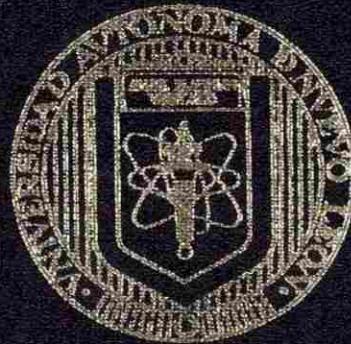


UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

DIVISION DE POSGRADO E INVESTIGACION



PERCEPCION DE LA MUJER SOBRE EL CLIMATERIO

Por

LIC. JUAN CARLOS GARCIA GARCIA

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

JULIO, 2001

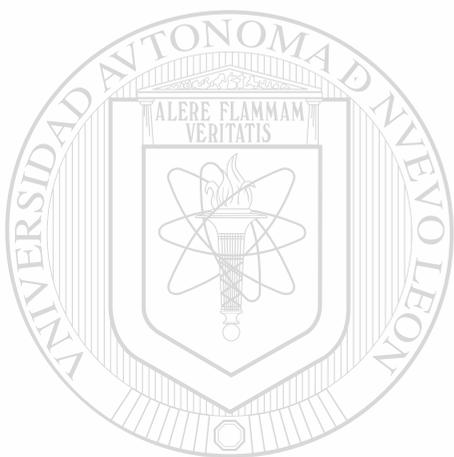
TM
Z6675
.N7
FEN
2001
G3

REPRODUCTION OF THIS DOCUMENT IS PROHIBITED
WITHOUT THE WRITTEN PERMISSION OF THE
INTERNATIONAL CENTER FOR THEORETICAL PHYSICS

WORLD SCIENTIFIC



1020145530



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

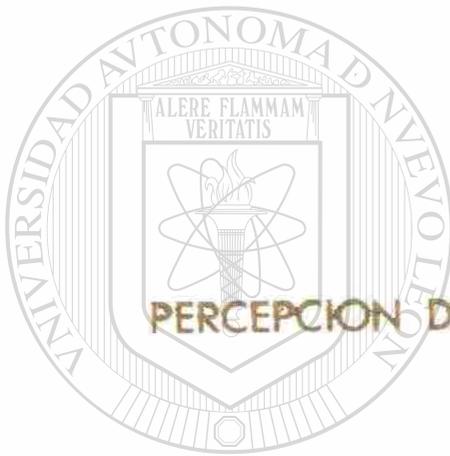
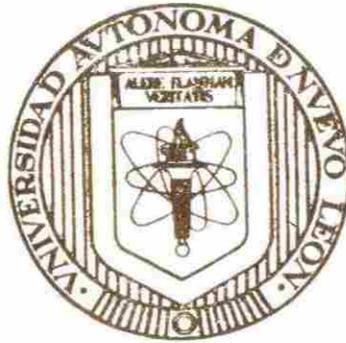


DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

DIVISION DE POSGRADO E INVESTIGACION



PERCEPCION DE LA MUJER SOBRE EL CLIMATERIO

UANL

Por

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

LIC. JUAN CARLOS GARCIA GARCIA

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Como requisito parcial para obtener el grado de

MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

Con Enfasis en Salud Comunitaria

JULIO, 2001

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

DIVISIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE LA MUJER SOBRE EL CLIMATERIO

UANL

Por

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

LIC. JUAN CARLOS GARCÍA GARCÍA



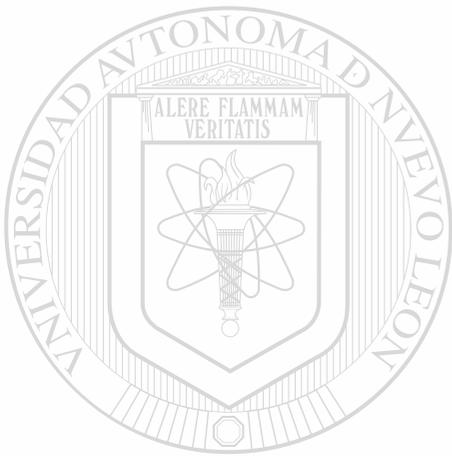
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

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

JULIO 2001

0149-55660

TH
Z6675
• N7
FEn
2001
G3



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

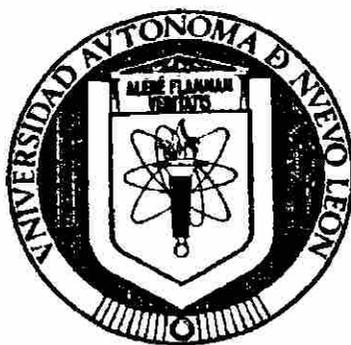


FONDO
TESIS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

DIVISIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE LA MUJER SOBRE EL CLIMATERIO

UANL

Por

LIC. JUAN CARLOS GARCÍA GARCÍA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Directora de Tesis

M.S.P. DORA ELIA SILVA LUNA

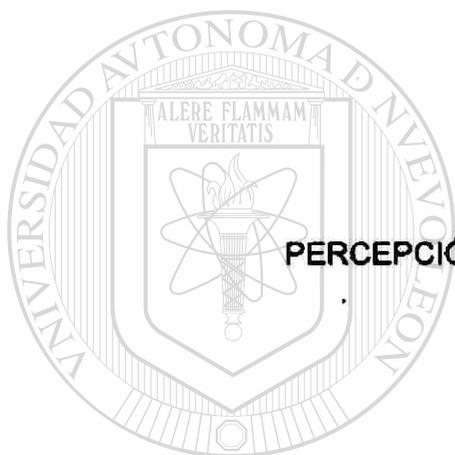
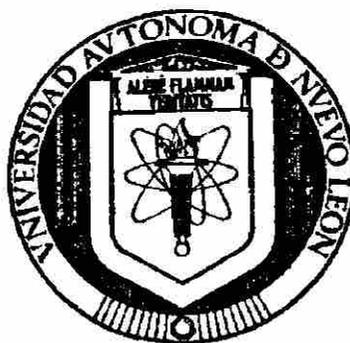
**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAestrÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria**

JULIO 2001

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

DIVISIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE LA MUJER SOBRE EL CLIMATERIO

Por

LIC. JUAN CARLOS GARCÍA GARCÍA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA Ph D

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

JULIO 2001

PERCEPCIÓN DE LA MUJER SOBRE EL CLIMATERIO

Aprobación de Tesis



**M.S.P. Dora Elia Silva Luna
Directora de Tesis**



**M.S.P. Dora Elia Silva Luna
Presidente**

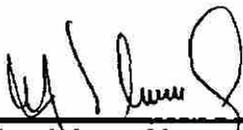


**M.E. Ma. del Refugio Durán López
Secretario**

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



**M.S.P. Magdalena Alonso Castillo
Vocat**



**M.S.P. Magdalena Alonso Castillo
Subdirector de Posgrado e Investigación**

AGRADECIMIENTOS

A las autoridades de la Escuela Superior de Enfermería de la Universidad Autónoma de Campeche por brindarme la oportunidad para realizar los estudios de Maestría en Enfermería, mediante la beca otorgada, especialmente a la Lic. María Candelaria Aguilar Briceño.

A la Universidad Autónoma de Campeche y a PROMEP por la beca otorgada para cursar la Maestría en Ciencias de Enfermería en la Universidad Autónoma de Nuevo León.

A la Fundación Desarrollo Educacional de Campeche, A.C. por su apoyo incondicional para cursar la Maestría, especialmente al Lic Mario Pavón Carrasco.

A la Doctora Esther Gallegos Cabriales por haber compartido su experiencia profesional para el desarrollo de mi formación, por su rectitud, responsabilidad, justicia en todo momento hacia los alumnos y por ser modelo a seguir.

A las maestras Magdalena Alonso Castillo, Guadalupe Moreno Monsiváis y Ma. del Refugio Durán López por su dedicación a la enfermería y por haberme infundido esa energía en la lucha por nuestra profesión.

A mi asesora Dora Elia Silva Luna, por haber compartido conmigo experiencias inolvidables en los momentos de las presentaciones y todo el tiempo que compartimos en la elaboración de este trabajo; por haberme infundido confianza en mí mismo y en las cosas que hago, por haber sido como una segunda madre.

A TODOS GRACIAS.

DEDICATORIAS

A Dios por su consuelo en los momentos de nostalgia, tristezas y alegrías, por ser mi guía en todo momento

A mis padres Jorge y Esther por haberme brindado en todo momento su apoyo incondicional, por inyectarme cada fin de semana ánimo, fe, esperanza, confianza en todo lo realizado y sus consejos en los momentos adecuados.

A mis hermanos Jorge, José, César y Guillermo por sus muestras de cariño y solidaridad en todo momento, así como a sus respectivas esposas.

A mis sobrinos Ariadna, Selene, Christian, Lupita y José Carlos por su cariño siempre demostrado.

A mis amigos Benito, Karina, Edith y Francis por su amistad, su cariño, su paciencia, comprensión y por todos los momentos de alegría y tristezas

compartidos juntos.

A mis amigos regios Jaime y Enrique y sus respectivas familias por haber sido en todo momento mis ángeles de la guarda y un apoyo incondicional en esta gran ciudad de Monterrey, N.L.

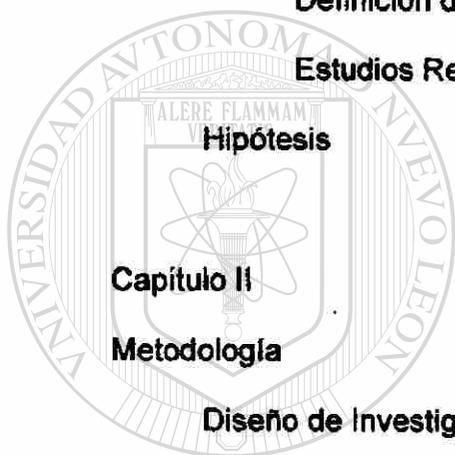
A mi primo David Alejandre y Familia por su apoyo demostrado en todo momento.

Este logro lo comparto con ustedes por su cariño y apoyo

GRACIAS

TABLA DE CONTENIDO

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Teórico Conceptual	5
Definición de Términos	9
Estudios Relacionados	11
Hipótesis	14
Capítulo II	
Metodología	15
Diseño de Investigación	15
Universo	15
Plan de Muestreo y Muestra	15
Criterio de Inclusión	16
Instrumentos	16
Procedimiento para Recolección de Datos	17
Análisis de Datos	19
Consideraciones Éticas	20



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



Contenido	Página
Capítulo III	
Resultados	22
Datos Descriptivos de las Variables de Estudio	22
Índices y Prueba de Kolmogorov – Smirnov al WHQ	26
Estadísticas Inferenciales para la Verificación de Hipótesis	27

Capítulo IV	
Discusión	29
Conclusiones	31
Recomendaciones	32
Referencias Bibliográficas	33

Apéndices	
A. Estructura Conceptual Teórico - Empírica	38
B. Cédula de Datos Demográficos	39
C. Instrumento Salud de la Mujer (WHQ)	40
D. Solicitud a la Institución de Salud	41
E. Consentimiento Informado	42



UANL

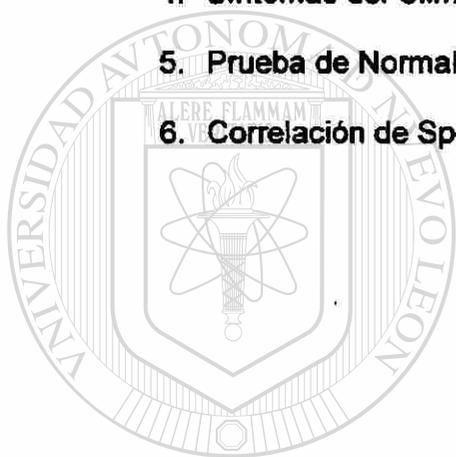
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



LISTA DE TABLAS

Tabla	Página
1. Datos Demográficos de las Mujeres del Estudio.	22
2. Fuentes de Información de las Mujeres Sobre el Climaterio.	23
3. Datos Descriptivos de la Fase del Climaterio en que se Perciben las Mujeres del Estudio.	24
4. Síntomas del Climaterio Dificiles de Enfrentar por las Mujeres.	25
5. Prueba de Normalidad.	26
6. Correlación de Spearman a las Variables de Estudio.	27



UANL

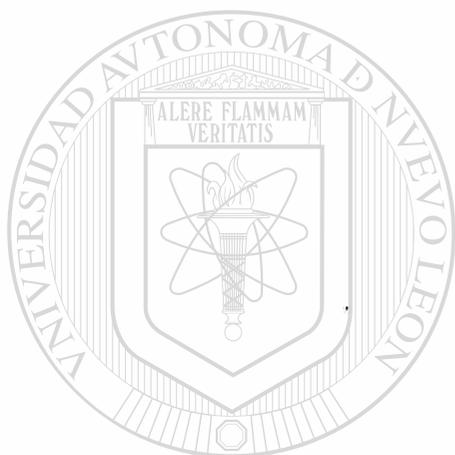
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



LISTA DE FIGURAS

Figura	página
1. Sistemas Dinámicos de Interacción.	8
2. Percepción de la Mujer en Climaterio.	9
3. Dispersión de las Variables Edad y Percepción del Climaterio Según Fases.	28



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



RESUMEN

Juan Carlos García García

Fecha de Graduación: Julio 2001

Universidad Autónoma de Nuevo León

Facultad de Enfermería

Título del Estudio: PERCEPCIÓN DE LA MUJER SOBRE EL CLIMATERIO

Número de páginas: 42

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

Área de estudio: Ciencias de la Salud

Propósito y Método de Estudio: el propósito fue conocer la percepción de las mujeres sobre el climaterio. Se utilizó un diseño de tipo descriptivo correlacional, con un muestreo probabilístico; la muestra la constituyeron 174 mujeres. Para la recolección de los datos se utilizó el Instrumento Salud de la Mujer (WHQ) y una Cédula de Datos Demográficos. Se usó como base los conceptos de Sistema Personal y Percepción del Marco Conceptual de Imogene King. El análisis se realizó a través de estadísticos descriptivos, de la prueba de Kolmogorov – Smirnov para conocer la normalidad de las variables, posterior a lo cual se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman.

Contribución y Conclusiones: Los resultados obtenidos a través del análisis estadístico mostraron que la percepción que la mujer tiene sobre el climaterio se relaciona con la fase que cursa ($r_s = .46$, $p = .001$) también se encontró que a menor escolaridad de las mujeres, mayor es la percepción del climaterio ($r_s = -.23$, $p = .002$). Al relacionar la percepción de la mujer con la ocupación no se registraron resultados significativos ($r_s = -.03$, $p = .682$); en cuanto a la edad de la mujer y la percepción que tiene del climaterio se encontró una correlación significativa ($r_s = .36$, $p = .001$). La mayor fuente de información de las mujeres sobre el climaterio fueron las amigas con un 54 por ciento. La percepción de la mujer sobre el climaterio fue más alta en las mujeres en menopausia que en las que se encuentran en peri y posmenopausia. Los hallazgos apoyan algunas de las relaciones establecidas por la teorista.

FIRMA DE LA DIRECTORA DE TESIS:



Capítulo I

Introducción

El climaterio es la fase en el proceso de envejecimiento durante el cual una mujer pasa de la etapa reproductiva a la no reproductiva y es el periodo donde tiene lugar la perimenopausia, la menopausia y la posmenopausia. El rango de edad en que se presenta el climaterio es entre los 35 y los 60 años.

Se calcula que en México, para el año 2030, habrá 20 millones de posmenopáusicas; ello implica que la atención a la salud de este grupo de edad sea considerada como un reto para la salud pública, dado que en esta época de la vida se agudizan algunos padecimientos como neoplasias malignas, hipertensión arterial, diabetes, aterosclerosis, alteraciones psicológicas, de conducta sexual, conflictos de tipo familiar y socioeconómico (Sánchez, 1999).

La manera en que las mujeres perciben el climaterio está influida por varios factores tales como: la fase que cursan, la salud física y emocional, la historia de la menstruación, los eventos de vida, el apoyo social y la cultura en la cual viven (Duh, Voda & Kernoff, 1998). Por ejemplo, las orientales durante los años de menstruación son percibidas como insanas durante el sangrado menstrual, se les prohíbe entrar a los templos, tener relaciones sexuales, nadar y hasta lavar sus ropas con las de otra gente, especialmente hombres; creen que el tener relaciones durante la menstruación puede causar la muerte del hombre, por lo que al llegar a la etapa del climaterio éstas la esperan con agrado.

Para algunas mujeres occidentales, el climaterio brinda beneficios, mientras que para otras, es un estigma por la carga social negativa que conlleva este concepto, ya que en ocasiones, es a la mujer en climaterio a quien la familia y la sociedad designan y señalan como la enferma física y emocional de la familia y la causante de los momentos de desequilibrio e inestabilidad familiar (Casamadrid, 1998). Es posible que sean estas percepciones negativas lo que provocan en la mujer una serie de malestares psíquicos, que pueden llegar a convertirse en problemas reales. El climaterio todavía conlleva un tabú cultural y algunas mujeres se sienten incómodas al expresar sus síntomas con sus médicos, familiares o amigos de una manera abierta (Schneider, 1999).

Dado que la zona metropolitana de Monterrey, N.L. México, está fuertemente influida en sus estilos de vida por el país del norte, se puede deducir que la percepción de las mujeres que radican en este lugar y que

cursan por la etapa de climaterio es, como señalan Casamadrid y Schneider, en el sentido de manifestar estados de frustración o desánimo; llegan a

considerarse poco aptas cuando cursan por este período y creen que ya no tienen nada que aportar y suelen pensar que ya es demasiado tarde para plantear nuevas metas en la vida; incluso, se disponen a esperar un rápido deterioro de su estado físico, intelectual y emocional; piensan que pronto serán emocionalmente inestables.

Las situaciones mencionadas coinciden con los argumentos de Imogene King (1985) sobre la interacción humana, en donde cada individuo en su relación con otro (s) tiene un conocimiento de sí mismo, necesidades,

expectativas, percepciones y experiencias pasadas, las cuales juegan un papel muy importante en la percepción de cada uno de los interactuantes, incluso de su contexto.

De los estudios analizados en mujeres que cursan el climaterio y las manifestaciones más comunes de este ciclo, se citan los siguientes:

Slaven y Lee (1996) identificaron que la sintomatología que perciben las mujeres varía de acuerdo a la etapa en que se encuentran, mientras más temprana sea la etapa del climaterio, menores son los síntomas que presentan.

Así mismo, Groeneveld, Bareman, Barentsen, Dokter, Drogendijk y Hoes (1993), en un estudio sobre las actitudes y bienestar de las mujeres en el climaterio, encontraron que aún cuando todas percibían que su atractivo y su sexualidad no estaban influenciadas por el climaterio, aquellas que se encontraban en las fases de perimenopausia y menopausia percibieron que el climaterio es un periodo desagradable por los trastornos menstruales y la

sintomatología propia de esta etapa; en contraste, las mujeres posmenopáusicas estaban de acuerdo en que el climaterio trae muchos aspectos positivos y la ausencia de menstruación después de la menopausia para ellas era un alivio.

Casamadrid. (1998) realizó un estudio en mujeres en menopausia y observó que en más del 70 por ciento de los casos, el climaterio despierta ideas y sentimientos desfavorables con diversa intensidad; investigó la frecuencia de 27 síntomas característicos de esta etapa y encontró que más del 50 por ciento de las mujeres padecieron cinco síntomas: dolores musculares en huesos y articulaciones, piel seca, cansancio, irritabilidad y depresión. Tres de ellos

(cansancio, irritabilidad y depresión) mostraron tener una correlación negativa con la actitud.

Kaufer, Boggs, Ettinger, Fugate y Utian (1998) reportaron información dividida sobre el climaterio, según ellos algunas mujeres lo ven como una condición médica que requiere tratamiento y otras como una transición que se debe manejar por medios naturales. Así mismo, el 70 por ciento de las mujeres tiene más probabilidad de creer que la depresión y la irritabilidad están asociadas con la menopausia y no con padecimientos. El 50 por ciento de las participantes en el estudio estaban de acuerdo en que el climaterio es el comienzo de un periodo de realización de vida; el 25 por ciento refería pocos deseos de tomar riesgos o hacer cosas nuevas; un tercio mencionaron que el climaterio se asocia con el aumento de la espiritualidad y autoestima.

Monterrosa, Barrios y Bello (1997) en su estudio conocimientos y creencias sobre la menopausia, encontraron que el 69 por ciento de las mujeres conocían de la menopausia por sus amigas y conversaciones con familiares, mientras que el resto lo hacía por diversos medios tales como: médicos, televisión, radio y prensa.

De estos estudios ninguno corresponde a población mexicana; se deduce que aún cuando se ha incursionado en los síntomas y actitudes ante el climaterio, destaca la ausencia de estudios acerca de la influencia de éstos con la percepción, según la fase del climaterio que vive la mujer.

Por lo anterior se plantearon las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo se perciben, en general, las mujeres que cursan el climaterio ?

2. ¿De qué manera la edad, escolaridad y ocupación de las mujeres se relacionan con la percepción que tienen del climaterio?
3. ¿Cuáles son los síntomas más difíciles de enfrentar según la fase del climaterio que cursa la mujer?

El estudio contribuye al conocimiento de la disciplina al llevar a un nivel empírico los conceptos de sistema personal y percepción del marco conceptual de King (1985) en mujeres que cursan la etapa del climaterio, lo que enriquece los trabajos realizados por enfermería sobre estos conceptos.

En cuanto a la práctica, este estudio es una aportación para la enfermera comunitaria; representa una fuente idónea de información para el diseño de tareas educativas sobre el climaterio dirigidas a mujeres de este grupo de edad.

Marco Teórico Conceptual

La presente investigación tiene como sustento el marco conceptual de

Imogene King (1985). El contenido se organizó en tres apartados: el primero explica el marco conceptual de la teoría, el segundo, los conceptos seleccionados del sistema personal para esta investigación y el tercer apartado sintetiza los estudios relacionados a la temática de interés.

Marco Conceptual

King, tras una profunda revisión de los 20 años de publicaciones sobre enfermería (anteriores a 1971), logra identificar numerosos conceptos utilizados por las enfermeras para describir su profesión. A partir de ello, y al darse cuenta de la dinámica compleja de la conducta humana en situaciones donde

se requiere de la enfermería, desarrolla un sistema conceptual donde presenta un sistema abierto constituido por tres sistemas: el sistema personal, el sistema interpersonal y el sistema social; el ser humano y su conducta, aparecen como elementos básicos de este marco y en los diversos entornos sociales.

La autora plantea que su marco de referencia se diferencia de otros esquemas conceptuales en que no se preocupa de las relaciones fragmentarias entre los seres humanos y el entorno, sino de las transacciones humanas producidas en diversas clases de entornos.

El Sistema Interpersonal, se forma cuando se produce la interacción entre dos o más personas, para constituir díadas (dos personas) o tríadas (tres personas). Para la comprensión del sistema interpersonal se requiere conocer los conceptos de comunicación, interacción, rol, estrés y transición; este sistema es el más importante para la autora del modelo, porque sus conceptos no se limitan sólo a sistemas de interacción dinámica, sino que se extiende a

los dos sistemas.

La autora denomina Sistema Social a un tipo de sistema interactivo amplio, integrado por grupos tales como: grupos religiosos, familia y educativos, entre otros; que influyen en la gente a medida que crecen, se desarrollan y cambian de niños a adultos.

Para King, las personas existen dentro de *Sistemas Personales*, en este sistema se encuentran los conceptos de percepción, el yo, crecimiento y desarrollo, imagen corporal, tiempo y espacio y cada uno de ellos interactúa de forma continua.

Las dimensiones espacio – tiempo del medio ambiente influyen en las percepciones, el yo, la imagen corporal y en el crecimiento y desarrollo. La percepción es el concepto más importante porque influye en la conducta al basarse en el conocimiento del yo y las experiencias pasadas, lo que la hace excepcionalmente personal, hasta que se comunica a otros; para la teorista, un grupo de gente puede observar el mismo acontecimiento, pero cada persona lo percibirá de diferente forma; de acuerdo con lo mencionado, se puede pensar que la percepción de la mujer en la etapa del climaterio podrían cambiar en función de la fase en que se encuentre.

El conocimiento de uno mismo es la clave para entender la conducta humana, porque el yo es la manera como se define uno ante sí mismo y ante otros, y lo que es capaz de hacer y ser. Cuando aparecen eventos nuevos en la vida de la persona, en este caso el climaterio, el yo trata de evadir temporalmente esta situación o bien trata de esclarecerla, ya que cada nueva

experiencia tiende a crear cambios en la persona. (Fig. 1).

La percepción, para la autora, es el proceso de organizar, interpretar y transformar la información de los datos sensoriales y de la memoria; es la representación de la realidad que tiene cada persona; es tener conciencia de personas, objetos y eventos. Los individuos reaccionan a otros, a los acontecimientos y a los objetos en términos de sus percepciones, expectativas y necesidades. La percepción de la realidad individual de cada ser humano puede estar distorsionada por estados emocionales tales como: alegría, enojo, miedo, amor, estrés, hostilidad y el estar deprimido; entre otros factores.

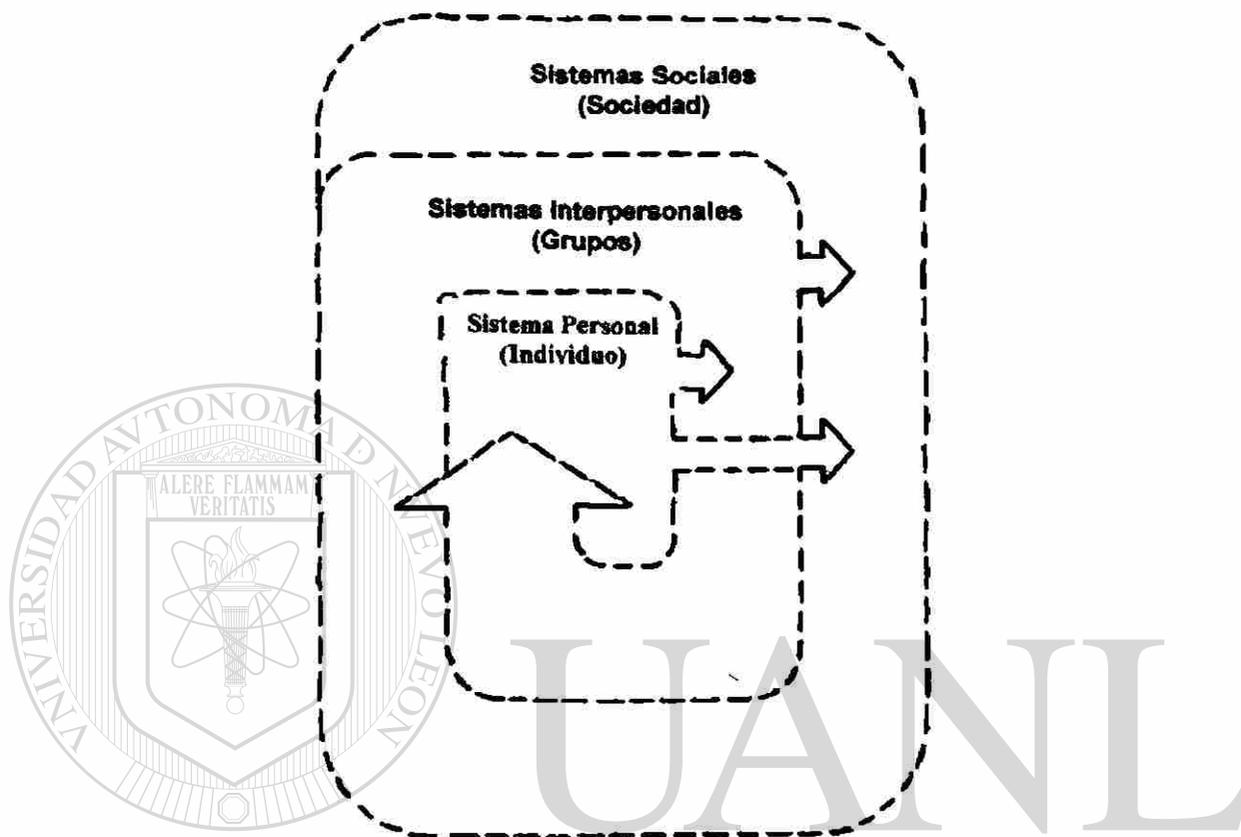


Figura 1 Un marco conceptual para la enfermería; sistemas dinámico de interacción. Reproducido con autorización de I.M. King Toward a Theory for Nursing, Nueva York, John Wiley, 1971, pág.20.

La autora señala que las experiencias previas derivadas de cambios en estructura y función durante el crecimiento y desarrollo de los individuos también influyen en la percepción; entonces, por el hecho de cursar el climaterio como etapa del desarrollo humano, la percepción de la mujer respecto a cómo se ve y se siente, estará influida por su apariencia física, ocupación y conocimiento de la etapa en que se encuentra, dado que es un momento de la vida fuertemente impregnado de sintomatología de orden físico y psicosocial.

Aunado a lo anterior y sobre la base de los hallazgos que reportan los estudios anteriores y los narrados más adelante, existen razones para suponer que las características demográficas de la mujer pueden cambiar la percepción de sí misma.

Para King, los conceptos manejados en el sistema personal se relacionan principalmente con los individuos, y los adscritos al sistema interpersonal y al social resaltan las interacciones entre dos o más personas; ésta es la razón por la que para estudiar el fenómeno de la presente investigación, se seleccionó el concepto de percepción, mismo que, como ya se explicó, forma parte del sistema personal del modelo (Fig. 2).

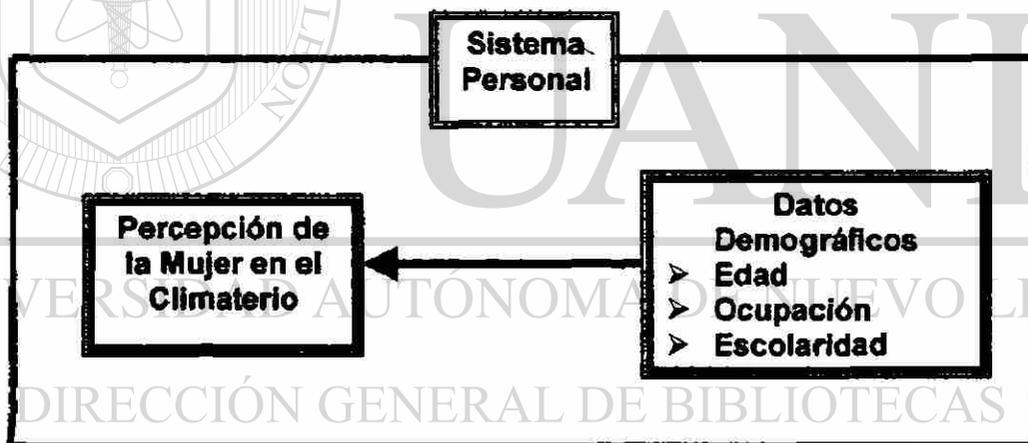


Figura 2 Percepción de la Mujer en Climaterio. García G. y Silva L. 2001

Definición de Términos

Climaterio. Periodo de cambios bioquímicos, reproductivos y clínicos, ocasionados por la disminución de la función ovárica de producción hormonal o de gametos y que termina con el inicio de la senectud, cuando se estabiliza la

función ovárica residual de secreción de esteroides. Generalmente comprende desde los 35 hasta los 60 años (Morán,1998). Sus fases son:

Perimenopausia. Para fines de este estudio se consideró a la mujer con edad mínima de 35 años que puede o no percibirse por comenzar la menopausia o expresara que cursa con periodos menstruales irregulares en los últimos 12 meses previos al estudio (Duh, et al.,1998).

Menopausia. Interrupción permanente de la menstruación como resultado de la pérdida de la actividad folicular ovárica y con amenorrea de más de doce meses; la mujer puede o no percibirse que inicia o que está en plena menopausia (Pelcastre. 1998).

Posmenopausia. Tiempo del climaterio posterior a un año del establecimiento de la menopausia, la mujer puede o no percibir que se encuentra en esta etapa, o que está por terminar la menopausia o que ya la acabó (Morán. 1998).

La ubicación de la mujer en estas fases del climaterio se midió a través del primer reactivo del cuestionario Salud de la Mujer (García y Silva, 2001).

Percepción. Es la representación de la realidad de cada ser humano, quien posee como instrumentos perceptuales las sensaciones y el intelecto. De igual forma es la expresión total de un ser humano que influye en el qué y cómo se acepta la persona a sí misma y a otras personas (King, 1985). En este estudio, es la expresión que la mujer hace de la frecuencia con que le ocurren los signos y síntomas del climaterio, e implica qué es, cómo se siente y cómo se ve durante esta etapa. Este concepto se midió por medio del Cuestionario Salud de la Mujer (W.H.Q) de Hunter (1991), en los siguientes aspectos:

síntomas somáticos, vasomotores, depresivos, concentración - memoria, ansiedad, conducta sexual, problemas para dormir, síntomas menstruales y atracción; además de cinco reactivos incluidos al final del instrumento de Groeneveld (1993).

Ocupación de la mujer. Actividad a la que se dedica la mujer dentro o fuera de su hogar

Escolaridad de la mujer. El total de años durante los cuales la mujer recibió instrucción en el sistema educativo formal, o bien si carece de ella.

Edad de la mujer. Total de tiempo transcurrido en la vida de la mujer desde su nacimiento hasta la realización del estudio, expresado en años.

En la investigación estas últimas variables se midieron a través de la Cédula de Datos Sociodemográficos (García y Silva, 2001).

Estudios Relacionados

Para esta investigación se encontraron ocho estudios relacionados con el problema de investigación; sin embargo, ninguno de ellos ha sido abordado bajo el enfoque de la teorista. A continuación se resumen los hallazgos importantes de dichos estudios:

Monterrosa, et al. (1997) en su estudio sobre conocimientos y actitudes hacia la menopausia reportaron que la percepción de las mujeres encuestadas fue la de sentir temor hacia la menopausia (26 por ciento), y una proporción considerable fundamentaba ese temor en sus ideas acerca de que la menopausia suele ser generadora de enfermedad; el 50 por ciento de las mujeres manifestó no tener temores sobre la menopausia; el 31 por ciento

mencionó disminución de la libido y el 55 por ciento comunicaron seguir con vida sexual activa. El 47.3 por ciento declaró que en su opinión necesitaban de un tratamiento para la sintomatología; el 52.7 por ciento de la población no argumentó la necesidad de recibir tratamiento.

Kaufert y Syrotuik (1981), en un estudio prospectivo, concluyeron que las mujeres son cada vez más activas en buscar información sobre la menopausia. Al inicio de su investigación sólo el 15 por ciento lo hizo; al final del estudio, el 49 por ciento de las mujeres participantes solicitó información por parte de un profesional de salud para conocer acerca de la etapa en la que se encontraban. El 50 por ciento percibió al climaterio como el periodo de realización de vida, mientras que el 25 por ciento lo percibió como una etapa donde se tenían pocos deseos de tomar riesgos o hacer cosas nuevas; el resto no supo qué contestar.

Las mujeres en perimenopausia fueron más dadas a aconsejar a otras mujeres a tratar la menopausia como una condición médica (44 por ciento), el 37 por ciento lo tomaban como un pasaje más de su vida y el 19 por ciento dijeron que ellas harían las dos cosas. Las mujeres refirieron disminución de la libido, por aspectos propios de esa etapa, tales como ausencia o mala interacción con la pareja y estereotipias culturales que determinan la presencia de serias disfunciones sexuales.

En otra investigación, Duh, et al. (1998) encontraron que el 91.7 por ciento de las mujeres percibían la menopausia como un fenómeno natural. Algunas mujeres percibían el climaterio como "ya no ser joven" y "hacerse vieja", otras lo describieron como "sabiduría y madurez", "símbolo de plenitud" y "un tiempo para empezar a disfrutar la vida". La mayor fuente de información

de quienes la buscaron la constituyeron las amigas y la información impresa (libros, periódicos y revistas); la televisión y la lectura no fueron fuentes importantes. El 40.5 por ciento indicaron que conocer las fases del climaterio fue muy importante para prepararse a los acontecimientos venideros.

Groeneveld, et al.(1993) en su estudio mencionan que el 52 por ciento de las mujeres percibían el climaterio como precursor del deterioro físico o causa de enfermedad, tener cambios emocionales, bochornos, sudores, osteoporosis, baja capacidad de actividad, mal humor o irritabilidad. Ninguna participante percibió los cambios de la sexualidad como parte del deterioro físico.

Elkerliek (1993) realizó un estudio con la intención de identificar el estado de menopausia y bienestar en 52 mujeres de 45 a 60 años; los resultados señalaron que las participantes en el estudio tendían a estar de acuerdo con afirmaciones que enfatizaban el punto de vista del climaterio como un desarrollo normal; la imposibilidad de embarazo y amenorrea fueron consideradas como

un alivio; las mujeres en el período de climaterio reportaron una consideración que iba de neutral a positiva hacia la menopausia.

Kaufert y Syrotuik (1981) encontraron que la percepción de la mujer que cursa el climaterio se relaciona con la fase en que se encuentra; la significancia mayor se dio respecto a la menopausia ($p < .01$), en comparación con la perimenopausia y posmenopausia ($p < .05$).

Hunter (1990) en su estudio sobre experiencias somáticas de las mujeres en la menopausia, encontró que las fases de mayor sintomatología fueron la menopausia y la posmenopausia ($p < .01$); encontró también cambios en la conducta sexual debido a la resequedad vaginal.

Padonu, et al. (1996) en su estudio cualitativo acerca de percepción de la menopausia en 55 mujeres afroamericanas, encontraron que la menopausia fue percibida como una transición natural a un cambio, los síntomas psicológicos se percibieron más negativamente que los vasomotores; los libros y otras mujeres fueron la mejor fuente de información acerca de la menopausia.

Estos estudios permiten suponer que la percepción que la mujer tiene del climaterio la coloca en posibilidad para afrontarlo, sin embargo, no es notorio si esta percepción es diferente según fase del climaterio o si está influida por la edad, escolaridad y ocupación de las mujeres.

Hipótesis

H₁. La percepción que la mujer tiene del climaterio se relaciona positivamente con la fase que cursa.

H₂. A menor escolaridad de las mujeres mayor es la percepción del climaterio.

H₃. La ocupación de la mujer se relaciona con su percepción sobre el climaterio.

H₄. La edad de la mujer se relaciona con la percepción de ésta sobre el climaterio.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se describe el diseño del estudio, el plan de muestreo, la muestra, los criterios de inclusión, instrumentos, procedimiento de recolección de datos, métodos de análisis de datos y las consideraciones éticas.

Diseño de Investigación

El diseño del estudio fue de tipo descriptivo correlacional, dado que sólo se pretende explicar las relaciones entre las variables de estudio (Polit y Hungler, 1999).

Universo

Mujeres residentes en el área de influencia del Centro de Salud Comunitario Plutarco Elías Calles de Monterrey, N.L.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Plan de Muestreo y Muestra

Para el cálculo muestral se utilizó un muestreo probabilístico sobre la base de una población finita de 6,280 mujeres registradas en el Centro de Salud Comunitario Plutarco Elías Calles de Monterrey, N.L.

Se eligió al azar un AGEB de la colonia Plutarco Elías Calles de Monterrey N.L. cuya población acude al Centro de Salud Comunitario del mismo nombre; dicho AGEB cuenta con una $N = 456$ sujetos; de esta cantidad se

145530

obtuvo una muestra de $n = 174$ mujeres entre 35 y 60 años a través de un muestreo aleatorio, con un límite de error de .05, un nivel de confianza de 95 por ciento y una potencia de .85.

Criterios de Inclusión

1. Mujeres entre 35 y 60 años de edad
2. Que no tomen medicamentos, ni estén actualmente en Terapia de Reemplazo Hormonal (TRH)
3. Que no se les haya practicado histerectomía u ooforectomía unilateral o bilateral.
4. Que no estén embarazadas
5. Que estén casadas o con compañero.

Instrumentos

Las variables del estudio se midieron a través de los instrumentos que a continuación se describen:

1) Cédula de Datos Demográficos (CDD, Apéndice B) que mide edad, ocupación, escolaridad y fuentes de información sobre el climaterio.

2) Cuestionario Salud de la Mujer (WHQ por sus siglas en inglés), de Hunter (1991), este instrumento se desarrolló para evaluar síntomas físicos, emocionales y sensaciones experimentadas por mujeres de mediana edad. El autor registró una validez concurrente de .69 - .96 en test re test. A este instrumento se adicionaron seis preguntas; una de opción múltiple con la finalidad de conocer en qué etapa del climaterio se percibe la mujer, y al final

cinco reactivos más sobre la percepción del climaterio (Groeneveld, et al. 1993).

Aunado a los reactivos anteriores, el WHQ (Apéndice C) consta de 36 preguntas en nueve subescalas relacionadas con: estado de ánimo depresivo (con siete preguntas: tres, cinco, siete, ocho, 10, 12, y 25); síntomas somáticos (con siete preguntas: 14, 15, 16, 18, 23, 30 y 35); memoria – concentración (con tres preguntas: 20, 33 y 36); síntomas vasomotores (con dos preguntas: 19 y 27); ansiedad – temores (con cuatro preguntas: dos, cuatro, seis y nueve); conducta sexual (con tres preguntas: 24, 31 y 34); problemas para dormir (con tres preguntas: uno, 11 y 29); síntomas menstruales (con cuatro preguntas: 17, 22, 26 y 28); y por último la atracción (con tres preguntas: 13, 21 y 32).

Los criterios de respuesta del WHQ fueron modificados posteriormente a la prueba piloto, con lo que se redujo la cantidad de opciones de respuesta para todos los reactivos; originalmente eran cuatro opciones (“sí definitivamente”, “sí a veces”, “no no mucho” y “no nunca”); las opciones que se manejaron fueron “siempre”, “algunas veces” y “nunca” porque hubo confusión en las mujeres al momento de responder a los cuestionamientos.

La confiabilidad mostrada en el WHQ tal como se adaptó para esta investigación fue de .88 y sin esta adaptación (los 36 reactivos originales) fue de .89.

Procedimiento

Se solicitó autorización formal por escrito a las autoridades del centro de salud donde se realizó el estudio (Apéndice D), vía coordinación de

Investigación de la Facultad con dicho centro; una vez otorgado el permiso, en base a la relación de los núcleos y de las manzanas, por AGEBS, de la población seleccionada, se inició la selección de sujetos casa por casa hasta completar la muestra. Conforme se entrevistaron a las mujeres en sus hogares, se les dio información clara y detallada tanto del motivo de la investigación como del tipo de preguntas que se le formularían, se mencionó como ejemplo las correspondientes a los números: 17, 24, 31 y 34 del WHQ, por ser las de mayor intromisión a su intimidad y dado que el entrevistador pertenece al género masculino; en ningún caso se manifestó rechazo al contenido del instrumento, incluso las mujeres mostraron la necesidad de hablar sobre estos temas con el entrevistador.

Una vez que aceptaron participar, el investigador les dio a firmar el contrato de consentimiento (Apéndice E) y procedió a la aplicación de los instrumentos correspondientes. El entrevistador leyó cada una de las preguntas y dio a conocer las opciones de respuesta, para que la entrevistada eligiera una opción y ésta se registró en el instrumento; con esto se dio por concluida la entrevista, se aclararon dudas de diversas temáticas sobre el climaterio y se agradeció la participación de las personas.

Una vez reunida la información se procedió a realizar lo siguiente:

Se invirtió la opción de respuesta de las preguntas que estaban enunciadas de forma negativa, esto de acuerdo a indicación del autor, a fin de facilitar el análisis de los datos. Tales reactivos fueron: 7, 10, 21, 25, 31 y 32.

Recodificación a las respuestas: de los reactivos de percepción del climaterio, a las opciones no de los reactivos 1, 2 y 5 se les dio valor de 1, al

resto valor de 0; de los reactivos 3 y 4, a la opción sí, se le dio valor de 1, mientras que para el resto, 0. En el WHQ, a las opciones "siempre" y "algunas veces" se les dio el valor de 1, mientras que a "nunca" se le dio el valor de 0.

Ubicar a las mujeres en alguna fase del climaterio con base a cómo se perciben, según su respuesta al reactivo adicionado al WHQ. Se consideraron en perimenopausia a las que optaron por los incisos a y b; en menopausia a las que contestaron c y d; y en posmenopausia a quienes optaron por las respuestas e y f.

Análisis de Datos

Los datos se analizaron por medio electrónico, a través del paquete estadístico "SPSS" versión 8.0. (siglas en inglés del Statistical Package for the Social Sciences 1998). De cada variable se obtuvieron estadísticas descriptivas e inferenciales para analizar las características de la muestra y de las variables

registradas a través de los instrumentos. Los datos descriptivos son presentados en frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central, se creó un índice en cada una de estas variables: fases del climaterio y percepción, así como la prueba no paramétrica de Kolmogorov Smirnov para conocer su distribución.

Para la prueba de las cuatro hipótesis se utilizó el análisis inferencial con el fin de conocer la relación de las variables independientes sobre las dependientes, para ello, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman.

Los datos se presentan en tablas de contingencia y en gráficas procesadas en el paquete Windows 98, en los programas Microsoft Word, Microsoft Power Point y Microsoft Excel.

Consideraciones Éticas

La presente investigación se realizó conforme a las disposiciones del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud (1987), también se contó con el dictamen aprobatorio de la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

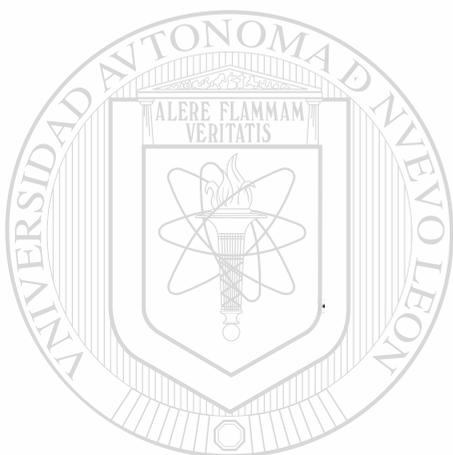
Se contó con el consentimiento informado y por escrito de todos los sujetos de la investigación, a los cuales se les explicó en qué consistía su participación dentro del estudio y se detalló su participación en el mismo de forma sencilla y clara, de tal forma que pudiesen comprenderla; esta información incluyó: el objetivo de la investigación, la garantía de recibir

respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca del estudio; la seguridad de que no se identificaría al sujeto y que se mantendría la confidencialidad de la información (título segundo capítulo I, artículos 14, fracción V; 20; y 21: fracción I, VI y VII).

Se contempló el artículo 16, donde se señala que se protegerá la privacidad de la persona mediante la identificación de las cédulas de entrevista a través de una clave en la parte frontal del instrumento. El investigador conservó los nombres de las participantes en registro por separado, para cualquier aclaración posterior al levantamiento de los instrumentos.

De acuerdo al artículo 17, fracción II, se considera una investigación sin riesgo, dado que no se realizó alguna intervención o modificación intencionada a las variables a estudiar.

De acuerdo al artículo 18, el investigador tomó en cuenta la suspensión a la entrevista cuando el sujeto de investigación así lo manifestase.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



Capítulo III

Resultados

El contenido de este capítulo incluye los siguientes apartados: 1) datos descriptivos de las variables del estudio, 2) índices de los instrumentos y Prueba de Kolmogorov – Smirnov, 3) Coeficiente de Correlación de Spearman para tomar decisión respecto a las hipótesis.

Datos Descriptivos de las Variables de Estudio

Tabla 1
Datos Demográficos de las Mujeres del Estudio

Edad (años)	f	%
35 – 39	63	36
40 – 44	32	19
45 – 49	30	17
50 – 54	25	14
55 – 60	24	14
Total	174	100
Escolaridad		
Analfabeta	17	10
Primaria Incompleta	61	35
Primaria Completa	49	28
Secundaria Incompleta	9	5
Secundaria Completa	27	16
Bachillerato Incompleto	11	6
Total	174	100
Ocupación		
Ama de Casa	132	76
Trabaja	42	24
Total	174	100

Fuente: CDD, 2001

n=174

Como se puede observar en la tabla 1, el 36 por ciento de las mujeres se encontraron en el rango de edad entre los 35 a 39 años y el 14 por ciento con 55 y 60 años; la media de edad fue de 44.5 años.

Con respecto a la escolaridad, el 35 por ciento de las mujeres encuestadas cuentan con primaria incompleta, mientras que sólo el seis por ciento cuenta con bachillerato incompleto. Respecto a la ocupación, el 76 por ciento se dedica a las labores del hogar.

Las mujeres en un 64 por ciento refirieron tener información acertada sobre el climaterio, al cuestionar de dónde obtuvieron dicha información, se encontró lo siguiente:

Tabla 2
Fuente de Información de las Mujeres Sobre el Climaterio

Fuentes de Información	f	%
T.V. y revistas	26	15
Institución de salud	18	10
Amigas	94	54
Experiencia personal	36	21
Total	174	100

Fuente: CDD, 2001

n=174

Como se puede observar en la tabla 2, el 54 por ciento de las mujeres encuestadas comunicaron haber obtenido información a través de las amigas y sólo un 10 por ciento la recibieron por las Instituciones de Salud.

Con respecto a las fases del climaterio, 69 mujeres se percibieron en la fase de perimenopausia, 59 en la menopausia y 46 en la de posmenopausia; el

cuadro que a continuación se presenta contiene los datos descriptivos de esta información.

Tabla 3

Datos Descriptivos de la Fase del Climaterio en que se Perciben las Mujeres del Estudio

Fases	Media	Mediana	DE	V. Mín.	V. Máx.
Perimenopausia	25.52	22.22	17.53	.000	69.44
Menopausia	56.35	58.33	18.54	13.89	97.22
Posmenopausia	48.24	50.00	19.39	5.56	86.11
Total	41.98	41.66	22.86	.00	97.22

Fuente: WHQ

n=174

La tabla 3 muestra la percepción que las mujeres tienen de la fase del climaterio en la que se encuentran; en la fase de menopausia la media fue de 53.35, mientras que la media más baja fue para la fase de perimenopausia, con 25.52, y un DE de 17.53.

Los signos y síntomas que las entrevistadas refirieron como difíciles de enfrentar de acuerdo a la fase en que se perciben, se presentan a continuación:

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Tabla 4

Síntomas del Climaterio Dificiles de Enfrentar por las Mujeres

Subescala	Síntomas	Peri Menopausia		Menopausia		Post Menopausia	
		f	%	f	%	F	%
Síntomas Somático	Dolor de Piernas y Brazos	5	7.2	12	20.3	6	13
	Dolor de Cabeza	8	11.6	22	37.3	7	15.2
	Más Cansada de lo Normal	7	10.1	19	32.2	15	32.6
Conducta Sexual	Relación Sexual Incómoda	7	10.1	22	37.3	16	34.8
Memoria/ Concentración	Olvido de Cosas	10	14.5	19	32.2	21	45.7
Vasomotor	Bochornos	3	4.3	27	45.8	2	4.3
Problemas al Dormir	Insomnio	3	4.3	20	33.9	10	21.7
Síntomas Depresivos	Irritable	8	11.6	26	44.1	5	10.9

Fuente: CDD,2001

n= 95

Del total de mujeres, sólo 95 manifestaron tener algunos síntomas

dificiles de enfrentar en el climaterio. En la fase de perimenopausia, el 14.5 por ciento mencionó que el olvido de las cosas era lo más difícil de enfrentar; para las mujeres en la fase de menopausia el síntoma más frecuente fue el bochorno con un 45.8 por ciento, seguido de irritabilidad con un 44.1 por ciento y las relaciones sexuales incómodas con un 37.3 por ciento. En la fase de posmenopausia el 45.7 por ciento mencionó como preocupante el olvido de cosas, seguido de un 34.8 por ciento que mencionó la relación sexual incómoda. Cabe señalar que en esta tabla se representan síntomas que ocurrieron simultáneamente en una misma mujer.

Índices y Prueba de Kolmogorov – Smirnov al WHQ

Como se señaló, el WHQ posee diferentes subescalas para medir cómo se percibe la mujer en el climaterio; se procedió a conocer la distribución del instrumento mediante la prueba de Kolmogorov Smirnov. Dichos resultados se presentan a continuación:

Tabla 5
Prueba de Normalidad

Subescalas	Media	DE	Significancia de la prueba K-S
Percepción del Climaterio	41.46	20.41	0.001
Síntomas Depresivos	31.85	25.76	0.001
Síntomas Somáticos	44.8	30.23	0.001
Concentración Memoria	58.23	41.24	0.001
Síntomas Vasomotores	31.03	40.40	0.001
Ansiedad	43.53	34.17	0.001
Conducta Sexual	48.27	37.33	0.001
Problemas Para Dormir	48.46	38.52	0.001
Síntomas Menstruales	42.95	28.90	0.001
Atracción	33.90	32.54	0.001

Fuente: WHQ

n = 174

En las estadísticas descriptivas del instrumento WHQ, como se observa en la tabla 5, la mayor media de la escala del WHQ fue para la subescala Concentración / Memoria, con una media de 58.23 y DE= 41.24; la subescala que presentó la media más baja fue la de Síntomas Vasomotores, con 31.03 y DE= 40.40; la subescala concentración - memoria obtuvo la mayor variabilidad con una desviación estándar de 41.24.

En los resultados de la prueba de Kolmogorov – Smirnov no se encontró normalidad, por lo que se procedió a utilizar la prueba no paramétrica, como es la de Correlación de Spearman.

Estadísticas Inferenciales para la Verificación de Hipótesis

Tabla 6.
Correlación de Spearman a las Variables de Estudio

Variables	Edad	Ocupación	Escolaridad	Fase	Percepción
Edad	1				
ocupación	-.073 .339	1			
Escolaridad	-.447 .001	-.101 .184	1		
Fase	.827 .001	.028 .711	-.476 .001	1	
Percepción	.367 .001	-.031 .682	-.235 .002	.460 .001	1

Fuente: WHQ, CDD, 2001

n = 174

Nota: El valor superior corresponde a la correlación.

El valor inferior corresponde al valor de p.

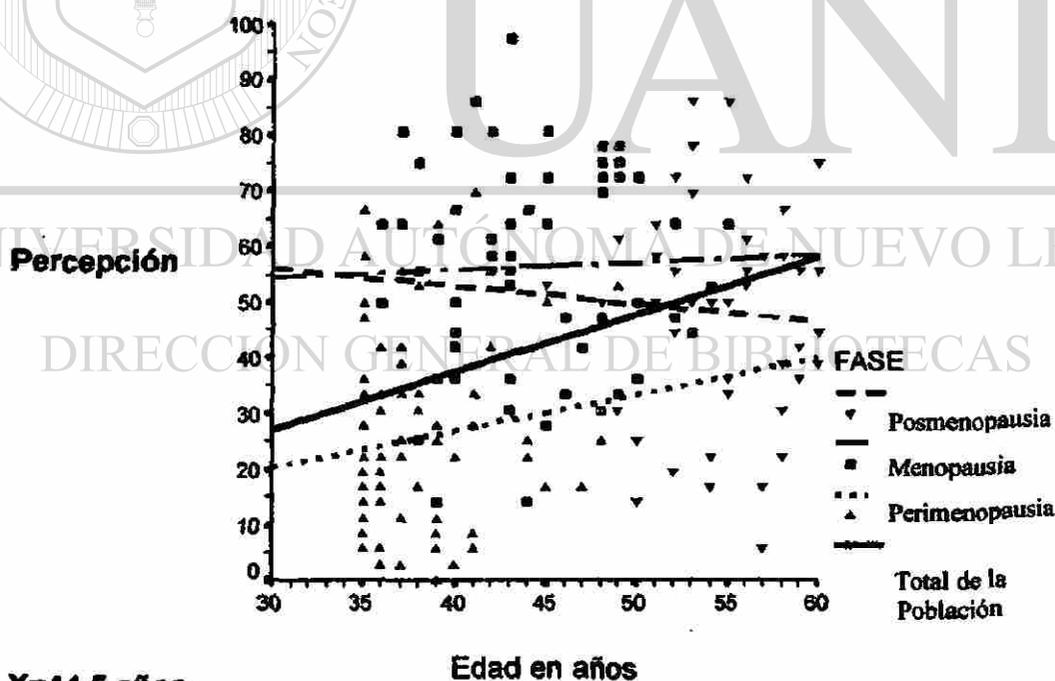
Se identificó que la percepción que la mujer tiene sobre el climaterio registró un valor estadísticamente significativo según la fase en la que se encuentra ($r_s = .46$, $p = .001$), por lo que se concluye que la hipótesis "La percepción que la mujer tiene sobre el climaterio tiene relación con la fase que cursa", se acepta.

Al verificar si la escolaridad se relaciona con la percepción, se encontró que la correlación fue negativa pero significativa ($r_s = -.23$; $p = .002$) por lo que la hipótesis "A menor escolaridad de las mujeres, mayor es la percepción del climaterio", se acepta.

Al relacionar la percepción de la mujer con la ocupación no se registró un resultado estadístico significativo ($r_s = -.03$; $p = .682$), por lo cual se rechaza la hipótesis "La ocupación de la mujer se relaciona con la percepción de ésta sobre el climaterio".

En cuanto a la edad de la mujer y la percepción que tiene del climaterio, también se apreció que estuvieron correlacionadas ($r_s = .36$; $p = .001$), lo que constituye evidencia suficiente para aceptar la hipótesis "La edad se relaciona con la percepción de la mujer sobre el climaterio".

Este resultado, en la siguiente figura, muestra la edad de las mujeres y su percepción del climaterio según fase del mismo:



$\bar{X} = 44.5$ años

Figura 3. Dispersión de las variables edad y percepción del climaterio según fases

Capítulo IV

Discusión

La presente investigación permitió aproximarse al sistema personal del Modelo Conceptual de Imogene King, especialmente con el concepto de percepción, a través del cual se identificó cómo se ven las mujeres a sí mismas en la etapa del climaterio.

Se destaca que la edad promedio de las mujeres en la menopausia en este estudio fue de 56.35 años, dato mayor a los estándares reportados para Noruega (41.7 años), Nueva Guinea en África (43.6 años), incluso lo reportado por la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, donde la edad promedio en que se produce la menopausia es de 47 años de edad, y a lo que reporta la OMS para el mundo occidental, donde la media es de 50 años de edad (Fugate & Ellen 1999).

En lo relacionado con la ocupación, el 76 por ciento de las mujeres son amas de casa, lo que no coincide con lo reportado por el INEGI (1997) en el sentido de que cada día la mujer ocupa un lugar muy importante en la economía del país y el 43 por ciento de las mujeres de México son consideradas como población económicamente activa. No se encontró relación de esta variable con la percepción de la mujer sobre el climaterio, esto es similar a lo reportado por Maoz, et al. (1978) con mujeres que también cursaban por el climaterio.

Es importante mencionar que la fuente de información sobre el climaterio de las mujeres en este estudio la constituyeron la experiencia y comentarios escuchados por otras mujeres que ya habían pasado por este período; esto coincide con lo mencionado por Monterrosa (1997); Fox , et al. (1999); según estas autoras los conceptos sobre el climaterio se transmiten con mayor frecuencia entre amigas.

Dentro de los resultados de este estudio, los síntomas más difíciles de enfrentar por parte de las mujeres en plena menopausia y posmenopausia están la relación sexual incómoda, bochornos e irritabilidad, además de olvido de cosas, que aparece también en la perimenopausia . Esto concuerda con los estudios realizados por Salazar (1998), Monterrosa, et al. (1997); Hunter (1990) y Kaufert y Syrotvík (1981); en estos estudios los síntomas más comunes durante la menopausia y posmenopausia eran los mismos que se reportaron en este estudio.

La percepción que las mujeres del estudio tienen sobre el climaterio se encontró relacionada con la fase que cursa la mayoría de ellas, la de perimenopausia; esto coincide con lo planteado por Duh, et al. (1998), Kaufert y Syrotuik (1981) y Slaven y Lee (1996), quienes establecen que la forma en que la mujer percibe el climaterio está dada por múltiples factores, como por ejemplo la fase del climaterio por la cual cursa; según dichos estudios, la fase de mayor trascendencia es la menopausia seguida por la posmenopausia. Estos datos fueron evidentes en esta investigación.

La edad se encuentra asociada a la percepción de la mujer sobre el climaterio; similar hallazgo reporta Monterrosa, et al. (1997) quienes

encontraron efecto significativo de la edad con la percepción ($p < 0.05$), y con el estudio de Groeneveld, et al. (1993), el cual reportó una $p < 0.05$.

Para King, un grupo de gente puede observar el mismo acontecimiento, pero cada persona lo percibirá de diferente forma, afirmación que fue posible observar en el estudio, dado que las mujeres que se encuentran en plena menopausia perciben la sintomatología de la etapa con mayor frecuencia que las mujeres que están en las otras fases.

La percepción individual de cada ser humano, según King, puede estar distorsionada por estados emocionales, experiencias y cambios en estructura y función (crecimiento y desarrollo); estos factores no se abordaron en el estudio, y pudieron haber influido para que la mayoría de las mujeres se percibiera en la perimenopausia, aún cuando la media más alta se registró en la fase de menopausia y la media de edad fue de 44.5 años para el total de la población.

Este hallazgo puede estar relacionado con el hecho de que el 90 por ciento de

las participante en el estudio mencionó como fuente de información sobre el climaterio a medios ajenos a las instituciones de salud.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Conclusiones

- A. El concepto de percepción de Imogene King fue evidente al estudiar mujeres en las diferentes fases del climaterio.
- B. Las mujeres del estudio se perciben en su mayoría en una fase del climaterio diferente a la que cursan.
- C. La confiabilidad del instrumento empleado para medir la percepción de la mujer en el climaterio mostró una consistencia interna aceptable.

- D. Las mujeres en fase de menopausia percibieron más sintomatología difícil de enfrentar que aquellas que estaban en las fases de peri y posmenopausia.
- E. La percepción que la mujer tiene sobre el climaterio se encontró relacionada con la fase que cursa de esta etapa y con su edad.
- F. La escolaridad de las mujeres mostró correlación con la percepción que tienen del climaterio. En su mayoría contaban con educación básica.

Recomendaciones

De acuerdo a los resultados obtenidos, se recomienda:

- A. Realizar estudios que midan la percepción del climaterio en mujeres que cuenten con ocupación remunerada, dado que en esta investigación la mayoría se dedicaba al hogar.
- B. Efectuar una réplica de esta investigación con mujeres de características sociodemográficas diferentes, con la utilización del instrumento de Percepción de la Mujer de Hunter (WHQ).
- C. Mediante un diseño cualitativo, involucrarse en el concepto de percepción, para enriquecer la aproximación teórica aquí usada.
- D. Los profesionales de la salud deben proveer a la mujer de información precisa y actual acerca del climaterio.

Referencias Bibliográficas

Casamadrid, P.J. (1998). Aspectos psicológicos y sociales. en Carranza, L.S Atención integral del Climaterio. (pp. 153-162). México: McGraw-Hill Interamericana.

Duh Chen, Y-L. Voda, A.M. Kernoff, P. (1998). Chinese Midlife Women's Perceptions and Attitudes About Menopause. Rev; Menopause: The journal of The North American Menopause Society. 5 (1): 28-34.

Elkerliek, H. (1993) The menopause. Rev; Maturitas 17, 67 – 88

Fox – Young, S., Med, B., Sheehan, M., O'connor, V., Cragg, C., Del Mar,

C. (1999). Women's knowledge about the physical and emotional changes associated with menopause. Rev; Society Sciences Medicine 12, 101-107

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Fugate, N. & Ellen, M. (1999) Anticipating menopause: observations from the seattle midlife women's health study. Rev; Menopause: the journal of the American Menopause Society. 6(2): 167-173

Groeneveld, F., Bareman, R., Barentsen, R., Dokter, H., Drogendijk, A., & Hoes, A. (1993) Relationships between attitude towards menopause, well-being

and medical attention among women aged 45-60 years. Rev; Maturitas 17: 177-78.

Hunter, M. (1990) Somatic experience of the menopause: A prospective study. Rev; Psychosomatic Medicine. 52: 357-367

Hunter, M. (1991) The women's health questionnaire: a measure of mid-aged women's perceptions of their emotional and physical health. Rev; Psychology and Health. 7: 45-54

Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI). (1997). Cuaderno de Salud No. 14.

Kaufert P., Boggs P., Ettinger B., Fugate N. & Utian W. (1998) Women

and menopause: Beliefs, attitudes, and behaviors. Rev; The North American Menopause Society. 5(4):197-202

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Kaufert, P. Y Syrotuik J. (1981). Symptom reporting at the menopause.

Rev; Society Sciences Medicine. 15 (E): 173-184

Kerschman K. & col. (1998). Functional impact of unvarying exercise program in women after menopause. Rev; CME Article. 77(4): 326-332

King, I.M. (1985). Enfermería como profesión México: Limusa

Maoz, B., Antonovsky, A., Apter A., Datan, N. and Hochberg, J. (1978).

The effect of outside work on the menopausal woman. Maturitas 1,43.

Monterrosa, C.A. Barrios, A.J. Bello, T:A: (1997). Conocimiento y creencias sobre la menopausia en mujeres de 40 años de edad, naturales de Palenque de San Basilio, Bolivar-Colombia. Universidad de Cartagena

Morán V, C.E. (1998). Cambios endocrinos, en Carranza, L.S. Atención integral del Climaterio. (pp. 30). México: -McGraw-Hill Interamericana.

Padonu, G., Holmes, R., Rother, M., Faan, N., Kroll, J., Rovner, D., Talarczyk, G., Breer, Lynn., Ransom, Ma., Gladney, E. (1996) African – American women's perception of menopause. Rev. American Journal of Health Behavior. 20 (4): 242 – 251

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Pelcastre, V.B. (1998). Diferentes dimensiones de la menopausia. Centro de Investigación e Sistemas de Salud / INSP. pp. 1-5

Polit, D. y Hungler, B. (1999) Investigación Científica en Ciencias de la Salud. México: Mc Graw - Hill.

Salazar, A., (1998) Cambio en el estilo y calidad de vida en la mujer climaterica C.M.N. 20 de noviembre.- ISSSTE

Sánchez, N.C. (1999). Prologo en Carranza, L.S. Atención integral del Climaterio. (pp.xi-xii). México: McGraw-Hill Interamericana.

Schneider, S. (1999) Mujeres y su salud. Ed. Urano, S.A., Hamburgo.

Slaven, L. & Lee, C. (1996) Mood and symptom reporting among middle-aged women: the relationship between menopausal status, hormone replacement therapy, and exercise participation. Rev: Health Psychology. 16 (3):

203-208.

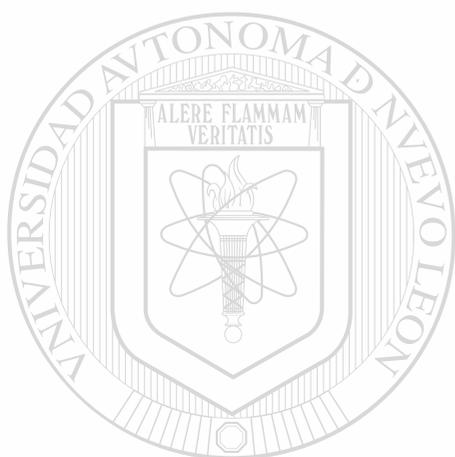


UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS





APÉNDICES

UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Estructura Conceptual Teórico - Empírica

**Conceptos
del Modelo
Conceptual**

SISTEMA PERSONAL

PERCEPCIÓN

**Conceptos
de la
Teoría**



U A N L

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

**Indicadores
Empíricos**

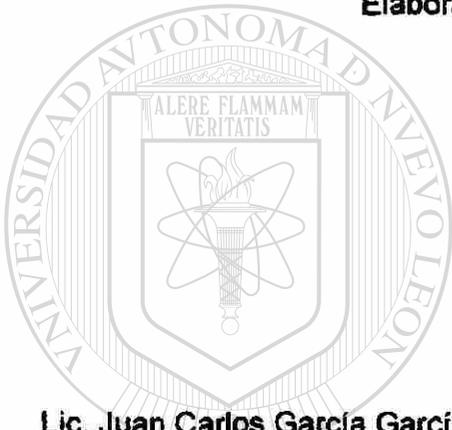
W.H.Q
Hunter, M.
(1991)
Percepción
de climaterio
Groeneveld,
et al. (1992)

Cédula de datos
demográficos

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DIVISIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**

**Cédula de Datos Demográficos.
Elaborado por García y Silva (2001)**



**Lic. Juan Carlos García García
carlosgarcia47@hotmail.com**

UANL

**Lic. Dora Elia Silva Luna
dora_elia@yahoo.com**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

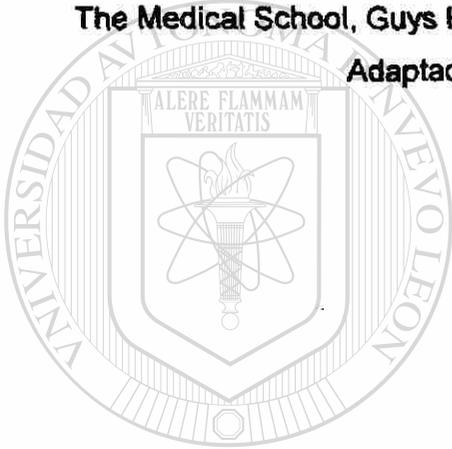


DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

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

Instrumento Salud de la Mujer (WHQ); Hunter (1991) Unit of Psychology,
The Medical School, Guys Hospital, London Bridge, London SE1 9RT, UK.

Adaptado por García y Silva (2001)



UANL

Lic. Juan Carlos García García
carlosgarcia47@hotmail.com

Lic. Dora Elia Silva Luna
dora_elia@yahoo.com



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
FACULTAD DE ENFERMERIA
DIVISION DE POSGRADO E INVESTIGACION



COORDINACION DE INVESTIGACION

Oficio No. FE-023-2001

DR. GUSTAVO GONZALEZ GARZA

Director del Centro de Salud

Plutarco Elías Calles

Presente.-

Estimado Dr. González:

Por medio de la presente solicito a Usted su autorización para que el alumno del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería, **LIC. JUAN CARLOS GARCIA GARCIA**, quien cursa la Especialidad de Enfermería Comunitaria, pueda aplicar un instrumento a mujeres del Núcleo 12, Ageb 379-0, con la finalidad de conocer como se perciben las mujeres en el climaterio.

Sin otro particular y agradeciendo de antemano su colaboración, quedo de Usted.

Atentamente,

"ALERE FLAMMAM VERITATIS"

Monterrey, N.L. a 27 de marzo de 2001

DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA Y DOCUMENTACIÓN
DRA. BERTHA CECILIA SALAZAR GONZALEZ
Coordinadora de Investigación



COORDINACION
DE INVESTIGACION

**Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería
División de Postgrado e Investigación**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El Lic. Juan Carlos García García, como parte de su trabajo de maestría en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, me aplicará un instrumento con la finalidad de conocer aspectos generales en la Salud de la Mujer. Para ello, es necesario que yo responda a unas preguntas que el personalmente me hará y el tiempo promedio de contestarlos, será de 15 a 20 minutos

Me ha explicado todos los detalles del estudio y me brinda la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración con relación al estudio o aspectos generales de salud; así como también que no tengo ningún riesgo, y que mi participación es voluntaria, que voy a estar bajo la seguridad del anonimato. También me informó que puedo retirarme cuando así lo desee sin temor a represalia alguna.

Por todo lo anterior ACEPTO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

Nombre y firma del participante

Fecha

Nombre y firma del Investigador

Fecha

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

JUAN CARLOS GARCÍA GARCÍA

Candidato para el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

Con énfasis en Salud Comunitaria

Tesis: PERCEPCIÓN DE LA MUJER SOBRE EL CLIMATERIO

Campo de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía:

Datos personales:

Nacido en Campeche, Campeche; el día 10 de Diciembre de 1971;
hijo de Jorge Jesús García Franco y Adda Esther García Reyes.

Educación:

Egresado de la Universidad Autónoma de Campeche. Grado
obtenido Licenciatura en Enfermería en Diciembre de 1996, ocupando el
tercer lugar de promedio.

Experiencia Profesional:

Docente en la Escuela Superior de Enfermería de la Universidad
Autónoma de Campeche de Marzo de 1997 a la fecha. Enfermero
general en el Hospital General de Campeche "Alvaro Vidal Vera" de Julio
a Diciembre de 1997 y en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)
de Noviembre de 1998 a julio de 1999

