

Seleccione a un grupo de 10 mujeres en un rango de edades de 18 a 45 años de Palenque, Chiapas, todas con síndrome de ovario poliquístico diagnosticado para la aplicación del cuestionario, todas previamente dieron su autorización dándoles a conocer en que se utilizaron los datos por medio de un consentimiento informado.

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “factores que reducen tejido adiposo excesivo en mujeres relacionado al síndrome de ovario poliquístico mejorando el autoimagen y calidad de vida”, éste es un proyecto de investigación científica.

Entiendo que este estudio busca conocer si el cambio de estilo de vida en mujeres con SOP mejora la percepción autoimagen de forma favorable aumentando la calidad de vida.

Sé que mi participación se llevará a cabo en Palenque, Chiapas y consistirá en responder un cuestionario que demorará alrededor de 10 minutos.

Me han explicado que la información registrada será confidencial, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo.

Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

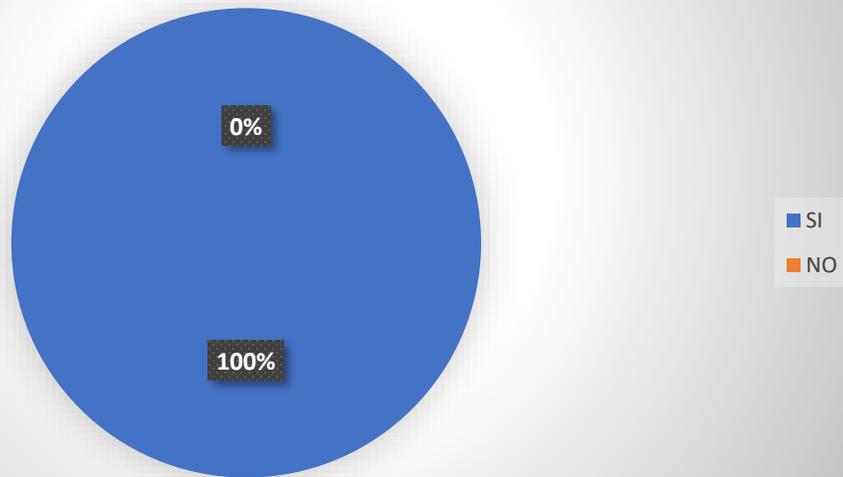
Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

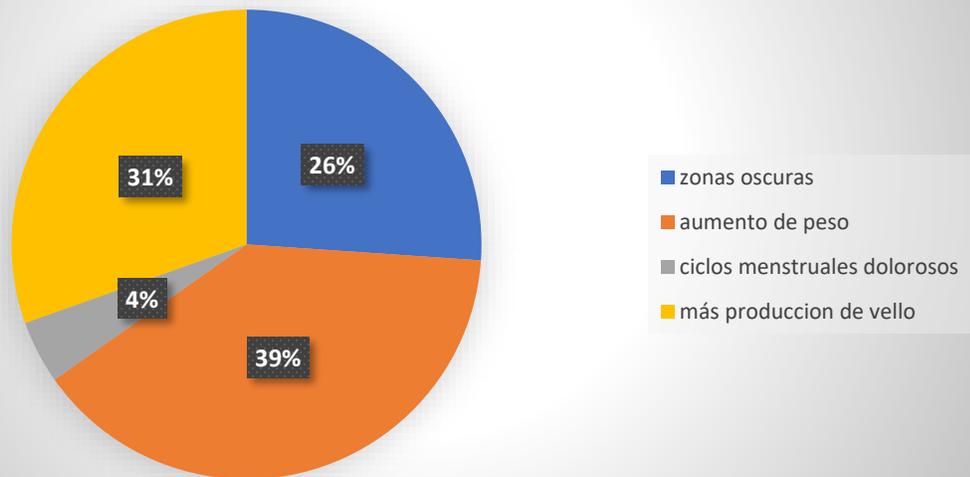
## CUESTIONARIO

1. ¿Sabe que es el síndrome de ovario poliquístico?
2. ¿Puede mencionar los signos característicos del síndrome de ovario poliquístico?
3. ¿Qué es la resistencia a la insulina?
4. ¿Cuáles son los medicamentos que le fueron recetados?
5. ¿Siente alguna mejora al ingerirlos?
6. ¿Cuál es su pensamiento ante este padecimiento?
7. ¿Qué tipo de ejercicios realiza?
8. ¿Considera que su alimentación es la adecuada? ¿Por qué?
9. ¿Cuáles fueron los cambios físicos que noto antes de su diagnóstico?
10. ¿Prefiere dieta y ejercicio o dieta y medicamentos? ¿Por qué?

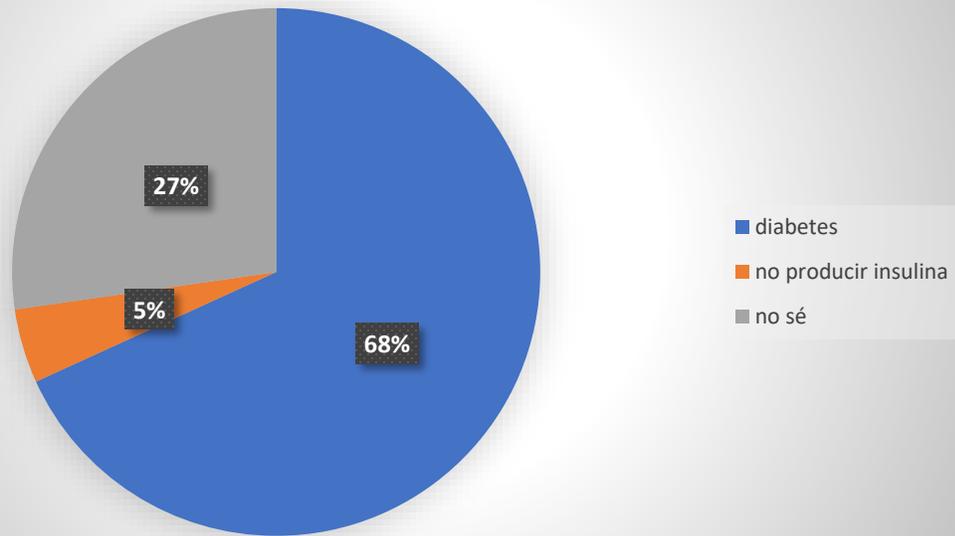
## ¿Sabe que es el síndrome de ovario poliquístico?



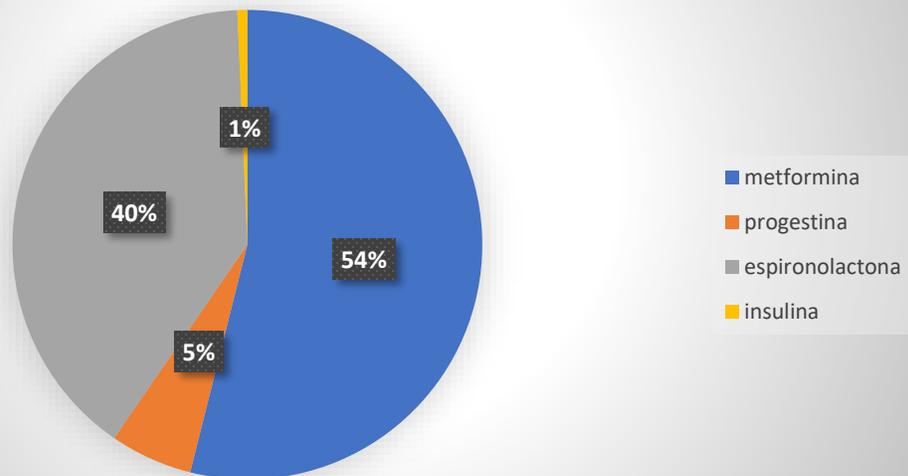
## ¿Puede mencionar los signos característicos del síndrome de ovario poliquístico?



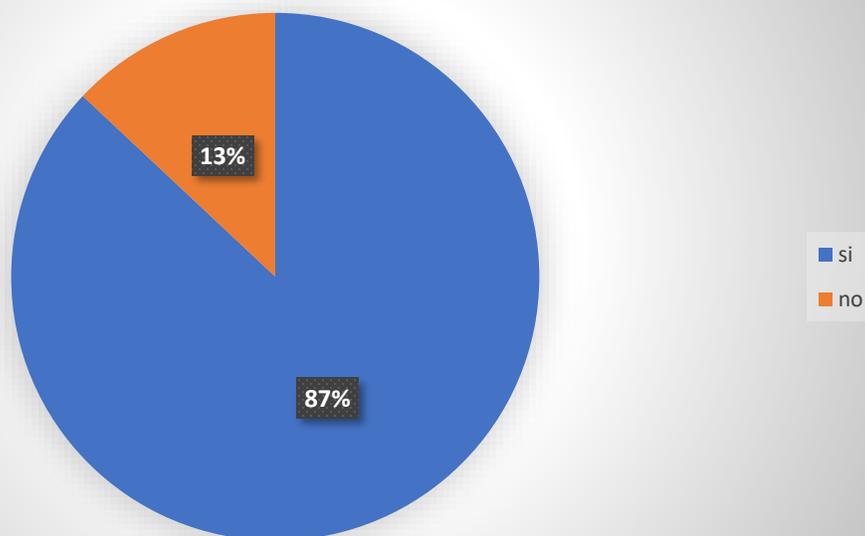
## ¿Qué es la resistencia a la insulina?



## ¿Cuáles son los medicamentos que le fueron recetados?



¿Siente alguna mejora al ingerirlos?



¿Cuál es su pensamiento ante este padecimiento?

■ ■ ■ ■ 4º trim.

# ¿Qué tipo de ejercicios realiza?

