento apoyándome incondicionalmente con todo su amor, por inculcarme valores y por no permitir que me dejara vencer ante las diversas dificultades.

A Katty y Anderson, amigas y amigos por brindarme su amistad, sus palabras de aliento, su bonito gesto de verme prosperar y por siempre creer en mí.

Con amor Gabriela

Agradecimiento

Expreso mi más profundo y sincero agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad de la Salud Humana, en especial a la carrera de Enfermería por haberme brindado las pautas y conocimientos necesarios para mi formación profesional y crecimiento personal.

A los docentes quienes día a día impartieron sus conocimientos y orientaciones para ver cristalizar esta meta tan anhelada.

A la Lic. Denny Caridad Ayora Apolo, Directora de tesis por las tutorías y orientaciones brindadas en el proceso de investigación, por saber guiar este trabajo con profesionalismo y paciencia.

Finalmente, un agradecimiento especial al Hospital General Isidro Ayora de Loja por haber brindado la apertura necesaria para realizar la presente investigación, a su vez a los pacientes de consulta externa quienes colaboraron gentilmente con la información, siendo la parte fundamental del estudio realizado, gracias a ellos fue factible culminar con éxito este trabajo.

Gabriela Fernanda Rodas Cartuche

Índice

CARÁTULA i

CERTIFICACIÓN..... ii

AUTORÍA iii

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS iv

DEDICATORIA.....v

AGRADECIMIENTO.....vi

Índice vii

a) Título:.....1

b) Resumen.....2

Sumary.....3

c) Introducción 4

d) Revisión de literatura 7

4.1 Conocimiento 7

4.2 Antecedentes históricos de la menopausia 7

4.3 Menopausia.....8

4.3.1 Fases de la menopausia.....9

4.3.2 Fisiología de la menopausia 10

4.3.3 Signos y síntomas de la menopausia 11

4.4. Sexualidad 13

4.4.1 Síntomas 14

4.5 Mito 15

4.5.1 Mitos y realidades sobre la menopausia 16

4.6 Mujeres en edad fértil 19

e) Materiales y métodos 20

5.1 Tipo de investigación 20

5.2 Área de estudio 20

5.3 Periodo 20

5.4 Población y muestra 20

Criterios de inclusión 20

Criterios de exclusión 21

Mujeres que no se encuentren dentro del rango de edad fértil (menores a 14 años y mayores de 50 años). 21

5.5 Instrumentos y técnicas de recolección de datos 21

5.6 Análisis de datos 21

f) Resultados 22

g) Discusión 25

h) Conclusiones 28

i) Recomendaciones 29

j) Bibliografía.....30

k) Anexos.....36

ANEXO # 1: Cuestionario.....36

ANEXO # 2: Consentimiento Informado.....40

Anexo # 3: Proyecto de Tesis.....42

a) Título:

CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL GENERAL ISIDRO AYORA NOVIEMBRE 2018-ABRIL 2019

b) Resumen

La menopausia es una etapa de la mujer, caracterizada por traer una serie de cambios fisiológicos, psíquicos, sociales y culturales, pone término a la capacidad reproductiva de la mujer. El presente estudio de tipo descriptivo denominado "CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL GENERAL ISIDRO AYORA", cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora Noviembre 2018-Abril 2019. El universo estuvo constituido por 207 mujeres que acudieron a consulta externa; el instrumento utilizado fue la encuesta y la presentación de los datos se realizó en tablas de frecuencia simple y cruzadas. El análisis se basó en la bibliografía del marco teórico; obteniéndose como principales resultados; el mayor número de mujeres participantes son de edades comprendidas entre 30 a 39 años. En cuanto a la ocupación el mayor porcentaje fueron amas de casa. En relación a los conocimientos se determinó que, el 57,97% identifica la edad de inicio de la menopausia, el 60,39% conocen la definición, el 76,33% saben cuáles son los signos y síntomas, sin embargo, cerca del 60% no conocen las fases. En lo que corresponde a los mitos las mujeres en sus diferentes grados de escolaridad manifestaron que, el 27,07% de mujeres presentan múltiples dolencias, el 21,26% hay mayor riesgo de cáncer de mama; y el 15,94% piensan que la mujer durante la menopausia es más vulnerable padecer "locura".

Palabras claves: conocimientos, mitos y menopausia.

Sumary

Menopause is a stage of women, characterized by bringing a series of physiological, psychic, social and cultural changes, puts an end to the reproductive capacity of women. This descriptive study called "KNOWLEDGE AND MYTHS ABOUT MENOPAUSE IN FEMALE AGE WOMEN THAT COME TO EXTERNAL CONSULTATION OF THE ISIDRO AYORA HOSPITAL", whose objective was to determine the level of knowledge and myths about menopause in women of childbearing age who come to external consultation of the Isidro Ayora Hospital during November 2018-April 2019. The universe consisted of 207 women who attended the outpatient clinic; the instrument used was a survey and the presentation of the data was carried out in simple and crossed frequency tables. The analysis was based on the bibliography of the theoretical framework; obtaining as main results; the largest number of women participating are between the ages of 30 and 39. In terms of occupation, the highest percentage were housewives. In relation to knowledge, it was determined that 57.97% identify the age of onset of menopause, 60.39% know the definition, 76.33% know what the signs and symptoms are, however, near the 60% don’t know the phases. Concerning to the myths, women in their different levels of schooling showed that, 27.07% of women have multiple ailments, 21.26% have a higher risk of breast cancer; and 15.94% think that women during menopause are more vulnerable to suffer "madness"

Key words: knowledge, myths and menopause.

c) Introducción

“La menopausia es un periodo fisiológico en la vida de la mujer, condicionado por los cambios hormonales que en él acontecen. Se caracteriza por el cese permanente de la menstruación y el final de la vida reproductiva. La deficiencia de estrógenos y progestágenos provoca la aparición de una serie de síntomas de intensidad muy variable de unas mujeres a otras (Ayala & Delgado, 2017).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la menopausia como el “cese permanente de la menstruación debido a la pérdida de la actividad ovárica” (OMS, 2013).

Habitualmente la menopausia tiene lugar en la mayoría de las mujeres entre los 45 y 52 años, antes de los 35 o 40 años se define como menopausia precoz; y por encima de los 52 hablamos de menopausia tardía (Ayala & Delgado, 2017).

La Sociedad Internacional de la menopausia revela que 25 millones de mujeres en el mundo, son afectadas por este cuadro. Esta cifra se duplicaría para 2013 y las mujeres de 60 años o más representarán más del 30% en el 2050 (Gerrero, 2012).

De acuerdo a 2 mil especialistas de 47 países que se reunieron en el 14º Congreso Mundial de la menopausia en México, más de 7.5 millones de mujeres pasaron por la menopausia y la cifra va en aumento (Gerrero, 2012).

Cada día es mayor el número de mujeres que superan la edad de la menopausia en los países en vías de desarrollo. En el Ecuador según la proyección del 2010 realizada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC) la esperanza de vida en mujeres en el año 2010 era de 77,8 años mientras que en el 2050 aumentara a 83,5 años. En la Provincia de Loja en el año 2015 la esperanza de vida en mujeres fue de 80,3 años y para el 2020 será de 81,0 años (INEC, 2010).

La menopausia arrastra multitud de falsos mitos que hacen que muchas mujeres se enfrenten a esta etapa de su vida con temor e incertidumbre. Los cambios de estado de ánimo que se observan en las distintas etapas de la vida reproductiva de una mujer, infieren una relación con los cambios hormonales y las alteraciones del estado de ánimo, en particular la depresión y ansiedad. La menopausia con todos los cambios hormonales que conlleva representa una etapa propicia para desarrollarlas (Trejos, 2011).

En este contexto se propone el desarrollo de esta investigación, tomando en consideración de que numerosas mujeres no conocen sobre el tema, existen varios tabús y mitos que se han trasmitido de generación en generación sobre la menopausia y, no todas las mujeres sufren de la misma sintomatología y no cursan con la misma severidad los síntomas.

Por lo mencionado anteriormente se decidió realizar el estudio en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa, proponiéndose los siguientes objetivos: determinar el nivel de conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora, determinar las características socios demográficos de la población participante en el estudio, identificar el nivel de conocimientos sobre la menopausia en el grupo de estudio y establecer los mitos sobre menopausia que poseen las mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora.

Considerando la importancia que tiene el tema se decidió investigar los CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL GENERAL ISIDRO AYORA. Siendo un estudio descriptivo, la técnica utilizada fue la encuesta; para la presentación de los resultados se utilizó tablas de frecuencia simple y cruzadas realizadas en el programa de SPSS, el análisis se lo efectuó apoyándose en la bibliografía seleccionada. Los resultados de esta investigación determinaron que

las mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora, en forma mayoritaria se ubicaron en edades de 30 a 39 años, probando que los conocimientos sobre la menopausia, una gran parte de las mujeres encuestadas conoce la edad de inicio, su definición, los signos y síntomas de la menopausia, sin embargo, muchas de ellas no conocen las fases de la misma. En cuanto a los mitos sobre menopausia las mujeres en sus diferentes grados de escolaridad manifestaron que en este periodo las mujeres presentan múltiples dolencias, hay mayor riesgo de cáncer de mama, y piensan que la mujer durante la menopausia es más vulnerable a “padecer locura” (Sánchez, 2018).

d) Revisión de literatura

4.1 Conocimiento

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados, que al ser tomados por si solos, poseen un menor valor cualitativo (Porto, 2008).

Así mismo Valhondo D lo define como una “mezcla fluida de experiencias, valores, información, las cuales proporcionan un marco para su evaluación e incorporación de nuevas experiencias, se obtiene de los individuos, que pueden transferirlo utilizando medios estructurados, como documentos y libros, o en contactos persona a persona mediante conversaciones y aprendizaje (Huanca G, 2014).

4.2 Antecedentes históricos de la menopausia

El final de la fertilidad de las mujeres a través de la menopausia podría haber surgido como un mecanismo para evitar la competencia reproductiva entre las mujeres mayores y las jóvenes, según la revista británica "New Scientist". La menopausia es un hecho al que no escapa ninguna mujer, pero lo que se les escapa a los científicos es por qué la naturaleza las privó de seguir teniendo hijos, y transmitiendo así sus genes, contando con tanto tiempo de vida por delante.

La presión de la selección natural debió de ser fuerte, porque es un mecanismo de envejecimiento reproductivo universal y porque, a pesar del incremento de la longevidad y de las mejoras en el estilo de vida, la edad a la que afecta a la mujer no ha variado.

A los 51 años, la mitad de las mujeres han dejado de ovular, de tener la menstruación y de producir los altos niveles de estrógenos asociados con la fertilidad; mientras que a los 60 años el 99 por ciento de las mujeres ha pasado esta etapa (Elias, 2008).

4.3 Menopausia

La menopausia es definida según la Organización Mundial de la Salud como “el cese permanente de la menstruación que resulta de la disminución o depleción de la actividad ovárica folicular”. La menopausia natural se reconoce una vez que han transcurrido doce meses consecutivos de amenorrea desde la última menstruación, sin que existan causas fisiológicas o patológicas. La menopausia es un evento que sólo puede identificarse en forma retrospectiva una vez que han transcurrido doce meses tras el último sangrado endometrial. La edad de presentación de la menopausia natural se sitúa entre los 45 y 55 años de edad con una media que redonda los 50 años tanto en la población mundial como el estudio realizado” (Calderon, 2009).

En si la menopausia es un proceso normal, no es una enfermedad, sino una fase natural en la vida de toda mujer a partir de cierta edad, esta etapa no significa vejez ni tampoco pérdida de la feminidad. La menopausia representa el final de la vida fértil de una mujer.

“En la cultura occidental la menopausia ha sido signada con características negativas, que se han ido edificando alrededor de una serie de circunstancias sociales, familiares, etc., que se suman a ésta y, por lo tanto, hacen que su vivencia sea dada con una expectativa negativa y peyorativa sin poder dar cabida a una conceptualización propia. Se dice que ha comenzado la menopausia cuando se ha dado amenorrea por un año completo y sin interrupciones, y es desde aquí que comienzan a darse una serie de características que han sido descritas como generadas por este cambio hormonal pero que, a su vez, a través del tiempo, se ha ido comprobando que no se presentan en toda mujer y por ende depende de ésta y su historial (Tejos, 2011).

4.3.1 Fases de la menopausia

4.3.1.1Premenopausia.

Esta etapa se refiere a la totalidad de la vida de una mujer desde su primer periodo menstrual regular hasta el último, es decir comprende el periodo normal de función reproductiva de la mujer (Pomares, 2014).

4.3.1.2 Peri-menopausia.

Es la etapa de transición que ocurre entre la madurez reproductiva y la pérdida de la función ovárica. Se caracteriza por una deficiencia de estrógenos. Esta etapa incluye el periodo cuando comienzan las manifestaciones endocrinológicas, biológicas y/o clínicas, indicativas de que se aproxima la menopausia y como mínimo hasta el primer año que sigue a la menopausia. La peri-menopausia es la primera etapa, que va desde la aparición de los primeros síntomas hasta la menopausia. Durante este periodo es cuando la mujer empieza a experimentar trastornos menstruales y los primeros sofocos En la mayoría de los casos, estos acompañan a la mujer durante toda la peri-menopausia (Pomares, 2014).

4.3.1.3 La menopausia.

Es el último periodo, que marca el cese (espontáneo o artificial) de la función normal y cíclica del ovario. Se le determina cuando se observa el cese de las menstruaciones por un espacio mayor de un año, consecuencia de la pérdida de la función ovárica. Se correlaciona con la disminución de la secreción de estrógenos, por pérdida de la función folicular. Esta fase va desde el final de la peri-menopausia hasta un año después de la última menstruación. Las principales manifestaciones de la menopausia suelen ser el aumento de los síntomas (especialmente los sofocos, aumento de peso, sequedad vaginal, y perdida del deseo sexual). Suele ser la fase en la que los síntomas son los más molestos (Pomares, 2014).

4.3.1.4 La post-menopausia

Es el periodo que se inicia un año luego de la menopausia de la última menstruación, la mujer, en el cual persiste el déficit estrogénico y se acompaña de un incremento de los trastornos médicos relacionados a la edad -osteoporosis y enfermedades cardiovasculares-y a la deficiencia de estrógenos. A partir de ahí es cuando los síntomas suelen disminuir en intensidad y hacerse cada vez menos frecuentes.

Los primeros síntomas de la menopausia suelen aparecer entre los 46 y los 52 años, pero también existen casos en que estos llegan antes de los 40, por lo que aquí se habla de menopausia precoz. Por lo contrario, si estos tardan en aparecer hasta después de los 55 años, se habla de menopausia tardía (Pomares, 2014).

En algunos casos, la menopausia puede ser producida por causas externas (enfermedades, intervenciones quirúrgicas, etc…) y aparecer mucho antes de esta edad. Se habla entonces de menopausia artificial o inducida" (Pomares, 2014).

4.3.2 Fisiología de la menopausia

El ovario produce una serie hormonas desde la pubertad hasta la menopausia (estrógenos, progesterona y testosterona en pequeñas cantidades), que, al actuar sobre diversos órganos, darán lugar al ciclo menstrual. A medida que van pasando los años, el ovario de una mujer almacena menor número de óvulos y de forma paralela disminuye la producción de hormonas (estrógenos y progesterona).

Así en torno a los 50 años la producción hormonal del ovario es tan baja que ya no puede seguir estimulando al endometrio, por tanto, desaparece la menstruación, dando paso a la menopausia.

La disminución de estrógenos, en sangre produce una serie de modificaciones en todo el organismo, teniendo repercusiones a distintos niveles: Puesto que existen receptores específicos

de estrógenos en el sistema nervioso central se sospecha que la falta de éstos puede provocar alteraciones nerviosas y comportamentales durante la menopausia.

Del mismo modo, tampoco se conoce el mecanismo exacto por el que la falta de estrógenos provoca modificaciones en la regulación de la temperatura corporal (sofocos), pero con probabilidad esté vinculado a acciones hipotalámicas del estradiol (Pallaruelo, 2012).

Los estrógenos ejercen efectos beneficiosos sobre el aparato circulatorio a través de distintos mecanismos: sobre la musculatura cardiaca, sobre los vasos sanguíneos y sobre el mecanismo del colesterol. Tras la menopausia pueden aparecer alteraciones vinculadas al sistema circulatorio (por ejemplo: hipertensión o aumento de colesterol). El estradiol (un tipo de estrógeno) mejora la remodelación del esqueleto. El déficit estrogenito está relacionado con la reducción de la masa ósea calcificada pudiendo desembocar en uno de los trastornos más prevalentes en las mujeres tras la menopausia, la osteoporosis (Gomez, 2006).

Los estrógenos estimulan la producción de colágeno a nivel de piel, mucosas y tejido conectivo. La falta de éstos contribuiría a una atrofia de los distintos órganos siendo especialmente importante a nivel de vulva y vagina. Las cápsulas suprarrenales producen un precursor del estrógeno que se convierte en éste en los tejidos grasos del cuerpo. Así, el aumento de peso en algunas mujeres durante la menopausia como consecuencia de la acumulación de células grasas favorecería el almacenamiento de estrógenos ante la pérdida de los mismos por la baja producción ovárico (Gomez, 2006).

4.3.3 Signos y síntomas de la menopausia

Los niveles de estrógenos y progestágenos, durante la menopausia empiezan a disminuir, y es por esto que en algunas mujeres se producen una serie de síntomas que pueden aparecer.

4.3.3.1 Signos.

4.3.3.1.1 Sofocaciones.

Los sofocos, son parte de los síntomas vasomotores que se presentan en la menopausia, cada mujer experimenta y siente los sofocos de una manera diferente, estos se caracterizan por la aparición brusca en la piel de enrojecimiento y sensación de calor que nace en el tórax y cuello, sube a la cara y posteriormente se disemina por todo el cuerpo y finaliza en ocasiones con una sudoración profunda. Pueden aparecer tanto de día como de noche, en ocasiones hay palpitaciones, ansiedad, sensación de presión en la cabeza y pecho, de ardor, de ahogo, náuseas, y dificultad para la concentración (Cornellana, 2009).

4.3.3.1.2 Cambios en la piel.

La presencia de receptores estrogénicos, así como la concentración de estradiol y de sus metabolitos, son exponentes de que la piel es un órgano diana para las hormonas sexuales. Existe una correlación entre el grosor cutáneo y su contenido en colágeno, así como una relación inversa entre estos parámetros y la edad. Aparición de manifestaciones clínicas como piel fina y reseca, prurito, facilidad para las magulladuras (Aguinaga, 2012).

4.3.3.1.2 Trastornos del sueño.

Durante la menopausia, los cambios hormonales provocan alteraciones a distintos niveles por lo tanto puede haber dificultad para conciliar el sueño. Esto se debe a la disminución gradual de la producción de estrógeno y progesterona, esto hace que no pueden dormirse fácilmente o pueden despertarse demasiado temprano (Bernabeu, 2014).

4.3.3.1.3 Cambios de humor

Existe una relación entre los cambios en los niveles de estrógenos y la serotonina. Los estrógenos cuentan con receptores en el cerebro y tienen la capacidad de mejorar el estado de ánimo, pero si sus niveles bajan, como ocurre en la menopausia, el temperamento de una mujer se altera.

Los estrógenos ejercen una importante influencia sobre el organismo en general, y el cerebro en particular, ya que afectan al sistema nervioso central, y a la generación y eficacia de los neurotransmisores. De hecho, este descenso de los estrógenos que se produce en la menopausia puede tener como consecuencia una disminución de los niveles de serotonina, un neurotransmisor directamente relacionado con nuestro estado de ánimo. El déficit de serotonina puede provocar tristeza, nerviosismo, ansiedad, mal humor, desinterés por las relaciones sociales, o baja autoestima, entre otros síntomas (Bernabeu, 2014).

Los cambios en el humor también pueden estar causados por el estrés, cambios familiares por la marcha de casa de los hijos o por la fatiga. La depresión no es un síntoma de la menopausia (Bajo, Lailla, & Xercavins, 2009).

4.4. Sexualidad

A medida que aumenta la edad, generalmente existe una pérdida del interés sexual. Las diversas revisiones disponibles concluyen que existe una asociación entre determinados aspectos de la sexualidad (disminución del interés sexual, la frecuencia del coito y la lubricación vaginal) y la menopausia, pero los factores que influyen en esta pérdida del interés son complejos y múltiples. De estos factores, los más importantes son los psicosociales, y entre ellos, la experiencia sexual previa de cada mujer, su personalidad, el nivel educativo, el nivel de estrés, la situación física y psicológica, los cambios en la relación de pareja y los sentimientos hacia la misma (Torres, 2011).

4.4.1 Síntomas

4.4.1.1 Vaginales

Con la llegada de la menopausia se producen cambios a nivel genital como: pérdida de elasticidad del introito vulvar, así misma reducción de la actividad de las glándulas vaginales y del grosor del epitelio escamoso vaginal, lo que produce molestias por la falta de lubricación. “La atrofia vaginal condicional o potencia la sensación de sequedad, ardor, picor o dispareunia, e incrementa la incidencia de infecciones vaginales y urinarias al verse reducida la producción de glucógeno, y con ello la flora lactobacilar, y aumenta el pH vaginal, hechos que favorecen la colonización vaginal por otras bacterias patógenas o potencialmente patógenas (Cornellana, 2009).

4.4.1.1 Urinarios

La atrofia urogenital provoca sequedad y prurito vaginal, dispareunia y urgencia urinaria, estos problemas son habituales en mujeres menopaúsicas (Berek, 2008). La incontinencia urinaria es un problema complejo y multifactorial, cuya prevalencia aumenta con la edad. Aunque la disminución de los estrógenos podría contribuir a la incontinencia urinaria y a la presencia de síntomas urinarios (urgencia miccional), otros factores tienen un papel más relevante (paridad, traumatismos del parto, prolapso uterino y ciertos fármacos). La asociación entre la incontinencia urinaria y la disminución de estrógenos es controvertida. No se ha encontrado asociación causal entre la menopausia y las infecciones del tracto urinario recurrentes (ITU). Los cambios fisiológicos (acortamiento de la uretra distal, alcalinización del pH vaginal y desaparición del lactobacillus podrían aumentar la susceptibilidad de contraer una infección urinaria en algunas mujeres (Blas E, 2007).

4.4.1.2 Pérdida de masa ósea

La masa ósea aumenta desde el nacimiento hasta alcanzar su punto máximo alrededor de los 30 años. Entre los 30 y 35 años, el cuerpo comienza a perder hueso más rápidamente de lo que puede formarlo. La menopausia, o sea, cuando se retira la menstruación, lo que generalmente ocurre alrededor de los 51 años es, la pérdida de masa ósea acelera drásticamente. Después de la menopausia, los ovarios dejan de producir la hormona estrógeno, la cual ayuda a mantener los huesos fuertes (Steven, 2016).

Los valores de calcio en un adulto no deben ser menores a 8.5 mg/dl. Esta sustancia, el calcio, se encarga de los impulsos nerviosos y musculares. Ayuda a mantener dientes y huesos sanos. Un bajo nivel de la sustancia, produce problemas neuromusculares y neuropsiquiátricos. Con el envejecimiento hay cambios en la homeostasis cálcica, observando un deterioro de la absorción intestinal del calcio, va disminuyendo en relación con la disminución de la secreción ácida gástrica y los niveles más bajos de vitamina D (Peña, 2010).

Con el tiempo, la pérdida excesiva de hueso puede inicialmente causar la osteopenia (disminución de la masa ósea) y luego osteoporosis, una condición en la cual los huesos se debilitan y tienen mayor posibilidad de fracturarse (Steven, 2016).

4.5 Mito

Un mito es una creencia, o conjunto de creencias sostenidas popularmente, con pretensión de verdad.

Los mitos se adquieren dentro de una cultura o comunidad, lo característico de los mitos son las creencias que tienen como fin dar explicación del por qué una situación es de una manera determinada y no de otra (Domingo, 2014).

4.5.1 Mitos y realidades sobre la menopausia

"El término de menopausia tiene connotaciones negativas, se asocia con un lapso de padecimientos que pueden persistir varios años y que terminan con la época reproductiva de las mujeres y que por lo tanto la devalúan dentro de las sociedades patriarcales. Es necesario insistir en que no es una enfermedad. La mayoría de las veces los cambios se sobrellevan sin ninguna ayuda y es muy difícil distinguir entre los que se deben al climaterio y otros inevitables por el paso natural de los años. Está comprobado que los síntomas de la menopausia son de más baja intensidad para quienes están bien integradas, poseen amistades, actividades significativas, gozan de tranquilidad económica y pertenecen a un grupo" (Delanoë, 2014).

Por cuanto la menopausia es un misterio para la mujer convirtiéndose en mito. Son tantos los mitos que circulan alrededor de la menopausia, que conlleva a la mujer a sentir temor conforme se van acercando a la menopausia (Delanoë, 2014).

4.5.1.1 Mito 1.

Las mujeres durante la menopausia son vulnerables a padecer de locura.

"Durante un largo período de tiempo la menopausia fue interpretada como la acumulación de productos peligrosos para la salud, determinantes de cambios de humor o, incluso, de la locura. Sin embargo, no existe la locura más bien la mayoría de mujeres asocian los síntomas como cambios de humor, depresión como parte de esta un estudio prospectivo, también anglosajón y posterior a la revisión de Rouillon, demostró que la menopausia no se acompaña de problemas psiquiátricos, salvo en las mujeres que ya habían manifestado este tipo de alteraciones con anterioridad".

Para algunas mujeres la menopausia es vivida con trastornos psíquicos, es decir cambios emocionales tales como: Depresión, ansiedad, cambios de humor, tristeza o la angustia

permanente, pero en si no conlleva a la locura si no que la presencia de estos hace que la mujer interprete estos síntomas como un estado de locura (Salazar, 2014).

Así mismo la menopausia se ha visto influenciada por la cultura occidental contribuyendo en una serie de mitos, en su mayoría peyorativos que describen a las mujeres que atraviesan esta etapa como histéricas, en sí una serie de falsos supuestos que modifican esta etapa de la vida produciendo trastornos psíquicos o emocionales (Dexeus, 2015).

4.5.1.2 Mito 2.

Durante la menopausia las mujeres tienen sus órganos reproductores atrofiados.

"La atrofia y pérdida de elasticidad de los tejidos de la vulva y vagina, déficit de secreción glandular y reducción del espesor epitelial, lo que comporta sequedad vaginal y dolor en las relaciones sexuales. Afecta al 10-30% de las mujeres menopáusicas. Existe una clara asociación entre los síntomas vaginales y la disminución de estrógenos. A medida que avanza la menopausia, la atrofia vaginal es más importante y los síntomas más manifiestos. Sin embargo, no se ha demostrado una asociación entre déficit estrogénico y pérdida del deseo sexual, que es frecuente en la menopausia" (Salazar, 2014).

Si bien durante la menopausia se dan cambios a nivel hormonal y genital estos provocan cambios lo que hace que la mujer adquiera mitos debido a la presencia de estos síntomas que sin ayuda pueden ser traumáticos para la mujer, por lo que existen formas de ayudar a aliviar los problemas durante las relaciones sexuales como la utilización de lubricantes ya que estos ayudan a disminuir molestias en la vulva por la presencia de resequedad (Salazar, 2014).

4.5.1.3 Mito 3.

La menopausia es una etapa negativa, es el fin de la plenitud femenina "Conocemos que la mayoría de las mujeres esperan la menopausia con cierto temor.

En las sociedades occidentales esta etapa no es muy bien recibida, aunque, con el aumento de la esperanza de vida, una mujer vivirá cerca de la tercera parte de su existencia después de la menopausia. La información y el conocimiento son claves para vivirla con plenitud" (Eliade, 2014).

Socialmente en la menopausia se pueden dar cambios negativos e incluso en el estilo de vida de la mujer por la presencia de la misma especialmente cuando hay desconocimiento de esta etapa normal, lo que ocasiona que la mujer enfrente esta etapa con temor y por lo tanto que su plenitud femenina se vea alterada (Eliade, 2014).

4.8.1.4 Mito 4.

Durante la menopausia se presentan múltiples dolencias.

En lo referente a las dolencias se refiere a los síntomas de la menopausia que en cada mujer es diferente; así mismo la mujer sigue siendo útil ya que la menopausia es una eta normal de la vida que no conlleva cambios drásticos que impidan seguir con su diario vivir (Garcia, 2014).

4.5.1.5 Mito 5.

Después de la menopausia hay mayor riesgo de cáncer de mama.

"Las mujeres que pasan por la menopausia (el momento en el que las menstruaciones regulares dejan de ocurrir) a mayor edad que lo normal tienen un mayor riesgo de tener cáncer de seno. Esto es así porque este retraso hace que el cuerpo se exponga a mayores niveles de estrógeno a lo largo de la vida. El estrógeno es la hormona reproductiva femenina que se libera principalmente durante el ciclo menstrual. Altos niveles de estrógeno causan que las células se transformen en cancerosas. Las mujeres que pasan por la menopausia más tarde en su vida tienen también mayor riesgo de tener cáncer uterino" (Vasques, 2014).

4.6 Mujeres en edad fértil

Biológicamente se puede establecer que una mujer es fértil entre los 14 años, cuando muchas jóvenes ya tienen el periodo, y los 50 años aproximadamente, cuando normalmente el cuerpo de la mujer ya no está preparado para concebir y gestar a un bebé (Gracia, 2018).

e) Materiales y métodos

5.1 Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo descriptivo y corte transversal. Descriptivo, porque el propósito del estudio fue determinar el nivel de conocimientos y mitos sobre menopausia que tienen las mujeres en edad fértil; y es transversal debido a que la recopilación de datos se realizó en un grupo específico que son; mujeres en edad fértil que acudieron a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora y además se ejecutó en un tiempo determinado; noviembre 2018 a abril 2019.

5.2 Área de estudio

El estudio se ejecutó en el Hospital General Isidro Ayora de Loja en el área de consulta externa, es un hospital de entidad pública, presta servicios de salud de segundo nivel, cuenta con cuatro servicios básicos, se encuentra localizado en la parte céntrica de la ciudad, en las calles San Juan de Dios entre Juan José Samaniego y Manuel Monteros; en el barrio Sevilla de Oro, pertenece a la Parroquia Sucre. (Guía de Recursos Sociales y Acecbilidad , 2019).

5.3 Periodo

El presente trabajo investigativo tomó como referencia el periodo noviembre 2018-abril 2019.

5.4 Población y muestra

Mensualmente ingresan al servicio de consulta externa del Hospital Isidro Ayora 450 pacientes. Y de acuerdo al software estadístico para epidemiología Epi Info 7, con un 95% de nivel de confianza la muestra se corresponde a 207 mujeres en edad fértil.

Criterios de inclusión

Mujeres en edad fértil de (15 a 50 años) que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora.

Criterios de exclusión

Mujeres que no se encuentren dentro del rango de edad fértil (menores a 14 años y mayores de 50 años).

Mujeres que no deseen participar de la investigación.

5.5 Instrumentos y técnicas de recolección de datos

La recopilación de información fue de fuente primeria instancia se efectuó mediante una encuesta estructurada, dirigida a las participantes e involucradas de la investigación; se pidió su colaboración para la resolución del cuestionario, el cual consta de varios ítems con opciones de respuesta, relacionadas al tema investigado; en donde se solicitó den contestación a los ítems planteados en forma objetiva y concreta.

La aplicación de esta herramienta nos permitió conseguir los objetivos planteados en este estudio, sobre los conocimientos y mitos de la menopausia.

5.6 Análisis de datos

En cuanto al análisis de datos, la información se procesó a través del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS V24), que es un software estadístico, el cual incluye estadísticas descriptivas como la tabulación y frecuencias de cruce, estadísticas de dos variables, además pruebas T, ANOVA y de correlación. Con SPSS es posible realizar recopilación de datos, crear estadísticas, análisis de decisiones de gestión y mucho más.

En este programa se ingresó todas las preguntas de la encueta, y cada una de las respuestas dadas por las participantes; dichos resultados fueron agrupadas y expresadas mediante tablas de frecuencia simples y cruzadas de acuerdo a los objetivos planteados.

f) Resultados

Tabla N° 1

Características sociodemográficas de las mujeres participantes en el estudio

VARIABLE	F	%
ESTADO CIVIL		
Sotera	56	27,05
Casada	74	35,75
Unión libre	67	32,36
Divorciada	8	3,87
Viuda	2	0,97
EDAD		
15-19	31	14,98
20-29	54	26,09
30-39	84	40,58
40-49	38	18,35
OCUPACIÓN		
Estudiante	47	22,71
Ama de casa	90	43,48
Comerciante	20	9,66
Profesional	50	24,15

FUENTE: *Encuestas a mujeres en edad fértil que acudieron al Hospital General Isidro Ayora, noviembre 2018- abril 2019*
AUTORÍA: *Propia*

ANÁLISIS: Se puede evidenciar que en relación al estado civil, la mayoría de la población participante son casadas, predominando en un rango de edad de 30 a 39 años; en lo que corresponde a la ocupación, menos de la mitad de las mujeres se dedican a los quehaceres del hogar.

Tabla Nº2

Conocimientos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acudieron a consulta externa

CONOCIMIENTOS	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
EDAD PROMEDIO DE INICIO						
Edad promedio de inicio de la menopausia de 45 a 55 años.	120	57,97	87	42,03	207	100
DEFINICIÓN						
Es la última menstruación de la mujer. La terminación de su vida reproductiva.	125	60,39	82	39,61	207	100
FASES DE LA MENOPAUSIA						
Premenopausia, Peri-menopausia, La menopausia, Post-menopausia.	85	41,06	122	58,94	207	100
SIGNOS Y SÍNTOMAS						
Sofocos, cambios de la piel, trastornos del sueño, cambios de humor, disminución del deseo sexual.	158	76,33	49	23,67	207	100
Sequedad vaginal, prurito vaginal, trastornos menstruales, disuria, urgencia miccional, osteoporosis.	*110*	*53,14*	*97*	*46,86*	*207*	*100*

FUENTE: *Encuestas a mujeres en edad fértil que acudieron al Hospital General Isidro Ayora, noviembre 2018- abril 2019*
AUTORÍA: *Propia*

ANÁLISIS: En relación a los conocimientos sobre la menopausia, se determinó que una gran proporción de mujeres encuestadas identifican la edad promedio de inicio de la menopausia de 45 a 55 años, más de la mitad de las usuarias conocen la definición y las tres cuartas partes identifican los signos y síntomas; sin embargo, cerca del 60% no conocen las fases de la menopausia.

TABLA N° 3

Mitos sobre menopausia en relación al grado de escolaridad

MITOS	**GRADO DE ESCOLARIDAD**									
	NINGUNO		**PRIMARIA**		**SECUNDARIA**		**SUPERIOR**		**TOTAL**	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Durante la menopausia la mujer es más vulnerable a padecer locura.	0	0,00	14	6,76	12	5,80	7	3,38	33	15, 94
Las mujeres presentan múltiples dolencias.	2	0,97	4	1,93	30	14,50	20	9,67	56	27,07
Durante la menopausia las mujeres tienen sus órganos atrofiados.	0	0,00	4	1,93	14	6,76	6	2,90	24	11,59
Es una etapa negativa, es el fin de la plenitud femenina	4	1,93	2	0,97	8	3,86	4	1,93	18	8,69
La mujer que comienza a pasar por la etapa de la menopausia no puede quedar embarazada.	0	0,00	8	3,86	16	7,73	8	3,86	32	15,45
Hay mayor riesgo de cáncer de mama	0	0,00	4	1,93	22	10,63	18	8, 70	44	21,26
TOTAL	6	2,90	36	17,38	102	49,28	63	30,44	207	100,00

FUENTE: *Encuestas a mujeres en edad fértil que acudieron al Hospital General Isidro Ayora, noviembre 2018- abril 2019*

AUTORÍA: *Propia*

ANÁLISIS: En cuanto a los mitos sobre la menopausia, más de la cuarta parte de las encuestadas consideran que durante esta etapa las mujeres presentan múltiples dolencias, un porcentaje superior al 20% manifiestan que hay mayor riesgo de cáncer de mama, por otro lado una proporción menor a esta última, cree que la mujer es más vulnerable a padecer “locura” y que, durante este periodo no puede quedar embarazada. Un grupo minoritario de las participantes identifican a la menopausia como una etapa negativa que le da fin a la plenitud femenina. Además, se pudo evidenciar que un alto porcentaje de las mujeres con grado de escolaridad secundaria, tienen como mito que durante la menopausia las mujeres presentan múltiples dolencias y hay un mayor riesgo de cáncer de mama.

g) Discusión

“La menopausia está ligada a una serie de cambios “negativos” en el cuerpo y el estilo de vida de las mujeres que hace que éstas se enfrenten a esta etapa con temor y, en muchos casos, desde una perspectiva negativa” (Salinas, 2011).

“Aunque es un proceso natural, muchos mitos y controversias rodean al tema de la menopausia, los cuales a menudo son causa de angustia y temor injustificado”. (Canto, 2014) “Sin embargo, cada mujer vive su menopausia de manera distinta. Si bien hay quienes sufren de limitantes trastornos durante ese período, otros organismos reaccionan de manera más benigna” (Anonimo, 2014).

La presente investigación acerca de conocimientos y mitos sobre la menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora, de acuerdo a la distribución según las características sociodemográficas, se puede evidenciar que en relación al estado civil la mayoría de la población participante son casadas representando al 35, 75%, seguido de unión libre, predominando en un rango de edad de 30 a 39 años en un 40,58 %. “Los resultados descritos tienen relación con el Censo realizado en el 2010, donde el 50.8% de la población de la provincia de Loja, se concentra en edades jóvenes y el 41,2% de la población son casadas” (INEC, 2010).

En lo que corresponde a la ocupación de las mujeres encuestadas en esta investigación, se puede determinar que el 43,48 % son amas de casa, el 24,15 son profesionales, mientras que el porcentaje restante son estudiantes y comerciantes.

Respecto al conocimiento sobre la menopausia, según los resultados de la investigación se determinó que el 57,97% de las encuestadas identifican la edad promedio de inicio de la menopausia de 45 a 55 años, el 60,39% conocen la definición, el 76,33% saben cuáles son los

signos y síntomas, sin embargo, en la mayoría del grupo participante no conocen las fases de la menopausia. Así mismo se encontró que entre los signos y síntomas más reconocidos están los Sofocos, cambios de la piel, trastornos del sueño, cambios de humor, disminución del deseo sexual, al igual que los síntomas tales como, sequedad vaginal, prurito vaginal, trastornos menstruales, disuria, urgencia miccional, osteoporosis.

Un estudio realizado en Loja, en el barrio Esmeralda Norte determina que el 81.66% de la población estudiada conoce la edad promedio de inicio de la menopausia (Correa, 2015). Al igual que en otra investigación similar realizada en la misma ciudad en el Barrio La Libertad en cuanto a su definición el 69.23% de las mujeres participantes tienen un conocimiento sobre la misma (Satama, 2015); sin embargo en un estudio en Ibarra muestra datos que difieren con los encontrados en nuestra investigación ya que señala que del total de las encuestas realizadas el 33% de las mujeres tuvieron menstruaciones irregulares, el 17% Sofocamientos y sudor excesivo, 17% irritabilidad, y el 13%, dolor de las articulaciones, lo cual podemos decir que el principal síntoma de esta etapa es menstruaciones irregulares seguido por irritabilidad, sofocamiento, sudor excesivo y dolor en las articulaciones (Espinosa, 2007).

Como algo relevante en esta investigación se destaca que la mayoría del grupo participante (58,94%) no conoce las fases de la menopausia, coincidiendo con otro estudio realizado en Loja a 506 mujeres, la cual manifiesta que el 61% de las mujeres encuestadas no conocen las fases de la menopausia (Ayora, 2018).

En cuanto a los mitos un estudio realizado en Loja, con 65 mujeres el 35.50% de las encuestadas indican que durante la menopausia las mujeres tienen sus órganos reproductores atrofiados; 26.63% manifiesta que se presentan múltiples dolencias; 14.79% que hay mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama. Donde se destaca las mujeres con nivel de escolaridad primaria,

secundaria y superior” (Correa, 2015). Resultados que tienen relación con la presente investigación, ya que el 27,07 % de las encuestadas indican que durante la menopausia las mujeres presentan múltiples dolencias, el 21,26 % manifiesta que hay mayor riesgo de cáncer de mama, el 15,94 piensa que la mujer durante la menopausia es más vulnerable a padecer “locura” y seguido del mismo porcentaje consideran que la mujer que comienza a pasar por la etapa de la menopausia no puede quedar embarazada. Pudiendo demostrar que las féminas con grado de escolaridad secundaria tienen como mito que durante la menopausia las mujeres presentan múltiples dolencias y hay un mayor riesgo de cáncer de mama.

Consiguiendo evidenciar que los resultados obtenidos en las diferentes investigaciones incluida la presente, muestran claramente que la población femenina desconoce lo que es la menopausia y sí poseen muchos mitos sobre ésta.

h) Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación Conocimientos y Mitos sobre la Menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora se llegan a las siguientes conclusiones:

- Con respecto a las características sociodemográficas de la población participante se determinó que en su mayoría son de estado civil casadas, predominando en un rango de edad de 30 a 39 años y la gran parte de las mujeres encuestadas son amas de casa.
- En la mayoría de las mujeres que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora con grado de escolaridad secundaria y superior conocen la definición, la edad promedio en la que se presenta y los signos y síntomas de la menopausia, sin embargo, cerca del 60% de las mujeres que formaron parte del grupo de investigación desconocen las fases de la misma.
- En relación a los mitos el más predominante entre las mujeres encuestadas fue que durante la menopausia las mujeres presentan múltiples dolencias, en una menor cantidad, se encontraron mitos referentes a que hay mayor riesgo de cáncer de mama, consideran que la mujer que comienza a pasar por la etapa de la menopausia no puede quedar embarazada, existiendo presencia de estos en las mujeres con escolaridad primaria, secundaria y en mínimos porcentajes en las de nivel superior.

i) Recomendaciones

- Al Ministerio de Salud Pública a través de la Estrategia Nacional Intersectorial, desarrollen campañas educativas dirigidas a la población femenina sobre menopausia, debido a que cada vez se incrementa la expectativa de vida, con esto se podría ayudar a las mujeres de edad fértil que conozcan del tema, para que no se enfrenten a esta etapa de su vida con temor e incertidumbre. Así mismo dar atención a la mujer en esta etapa de su vida, implementando programas de salud de manera que se proteja y mejore la atención a este grupo de personas vulnerables.
- A la Universidad Nacional de Loja y fundamentalmente a la Carrera de Enfermería, continuar con este tipo de estudios que contribuyan a brindar conocimientos adecuados acerca de este tema, debido a que es de gran ayuda una información oportuna para el afrontamiento y preparación psicológica ante los signos y síntomas que se presentan en esta etapa de la mujer apoyándose por medio de charlas, foros conferencias, etc.

j) Bibliografía

Aguinaga, (2012). Si eres mujer y tienes entre 40 y 54 años deberias de saber {tesis doctoral}. Obtenido de Si eres mujer y tienes entre 40 y 54 años deberias de saber {tesis doctoral}.

Ayala, S., & Delgado, M. (29 de 08 de 2017). Fisterra. Obtenido de Fisterra: https://www.fisterra.com/guias-clinicas/menopausia-terapia-hormonal/#27667

Ayora, D. (2018). CONOCIMIENTOS Y MITOS DE LA MENOPAUSIA. Enfermeria Investiga, 198-202.

Bajo, Lailla, & Xercavins. (2009). La menopausia. En Fundamentos de Ginecología (págs. 39-42). Madrid: Medica Panamericana.

Berek, J. S. (2008). Ginecología. Assistant & Dsign.

Bernabeu, I. (28 de 07 de 2014). Detectar los primeros sintomas de la menopausia. Obtenido de Detectar los primeros sintomas de la menopausia: https://www.institutobernabeu.com/foro/2014/07/28/como-detectar-los-primeros-sintomas-de-la-menopausia/

Blas E, Á. J. (julio de 2007). Envejecimiento y menopausia. Obtenido de Envejecimiento y menopausia: https://www.blogger.com/profile/17715455054685730247

Bunge, M. (5 de 9 de 2010). Monografias. Recuperado el 24 de 8 de 2018, de Monografias: https://www.monografias.com/docs/Que-es-la-ciencia-seg%C3%BAn-mario-bunge

A.R. "menopausia". (01 de septiembre de 2014). EL UNIVERSAL. Obtenido de la menopausia es un proceso natural al cual no se debe temer: https://www.eluniversal.com.co/salud/la-menopausia-es-un-proceso-natural-al-cual-no-se-le-debe-temer-169560-LUEU264087

Calderon, L. (19 de 10 de 2009). La menopausia al inicio del siglo XXI. Venezuela: Glosa, S.L. Obtenido de La menopausia al inicio del siglo XXI:

http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/10576/1/TESIS%20CONOCIMIENTOS%20Y%20MITOS%20SOBRE%20MENOPAUSIA%20EN%20MUJERES%20DEL%20BARRIO%20ESMERALDA%20NORTE.pdf

Canto, T. (junio de 19 de 2014). Revista de Especialidades Medico-Quirurgicas. En T. Canto, & H. Noguchi, Menopausia: mitos y realidades (págs. 259-260). Rev Esp Méd Quir. Obtenido de Centradaenti de TENA lady: https://centradaenti.es/mitos-falsos-sobre-la-menopausia/

Carpio, Y. S. (2007). estilos de vida en mujeres en etapa posmenopausicas.Tesis.

Cornellana, M. P. (2009). La menopausia al inicio del siglo XXI. Barcelona España: Editorial Glosa, S.L.

Correa, C. (2015). Obtenido de CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DEL BARRIO ESMERALDA NORTE: http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/10576/1/TESIS%20CONOCIMIENTOS%20Y%20MITOS%20SOBRE%20MENOPAUSIA%20EN%20MUJERES%20DEL%20BARRIO%20ESMERALDA%20NORTE.pdf

Delanoë. (23 de 12 de 2014). La cuestión de los trastornos psíquicos atribuidos a la. Obtenido de La cuestión de los trastornos psíquicos atribuidos a la: http://www.redalyc.org/pdf/142/14240102.pdf

Dexeus. (27 de 02 de 2015). Salud de la Mujer Dexeus. Obtenido de Salud de la Mujer Dexeus: http://www.redalyc.org/pdf/142/14240102.pdf

Domingo, V. (21 de 10 de 2014). Gestion del conocimiento de mito a la realidad. Obtenido de Gestion del conocimiento de mito a la realidad: https://books.google.com.ec/books?idir_esc=y#v=onepage&q=GESTI%

Echevarria, P. (18 de OCTUBRE de 2015). LAVANGUARDIA. Obtenido de LAVANGUARDIA: http://www.lavanguardia.com/vida/20151018/54437293324/menopausia-falsos-mitos.html

Eliade, M. (16 de 06 de 2014). Mito y realidad. Obtenido de Mito y realidad: http://recursos.salonesvirtuales.com/assets/bloques/Eliade_Mircea.pdf

Elias, G. a. (2008). La ciencia explica por qué surgió la menopausia. La Nueva, https://www.lanueva.com/nota/2008-12-21-9-0-0-la-ciencia-explica-por-que-surgio-la-menopausia.

Espinosa, K. (2007). CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN RELACIÓN A LA MENOPAUSIA EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS. Obtenido de TESIS de Enfermería: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2054/1/Tesis.pdf

Garcia, E. (31 de 10 de 2014). Mitos sobre la menopausia. Obtenido de Mitos sobre la menopausia: http://saludreproductiva.about.com/od/Premenopausia/fl/8-mitos-sobre-lamenopausia.htm

Gerrero, D. C. (10 de diciembre de 2012). Conocimientos y Autocuidados en la menopausia. Obtenido de Conocimientos y Autocuidados en la menopausia: http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4042/1/GUERRERO%20NARV%C3%81EZ%20DANIELA%20CORINA.pdf

Gomez, S. G. (2006). TESIS . Obtenido de TESIS: https://eprints.ucm.es/15064/1/T29223.pdf

GONZALO, A. O. (2015). FACTORES QUE INFLUYEN. Quito.

Gracia, S. (1 de marzo de 2018). Diario femenino. Obtenido de Diario femenino: https://www.diariofemenino.com/familia/embarazo/articulos/cual-es-la-edad-mas-fertil-en-una-mujer/

Huanca G, G. J. (15 de 12 de 2014). Mas aya de la eternidad y el infinito. Obtenido de El principio y el fin de lo existencia: https://books.google.com/books?id=uBNnAgAAQBAJ&pgis=1

INEC. (2010). ESTASDISTICAS Y CENZO EN EL ECUADOR. INEC.

INEC. (2010). Instituto Nacional de Estadisticas y Censos. Obtenido de Estructura de población de Loja: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/loja.pdf

Jesús, M. (25 de ENERO de 2015). PSICOLOGO EN MADRID EN EQUILIBIO MENTAL. Obtenido de PSICOLOGO EN MADRID EN EQUILIBIO MENTAL: https://enequilibriomental.net/que-son-las-emociones/

Madrid, D. J. (2017). ¿cómo y donde aparece la menopausia? La salud es lo primero.

Pallaruelo, L. (junio de 2012). upna campus iberus. Obtenido de upna campus iberus: https://academicae.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/5684/Proyecto%20definitivo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS. (19 de diciembre de 2013). *ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD*. Obtenido de OPS Ecuador:https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1089:diciembre-19-2013&Itemid=972

Pinheiro, D. P. (07 de 03 de 2018). 25 síntomas de la menopausia. Obtenido de 25 síntomas de la menopausia: https://www.mdsaude.com/es/2015/12/sintomas-de-la-menopausia.html

Pomares, D. R. (20 de 09 de 2014). Etapas de la menopausia. Obtenido de Etapas de la menopausia: https://salud-1.com/mujer/etapas-de-la-menopausia/

Porto, J. P. (2008). Definición.DE. Obtenido de Definición.DE: https://definicion.de/conocimiento/

Puigarnau, M. J. (2009). la menopausia a inicios del siglo XXI. Barcelona-España: Glosa,S.L.

Reservado, A. (2018). Menopausia. MedlinePlus, https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000894.htm.

Rodriguez, L. (25 de junio de 2015). La mente es maravillosa psicologia. Obtenido de La mente es maravillosa psicologia: https://lamenteesmaravillosa.com/los-sintomas-psicologicos-de-la-menopausia/

Rojas, N. A. (01 de 05 de 2014). Aumenta cifra de mujeres de menopausia en México. Obtenido de Aumenta cifra de mujeres de menopausia en México: http://www.elfinanciero.com.mx/sociedad/aumenta-cifra-de-mujeres-con-menopausia-en-mexico.html

Salazar, M. G. (31 de 11 de 2014). Mito y Realidad. Obtenido de Mito y Realidad: http://www.lacavernadeplaton.com/articulosbis/MonicaG1.html

Salina, M. (2011). "CREENCIAS Y REALIDADES SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DEL BARRIO CHINGUILANCHI-LOJA JUNIO 2010-JUNIO 2011. Obtenido de TESIS ENFERMERÍA:http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12230/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20MITOS%20.pdf

Satama, H. (16 de noviembre de 2015). CONOCIMIENTOS Y MITOS DE LA MENOPAUSIA EN MUJERES DE BARRIO LA LIBERTAD DE LA CIUDAD DE LOJA. Obtenido de TESIS de Enfermería: http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12230/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20MITOS%20.pdf

Steven T, H. (5 de junio de 2016). THE HORMOE FOUNDATION. Obtenido de La menopausia y pérdida de masa ósea: https://watermark.silverchair.com/jcem00E1.pdf?token=AQECAHi208BE49Ooan9kkhW_Ercy7

Dm3ZL_9Cf3qfKAc485ysgAAAj8wggI7BgkqhkiG9w0BBwagggIsMIICKAIBADCCAiEGCSqGSIb3DQEHATAeBglghkgBZQMEAS4wEQQMqsEzJPpMf5GXstJVAgEQgIIB8uNFQcJu86M3f01JSwpiuVRBJ0bVI0l-ypoRb87NEqTZz7

Tejos, C. (Enero de 2011). Depresión en mujeres con menopausia entre 50 y 60 años de edad del centro integral de atención al climaterio y la menopausia. Obtenido de Depresión en mujeres con menopausia entre 50 y 60 años de edad del centro integral de atención al climaterio y la menopausia: http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/2014

Torres, R. M. (30 de marzo de 2011). Docplayer (Actualizacion en el manejo de la menopausia). Obtenido de Docplayer (Actualizacion en el manejo de la menopausia): https://docplayer.es/10555044-Actualizacion-en-el-manejo-de-la-menopausia.html

Trejos, R. A. (25 de ENERO de 2011). SALUD-BIENESTAR-MATERNA. Obtenido de SALUD-BIENESTAR-MATERNA:https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/2014/1/UPS-QT00286.pdf

Vasques, T. (2014). mitos y verdades sobre la menopausia. Obtenido de salud sexual para la mujer: http://sexmedical.net/7-mitos-y-verdades-de-la-menopausia/

k) Anexos

ANEXO # 1: Cuestionario

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

CARREREA DE ENFERMERIA

Cuestionario para evaluar los conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil

Como estudiante de la Carrera de Enfermería, de la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional reciba un cordial y afectuoso saludo, a la vez me permito solicitarle se digne a contestar la siguiente encuesta, para recoger datos importantes y realizar el trabajo de tesis titulado "Conocimientos y Mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora", los datos que proporcione serán de uso exclusivo para el investigador del estudio y las respuestas serán anónimas y absolutamente confidenciales. Favor responder con la mayor sinceridad posible.

INSTRUCCIONES

Las preguntas tienen varias opciones, elija la que usted considere conveniente acerca del tema de conocimientos y mitos sobre menopausia, puede seleccionar la respuesta de la siguiente manera (X) (✓). También incluyen algunas preguntas abiertas. Si no puede contestar una pregunta o no la entiende, puede pedir asesoría a la responsable del trabajo.

A. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

1. **Estado civil**

1Soltera ( ) 2Casada ( ) 3Unión Libre ( ) 4Divorciada ( ) 5Viuda ( )

2. **Señale qué edad tiene actualmente dentro de los siguientes rangos.**

15-19	
20-29	
30-39	
40-49	

3. **Nivel de estudio:**

   1. Ninguna **( )**
   2. Primaria incompleta ( )
   3. Primaria completa ( )
   4. Secundaria incompleta ( )
   5. Secundaria completa ( )
   6. Superior incompleta ( )
   7. Superior completa ( )

4. **Ocupación:**

1Estudiante ( ) 2Ama de casa ( ) 3Comerciante ( ) 4Profesional ( ) 5Otros ( ). Cuales: _____

B. CONOCIMIENTOS Y MITOS

5. **¿Conoce la edad promedio en la que se presenta la menopausia?**

EDAD	**SI**	**NO**
1. 35-44		
2. 45-54		
3. 55-64		
4. 65 en adelante		

6. **¿Para usted que es la menopausia?**

DEFINICIÓN	SI	NO
Una enfermedad del útero.		
Es el inicio de la vejez de la mujer		
Es la última menstruación de la mujer.		
La terminación de su vida reproductiva.		

7. **¿Cuáles son las fases de la menopausia?**

FASES	SI	NO
Premenopausia, Peri-menopausia, La menopausia, Post-menopausia.		
Metrorragia, Dismenorrea, Post-menopausia, Menarquia.		
Otras		

8. **¿Cuál cree usted que son los signos y síntomas durante la menopausia?**

SIGNOS Y SÍNTOMAS	SI	NO
Sofocos, cambios de la piel, trastornos del sueño, cambios de humor, disminución del deseo sexual.		
Pérdida de memoria a corto plazo		
Desmayos, debilidad general, fiebre y nauseas		
Sequedad vaginal, prurito vaginal, trastornos menstruales, disuria, urgencia miccional, osteoporosis.		
Irritabilidad, sofocos, náuseas, vómitos, locura, disuria.		

9. ¿Qué piensa usted que ocurre durante la menopausia?

MITOS	**SI**	**NO**
La mujer durante la menopausia es más vulnerable a padecer locura.		
Las mujeres presentan múltiples dolencias		
Durante la menopausia las mujeres tienen sus órganos atrofiados.		
Es una etapa negativa, es el fin de la plenitud femenina		
La mujer que comienza a pasar por la etapa de la menopausia no puede quedar embarazada.		
Hay mayor riesgo de cáncer de mama.		

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO # 2: Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

Proyecto: Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora noviembre 2018- abril 2019.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Carta de consentimiento informado para participación en proceso de Investigación.

N°:

Loja,….. de ……. del 201…

Yo _____ convengo participar de manera Individual y Anónima en el protocolo de investigación titulado**:** Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora noviembre 2018- abril 2019.

El objetivo del estudio es: Determinar el nivel de Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del hospital General Isidro Ayora noviembre 2018- abril 2019.

Su participación consistirá en: Responder una serie de preguntas contenidas en una entrevista relacionadas con el tema de estudio.

<table>
<tr><td colspan="2">El Investigador responsable se ha comprometido a darme información oportuna sobre esta actividad, así como a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de este procedimiento, los riesgos, inconvenientes, molestias, beneficios derivados de la participación en el estudio o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

El Investigador Responsable me ha dado seguridades de que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial.</td></tr>
<tr><td>Nombre y firma del participante.</td><td>Nombre y firma del investigador responsable.</td></tr>
<tr><td>……</td><td>……</td></tr>
</table>

Anexo # 3: Proyecto de Tesis

TEMA:

CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL GENERAL ISIDRO AYORA NOVIEMBRE 2018-ABRIL 2019.

PROBLEMÁTICA:

“La menopausia es un periodo fisiológico en la vida de la mujer condicionado por los cambios hormonales que en él acontecen. Se caracteriza por el cese permanente de la menstruación y el final de la vida reproductiva. La deficiencia de estrógenos y progestágenos provoca la aparición de una serie de síntomas de intensidad muy variable de unas mujeres a otras (Ayala & Delgado, 2017).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la menopausia como el “cese permanente de la menstruación debido a la pérdida de la actividad ovárica” (OMS, 2013).

Habitualmente la menopausia tiene lugar en la mayoría de las mujeres entre los 45 y 52 años, antes de los 35 o 40 años se define como menopausia precoz, y por encima de los 52 hablamos de menopausia tardía (Ayala & Delgado, 2017).

La Sociedad Internacional de la menopausia revela que 25 millones de mujeres en el mundo, son afectadas por este cuadro. Esta cifra se duplicaría para 2013 y las mujeres de 60 años o más representarán más del 30% en el 2050 (Gerrero, 2012).

De acuerdo a 2 mil especialistas de 47 países que se reunieron en el 14º Congreso Mundial de la menopausia en México, más de 7.5 millones de mujeres pasaron por la menopausia y la cifra va en aumento (Gerrero, 2012).

Cada día es mayor el número de mujeres que superan la edad de la menopausia en los países en vías de desarrollo. En el Ecuador según la proyección del 2010 realizada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC) la esperanza de vida en mujeres en el año 2010 era de 77,8 años mientras que en el 2050 aumentara a 83,5 años. En la Provincia de Loja en el año 2015 la esperanza de vida en mujeres fue de 80,3 años y para el 2020 será de 81,0 años (INEC, 2010).

La menopausia arrastra multitud de falsos mitos que hacen que muchas mujeres se enfrenten a esta etapa de su vida con temor e incertidumbre. Los cambios de estado de ánimo que se observan en las distintas etapas de la vida reproductiva de una mujer, infieren una relación con los cambios hormonales y las alteraciones del estado de ánimo, en particular la depresión y ansiedad. La menopausia con todos los cambios hormonales que conlleva representa una etapa propicia para desarrollar una depresión o ansiedad. (Trejos, 2011)

En este contexto se propone el desarrollo de esta investigación, tomando en consideración de que existen varios tabús y mitos que se han trasmitido de generación en generación sobre la menopausia, y lamentablemente no todas las mujeres sufren de la misma sintomatología y no cursan con la misma severidad los síntomas.

Con lo expuesto, la presente investigación pretende dar respuesta a la siguiente interrogante:

¿Cuál es el nivel de conocimientos y mitos sobre la menopausia de las mujeres en edad fértil que acuden a Consulta Externa del Hospital General Isidro Ayora período noviembre 2018- abril 2019?

JUSTIFICACIÓN:

Este tema de investigación es de importancia porque permitirá precisar y caracterizar los conocimientos y mitos de la menopausia en mujeres de edad fértil, ya que cada día es mayor el número de mujeres que superan la edad de la menopausia en los países en vías de desarrollo.

En la gran mayoría de mujeres**,** la menopausia se relaciona con una diversidad de emociones, tanto positivas como negativas. Para algunas de ellas puede incluso resultar un alivio, pero para otras puede provocar numerosas emociones negativas.

El proyecto servirá como fuente de información para futuras investigaciones relacionadas, en donde se identificará y analizará los conocimientos y mitos acerca de la menopausia en mujeres de edad fértil, tema que se puede asegurar no ha sido estudiado anteriormente en el área de Consulta externa del Hospital General Isidro Ayora , por lo tanto este trabajo investigativo se ha convertido en una oportunidad y en un reto, que permitirá valorar los conocimiento y mitos que encierran a este proceso fisiológico de la mujer.

Así mismo el presente trabajo, es importante porque es parte de las prioridades de investigación del MSP 2013-2017 y pertenece a la línea de Investigación de Atención Primaria de Salud en la Sublinea de Promoción y a la línea uno, salud sexual y reproductiva en Loja y la región sur del país, línea de investigación correspondiente a la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja.

HIPÓTESIS:

El nivel de los conocimientos y mitos sobre menopausia en las mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General “Isidro Ayora” son deficientes, al 95% de probabilidad con la prueba estadística de Chi cuadrado.

OBJETIVOS:

4.1 GENERAL

- Determinar el nivel de conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora Noviembre 2018-Abril 2019.

4.2 ESPECIFICOS

- Determinar las características socios demográficos de la población participante en el estudio.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre la menopausia en el grupo de estudio.
- Establecer los mitos sobre menopausia que poseen las mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora.

MARCO TEÓRICO

1. REVISIÓN DE LITERATURA

5.1 Conocimiento

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados, que al ser tomados por si solos, poseen un menor valor cualitativo (Porto, 2008).

Así mismo Valhondo D lo define como una “mezcla fluida de experiencias, valores, información, las cuales proporcionan un marco para su evaluación e incorporación de nuevas experiencias, se obtiene de los individuos, que pueden transferirlo utilizando medios estructurados, como documentos y libros, o en contactos persona a persona mediante conversaciones y aprendizaje (Huanca G, 2014).

5.2 Ciencias

5.2.1 Definición

Es conocimiento racional, sistemático, exacto, verificable y por ende falible. Por medio de la investigación científica el hombre ha alcanzado la reconstrucción conceptual del mundo que es cada vez más amplia, profunda y exacta. El ser humano amasa y remoldea la naturaleza, sometiéndola a sus necesidades (Bunge, 2010).

5.2.2 La ciencia explica por qué surgió la menopausia

El final de la fertilidad de las mujeres a través de la menopausia podría haber surgido como un mecanismo para evitar la competencia reproductiva entre las mujeres mayores y las jóvenes, según la revista británica "New Scientist". La menopausia es un hecho al que no escapa ninguna mujer,

pero lo que se les escapa a los científicos es por qué la naturaleza las privó de seguir teniendo hijos, y transmitiendo así sus genes, contando con tanto tiempo de vida por delante.

La presión de la selección natural debió de ser fuerte, porque es un mecanismo de envejecimiento reproductivo universal y porque, a pesar del incremento de la longevidad y de las mejoras en el estilo de vida, la edad a la que afecta a la mujer no ha variado.

A los 51 años, la mitad de las mujeres han dejado de ovular, de tener la menstruación y de producir los altos niveles de estrógenos asociados con la fertilidad; mientras que a los 60 años el 99 por ciento de las mujeres ha pasado esta etapa(Elias, 2008).

5.3 Menopausia

La menopausia es definida según la Organización Mundial de la Salud como "el cese permanente de la menstruación que resulta de la disminución o depleción de la actividad ovárica folicular". La menopausia natural se reconoce una vez que han transcurrido doce meses consecutivos de amenorrea desde la última menstruación, sin que existan causas fisiológicas o patológicas. La menopausia es un evento que sólo puede identificarse en forma retrospectiva una vez que han transcurrido doce meses tras el último sangrado endometrial. La edad de presentación de la menopausia natural se sitúa entre los 45 y 55 años de edad con una media que redonda los 50 años tanto en la población mundial como el estudio realizado" (Calderon, 2009).

En si la menopausia es un proceso normal, no es una enfermedad, sino una fase natural en la vida de toda mujer a partir de cierta edad, esta etapa no significa vejez ni tampoco pérdida de la feminidad. La menopausia representa el final de la vida fértil de una mujer.

"En la cultura occidental la menopausia ha sido signada con características negativas, que se han ido edificando alrededor de una serie de circunstancias sociales, familiares, etc., que se suman a ésta y, por lo tanto, hacen que su vivencia sea dada con una expectativa negativa y peyorativa

sin poder dar cabida a una conceptualización propia. Se dice que ha comenzado la menopausia cuando se ha dado amenorrea por un año completo y sin interrupciones, y es desde aquí que comienzan a darse una serie de características que han sido descritas como generadas por este cambio hormonal pero que, a su vez, a través del tiempo, se ha ido comprobando que no se presentan en toda mujer y por ende depende de ésta y su historial (Tejos, 2011).

5.3.1 Fases de la menopausia

5.3.1.1 Premenopausia.

Esta etapa se refiere a la totalidad de la vida de una mujer desde su primer periodo menstrual regular hasta el último, es decir comprende el periodo normal de función reproductiva de la mujer (Pomares, 2014).

5.3. 1.2 Peri-menopausia.

Es la etapa de transición que ocurre entre la madurez reproductiva y la pérdida de la función ovárica. Se caracteriza por una deficiencia de estrógenos. Esta etapa incluye el periodo cuando comienzan las manifestaciones endocrinológicas, biológicas y/o clínicas, indicativas de que se aproxima la menopausia y como mínimo hasta el primer año que sigue a la menopausia. La peri-menopausia es la primera etapa, que va desde la aparición de los primeros síntomas hasta la menopausia. Durante este periodo es cuando la mujer empieza a experimentar trastornos menstruales y los primeros sofocos En la mayoría de los casos, estos acompañan a la mujer durante toda la peri-menopausia (Pomares, 2014).

5.3.1.3 La menopausia.

Es el último periodo, que marca el cese (espontáneo o artificial) de la función normal y cíclica del ovario. Se le determina cuando se observa el cese de las menstruaciones por un espacio mayor de un año, consecuencia de la pérdida de la función ovárica. Se correlaciona con la disminución

de la secreción de estrógenos, por pérdida de la función folicular. Esta fase va desde el final de la peri-menopausia hasta un año después de la última menstruación. Las principales manifestaciones de la menopausia suelen ser el aumento de los síntomas (especialmente los sofocos, aumento de peso, sequedad vaginal, y perdida del deseo sexual). Suele ser la fase en la que los síntomas son los más molestos (Pomares, 2014).

5.3.1.4 La postmenopausia

Es el periodo que se inicia un año luego de la menopausia de la última menstruación, la mujer, en el cual persiste el déficit estrogénico y se acompaña de un incremento de los trastornos médicos relacionados a la edad -osteoporosis y enfermedades cardiovasculares-y a la deficiencia de estrógenos. A partir de ahí es cuando los síntomas suelen disminuir en intensidad y hacerse cada vez menos frecuentes.

Los primeros síntomas de la menopausia suelen aparecer entre los 46 y los 52 años, pero también existen casos en que estos llegan antes de los 40, por lo que aquí se habla de menopausia precoz. Por lo contrario, si estos tardan en aparecer hasta después de los 55 años, se habla de menopausia tardía (Pomares, 2014).

En algunos casos, la menopausia puede ser producida por causas externas (enfermedades, intervenciones quirúrgicas, etc…) y aparecer mucho antes de esta edad. Se habla entonces de menopausia artificial o inducida” (Pomares, 2014).

5.3.2 Fisiología de la menopausia

El ovario produce una serie hormonas desde la pubertad hasta la menopausia (estrógenos, progesterona y testosterona en pequeñas cantidades), que al actuar sobre diversos órganos, darán lugar al ciclo menstrual. A medida que van pasando los años, el ovario de una mujer almacena

menor número de óvulos y de forma paralela disminuye la producción de hormonas (estrógenos y progesterona).

Así en torno a los 50 años la producción hormonal del ovario es tan baja que ya no puede seguir estimulando al endometrio, por tanto, desaparece la menstruación, dando paso a la menopausia.

La disminución de estrógenos, en sangre produce una serie de modificaciones en todo el organismo, teniendo repercusiones a distintos niveles: Puesto que existen receptores específicos de estrógenos en el sistema nervioso central se sospecha que la falta de éstos puede provocar alteraciones nerviosas y comportamentales durante la menopausia.

Del mismo modo, tampoco se conoce el mecanismo exacto por el que la falta de estrógenos provoca modificaciones en la regulación de la temperatura corporal (sofocos), pero con probabilidad esté vinculado a acciones hipotalámicas del estradiol (Pallaruelo, 2012).

Los estrógenos ejercen efectos beneficiosos sobre el aparato circulatorio a través de distintos mecanismos: sobre la musculatura cardiaca, sobre los vasos sanguíneos y sobre el mecanismo del colesterol. Tras la menopausia pueden aparecer alteraciones vinculadas al sistema circulatorio (por ejemplo: hipertensión o aumento de colesterol). El estradiol (un tipo de estrógeno) mejora la remodelación del esqueleto. El déficit estrogenito está relacionado con la reducción de la masa ósea calcificada pudiendo desembocar en uno de los trastornos más prevalentes en las mujeres tras la menopausia, la osteoporosis (Gomez, 2006).

Los estrógenos estimulan la producción de colágeno a nivel de piel, mucosas y tejido conectivo. La falta de éstos contribuiría a una atrofia de los distintos órganos siendo especialmente importante a nivel de vulva y vagina. Las cápsulas suprarrenales producen un precursor del estrógeno que se convierte en éste en los tejidos grasos del cuerpo. Así, el aumento de peso en algunas mujeres durante la menopausia como consecuencia de la acumulación de células grasas favorecería el

almacenamiento de estrógenos ante la pérdida de los mismos por la baja producción ovárico (Gomez, 2006).

5.3.3 Signos y síntomas de la menopausia

Los niveles de estrógenos y progestágenos, durante la menopausia empiezan a disminuir, y es por esto que en algunas mujeres se producen una serie de síntomas que pueden aparecer.

5.3.3.1 Signos.

5.3.3.1.1 Sofocaciones.

Los sofocos, son parte de los síntomas vasomotores que se presentan en la menopausia, cada mujer experimenta y siente los sofocos de una manera diferente, estos se caracterizan por la aparición brusca en la piel de enrojecimiento y sensación de calor que nace en el tórax y cuello, sube a la cara y posteriormente se disemina por todo el cuerpo y finaliza en ocasiones con una sudoración profunda. Pueden aparecer tanto de día como de noche, en ocasiones hay palpitaciones, ansiedad, sensación de presión en la cabeza y pecho, de ardor, de ahogo, náuseas, y dificultad para la concentración (Cornellana, 2009).

5.3.3.1.2 Cambios en la piel.

La presencia de receptores estrogénicos, así como la concentración de estradiol y de sus metabolitos, son exponentes de que la piel es un órgano diana para las hormonas sexuales. Existe una correlación entre el grosor cutáneo y su contenido en colágeno, así como una relación inversa entre estos parámetros y la edad. Aparición de manifestaciones clínicas como piel fina y reseca, prurito, facilidad para las magulladuras. (Aguinaga, 2012)

5.3.3.1.2 Trastornos del sueño.

Durante la menopausia, los cambios hormonales provocan alteraciones a distintos niveles por lo tanto puede haber dificultad para conciliar el sueño. Esto se debe a la disminución gradual de la

producción de estrógeno y progesterona, esto hace que no pueden dormirse fácilmente o pueden despertarse demasiado temprano (Bernabeu, 2014).

5.3.3.1.3 Cambios de humor

Existe una relación entre los cambios en los niveles de estrógenos estas hormonas cuentan con receptores en el cerebro y tienen la capacidad de mejorar el estado de ánimo, pero si sus niveles bajan, como ocurre en la menopausia, el humor de una mujer se altera.

Los estrógenos ejercen una importante influencia sobre el organismo en general, y el cerebro en particular, ya que afectan al sistema nervioso central, y a la generación y eficacia de los neurotransmisores. De hecho, este descenso de los estrógenos que se produce en la menopausia puede tener como consecuencia una disminución de los niveles de serotonina, un neurotransmisor directamente relacionado con nuestro estado de ánimo. El déficit de serotonina puede provocar tristeza, nerviosismo, ansiedad, mal humor, desinterés por las relaciones sociales, o baja autoestima, entre otros síntomas (Bernabeu, 2014).

Los cambios en el humor también pueden estar causados por el estrés, cambios familiares por la marcha de casa de los hijos o por la fatiga. La depresión no es un síntoma de la menopausia (Bajo, Lailla, & Xercavins, 2009)

5.4. Sexualidad

A medida que aumenta la edad, generalmente existe una pérdida del interés sexual. Las diversas revisiones disponibles concluyen que existe una asociación entre determinados aspectos de la sexualidad (disminución del interés sexual, la frecuencia del coito y la lubricación vaginal) y la menopausia, pero los factores que influyen en esta pérdida del interés son complejos y múltiples. De estos factores, los más importantes son los psicosociales, y entre ellos, la experiencia sexual

previa de cada mujer, su personalidad, el nivel educativo, el nivel de estrés, la situación física y psicológica, los cambios en la relación de pareja y los sentimientos hacia la misma (Torres, 2011).

5.4.1 Síntomas

5.4.1.1 Vaginales

Con la llegada de la menopausia se producen cambios a nivel genital como: pérdida de elasticidad del introito vulvar, así misma reducción de la actividad de las glándulas vaginales y del grosor del epitelio escamoso vaginal, lo que produce molestias por la falta de lubricación. “La atrofia vaginal condicional o potencia la sensación de sequedad, ardor, picor o dispareunia, e incrementa la incidencia de infecciones vaginales y urinarias al verse reducida la producción de glucógeno, y con ello la flora lactobacilar, y aumenta el pH vaginal, hechos que favorecen la colonización vaginal por otras bacterias patógenas o potencialmente patógenas (Cornellana, 2009).

5.4.1.1 Urinarios

La atrofia urogenital provoca sequedad y prurito vaginal, dispareunia y urgencia urinaria, estos problemas son habituales en mujeres menopaúsicas (Berek, 2008). La incontinencia urinaria es un problema complejo y multifactorial, cuya prevalencia aumenta con la edad. Aunque la disminución de los estrógenos podría contribuir a la incontinencia urinaria y a la presencia de síntomas urinarios (urgencia miccional), otros factores tienen un papel más relevante (paridad, traumatismos del parto, prolapso uterino y ciertos fármacos). La asociación entre la incontinencia urinaria y la disminución de estrógenos es controvertida. No se ha encontrado asociación causal entre la menopausia y las infecciones del tracto urinario recurrentes (ITU). Los cambios fisiológicos (acortamiento de la uretra distal, alcalinización del pH vaginal y desaparición del lactobacillus podrían aumentar la susceptibilidad de contraer una infección urinaria en algunas mujeres (Blas E, 2007).

5.4.1.2 Pérdida de masa ósea

La masa ósea aumenta desde el nacimiento hasta alcanzar su punto máximo alrededor de los 30 años. Entre los 30 y 35 años, el cuerpo comienza a perder hueso más rápidamente de lo que puede formarlo. La menopausia o sea, cuando se retira la menstruación, lo que generalmente ocurre alrededor de los 51 años, la pérdida de masa ósea acelera drásticamente. Después de la menopausia, los ovarios dejan de producir la hormona estrógeno, la cual ayuda a mantener los huesos fuertes.

Con el tiempo, la pérdida excesiva de hueso puede inicialmente causar la osteopenia (disminución de la masa ósea) y luego osteoporosis, una condición en la cual los huesos se debilitan y tienen mayor posibilidad de fracturarse. (Steven, 2016)

5.5 Mito

Un mito es una creencia, o conjunto de creencias sostenidas popularmente, con pretensión de verdad.

Los mitos se adquieren dentro de una cultura o comunidad, lo característico de los mitos son las creencias que tienen como fin dar explicación del por qué una situación es de una manera determinada y no de otra (Domingo, 2014).

5.5.1 Mitos y realidades sobre la menopausia

“El término de menopausia tiene connotaciones negativas, se asocia con un lapso de padecimientos que pueden persistir varios años y que terminan con la época reproductiva de las mujeres y que por lo tanto la devalúan dentro de las sociedades patriarcales. Es necesario insistir en que no es una enfermedad. La mayoría de las veces los cambios se sobrellevan sin ninguna ayuda y es muy difícil distinguir entre los que se deben al climaterio y otros inevitables por el paso natural de los años. Está comprobado que los síntomas de la menopausia son de más baja

intensidad para quienes están bien integradas, poseen amistades, actividades significativas, gozan de tranquilidad económica y pertenecen a un grupo" (Delanoë, 2014).

Por cuanto la menopausia es un misterio para la mujer convirtiéndose en mito. Son tantos los mitos que circulan alrededor de la menopausia, que conlleva a la mujer a sentir temor conforme se van acercando a la menopausia (Delanoë, 2014).

5.5.1.1 *Mito 1*.

Las mujeres durante la menopausia son vulnerables a padecer de locura.

"Durante un largo período de tiempo la menopausia fue interpretada como la acumulación de productos peligrosos para la salud, determinantes de cambios de humor o, incluso, de la locura. Sin embargo, no existe la locura más bien la mayoría de mujeres asocian los síntomas como cambios de humor, depresión como parte de esta un estudio prospectivo, también Anglosajón y posterior a la revisión de Rouillon, demostró que la menopausia no se acompaña de problemas psiquiátricos, salvo en las mujeres que ya habían manifestado este tipo de alteraciones con anterioridad."

Para algunas mujeres la menopausia es vivida con trastornos psíquicos, es decir cambios emocionales tales como: Depresión, ansiedad, cambios de humor, tristeza o la angustia permanente, pero en si no conlleva a la locura si no que la presencia de estos hace que la mujer interprete estos síntomas como un estado de locura (Salazar, 2014).

Así mismo la menopausia se ha visto influenciada por la cultura occidental contribuyendo en una serie de mitos, en su mayoría peyorativos que describen a las mujeres que atraviesan esta etapa como histéricas, en sí una serie de falsos supuestos que modifican esta etapa de la vida produciendo trastornos psíquicos o emocionales (Dexeus, 2015).

5.5.1.2 Mito 2.

Durante la menopausia las mujeres tienen sus órganos reproductores atrofiados.

“La atrofia y pérdida de elasticidad de los tejidos de la vulva y vagina, déficit de secreción glandular y reducción del espesor epitelial, lo que comporta sequedad vaginal y dolor en las relaciones sexuales. Afecta al 10-30% de las mujeres menopáusicas. Existe una clara asociación entre los síntomas vaginales y la disminución de estrógenos. A medida que avanza la menopausia, la atrofia vaginal es más importante y los síntomas más manifiestos. Sin embargo, no se ha demostrado una asociación entre déficit estrogénico y pérdida del deseo sexual, que es frecuente en la menopausia” (Salazar, 2014).

Si bien durante la menopausia se dan cambios a nivel hormonal y genital estos provocan cambios lo que hace que la mujer adquiera mitos debido a la presencia de estos síntomas que sin ayuda pueden ser traumáticos para la mujer, por lo que existen formas de ayudar a aliviar los problemas durante las relaciones sexuales como la utilización de lubricantes ya que estos ayudan a disminuir molestias en la vulva por la presencia de resequedad (Salazar, 2014).

5.5.1.3 Mito 3.

La menopausia es una etapa negativa, es el fin de la plenitud femenina “Conocemos que la mayoría de las mujeres esperan la menopausia con cierto temor.

En las sociedades occidentales esta etapa no es muy bien recibida, aunque con el aumento de la esperanza de vida, una mujer vivirá cerca de la tercera parte de su existencia después de la menopausia. La información y el conocimiento son claves para vivirla con plenitud” (Eliade, 2014).

Socialmente en la menopausia se pueden dar cambios negativos e incluso en el estilo de vida de la mujer por la presencia de la misma especialmente cuando hay desconocimiento de esta etapa

normal, lo que ocasiona que la mujer enfrente esta etapa con temor y por lo tanto que su plenitud femenina se vea alterada (Eliade, 2014).

5.5.1.4 Mito 4.

Durante la menopausia se presentan múltiples dolencias.

En lo referente a las dolencias se refiere a los síntomas de la menopausia que en cada mujer es diferente; así mismo la mujer sigue siendo útil ya que la menopausia es una eta normal de la vida que no conlleva cambios drásticos que impidan seguir con su diario vivir (Garcia, 2014).

5.5.1.5 Mito 5.

Después de la menopausia hay mayor riesgo de cáncer de mama.

"Las mujeres que pasan por la menopausia (el momento en el que las menstruaciones regulares dejan de ocurrir) a mayor edad que lo normal tienen un mayor riesgo de tener cáncer de seno. Esto es así porque este retraso hace que el cuerpo se exponga a mayores niveles de estrógeno a lo largo de la vida. El estrógeno es la hormona reproductiva femenina que se libera principalmente durante el ciclo menstrual. Altos niveles de estrógeno causan que las células se transformen en cancerosas. Las mujeres que pasan por la menopausia más tarde en su vida tienen también mayor riesgo de tener cáncer uterino" (Vasques, 2014).

5.6 Mujeres en edad fértil

Biológicamente se puede establecer que una mujer es fértil entre los 14 años, cuando muchas jóvenes ya tienen el periodo, y los 50 años aproximadamente, cuando normalmente el cuerpo de la mujer ya no está preparado para concebir y gestar a un bebé (Gracia, 2018).

METODOLOGÍA

6.1 Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo descriptivo: evalúa y describe las características de un conjunto de variables y transversal: describe y analiza la relación entre un conjunto de variables.

6.2 *Nivel de investigación*

De acuerdo a la naturaleza del estudio de la investigación es relacional, ya que se va determinó el nivel de conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora, estudiados en un momento determinado.

6.3 Diseño de la investigacion

Esta investigación es de tipo documental y de campo, ya que se apoyó en fuentes de carácter documental, misma que se contó con información relacionada a los conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora, teniendo apoyo en la investigación bibliográfica, hemerográfica y archivística remitiéndose a la consulta de libros, artículos, ensayos, periódicos sobre la temática y problemas a investigar.

6.4 Población y tamaño de la muestra

La presente Investigación se realizó en mujeres de edad fértil que acudieron a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora, mensualmente ingresan un aproximado de 450 pacientes a esta área. Para el cálculo de la muestra se ha utilizó la fórmula Epi Info Excel Pita Fernández (n= Z2pqN/e2(N-1)+z2pq) dando un total de 207 pacientes a encuestar.

Esta investigación es de diseño documental y de campo, ya que se apoyó en fuentes de carácter documental debido al proceso de recopilación de datos para tener información de la realidad autentica de la problemática que se investigó, y que para el desarrollo de este estudio se necesitó

de información que se originó de la entrevista aplicada a la población estudiada de acuerdo al muestreo obtenido.

6.5 Muestreo aleatorio simple

Se realizó un muestreo probabilístico simple de todas las pacientes que ingresan al área de Consulta externa del Hospital General Isidro Ayora de Loja, en los meses de noviembre 2018 a abril de 2019.

AREA DEL HOSPITAL	F	%	MUESTRA
CONSULTA EXTERNA	450	100	207
POBLACION TOTAL	450	100	207

6.6 Potencia estadística

Conjuntamente con el cálculo de tamaño de la muestra se realizó el análisis de la potencia estadística, la cual está en el 80%, la misma que es aceptable para las investigaciones de este tipo, y se realizó con el Excel (Pita Fernández).

6.7 Instrumentos y técnicas de recolección de datos

La recopilación de información en primera instancia se efectuó mediante una encuesta semiestructurada, dirigida a los participantes e involucrados de la investigación; aquí se solicitará den contestación a los ítems planteados en forma objetiva y concreta.

La aplicación de esta herramienta nos permitió conseguir los objetivos planteados en este estudio, sobre los conocimientos y mitos de la menopausia.

6.8 Criterios de inclusión:

- Mujeres en edad fértil de (15 a 50 años) que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora.

6.9 Criterios de exclusión:

- Mujeres que no se encuentren dentro del rango de edad fértil (menores a 14 años y mayes de 50 años) que acudan a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora.
- Mujeres que no deseen participar en la investigación.

7.1Validez y confiabilidad del instrumento.

Para la validación y el análisis de fiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto en 75 mujeres de edad fértil que acudieron a consulta externa del Centro Materno Infantil "Julia Esther González", se procedió a ingresar los datos al programa del SPSS(Statistical Package for the Social Sciences), para la terminación del Alfa de Crombach, el resultado obtenido nos permitió la corrección de preguntas y aclarar respuestas. Obteniéndose una fiabilidad de 0,605; las participantes para esta prueba piloto fueron seleccionadas al azar.

***7.2* Análisis de datos**

En cuanto al proceso de análisis de datos, se realizó en tabla de frecuencia simple y cruzadas, se realizó la valoración de variables y su respectivo índice de calidad mediante el uso del programa estadístico SPSS y Microsoft Excel.

8.1 Cuadro de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
		CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS **Estado civil**	• Soltera • Casada • Unión libre • Divorciada • Viuda	Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( )
		Edad	• Años cumplidos	15 a 29 30 a 39 40 a 49 30 a 34
		Grado de escolaridad	• Primaria incompleta • Primaria • Secundaria incompleta • Secundaria • Superior incompleta • Superior • Ninguno	Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( )
		Ocupación	• Estudiante • Ama de casa • Comerciante • Profesional • Otros	Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( )

Variable dependiente (conocimiento sobre menopausia)	El conocimientos es la Mezcla fluida de experiencias, valores, información, las cuales proporcionan un marco para su evaluación e incorporación de nuevas experiencias, se obtiene de los individuos, que pueden transferirlo utilizando medios estructurados, como documentos y libros, o en contactos persona a persona mediante conversaciones y aprendizaje	**Definición de la menopausia**	**¿Conoce la edad promedio en la que se presenta la menopausia?** • 35-44 • 45-54 • 55-54 • De 65 en adelante **Para usted que es la menopausia:** • Una enfermedad del útero. • Es el inicio de la vejez en la mujer • Es la última menstruación de la mujer. • La terminación de su vida reproductiva **Cuáles son las fases de la menopausia.** • Premenopausia, Peri-menopausia, La menopausia, Post-menopausia. • Metrorragia, Dismenorrea, Post-menopausia.	Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( )

			• Otros. **Señale los signos y síntomas que usted cree que la mujer siente en la menopausia** • Sofocos, cambios de la piel, trastornos del sueño, cambios de humor, disminución del deseo sexual. • Pérdida de memoria a corto plazo. • Desmayos, debilidad general, fiebre y nauseas. • Sequedad vaginal, prurito vaginal, trastornos menstruales, disuria, urgencia miccional, osteoporosis. • Irritabilidad, sofocos, náuseas, vómitos, locura, disuria.	Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( )

Variable Independiente (Mitos sobre Menopauisa)	Un mito es una creencia, o conjunto de creencias sostenidas popularmente, con pretensión de verdad. Los mitos se adquieren dentro de una cultura o comunidad, lo característico de los mitos son las creencia que tienen como fin dar explicación del por qué una situación es de una manera determinada y no de otra	**Mitos**	• La mujer durante la menopausia es más vulnerable a padecer locura. • Las mujeres presentan múltiples dolencias. • Durante la menopausia las mujeres tienen sus órganos atrofiados. • Es una etapa negativa, es el fin de la plenitud femenina. • La mujer que comienza a pasar por la etapa de la menopausia no puede quedar embarazada. • Hay mayor riesgo de cáncer de mama.	Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( ) Si( ) No( )

9.1 Aspectos administrativos

Talento Humano

Estudiantes de la Facultad de la salud humana. (Gabriela Fernanda Rodas Cartuche)

9.2 Recursos materiales

- Materiales de oficina
- Encuadernación
- Fotocopias
- Materiales de impresión
- Lápices
- Borrador
- Computador personal
- Impresora

9.3 Recursos financieros

- Movilización
- Hospedaje
- Alimentación
- Reproducción de documentos de tesis
- Empastado de tesis
- Alquiler de equipos
- Derechos de graduación
- Derechos de titulación

El desarrollo del proyecto de Tesis “Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora periodo noviembre 2018- Abril 2019”, tendrá un costo aproximado de USD 1,

9.4 Consideraciones éticas y consentimiento informado.

- ✓ **Consideraciones éticas :**

La presente investigación permitirá determinar el nivel de conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden al a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora, para proceder a la ejecución de dicha investigación se aplicará una encuesta a las participantes, cuya información será privada, manejada de manera anónima y confidencial, los mismos que servirán solo al investigador.

- ✓ **Consentimiento informado:**

(Ver en anexos).

cronograma

Nº	TIEMPO / ACTIVIDADES	JULIO				AG0STO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto																																																
2	Presentación y aprobación en la Dirección y Comité Consultivo de la Carrera																																																
3	Recopilación información secundaria																																																
4	Aplicación de encuestas																																																
5	Sistematización de resultados																																																
6	Tabulación																																																
7	Análisis estadísticos																																																
8	Análisis y discusión de resultados																																																
9	Contrastación resultados información secundaria																																																
10	Valoración estadística																																																
11	Elaboración de conclusiones y recomendaciones																																																
12	Elaboración de documento de tesis																																																
13	Presentación de documentos Borrador de Tesis																																																
14	Revisión de Comité Asesor de Tesis																																																
15	Incorporación de corrección de tesis																																																
16	Presentación Documento Final de Tesis																																																
17	Defensa Privada de Tesis																																																
18	Defensa Pública de Tesis e Incorporación																																																

Presupuesto y financiamiento

RUBROS	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO (USD)	COSTO TOTAL (USD)	FUENTES DE AUTOGESTION	FUENTES DE FINANCIAMIENTO
COSTOS DIRECTOS						
ELABORACIÓN DE PROYECTO	1,00	GLOBAL	50,00	50,00	Tesista	Recursos propios
PRESENTACIÓN Y APROBACION DE PROYECTO	1,00	USD	30,00	30,00	Tesista	Recursos propios
RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN SECUNDARIA EX SITU	1,00	GLOBAL	20,00	20,00	Tesista	Recursos propios

RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN SECUNDARIA IN SITU	1,00	GLOBAL	30,00	30,00	Tesista Involucrados en el proceso	Recursos propios
RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN PRIMARIA	1,00	GLOBAL	50,00	50,00	Tesista Involucrados en el proceso	Recursos propios
SISTEMATIZACIÓN, TABULACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	1,00	GLOBAL	30,00	30,00	Tesista, Asesores Académicos	Recursos propios
ELABORACION DE DOCUMENTO TESIS	1,00	GLOBAL	100,00	100,00	Tesista	Recursos propios

PRESENTACIÓN, REVISIÓN Y APROBACIÓN DE TESIS	1,00	Documentos	40,00	40,00	Tesista	Recursos propios
DEFENSA PRIVADA Y PUBLICA DE TESIS	1,00	GLOBAL	60,00	60,00	Tesista	Recursos propios
MATERIALES DE OFICINA	1,00	Resmas de Papel, Esferos, Lapices, Borradores, etc	30,00	30,00	Tesista	Recursos propios
MATERIAL PARA APLICAR ENCUESTAS	1,00	Copias, Tablas para encuestar, Esferos, Lapices, Borradores	50,00	50,00	Tesista	Recursos propios

ASESOR PRINCIPAL DE TESIS	1,00	USD	800,00	80,00	Facultad de la Salud Humana Carrera de Enfermería	Carrera de Enfermería
ASESOR EXTERNO	1,00	USD	100,00	100,00	Facultad de la Salud Humana Carrera de Enfermería	Recursos propios
TOTAL COSTOS DIRECTOS				670,00		
COSTOS INDIRECTOS						

MOVILIZACIÓN	5,00	VIAJES	5,00	25,00	Tesista	Recursos propios
ALIMENTACION	10,00	VIAJES	5,00	50,00	Tesista e involucrados en la investigación	Recursos propios
INTERNET	3,00	MENSUAL	20,00	60,00	Tesista e involucrados en la investigación	Recursos propios
IMPRESIÓN DOCUMENTOS FINALES	1,00	GLOBAL	80,00	80,00	Tesista	Recursos propios
TOTAL COSTOS DIRECTOS				215,00		
TOTAL COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS				670,00		
IMPREVISTOS (3%)				30,00		
TOTAL				900,15		

BIBLIOGRAFÍA

(25 de 06 de 2019). Obtenido de Guía de Recursos Sociales y Acecbilidad : http://www.guiarecursossocialesrioja.com/loja/ficha.php?idcat=4&idsubcat=&idrec=62

Aguinaga, .. (2012). *Si eres mujer y tienes entre 40 y 54 años deberias de saber {tesis doctoral}*. Obtenido de Si eres mujer y tienes entre 40 y 54 años deberias de saber {tesis doctoral}.

Anonimo. (01 de septiembre de 2014). *La menopausia es un proceso natural al cual no se e debe temer*. Obtenido de @EluniversalCtg: https://www.eluniversal.com.co/salud/la-menopausia-es-un-proceso-natural-al-cual-no-se-le-debe-temer-169560-LUEU264087

Ayala, S., & Delgado, M. (29 de 08 de 2017). *Fisterra.* Obtenido de Fisterra: https://www.fisterra.com/guias-clinicas/menopausia-terapia-hormonal/#27667

Ayora, D. (2018). CONOCIMIENTOS Y MITOS DE LA MENOPAUSIA. *Enfermeria Investiga*, 198-202.

Bajo, Lailla, & Xercavins. (2009). La menopausia . En *Fundamentos de Ginecología* (págs. 39-42). Madrid: Medica Panamericana.

Berek, J. S. (2008). *Ginecología.* Assistant & Dsign.

Bernabeu, I. (28 de 07 de 2014). *Detectar los primeros sintomas de la menopausia* . Obtenido de Detectar los primeros sintomas de la menopausia : https://www.institutobernabeu.com/foro/2014/07/28/como-detectar-los-primeros-sintomas-de-la-menopausia/

Blas E, Á. J. (julio de 2007). *Envejecimiento y menopausia*. Obtenido de Envejecimiento y menopausia: https://www.blogger.com/profile/17715455054685730247

Bunge, M. (5 de 9 de 2010). *Monografias*. Recuperado el 24 de 8 de 2018, de Monografias: https://www.monografias.com/docs/Que-es-la-ciencia-seg%C3%BAn-mario-bunge-FKZHD7KYBY

Calderon, L. (19 de 10 de 2009). La menopausia al inicio del siglo XXI. Venezuela: Glosa, S.L. Obtenido de La mnopausia al inicio del siglo XXI: http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/10576/1/TESIS%20CONOCIMIENTOS%20Y%20MITOS%20SOBRE%20MENOPAUSIA%20EN%20MUJERES%20DEL%20BARRIO%20ESMERALDA%20NORTE.pdf

Canto, T. (junio de 19 de 2014). Revista de Especialidades Medico-Quirurgicas. En T. Canto, & H. Noguchi, *Menopausia: mitos y realidades* (págs. 259-260). Rev Esp Méd Quir. Obtenido de Centradaenti de TENA lady: https://centradaenti.es/mitos-falsos-sobre-la-menopausia/

Carpio, Y. S. (2007). *estilos de vida en mujeres en etapa posmenopausicas.Tesis.*

Cornellana, M. P. (2009). *La menopausia al inicio del siglo XXI.* Barcelona España: Editorial Glosa, S.L.

Correa, C. (2015). Obtenido de CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DEL BARRIO ESMERALDA NORTE: http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/10576/1/TESIS%20CONOCIMIENTOS%20Y%20MITOS%20SOBRE%20MENOPAUSIA%20EN%20MUJERES%20DEL%20BARRIO%20ESMERALDA%20NORTE.pdf

Delanoë. (23 de 12 de 2014). *La cuestión de los trastornos psíquicos atribuidos a la*. Obtenido de La cuestión de los trastornos psíquicos atribuidos a la: http://www.redalyc.org/pdf/142/14240102.pdf

Dexeus. (27 de 02 de 2015). *Salud de la Mujer Dexeus* . Obtenido de Salud de la Mujer Dexeus : http://www.redalyc.org/pdf/142/14240102.pdf

Domingo, V. (21 de 10 de 2014). *Gestion del conocimiento de mito a la ralidad* . Obtenido de Gestion del conocimiento de mito a la ralidad : https://books.google.com.ec/books?idir_esc=y#v=onepage&q=GESTI%

Echevarria, P. (18 de OCTUBRE de 2015). *LAVANGUARDIA.* Obtenido de LAVANGUARDIA: http://www.lavanguardia.com/vida/20151018/54437293324/menopausia-falsos-mitos.html

Eliade, M. (16 de 06 de 2014). *Mito y realidad* . Obtenido de Mito y realidad : http://recursos.salonesvirtuales.com/assets/bloques/Eliade_Mircea.pdf

Elias, G. a. (2008). La ciencia explica por qué surgió la menopausia. *La Nueva*, https://www.lanueva.com/nota/2008-12-21-9-0-0-la-ciencia-explica-por-que-surgio-la-menopausia.

Espinosa, K. (2007). *CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN RELACIÓN A LA MENOPAUSIA EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS* . Obtenido de TESIS de Enfermería: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2054/1/Tesis.pdf

Garcia, E. (31 de 10 de 2014). *Mitos sobre la menopausia* . Obtenido de Mitos sobre la menopausia : http://saludreproductiva.about.com/od/Premenopausia/fl/8-mitos-sobre-lamenopausia.htm

Gerrero, D. C. (10 de diciembre de 2012). *Conocimientos y Autocuidados en la menopausia.* Obtenido de Conocimientos y Autocuidados en la menopausia: http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4042/1/GUERRERO%20NARV%C3%81EZ%20DANIELA%20CORINA.pdf

Gomez, S. G. (2006). *TESIS* . Obtenido de TESIS: https://eprints.ucm.es/15064/1/T29223.pdf

GONZALO, A. O. (2015). *FACTORES QUE INFLUYEN* . Quito.

Gracia, S. (1 de marzo de 2018). *Diario femenino*. Obtenido de Diario femenino: https://www.diariofemenino.com/familia/embarazo/articulos/cual-es-la-edad-mas-fertil-en-una-mujer/

Guia de Recursos Sociaes y Accesibilidad . (25 de 06 de 2019). Obtenido de Hopital Provincial Isidro Ayora: http://www.guiarecursossocialesrioja.com/loja/ficha.php?idcat=4&idsubcat=&idrec=62

Huanca G, G. J. (15 de 12 de 2014). *Mas aya de la eternidad y el infinito* . Obtenido de El principio y el fin de lo existencia : https://books.google.com/books?id=uBNnAgAAQBAJ&pgis=1

INEC. (2010). ESTASDISTICAS Y CENZO EN EL ECUADOR. *INEC.*

INEC. (2010). *Instituto Nacional de Estadisticas y Censos*. Obtenido de Estructura de población de Loja : http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/loja.pdf

JESUS, M. (25 de ENERO de 2015). *PSICOLOGO EN MADRID EN EQUILIBIO MENTAL*. Obtenido de PSICOLOGO EN MADRID EN EQUILIBIO MENTAL: https://enequilibriomental.net/que-son-las-emociones/

Madrid, D. J. (2017). ¿como y donde aparece la menopausia? *La salud es lo primero* .

OMS. (19 de diciembre de 2013). *ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.* Obtenido de OPS Ecuador: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1089:diciembre-19-2013&Itemid=972

Pallaruelo, L. (Junio de 2012). *upna campus iberus.* Obtenido de upna campus iberus: https://academica-e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/5684/Proyecto%20definitivo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Peña, D. G. (25 de Mayo de 2010). *Enciclopedia de la Salud* . Obtenido de Calcio: https://www.hola.com/salud/enciclopedia-salud/2010052545327/endocrinologia/vitaminas-nutrientes/calcio/

Pinheiro, D. P. (07 de 03 de 2018). *25 sintomas de la menopausia* . Obtenido de 25 sintomas de la menopausia : https://www.mdsaude.com/es/2015/12/sintomas-de-la-menopausia.html

Pomares, D. R. (20 de 09 de 2014). *Etapas de la menopausia* . Obtenido de Etapas de la menopausia : https://salud-1.com/mujer/etapas-de-la-menopausia/

Porto, J. P. (2008). *Definición.DE*. Obtenido de Definición.DE: https://definicion.de/conocimiento/

Puigarnau, M. J. (2009). *la menopausia a inicios del siglo XXI.* Barcelona-España: Glosa,S.L.

Reservado, A. (2018). Menopausia. *MedlinePlus*, https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000894.htm.

Rodriguez, L. (25 de junio de 2015). *La mente es maravillosa psicologia*. Obtenido de La mente es maravillosa psicologia: https://lamenteesmaravillosa.com/los-sintomas-psicologicos-de-la-menopausia/

Rojas, N. A. (01 de 05 de 2014). *Aumenta cifra de mujeres de menopausia en México* . Obtenido de Aumenta cifra de mujeres de menopausia en México : http://www.elfinanciero.com.mx/sociedad/aumenta-cifra-de-mujeres-con-menopausia-en-mexico.html

Salazar, M. G. (31 de 11 de 2014). *Mito y Realidad* . Obtenido de Mito y Realidad : http://www.lacavernadeplaton.com/articulosbis/MonicaG1.html

Salinas, M. (2011). *"CREENCIAS Y REALIDADES SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DEL BARRIO CHINGUILANCHI-LOJA JUNIO 2010-JUNIO 2011*. Obtenido de TESIS ENFERMERÍA:

http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12230/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20MITOS%20.pdf

Sánchez, G. C. (14 de octubre de 2018). *Los síntomas psicológicos de la menopausia*. Obtenido de La mente es maravillosas: https://lamenteesmaravillosa.com/los-sintomas-psicologicos-de-la-menopausia/

Satama, H. (16 de noviembre de 2015). *CONOCIMIENTOS Y MITOS DE LA MENOPAUSIA EN MUJERES DE BARRIO LA LIBERTAD DE LA CIUDAD DE LOJA*. Obtenido de TESIS de Enfermería: http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12230/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20MITOS%20.pdf

Steven, H. (5 de junio de 2016). *THE HORMOE FOUNDATION.* Obtenido de La menopausia y pérdida de masa ósea: https://watermark.silverchair.com/jcem00E1.pdf?token=AQECAHi208BE49Ooan9kkhW_Ercy7Dm3ZL_9Cf3qfKAc485ysgAAAj8wggI7BgkqhkiG9w0BBwagggIsMIICKAIBADCCAiEGCSqGSIb3DQEHATAeBglghkgBZQMEAS4wEQQMqsEzJPpMf5GXstJVAgEQgIIB8uNFQcJu86M3f01JSwpiuVRBJ0bVI0l-ypoRb87NEqTZz7

Tejos, C. (Enero de 2011). *Depresión en mujeres con menopausia entre 50 y 60 años de edad del centro integral de atención al climaterio y la menopausia.* Obtenido de Depresión en mujeres con menopausia entre 50 y 60 años de edad del centro integral de atención al climaterio y la menopausia: http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/2014

Torres, R. M. (30 de marzo de 2011). *Docplayer (Actualizacion en el manejo de la menopausia).* Obtenido de Docplayer (Actualizacion en el manejo de la menopausia): https://docplayer.es/10555044-Actualizacion-en-el-manejo-de-la-menopausia.html

Trejos, R. A. (25 de ENERO de 2011). *SALUD-BIENESTAR-MATERNA.* Obtenido de SALUD-BIENESTAR-MATERNA: https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/2014/1/UPS-QT00286.pdf

Vasques, T. (2014). *mitos y verdades sobre la menopausia*. Obtenido de salud sexual para la mujer: http://sexmedical.net/7-mitos-y-verdades-de-la-menopausia/

Anexos

ANEXO # 1: Cuestionario

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

CARREREA DE ENFERMERIA

Cuestionario para evaluar los conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil

Como estudiante de la Carrera de Enfermería, de la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional reciba un cordial y afectuoso saludo, a la vez me permito solicitarle se digne a contestar la siguiente encuesta, para recoger datos importantes y realizar el trabajo de tesis titulado "Conocimientos y Mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora", los datos que proporcione serán de uso exclusivo para el investigador del estudio y las respuestas serán anónimas y absolutamente confidenciales. Favor responder con la mayor sinceridad posible.

INSTRUCCIONES

Las preguntas tienen varias opciones, elija la que usted considere conveniente acerca del tema de conocimientos y mitos sobre menopausia, puede seleccionar la respuesta de la siguiente manera (X) (✓). También incluyen algunas preguntas abiertas. Si no puede contestar una pregunta o no la entiende, puede pedir asesoría a la responsable del trabajo.

A. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

1. Estado civil

1Soltera ( ) 2Casada ( ) 3Unión Libre ( ) 4Divorciada ( ) 5Viuda ( )

2. Señale qué edad tiene actualmente dentro de los siguientes rangos.

15-19	
20-29	
30-39	
40-49	

3. Nivel de estudio:

8. Ninguna **( )**

9. Primaria incompleta ( )

10. Primaria completa ( )

11. Secundaria incompleta ( )

12. Secundaria completa ( )

13. Superior incompleta ( )

14. Superior completa ( )

4. Ocupación:

1Estudiante ( ) 2Ama de casa ( ) 3Comerciante ( ) 4Profesional ( ) 5Otros ( ). Cuales: _____

B. CONOCIMIENTOS Y MITOS

5. ¿Conoce la edad promedio en la que se presenta la menopausia?

EDAD	SI	NO
5. 35-44		
6. 45-54		
7. 55-64		
8. 65 en adelante		

6. ¿Para usted que es la menopausia?

DEFINICIÓN	SI	NO
Una enfermedad del útero.		
Es el inicio de la vejez de la mujer		
Es la última menstruación de la mujer.		
La terminación de su vida reproductiva.		

7. ¿Cuáles son las fases de la menopausia?

FASES	SI	NO
Premenopausia, Peri-menopausia, La menopausia, Post-menopausia.		
Metrorragia, Dismenorrea, Post-menopausia, Menarquia.		
Otras		

8. ¿Cuál cree usted que son los signos y síntomas durante la menopausia?

SIGNOS Y SÍNTOMAS	SI	NO
Sofocos, cambios de la piel, trastornos del sueño, cambios de humor, disminución del deseo sexual.		
Pérdida de memoria a corto plazo		
Desmayos, debilidad general, fiebre y nauseas		
Sequedad vaginal, prurito vaginal, trastornos menstruales, disuria, urgencia miccional, osteoporosis.		
Irritabilidad, sofocos, náuseas, vómitos, locura, disuria.		

9. ¿Qué piensa usted que ocurre durante la menopausia?

MITOS	SI	NO
La mujer durante la menopausia es más vulnerable a padecer locura.		
Las mujeres presentan múltiples dolencias		
Durante la menopausia las mujeres tienen sus órganos atrofiados.		
Es una etapa negativa, es el fin de la plenitud femenina		
La mujer que comienza a pasar por la etapa de la menopausia no puede quedar embarazada.		
Hay mayor riesgo de cáncer de mama.		

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERÍA.

Proyecto: Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora noviembre 2018- abril 2019.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Carta de consentimiento informado para participación en proceso de Investigación.

N°:

Loja…. de ……. del 201…

Yo _____ convengo participar de manera Individual y Anónima en el protocolo de investigación titulado**:** Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del Hospital General Isidro Ayora noviembre 2018- abril 2019.

El objetivo del estudio es: Determinar el nivel de Conocimientos y mitos sobre menopausia en mujeres de edad fértil que acuden a consulta externa del hospital General Isidro Ayora noviembre 2018- abril 2019.

Su participación consistirá en: Responder una serie de preguntas contenidas en una entrevista relacionadas con el tema de estudio.

<table>
<tr><td colspan="2">El Investigador responsable se ha comprometido a darme información oportuna sobre esta actividad, así como a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de este procedimiento, los riesgos, inconvenientes, molestias, beneficios derivados de la participación en el estudio o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

El Investigador Responsable me ha dado seguridades de que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial.</td></tr>
<tr><td>Nombre y firma del participante.</td><td>Nombre y firma del investigador responsable.</td></tr>
<tr><td>……</td><td>……..</td></tr>
</table>

FINE-TUNED ENGLISH
LANGUAGE INSTITUTE
Líderes en la Enseñanza del Inglés

Lic. María Belén Novillo
DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA.

C E R T I F I C A:

Que el documento aquí compuesto es fiel traducción del idioma español al idioma inglés del resumen de tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y MITOS SOBRE MENOPAUSIA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL GENERAL ISIDRO AYORA NOVIEMBRE 2018 – ABRIL 2019"** autoría de Gabriela Fernanda Rodas Cartuche con número de cédula 1104875651, egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja.

Lo certifica en honor a la verdad y autorizo a la interesada hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Loja, 28 de junio de 2019

FINE - TUNED ENGLISH CÍA. LTDA. LOJA - ECUADOR

Lic. María Belén Novillo
DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA.

d English Cía. Ltda. | Teléfono 2578899 | Email venalfine@finetunedenglish.edu.ec | www.finetunedenglish.edu.ec

Loja: Macará entre Miguel Riofrío y Rocafuerte
Catamayo: Av. 24 de Mayo 08 - 21 y Juan Montalvo Telfs. 2678442
Zamora: García Moreno y Pasaje 12 de Febrero Telfs. 2608169
Yantzaza: Jorge Mosquera y Luis Bastidas Edificio "Coop. Sindicato de Choferes"