

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



**CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO EN MUJERES
PROFESIONISTAS DEL AREA DE LA SALUD**

Por:

LIC. SUSANA VIRGINIA MENDIOLA INFANTE

**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA
Con Enfasis en Salud Comunitaria**

ENERO, 2004

TM
Z6675
.N7
FEB
2004
M4

OLIVIERO TOSCANI
DISE. OLIVIERO TOSCANI
MULTIUSPACES

OLIVIERO TOSCANI
DISE. ARREDA D&L
D&L ARREDA D&L SA
SAIABRO

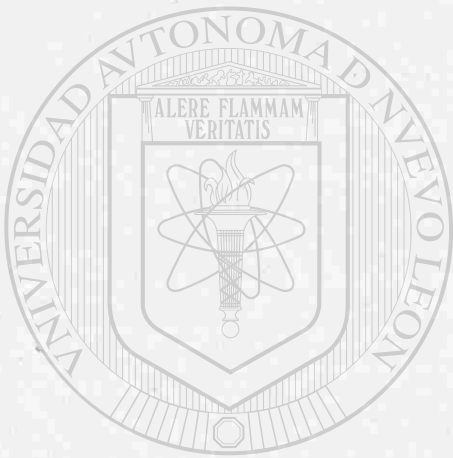
OLIVIERO TOSCANI
DISE. OLIVIERO TOSCANI
MULTIUSPACES

OLIVIERO TOSCANI
DISE. OLIVIERO TOSCANI
MULTIUSPACES

OLIVIERO TOSCANI
DISE. OLIVIERO TOSCANI
MULTIUSPACES



1020149416



UANL

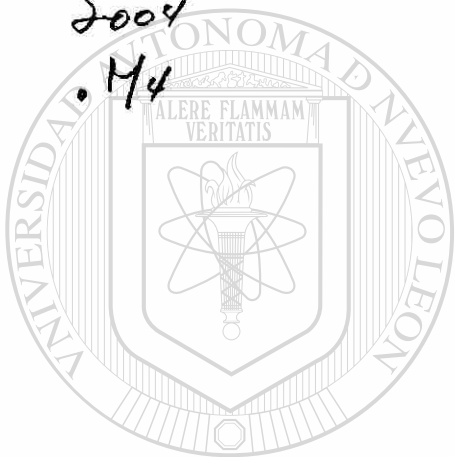
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

972 #63

TH
Z6675
•N7
FEn
2004
•M4



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

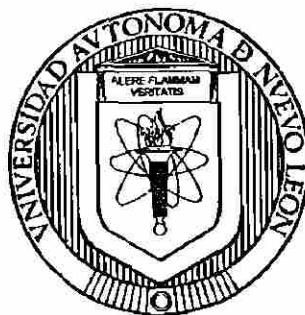


DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



FONDO
TESIS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO EN MUJERES PROFESIONISTAS
DEL AREA DE LA SALUD**

UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Por

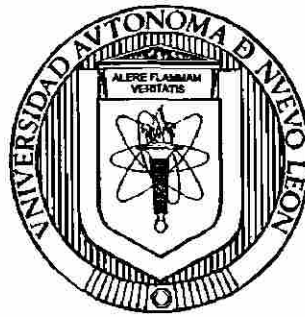
LIC. SUSANA VIRGINIA MENDIOLA INFANTE
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

ENERO, 2004

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO EN MUJERES PROFESIONISTAS DEL
AREA DE LA SALUD

Por

LIC. SUSANA VIRGINIA MENDIOLA INFANTE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Director de Tesis

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

MSP. DORA ELIA SILVA LUNA

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

ENERO, 2004

CONOCIMIENTOS DEL CLIMATERIO EN MUJERES PROFESIONISTAS
DEL ÁREA DE LA SALUD

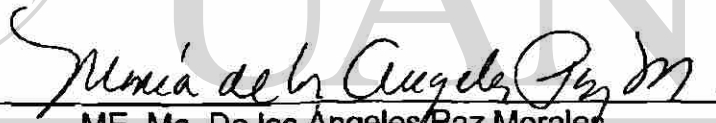
Aprobación de Tesis



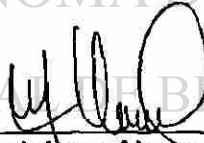
MSP. Dora Elia Silva Luna
Director de Tesis



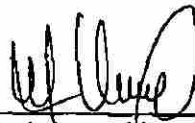
MSP. Dora Elia Silva Luna
Presidente



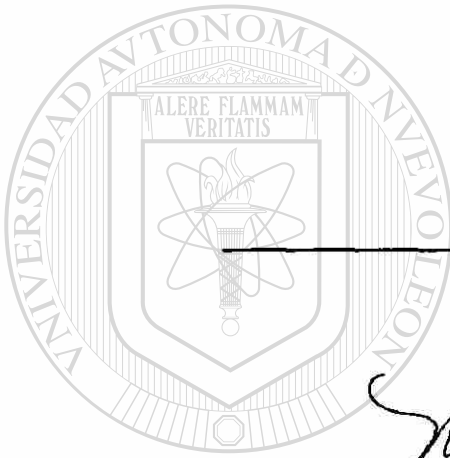
ME. Ma. De los Angeles Paz Morales
Secretario



MSP. Magdalena Alonso Castillo
Vocal



MSP. Magdalena Alonso Castillo
Subdirector de Posgrado e Investigación



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



AGRADECIMIENTOS

A Dios porque me dio la vocación de servicio, la fuerza y la salud suficiente para superarme en mi vida profesional.

A la Facultad de Enfermería Victoria de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, mi Alma Mater que me dio las facilidades para realizar la Maestría en Ciencias de Enfermería, con énfasis en Salud Comunitaria

A la maestra Dora Elia Silva Luna, mi directora de tesis por su apoyo, paciencia y dedicación para poder llevar a cabo este trabajo.

A la Universidad Autónoma de Tamaulipas y al Programa de Fortalecimiento Institucional que con su apoyo he podido elevar mi capacitación profesional, mediante el PROMEP.

Al personal de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León que durante dos años han brindado con ejemplar hospitalidad su tiempo y sus recursos para el desarrollo de las actividades del programa académico de la maestría.

A la Secretaría de Servicios de Salud de Tamaulipas que me autorizaron y dieron facilidades para realizar la investigación entre el personal del Hospital Civil de Cd. Victoria, Tamaulipas.

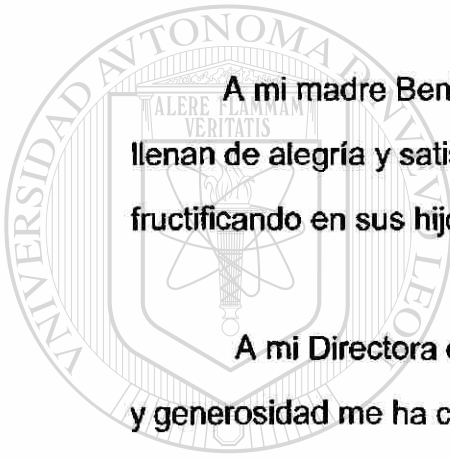
DEDICATORIA

A mi esposo, por toda su paciencia, comprensión y apoyo en los momentos más difíciles en la realización de la maestría.

A mis hijos por ser la principal motivación y estímulo para esforzarme en cumplir con todas las actividades de la maestría cuando sentía que me faltaban tiempo y energía suficientes.

A mi madre Benita Infante, porque se que cada uno de mis logros la llenan de alegría y satisfacción, confirmándole que su amor y su vida esta fructificando en sus hijos.

A mi Directora de tesis, la MSP. Dora Elia Silva Luna que con paciencia y generosidad me ha conducido paso a paso en el aprendizaje de la metodología de la investigación en enfermería.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

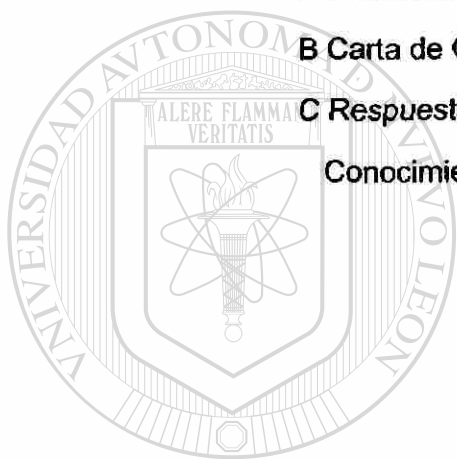


DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Conceptual	4
Estudios Relacionados	6
Objetivo del Estudio	7
Definición de Términos	7
Capítulo II	
Metodología	8
Diseño del Estudio	8
Población	8
Muestreo y Muestra	8
Criterios de Exclusión	8
Instrumento de Recolección de Información	9
Procedimiento	10
Estrategia de Análisis	10
Consideraciones Éticas	11
Capítulo III	
Resultados	13
Datos Descriptivos Generales	13
Análisis de Datos	16
Capítulo IV	
Discusión	22

Contenido	Página
Conclusiones	23
Recomendaciones	23
Referencias	24
Apéndices	27
A Encuesta de Conocimientos Sobre el Climaterio	28
B Carta de Consentimiento Informado	29
C Respuestas a Los Ítems de la Encuesta de Conocimientos sobre el Climaterio, en Porcentajes.	30



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

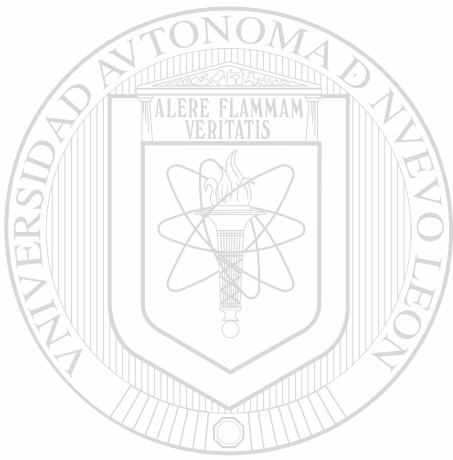


Lista de Tablas

Tablas	Página
1 Confiabilidad de la Encuesta de Conocimientos Sobre el Climaterio.	13
2 Datos Demográficos de las Mujeres del Estudio	14
3 Estadísticas Descriptivas Para los Índices de La Encuesta Total y Subescalas, Según Profesión de Las Mujeres	15
4 Puntajes Máximos Para la Encuesta de Conocimientos Sobre el Climaterio	17
5 Estadísticas Descriptivas Para los Puntajes e Índices de la Encuesta Total y Subescalas	19
6 Prueba de Kolmogorov - Smimov de los Índices de la Encuesta Total y Sub Escalas	19
7 Prueba t para Comparar Índices de Conocimiento y de Acuerdo a las Fases del Climaterio	20
8 Prueba t para Comparar Índices de Conocimiento Promedio y Profesión de Las Mujeres	21

Lista de Figuras

Contenido	Página
Figura 1 Fases del climaterio de las mujeres del estudio	16



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

RESUMEN

Susana Virginia Mendiola Infante

Fecha de Graduación: Enero, 2004

Universidad Autónoma de Nuevo León

Facultad de Enfermería

Título del Estudio: CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO EN MUJERES
PROFESIONISTAS DEL AREA DE LA SALUD

Total de páginas:

Candidato para obtener el grado de
Maestría en Ciencias de Enfermería
con Énfasis en Salud Comunitaria.

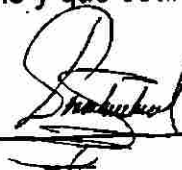
Área de estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método del Estudio: El propósito fue identificar el conocimiento de las profesionistas del área de la salud sobre el climaterio. Se sustentó en el concepto de conocimiento de Achenco y Cruz Estrada (2003). El diseño fue descriptivo (Polit & Hungler, 1999) en 33 mujeres de 36 y más años de edad, la muestra fue censal, se utilizó la "Encuesta de conocimiento sobre el climaterio",

de Chávez, Andrade y Rivera, (2002) la cual mostró consistencia interna aceptable en escala total (.68).

Contribuciones y Conclusiones: El mayor porcentaje eran enfermeras (42%, el conocimiento sobre el climaterio en las médicas registró las medias más altas y en las trabajadoras sociales se registraron las más bajas. En función del objetivo, la prueba *t* de Student para diferencia en los valores de cada subescala, según fase del climaterio y profesión de las mujeres, en ningún caso resultó significativa. Se recomienda replicar esta investigación en mujeres que se encuentren en las tres fases del climaterio y que sean profesionales de disciplinas ajenas a la salud.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS



Capítulo 1

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) (SSA, 1994), el climaterio es la transición entre la vida reproductiva y no reproductiva de la mujer, durante la cual tiene lugar la última menstruación, abarca de los 36 a los 60 años de edad.

Esta transición esta compuesta por tres etapas: la *premenopausia* que ocurre de los 36 a los 44 años, corresponde fisiológicamente a la disminución paulatina de la función ovárica por la disminución en los niveles de estrógenos y el número de folículos ováricos. Su cuadro clínico incluye la alteración en el ciclo menstrual, sed, hambre, alteración del carácter, aumento de peso, edema de las extremidades, ansiedad e irregularidades del ciclo menstrual. La *menopausia*, que se presenta de los 45 a los 55 años, fisiológicamente corresponde al cese de los ciclos menstruales. Los síntomas que lo

caracterizan son: desordenes del sueño bochornos, aumento de peso, cansancio general, disminución de la memoria, cefaleas, dolores dorsales y articulares, ansiedad, irritabilidad, estado de depresión, dificultades sexuales, cambio en el estado de ánimo, tensión, angustia, sudación por las noches, atrofia del tejido mamario, pérdida del tejido óseo y, pérdida de la autoestima; la *posmenopausia comprende*, de los 56 a los 60 años, ocurre como resultado del ajuste del organismo a los cambios por los efectos de la carencia de estrógenos y adaptación del cuerpo clínicamente puede haber manifestaciones como cardiopatías, osteoporosis, vaginitis, uretritis y diabetes (Enríquez, 1999) tomado de Silva L., Sánchez M., Tamez S. y Torres Q. N. (2000).

Estos trastornos se van acentuando mientras más cerca está la mujer de

la menopausia y pueden prolongarse en ocasiones hasta varios años después de que suceda.

En México aproximadamente 12.67 % de las mujeres se encuentra viviendo la etapa del climaterio y se calcula que para el año 2030 habrá 20 millones de mujeres mayores de 35 años (Sánchez, 1999). En Tamaulipas la población total de mujeres es de 1, 393,348 y particularmente en Cd. Victoria la capital de este estado son 60, 801 las mujeres que tienen más de 35 años (Censo de población. INEGI 2000).

Duh Chen Y. L., Voda A.M. y Kernoff (1998) y Cárdenas y Silva (2002) argumentan que éste no es un estado patológico de la mujer por lo que desde su punto de vista es necesario que conozca mejor los aspectos objetivos y subjetivos del climaterio, lo cual puede ayudarle a enfrentar de mejor manera los cambios físicos y emocionales relacionados a esta etapa.

Silva et.al., (2000), en su estudio sobre actitudes y conocimientos que asumen las mujeres ante el climaterio, encontraron que la media del conocimiento acerca de los signos y síntomas del climaterio, fue de 12.19. El 5% de las mujeres tenían estudios de bachillerato o profesionales.

Respecto a la manera en que la mujer considera al climaterio, Kauffer P., Bogas P., Ettinger B., Fugate N. y Utian W. (1998) encontraron que hay dos percepciones diferentes entre las mujeres, algunas que consideran a la menopausia como una condición médica que requiere tratamiento y otras como un proceso que debe manejarse por medios naturales. Así, estos autores identificaron que el 70% de las mujeres consideran que la depresión y la irritabilidad están asociadas con la menopausia más que con padecimientos, y que el 50% de las mujeres que estudian piensan que el climaterio es el comienzo de un período de realización de su vida. Los autores no incluyen si las mujeres contaban con alguna actividad profesional.

Du Chen et.al., (1998) encontraron que la fuente más frecuente de información que tienen las mujeres chinas sobre la menopausia fueron las amigas y la información impresa, y que el 91.75% de estas mujeres la consideraban como un fenómeno natural. El 87% de las mujeres eran universitarias.

Monterrosa A., Barrios J. y Bello A. (1997), al estudiar los conocimientos y creencias sobre la menopausia, encontraron que el 69% de las mujeres conocían de la menopausia por sus amigas y conversaciones con sus familiares, mientras que el resto lo hacía por diversos medios tales como: el personal médico, televisión, radio o la prensa. Ninguna de las mujeres desempeñaban alguna actividad profesional, la mayoría se dedicaba al comercio ambulante. Estos mismos autores realizaron otro estudio sobre conocimientos y creencias sobre menopausia en mujeres del área rural indígena, mayores de 40 años en Palenque de San Basilio, de la provincia de Bolívar, Colombia, encontrando que el 50% no identificaron como enfermedad a la menopausia, ni manifestaron temores acerca de ella.

Fox-Young S., Sheehan M., O'Connor V., Cragg C. y Del Mar (1999) investigaron el conocimiento de las mujeres sobre los cambios físicos y emocionales asociados con el climaterio, al comparar dos grupos, del primero un 27.1% y del segundo un 38.9% tenían estudios mas allá de la secundaria; se buscaba distinguir entre el conocimiento común disponible y el conocimiento biomédico. Los autores no encontraron diferencias significativas en los dos tipos de conocimiento. Una de las conclusiones más interesantes del estudio fue que las mujeres tienen resistencia importante a aceptar el modelo biomédico (el climaterio como enfermedad causada por la falta de estrógenos, que debe curarse con fármacos) de esta etapa de su vida.

El conocimiento de la mujer sobre el climaterio en general, incluye

conceptos, ideas y creencias que son influidas socialmente. Uno de los procesos sociales que está incrementándose en las mujeres en la actualidad es su escolaridad y la incorporación al trabajo con diversos grados de calificación académica, incluyendo el de profesionistas. La formación y el ejercicio profesional de la mujer la ubican en una situación en que tiene mayor acceso a la información científica acerca de su salud en general y del climaterio en particular. Investigaciones como las anteriormente descritas, han considerado entre los sujetos de estudio a mujeres que tienen alguna profesión, sin embargo no se dispone de información de estudios que específicamente se hayan ocupado de este grupo de mujeres y de si este conocimiento, es diferente según la actividad profesional de las mujeres. Por lo que el propósito del presente estudio fue describir el conocimiento que las mujeres tienen acerca del climaterio dependiendo de su profesión.

Esta investigación es importante porque permite comprender de qué manera el proceso social de creciente profesionalización de la mujer le provee de conocimientos sobre el climaterio, sobre la base de que por cultura e identidad de género, son la primera instancia para la atención de la población femenina en las diversas instituciones de salud.

Marco Conceptual

Este marco conceptual está organizado de la siguiente forma, en primer lugar, se trata el concepto de conocimiento profundizando en el propuesto por Achenco y Cruz Estrada (2003), para posteriormente presentar los estudios localizados que tienen relación con la temática de este estudio.

El término conocimiento ha sido definido de distintas formas por diversos autores (Sawrey & Telford, 1979, Gagné R. (1977) y Shaff J, (1975). Sin

embargo, Achenco y Cruz Estrada (2003), sostienen que se requiere de una definición integral del concepto de conocimiento que considere los enfoques epistemológico, fisiológico, psicológico y sociológico para comprender mejor el sentido de su generación y transmisión tanto en la práctica común como en la profesional y científica.

Esta definición considera que el conocimiento es una representación mental de la realidad en tanto que es verdadero, al mismo tiempo es el resultado de un proceso de interacción que en el plano psicológico se da entre el sujeto que conoce y el objeto de conocimiento, siempre a partir de un proceso físico-químico de tipo normal en el cerebro del sujeto y en un entorno social determinado. El conocimiento es el insumo imprescindible para la toma de decisiones del hombre frente a los problemas de su sobrevivencia, a partir del cual transforma la naturaleza y se transforma a sí mismo, física, psicológica y culturalmente. La generación del conocimiento se hace en base a previas plataformas conceptuales del propio conocimiento acumulado; pudiendo ser por la vía de conocimiento empírico común, no científico y por vía científica. Es muy frecuente que las dos vías se entrelacen, se mezclen y no se diferencien lo suficiente. Desde luego la segunda vía, en sus dos momentos o niveles (el lógico y el metódico) es la que permite incrementar la probabilidad de éxito de una conducta.

Este concepto se consideró apropiado para sustentar esta investigación, porque para los autores el conocimiento se produce en un entorno social determinado, y sobre la base de que todo profesional de la salud, invariablemente debe contar con información básica del crecimiento y desarrollo humano, entre ello sobre el climaterio.

Estudios Relacionados.

Monterrosa A., Barrios J. y Bello A. (1997), en su estudio sobre conocimiento del climaterio reportan que un 26% de las encuestadas refieren sentir temor fundamentado en el desconocimiento y en la creencia de que el climaterio suele ser generador de enfermedades; 129 de las encuestadas tenían una edad promedio de 57.8 años de edad; el 69% se dedicaba al comercio ambulante. Aunque su nivel educativo era muy bajo, 81 de estas mujeres (62%) definieron correctamente el climaterio. El 50% mostraron no tener temor sobre el mismo. El 73.7% cursaban el período postmenopaúsico y el 26.3% eran premenopaúsicas; Además, 71 mujeres (el 55%) informaron tener algún grado de conocimiento sobre el climaterio.

Du Chen et.al., (1998), en una muestra conveniente de 208 mujeres chinas, compuesta por trabajadoras en agencias de gobierno, de las cuales el 87% contaban con educación universitaria, encontró que 154 (91.7%) percibían el climaterio como un fenómeno natural. Algunas describieron el climaterio como la época de "sabiduría y madurez" en su vida y del "tiempo para empezar a disfrutarla", y algunas otras dijeron que el climaterio significaba "no más juventud" y "poniéndose viejas".

Casamadrid L. y Schneider S. (1998), señalan que el 70% de las mujeres que estudiaron y que cursan por la etapa del climaterio manifiestan estados de frustración o desánimo, y llegan a considerarse poco aptas cuando viven este período de su vida y creen que ya no tienen nada que aportar, y que ya es demasiado tarde para plantear nuevas metas en su vida; incluso se declaran dispuestas a esperar un rápido deterioro de su estado físico intelectual y emocional.

Chávez R., Andrade P. y Rivera L. (2002), midieron el conocimiento sobre el climaterio en 340 mujeres cuyas edades fluctuaron entre 40 y 60 años

de edad. El 48.3% eran premenopáusicas, el 10.9% perimenopáusicas y el 40.6% postmenopáusicas. El 31.3% de las encuestadas eran profesionistas, de las que el 39.3% eran premenopáusicas, el 31.6% perimenopáusicas y el 25.4% postmenopáusicas. Los factores fisiológicos, psicológicos, de ventajas y de desventajas confirman el 41% de la varianza en cada uno de sus respectivos reactivos.

De estos estudios se resume que las mujeres tienen conocimiento sobre el climaterio, sin embargo, no está suficientemente documentado si tal conocimiento es diferente cuando la mujer cuenta o no con alguna profesión, lo cual es el interés de esta investigación.

Objetivo del Estudio

Describir el conocimiento de las mujeres acerca del climaterio en función de su profesión y de la fase del climaterio que cursan.

Definición de Términos

Fases del Climaterio

Son tres fases: la premenopausia, que se presenta entre los 36 y 44 años de edad en la mujer; la menopausia, que se presenta entre los 45 y 55 años y la postmenopausia, que se presenta entre los 56 y 60 años de edad. Para los fines de esta investigación la mujer será asignada a cada fase según si su edad corresponde a los límites establecidos (SSA, 1994).

Conocimiento del climaterio.

Son las creencias que tiene la mujer acerca del climaterio como una fase de la vida provista de ventajas y desventajas, como resultado de encontrarse dentro de los límites etéreos de la misma (Achenco y Cruz E, 2003).

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se describen los métodos seguidos para el estudio: el diseño, la población, muestreo y muestra, el material, los procedimientos, la forma de análisis y los aspectos éticos.

Diseño del Estudio

El presente estudio fue de tipo, descriptivo (Polit & Hungler, (1999), porque sólo se describió la situación de la variable de interés respecto a la condición de profesionista de las mujeres de 36 y más años de edad.

Población

Esta constituida por 176 mujeres de 36 y más años de edad que trabajaban en un Hospital de Cd. Victoria, Tamaulipas según el registro de personal del Departamento de Recursos Humanos de la institución.

Muestreo y Muestra

La selección para la muestra fue censal, constituida por el total de 33 mujeres que reunían los criterios de inclusión de este estudio (prevalencia esperada (P) de 0.12, una prevalencia complementaria (Q) de 0.87, un intervalo de confianza (Z) del 95% y una precisión (d) del 5%)

Criterios de Exclusión

- a) Que estuviesen de incapacidad, permiso o en período vacacional.
- b) Bajo terapia de reemplazo hormonal.

- c) Embarazadas.
- d) Con escolaridad técnica.

Instrumento de Recolección de Información

Se utilizó la "Encuesta de conocimiento sobre el climaterio" (CSC, 2003), facilitada por Chávez et.al., (2002). (Ver Apéndice A), que usaron para medir el conocimiento de las mujeres sobre el climaterio. La encuesta estuvo constituida por 21 reactivos con cinco opciones de respuesta tipo Lickert, que van de completamente de acuerdo a totalmente en desacuerdo sobre cuatro subescalas de creencias del climaterio: desventajas, ventajas, fisiológicos y psicológicos. La escala total es de 105 puntos; contiene 14 preguntas con "dirección positiva" y 7 con dirección negativa. Una pregunta con dirección positiva es aquella en la cual entre mayor sea el valor de la respuesta mayor es el conocimiento sobre el tema. Los autores reportan la siguiente confiabilidad mediante el Alpha de Cronbach en cada subescala: desventajas, .76; ventajas, .83; fisiológicas, .65 y psicológicas .71.

Por sugerencia de los autores se adicionaron tres reactivos al factor psicológico, y son: el No.13., "En el climaterio se siente con más ganas de hacer las cosas", el No. 17., "En el tiempo del climaterio la mujer se vuelve más madura y tiene más confianza en si misma" y, el No. 26., "El climaterio es el comienzo de una vida más tranquila en la vida de la mujer", los cuales se incorporaron de la encuesta "Actitudes de la mujer ante la menopausia y variables predictoras" de Delgado A., Sánchez M. J., Galindo I., Pérez E. y Duque M.J. (1998).

En un apartado previo a la encuesta se incluyen ocho reactivos para datos personales de la mujeres encuestadas y son: edad, escolaridad, escuela o

facultad de egreso, título recibido, si cuenta con cédula profesional y años de ejercer.

Procedimiento

Para el estudio se obtuvo la autorización de los Comités de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León y de las autoridades del Hospital elegido de acuerdo a lo establecido en esa institución.

Cada mujer seleccionada fue localizada y visitada personalmente en su servicio y turno, abordándola para solicitar su colaboración voluntaria en el horario más conveniente en función de su carga de trabajo del día a fin de no interferir con el cumplimiento de sus funciones profesionales. Una vez fijada la fecha, horario y lugar de la entrevista, se establecieron las condiciones de confidencialidad y privacidad para plantearles las preguntas del cuestionario, ajustándose al texto de cada pregunta (Apéndice B).

En aquellos casos que no acudió a la cita la encuestada, volvió a programar su visita, lográndose obtener en todos los casos.

Antes de dar por terminada cada encuesta, se realizó revisión de la información recogida para verificarla y completarla en su caso reinterrogando a la encuestada.

El conjunto de encuestas se revisó antes de proceder a la captura de la información en la base de datos construida para este propósito.

Estrategia de Análisis

Se utilizó el programa SPSS versión 10 (Statistical Package for the Social Science) del cual primero, para obtener un indicador simple y directo del

conocimiento, los reactivos se colocaron todos a la dirección positiva. Así, los códigos de los reactivos con dirección negativa (7, 8, 10, 16, 17, 22 y 25) fueron invertidos. Se obtuvieron frecuencias, porcentajes, índices de cada subescala de la encuesta, prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnof, confiabilidad del instrumento y prueba t de Student para diferencia de medias entre las variables.

Consideraciones Éticas

El estudio fue aprobado por las Comisiones de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL, a donde fue turnado según establece el Título Quinto, Capítulo único, Art. 100 en sus fracciones I, II y III del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud (Secretaría de Salud, 1987), sobre que todo proyecto debe recibir recomendaciones y vigilancia de dichos comités institucionales.

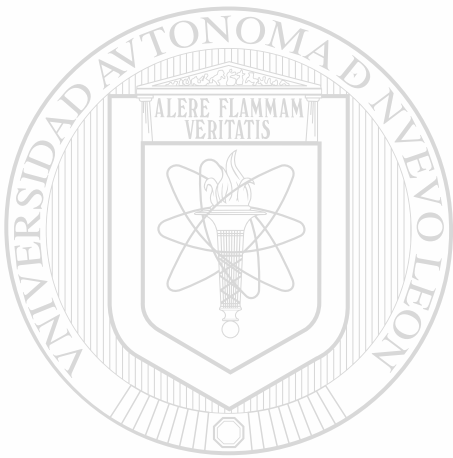
El presente trabajo se apegó también a lo dispuesto en el título segundo Capítulo I, Artículo 14, fracción VII y VIII a fin de obtener un dictamen favorable para la implementación, así como a las autoridades de la institución seleccionada.

Al solicitar la autorización institucional, se cumplió con lo establecido en el capítulo V, artículo 58 fracciones I y II, sobre investigación en subordinados, para no influir en su decisión de participar en el estudio.

Se contó con el consentimiento informado por escrito (Capítulo I, Artículo 14, fracciones V y VIII y Artículo 21, fracciones I, IV, VI, VII y VIII) que garantizan tanto la autorización de la institución como de las mujeres, su anonimato, participación voluntaria, la libertad de retirar su consentimiento y dejar de participar en el estudio (Apéndice B)

Así mismo, de acuerdo al artículo 17, Fracción I, se considera que esta

investigación fue sin riesgo para las mujeres entrevistadas, ya que sólo se aplicó un cuestionario, lo cual no implicó manipulación para los aspectos psicológico, emocional o social de las mismas.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se presentan los resultados de esta investigación, en el siguiente orden; primero, los datos que describen la población de estudio, en el orden que aparecen en el instrumento, seguidos de la prueba de normalidad en las variables y finalmente la prueba estadística seleccionada para decidir respecto a los objetivos planteados.

Datos Descriptivos Generales

Se determinó la confiabilidad del instrumento usado, obteniéndose mediante el coeficiente Alpha de Cronbach lo que se muestra en la Tabla 1

Tabla 1

Confiabilidad de la Encuesta de Conocimientos Sobre el Clímatario

Escala/Subescala	Número de reactivos	Alpha de Cronbach
Escala total	21	.68
Ventajas	4	.68
Desventajas	7	.46
Fisiológicas	4	.24
Psicológicas	6	.59

Fuente: CSC, 2003

n= 33

En la tabla anterior, se muestra que la confiabilidad total del instrumento

aquí usado es aceptable para el propósito de esta investigación (Polit, 1999).

Las características de la población estudiada, se concentraron en la tabla 2, a fin de precisar su descripción.

Tabla 2

Datos Demográficos de las Mujeres del Estudio

Datos	f	%
Escuela de origen:		
Universidad A. de Tamps.	20	61
Otra universidad	13	39
Profesión:		
Enfermera	14	42
Médica	11	33
Química	4	12
T. Social	4	12
Posee Cédula Profesional:		
Sí	31	94
No	2	6

Fuente: CSC, 2003

n=33

En la tabla 2, se destaca que el mayor porcentaje es para las egresadas de la universidad estatal, que son enfermeras y también un alto porcentaje cuenta con cédula profesional.

El conocimiento sobre el climaterio según profesión de las mujeres se describe en la tabla 3.

Tabla 3

Estadísticas Descriptivas para los Índices de la Encuesta Total y Sub Escalas, según Profesión de las Mujeres

Encuesta de conocimientos sobre el climaterio (total)				
Estadística	ENFERMERA	MÉDICA	QUÍMICA	TRABAJO SOCIAL
N	14	11	4	4
Valor mínimo	47.62	52.38	52.38	48.81
Valor máximo	83.33	80.95	71.43	66.67
Media	61.82	65.58	65.18	57.74
Mediana	61.31	65.48	68.45	57.74
D. E.	11.30	10.93	8.66	8.04
SUB ESCALA DE VALORES				
Estadística	ENFERMERA	MÉDICA	QUÍMICA	TRABAJO SOCIAL
N	14	11	4	4
Valor mínimo	43.75	18.75	25.00	37.50
Valor máximo	100.00	100.00	100.00	93.75
Media	73.21	76.14	75.00	65.63
Mediana	71.88	75.00	87.50	65.63
D. E.	17.92	23.85	34.23	24.21
SUB ESCALA DE DESEMPEÑOS				
Estadística	ENFERMERA	MÉDICA	QUÍMICA	TRABAJO SOCIAL
N	14	11	4	4
Valor mínimo	53.57	46.43	67.86	60.71
Valor máximo	100.00	92.86	75.00	82.14
Media	75.51	73.70	73.21	72.32
Mediana	78.57	82.14	75.00	73.21
D. E.	15.65	16.47	3.57	8.93
SUB ESCALA DE ASOCIACIONES				
Estadística	ENFERMERA	MÉDICA	QUÍMICA	TRABAJO SOCIAL
N	14	11	4	4
Valor mínimo	18.75	56.25	62.50	37.50
Valor máximo	81.25	81.25	75.00	68.75
Media	59.38	67.61	65.63	56.25
Mediana	62.50	68.75	62.50	59.38
D. E.	14.24	9.19	6.25	13.50
SUB ESCALA DE RESPONSABILIDADES				
Estadística	ENFERMERA	MÉDICA	QUÍMICA	TRABAJO SOCIAL
N	14	11	4	4
Valor mínimo	8.33	37.50	37.50	33.33
Valor máximo	75.00	91.67	70.83	50.00
Media	41.07	57.58	57.29	38.54
Mediana	37.50	58.33	60.42	35.42
D. E.	20.92	17.56	14.97	7.89

Fuente: CSC, 2003

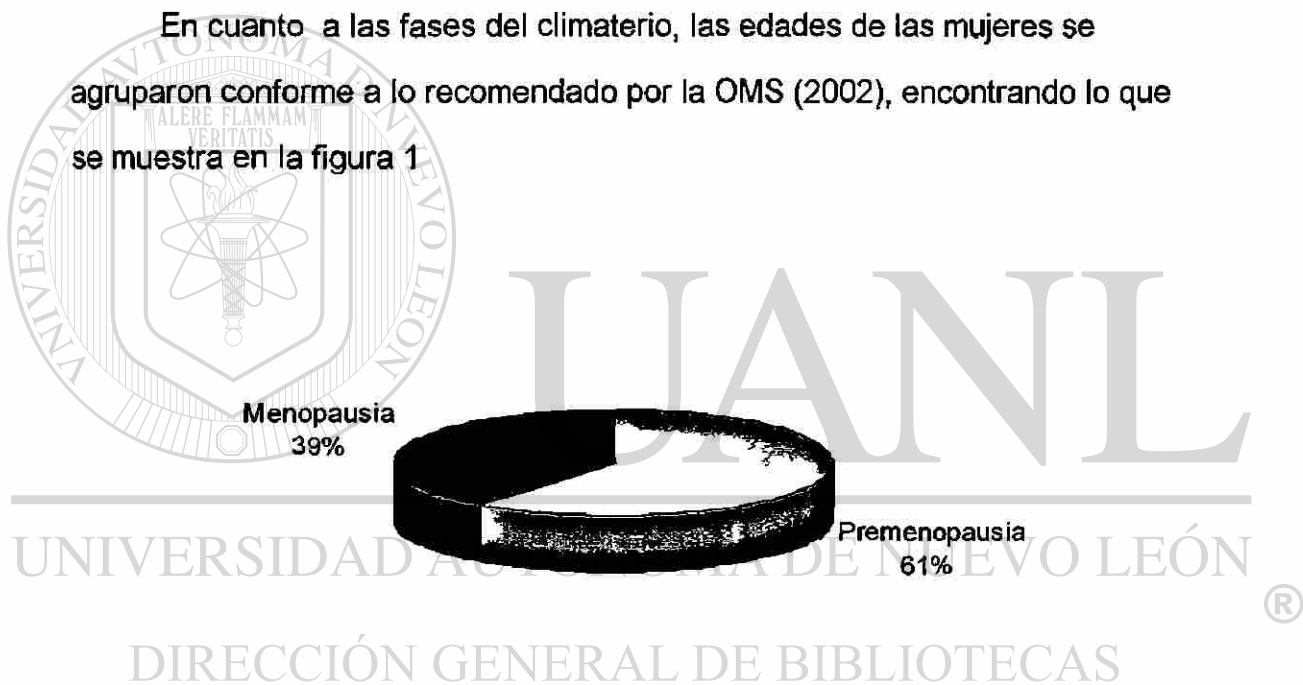
n = 33

149416

En la tabla 3, es notorio que en las médicas se registraron las medias más altas de conocimientos, tanto en la escala total como en cada sub escala del instrumento, también es evidente que en las trabajadoras sociales en todos los casos registraron las medias más bajas de conocimientos sobre el climaterio.

Análisis de Datos

En cuanto a las fases del climaterio, las edades de las mujeres se agruparon conforme a lo recomendado por la OMS (2002), encontrando lo que se muestra en la figura 1



Fuente: CSC, 2003

n= 33

Figura 1

Fases del Climaterio de las Mujeres del Estudio

En esta figura se aprecia que sólo se pudo categorizar a la población de estudio en las dos primeras fases del climaterio, ya que como antes se señaló, ninguna de ellas dijo tener más de 50 años.

Las respuestas que las mujeres otorgaron a cada reactivo del instrumento aplicado, hace notar que en sub escala fisiológica, el conocimiento está orientado a que el climaterio no es causa de la enfermedad de Alzheimer, si puede aumentarse la presión arterial y que hay algo de dificultad en la memoria: en la de ventajas, las mujeres conocen más lo relativo a que en el climaterio se disfrutan más las relaciones sexuales, se puede estar sana y vital y se puede tener una relación plena con el hombre; en la sub escala de desventajas, las respuestas se enfocan a que no se pierde el interés de parte de la pareja, ni se pierde atractivo físico y que la ausencia de menstruación no es pérdida de juventud. En la sub escala psicológica, el mayor porcentaje dio respuestas incorrectas respecto al efecto de la etapa en esta esfera de la persona, sólo acertó la mayoría en que en el climaterio la mujer se vuelve más madura y tiene más confianza en sí misma. Ver apéndice C.

El instrumento aplicado, permitió obtener un puntaje por cada subescala en todas las mujeres, reportándose lo que se describe de la tabla 3.

Tabla 4

Puntajes Máximos para la Encuesta de Conocimientos sobre el Climaterio

Subescala	Puntaje Máximo	Numero de Reactivos
Ventajas	20	4
Desventajas	35	7
Fisiológicas	20	4
Psicológicas	30	6
Total	105	21

Fuente: CSC, 2003

n=33

La tabla 4 muestra que el mayor puntaje se registra en las subescalas de desventajas y psicológicas, con 35 y 30 puntos cada una respectivamente.

El conocimiento de las mujeres se refleja de manera sintética en la Tabla 5, donde se presenta la estadística descriptiva de los puntajes e índices en cada sub escala.

Tabla 5

Estadísticas Descriptivas para los Puntajes e Índices de la Encuesta Total y subescalas

PUNTAJES	Valor	Valor	Media	Desviación Estándar
	Mínimo	Máximo		
Escala total	61	91	73.91	8.78
Ventajas	7	20	15.76	3.52
Desventajas	20	35	27.79	3.90
Fisiológicas	7	17	14.00	1.95
Sicológicas	8	28	17.58	4.65
INDICES	Valor	Valor	Media	Desviación Estándar
	Mínimo	Máximo		
Escala total	47.62	83.33	62.99	10.45
Ventajas	18.75	100.00	73.48	21.99
Desventajas	46.43	100.00	74.24	13.94
Fisiológicas	18.75	81.25	62.50	12.20
Sicológicas	8.33	91.67	48.23	19.38

Fuente: CSC, 2003

n=33

En esta tabla, se nota que el grado de conocimiento de las 33 mujeres encuestadas sobre el climaterio fue apenas regular, ya que de los 105 puntos en total del cuestionario, obtuvieron un promedio de 73.9, reflejado también en el índice (62.9) de conocimiento sobre el climaterio.

Respecto a las subescalas, donde hubo un mayor conocimiento fue sobre Desventajas (índice = 74.2), aunque no hubo prácticamente diferencia con Ventajas (índice = 73.4). El menor conocimiento, con mucho, fue respecto a la sub escala psicológica (índice = 48.2).

Tabla 6
Prueba de Kolmogorov - Smirnov de los Índices de la Encuesta Total y Subescalas

INDICE	Valor Mínimo	Valor Máximo	Media	D.E.	D	Valor de p
Escala total	47.62	83.33	62.99	10.45	0.61	0.85
Ventajas	18.75	100.00	73.48	21.99	0.72	0.68
Desventajas	46.43	100.00	74.24	13.94	0.62	0.83
Fisiológicas	18.75	81.25	62.50	12.20	1.23	0.10
Psicológicas	8.33	91.67	48.23	19.38	0.67	0.75

Fuente: CSC, 2003

n=33

La prueba Kolmogorov-Smirnov fue aplicada a los índices de la escala y subescalas para determinar si tienen distribución normal. Los resultados se presentan en la Tabla 6, donde se muestra que ninguna de las pruebas resultó significativa (valor p sea menor a 0.05), por lo que los índices mostraron normalidad.

Con este resultado se procedió a aplicar la prueba t de Student para conocer si hay diferencia en los valores de la media de cada subescala, según fase del climaterio y profesión de las mujeres (Tablas 7 y 8).

Tabla 7

Prueba t para Comparar Índices de Conocimiento y de Acuerdo a las Fases del Climaterio

Escala / Subescala	Fase del Climaterio	N	Media	D. E.	t calc.	Valor de p
Escala total	Premenopausia	20	65.71	10.14	1.94	0.06
	Menopausia	13	58.79	9.86		
Ventajas	Premenopausia	20	77.19	20.10	1.21	0.24
	Menopausia	13	67.79	24.32		
Desventajas	Premenopausia	20	75.00	13.21	0.38	0.71
	Menopausia	13	73.08	15.47		
Fisiológicas	Premenopausia	20	65.31	7.44	1.69	0.10
	Menopausia	13	58.17	16.61		
Psicológicas	Premenopausia	20	53.33	17.29	1.96	0.06
	Menopausia	13	40.38	20.44		

Fuente: CSC, 2003

n=33

Llama la atención que los índices del grupo pre-menopausia fueron mayores que los del grupo menopausia en todas las comparaciones (tabla 7), sin embargo no fueron significativas estas diferencias, lo que indica que la fase del climaterio (pre-menopausia o menopausia) en que se encuentra la mujer no hace diferencia con el conocimiento que tiene del climaterio.

Tabla 8

Prueba t para Comparar Índices de Conocimiento Promedio y Profesión de las Mujeres

Escala / Subescala	Profesión	n	Media	D. E.	t calc.	Valor de p
Escala total	Enfermera	14	61.82	11.30	0.55	0.59
	Otro	19	63.85	10.01		
Ventajas	Enfermera	14	73.21	17.92	0.06	0.95
	Otro	19	73.68	25.05		
Desventajas	Enfermera	14	75.51	15.65	0.44	0.66
	Otro	19	73.31	12.90		
Fisiológicas	Enfermera	14	59.38	14.24	1.28	0.21
	Otro	19	64.80	10.25		
Psicológicas	Enfermera	14	41.07	20.92	1.89	0.07
	Otro	19	53.51	16.80		

Fuente: CSC, 2003

n=33

De igual forma en la profesión donde en los índices de la escala total y por subescalas, el índice de conocimiento es superior en las que no son enfermeras.

Por lo tanto es evidente que no hay diferencia en el conocimiento sobre el climaterio y la profesión de las mujeres, así también es independiente de las fases que cursan del mismo.

Capítulo IV

Discusión

Tanto Duh Chen et.al., (1998) como Cárdenas O. y Silva L. (2002) coinciden en que el conocimiento que tengan las mujeres sobre el climaterio, les permitirá enfrentarlo mejor, en este estudio se esperaría que las mujeres profesionistas por sus estudios tendrían un alto nivel de conocimiento sobre el climaterio, sin embargo, los resultados mostraron que el conocimiento es medio y en algunos aspectos como el psicológico es francamente bajo, por lo que aún con su preparación profesional, probablemente estén en desventaja para enfrentar esta etapa, como otros grupos de mujeres.

El estudio de Silva et.al., (2002), sobre el conocimiento de las mujeres acerca de los signos y síntomas del climaterio reveló una media de 12.19, resultado que es bastante menor al que mostraron las profesionistas aquí estudiadas y que pertenecen al sector salud.

Los resultados del estudio muestran coincidencia con los de Kauffer et.al., (1998) en que las mujeres con estudios piensan que el climaterio es un período de realización de su vida, también coincidió en que atribuyen a la etapa de climaterio, molestias físicas. Así también con el hallazgo de Du Chen et.al., (1998) quienes encontraron que las mujeres universitarias de su estudio, consideraban al climaterio como un proceso natural.

Entre el conocimiento del climaterio y el nivel de estudios de acuerdo a los resultados de esta investigación, se observó que no hay diferencia significativa entre ser profesionista, y sus conceptos sobre el climaterio; este resultado corresponde a lo señalado por Achenco y Cruz Estrada (2003), en el sentido de que los conceptos pueden ser adquiridos a manera de conocimiento popular, informal que se comparte y reproduce socialmente.

Estos resultados parecen indicar que no es el conocimiento adquirido en la formación universitaria lo que principalmente determina los conceptos, creencias y actitudes de las mujeres sobre el climaterio.

Conclusiones

El conocimiento identificado sobre el climaterio en mujeres profesionales del sector salud, es mayor en las médicas que en las enfermeras, químicas y trabajadoras sociales, éstas últimas registraron el nivel más bajo de conocimiento sobre el climaterio.

El conocimiento más bajo de estas profesionistas, se registró en la subescala psicológica de la encuesta.

No se encontró diferencia entre el conocimiento de las profesionales y la fase del climaterio que cursan.

La consistencia interna del instrumento usado en el estudio mostró una confiabilidad aceptable para el propósito planteado.

Recomendaciones

Realizar una réplica de este estudio en mujeres profesionistas de la salud en las tres fases del climaterio y con muestras más grandes que la de este trabajo.

Realizar estudios comparativos en profesionales de la salud y otras disciplinas sobre conocimientos en el climaterio.

Seguir utilizando el instrumento para mejorar su confiabilidad.

Referencias

- Achenco y Cruz Estrada (2003). "El conocimiento la (re)construcción de un concepto" Rev. Conacyt Vol. XXIX
- Benson, Ralph C. (1979). Manual de ginecología y obstetricia" p 624-626. México: Manual Moderno.
- Cárdenas, O., Silva, L. (2002), Tesis "Conocimientos, autoestima y actitud de la mujer ante el climaterio". Fac. Enf. UANL, México.
- Casamadrid L.& Schneider, S. (1998) Aspectos psicológicos y Atención integral del climaterio. P 157-158. México: Mc Graw-Hill- Interamericana.
- Chávez R., Andrade P. y Rivera L. (2002), Validación de un cuestionario para la medición de las creencias sobre el climaterio. Instituto Nacional de Salud Pública, México.
- Delgado, A., Sánchez, M.S., Galindo, I., Pérez, C. & Duque, M.J. (1998). *Actitudes de las mujeres ante la menopausia y variables predictoras.* *Revista Doyma* Publicaciones: Sociedad Española de Medicina de Familia y comunitaria, 27(1), 3-11.
- Deutsch (1990), Actitud de la mujer en la menopausia y su influencia en el climaterio. Rev. Ginecología y obstetricia de México (67): 31
- Duh Chen, Y.L., Voda, A.M. & Kernoff , (1998), Chinese midlife womens perceptions and attitudes about menopause. Rev. Journal Menopause: The Journal of the Nort American Society., Vol.5 No.1 p.p. 28-34.
- Fox-Young, S., Sheehan, M., O'Connor, V., Cragg, C., Del Mar, C. (1999) Conocimientos acerca de los cambios físicos emocionales asociados con

la menopausia.

Gagne' R.,(1977)*Principios Básicos del Aprendizaje Para la Instrucción*, México:

Editorial Diana

García, J.C., Silva, L. (2001) Tesis "Percepción de la mujer sobre el climaterio"

Fac. Enf. UANL, México.

González, López, Gil y Valdez, (1996) Autoconcepto y autoestima en mujeres:

Análisis transcultural. *Rev. de Psicología Universidad Autónoma del*

Estado de México 30 (2): 179-188

Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática, INEGI, 2000

Kauffer P., Boggs P., Ettinger B., Fugate N. y Utian W. (1998) Women and

Menopause Beliefs., Attitudes, and Behaviors, *Rev; The North American Menopause Society.* (4): 197-2002.

Monterrosa A., Barrios J., & Bello A., (1997). Conocimientos y Creencias sobre

Menopausia en Mujeres mayores de 40 años de Edad, Naturales del

Palenque de San Basilio. Documento publicado por la *Universidad de Cartagena.*, Bolívar Colombia.

Pérez Argulles, H., Silva, L. (2001) Tesis "Autoconcepto, autoestima y actitud

en las mujeres ante el climaterio", Fac. Enf. UANL, México.

Polit y Hungler, (1999). *Investigacion Cientifica en Ciencias de la Salud.* México

Mc. Graw Hill-Interamericana.

Shaff J., (1975). *Lenguaje y Conocimiento.* Ed. Grijalvo, México D.F.

Sawrey J., & Telford W.(1979) *Psicología Educacional.* Ed. CECSA, México

D.F.

Secretaría de Salubridad y Asistencia (1987) *Reglamento de la Ley General de*

Salud en Materia de Investigación para la Salud, México.

Secretaría de Salud (1994) "Mujer, familia y salud: pilares de la salud en México" Cuadernos de Salud No. 2. p 66, México.

Silva L. D., Sánchez, M, Tamez, S.F. Torres, Q.N. (2000) Actitudes y conocimientos de las mujeres sobre el climaterio. Documento no publicado, *Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León* , Monterrey, N.L., México

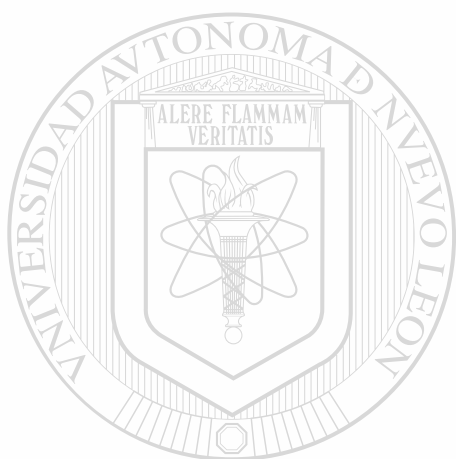
Silva, E., Cárdenas, O., (2002), Tesis "Conocimientos, autoestima y actitud de la mujer ante el climaterio". Fac. Enf. , UANL, México.

Silva, E., García, J. C. (2001) Tesis "Percepción de la mujer sobre el climaterio" Fac. Enf. UANL, México

Silva, E., Pérez Argulles, H., (2001) Tesis "Autoconcepto, autoestima y actitud en las mujeres ante el climaterio", Fac. Enf. UANL, México.

Silva L.D., Pérez, R.E., Medina, S.A., & Molara, G.H. (2001) Información, autoestima y respuesta adaptativa. Documento no publicado. Facultad de Enfermería, Universidad autónoma de Nuevo león, Monterrey, México.

Silva L.D. Jiménez, C.F. & Reyes, R.G. (2000) Conocimiento y autocuidado durante el climaterio. Documento no publicado, Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo león, Monterrey, México.



Apéndices

UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Apéndice A.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL CLIMATERIO

Fecha de entrevista ___/___/___ Folio No. _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

- 2.-Edad _____ 3.-Escuela o Facultad de egreso _____
4.-Título recibido _____
5.-Cédula Profesional Sí ___ No ___
6.-Años de ejercer _____

Precise Usted que tan de acuerdo esta con relación a las siguientes afirmaciones acerca de algunas molestias que suelen presentar las mujeres después de los 35 años, y que médicamente se llama etapa del climaterio.

Escoja entre 5 opciones y marcar con una cruz el cuadro que corresponda a su respuesta.

Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indecisa	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo
1	2	3	4	5

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



MSP. Dora Elia Silva Luna: dora_elia@yahoo.com
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

MCE. Susana Mendiola Infante: vmendi54@hotmail.com

® derechos reservados

Apéndice B.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

Carta de consentimiento informado

Entiendo que la Lic. En Enfermería Susana Virginia Mendiola Infante está realizando un estudio acerca del climaterio, como requisito para que obtenga su grado de Maestría en Ciencias de Enfermería.

Solicita mi participación voluntaria en una entrevista, donde será necesario que yo responda un cuestionario sobre lo que pienso acerca de algunos aspectos del climaterio, además de mis datos personales.

Se compromete a proporcionarme mayor información si yo llegara a tener dudas respecto a lo que ella investiga.

La entrevista, se llevará a cabo en mi lugar de trabajo y dentro de mi horario, se me ha dicho que tengo la libertad de retirarme, si al momento de la entrevista no estoy de acuerdo con lo que se me pregunta.

La Lic. Mendiola, me ha explicado que los datos que yo le proporcione serán confidenciales y que no hay posibilidad de mi identificación individual.

Conociendo todo esto, estoy de acuerdo en participar y doy mi consentimiento para ello.

Fecha: _____ Entrevistado: _____

(Nombre y firma)

Autor del estudio: _____

(Nombre y firma)

Apéndice C

Respuestas a los ítems de la Encuesta de Conocimientos sobre el Climaterio, en porcentajes.

Reactivo	Completa-mente de acuerdo	De acuerdo	Indecisa	En desa-cuerdo	Completa-mente en desa-cuerdo
El climaterio puede afectar al corazón.	3.	12.	3.	33.	49.
En el climaterio, la mujer puede disfrutar plenamente de sus relaciones sexuales	58.	21.	3.	9.	9.
Durante el climaterio, la pareja pierde el interés en las relaciones.	3.	15.	9.	40.	33.
Una mujer climatérica, es una mujer sana y vital	58.	30.	6.	3.	3.
La mujer se vuelve muy irritable durante el climaterio	37.	30.	3.	24.	6.
En el climaterio, la mujer se siente con más ganas de hacer cosas.	15.	33.	28.	18.	6.
El climaterio es una de las causas de la enfermedad de Alzheimer.	-	-	6.	42.	52.
Perder el atractivo físico, es la principal causa de los trastornos en el climaterio.	-	3.	3.	49.	45.
En el climaterio, se padece frecuentes depresiones.	18.	28.	9.	24.	21.
En el climaterio, la mujer se vuelve más madura y tiene más confianza en si misma.	18.	52.	9.	15.	6.
El climaterio tiene más ventajas que desventajas.	21.	21.	24.	15.	19.
El no tener menstruación, es perder la juventud.	3.	3.	6.	42.	46.
Los problemas familiares, son mayores en el climaterio.	21.	9.	3.	33.	34.
La feminidad de la mujer, se pierde con el climaterio.	-	-	-	48.	52.
Los problemas de la vida, le afectan más a la mujer en el climaterio.	12.	18.	3.	33.	34.
La mujer en climaterio, puede disfrutar de una relación plena con el hombre.	49.	39.	3.	3.	6.
En el climaterio, se aumenta la presión arterial.	12.	18.	12.	37.	21.
En el climaterio, las mujeres se molestan fácilmente.	18.	37.	3.	24.	18.
El climaterio es el comienzo de una etapa más tranquila en la vida de la mujer.	24.	18.	12.	31.	15.
Es ofensivo decirle a una mujer que está en etapa del climaterio.	9.	12.	9.	33.	37.
Debido al climaterio, se afecta la memoria de la mujer.	3.	6.	3.	33.	55.

Fuente: CSC, 2003

n=33

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

SUSANA VIRGINIA MENDIOLA INFANTE

Candidata para obtener el grado de maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en salud Comunitaria.

Tesis: **CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO EN MUJERES PROFESIONISTAS DEL AREA DE LA SALUD**

Campo de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía:

Datos personales: nacida en Tampico, Tamaulipas, el día 24 de mayo de 1954; hija del Sr. Miguel Mendiola Castillo y la Sra. Benita Infante Vázquez.

Educación: egresada de la Universidad Autónoma de Tamaulipas con el grado de Licenciatura en Enfermería, obteniendo el segundo lugar en aprovechamiento, en la generación (1988).

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Experiencia Profesional: docente de la Facultad de Enfermería Victoria de la Universidad Autónoma de Tamaulipas desde Agosto de 1996; enfermera Comunitaria en la Secretaría de Salud de Tamaulipas, en el Centro de Salud Urbano de Cd. Victoria de la Jurisdicción Sanitaria No. 1 del mismo nombre de 1991 a 2004.

E mail: vmendi54@hotmail.com .

