






Versión chilena de la escala MRS.

Con el objeto de conocer sus molestias climatéricas le solicitamos responder el siguiente cuestionario marcando el casillero correspondiente.

¿Cuál de las siguientes molestias siente en la actualidad y con qué intensidad?

Tipo de molestia. (Marque la casilla pertinente de cada molestia con Una "X". Ejemplo, marque en casilla 0 cuando "no tiene molestia" y en la casilla 1 a la 4 según Como sienta la intensidad de la molestia).	¿Cómo son sus molestias?				
	No siente molestia	Siente molestia leve	Siente molestia moderada	Siente molestia importante	Siente demasiada molestia
	 0	 1	 2	 3	 4
1) Bochornos, sudoración, calores.					
2) Molestias al corazón (sentir latidos del Corazón, palpitaciones, opresión en el pecho).					
3) Dificultades en el sueño (insomnio, duerme poco).					
4) Molestias musculares y articulares (dolores de Huesos y articulaciones, dolores reumáticos).					
5) Estado de ánimo depresivo (sentirse deprimida, Decaída, triste, a punto de llorar, sin ganas de vivir).					
6) Irritabilidad (sentirse tensa, explota fácil, sentirse Rabiosa, sentirse intolerante).					
7) Ansiedad (sentirse angustiada, temerosa, inquieta, Tendencia al pánico).					
8) Cansancio físico y mental (rinde menos, se cansa fácil, olvidos frecuentes, mala memoria, le cuesta Concentrarse).					
9) Problemas sexuales (menos ganas de sexo, menor frecuencia de relaciones sexuales, menos Satisfacción sexual).					
10) Problemas con la orina (problemas al orinar, orina Más veces, urgencia de orinar, se le escapa la orina).					
11) Sequedad vaginal (sensación de genitales secos, malestar o ardor en genitales, malestar o dolor con Las relaciones sexuales).					