



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO MATERNO-INFANTIL**



Climaterio

Conocimiento y contención que le brindan los hombres a sus parejas que cursan esta etapa

Estudio descriptivo realizado en Montevideo, en Mayo-Junio 2013

Autores:

Br. Bacigualpe Noelia.

Br. Banegas José.

Br. De Leivas Cinthia.

Br. Sillazzo Noelia.

Br. Vera Joy.

Tutora:

Prof. Adj. Lic. Esp. Luciana Piccardo.

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo 2013

DEDICATORIA

A nuestros padres, por formarnos como personas, brindarnos la oportunidad de realizar una carrera universitaria, y por darnos apoyo y confianza para lograr nuestras metas.

A la Prof. Adj. Lic. Luciana Picerno, autora de esta investigación.

A nuestros abuelos, hermanos, tíos, primos, parejas y amigos que estuvieron presentes durante todo el proceso.

A todo el personal de la institución privada donde se realizó la investigación, especialmente a la Lic. Enf. Sup. Adeline Corde por facilitar la gestión.

Y a todas las personas que de manera anónima y voluntaria participaron de la investigación.

Gracias

AGRADECIMIENTOS

A nuestras familias, parejas, y amigos por el apoyo incondicional.

A los compañeros de trabajo.

A la Prof. Adj. Lic. Luciana Piccardo, tutora de esta investigación.

A la Prof. Asist. Lic. Cecilia Callorda quien nos oriento, brindo material y siempre se encontró disponible cuando la requerimos.

A todo el personal de la Institución privada donde se realizo la investigación, especialmente a la Lic. Enf. Sup. Adelina Conde por facilitarnos la gestión.

Y a todas las personas que de manera anónima y voluntaria participaron de la investigación.

Gracias

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN.....	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
ANTECEDENTES	6
PREGUNTA PROBLEMA.....	7
OBJETIVOS	7
DISEÑO METODOLOGICO	8
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y ANÁLISIS	10
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	10
CONCLUSIÓN.....	17
SUGERENCIAS PARA ENFERMERIA.....	19
SUGERENCIAS PARA FUTURAS INVESTIGACIONES.....	19
REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFÍA	20
ANEXOS	21

RESUMEN

El climaterio es una etapa natural en la vida de la mujer, que continua al periodo reproductivo, con múltiples cambios biológicos y psicológicos.

El objetivo fue Identificar los conocimientos que poseen sobre el climaterio los hombres que se atienden en las Policlinicas de Urología y Cardiología de una Institución Privada, que sean pareja de mujeres cursando esta etapa y la percepción sobre la contención que les brindan a estas.

El estudio de la investigación, fue de tipo descriptivo y corte transversal. Como instrumento de recolección de datos, se realizo un cuestionario autoadministrado, estructurado con preguntas cerradas y semiabiertas.

El 64.4% de los hombres entrevistados refirió haber recibido información sobre el climaterio. De estos todos presentaron conocimiento, donde predomino nivel de conocimiento moderado con el 50%. La fuente de información que se destaco fue esposa o pareja con 60.5%. El 92.1% de los hombres percibieron que le brindan contención a su esposa o pareja.

La mayoría de los hombres que participaron de la investigación habían recibido información sobre el climaterio. De acuerdo a los resultados se pudo comprobar que todos presentaban conocimiento sobre el tema al momento de realizar el cuestionario. Destacando que la mitad de los hombres presentaron moderado nivel de conocimiento. La mayoría de los hombres perciben que brindan contención a su esposa o pareja.

INTRODUCCIÓN

El siguiente estudio corresponde a la realización del trabajo final de investigación perteneciente a la carrera Licenciatura en Enfermería del plan 1993 de la Universidad de la República.

Esta investigación fue realizada por cinco estudiantes, perteneciendo la misma a la cátedra de materno-infantil. La elección de la temática a trabajar se debió a que el grupo decidió darle continuidad a un tema previamente abordado en la monografía realizada en el año 2010 en el curso materno infantil, donde buscábamos conocer que sabían las mujeres que cursaban el período climaterio sobre el tema. En esta instancia nuestro fin es darle continuidad al tema desde otro punto de vista, donde incluimos a la pareja de la mujer.

La recolección de datos para la investigación se llevo a cabo en las policlínicas de Urología y Cardiología de una Institución Privada de la ciudad de Montevideo, en el periodo de tiempo del 27 de mayo al 07 de junio del año 2013.

Este trabajo fue realizado en el periodo de tiempo entre diciembre de 2012 y agosto de 2013.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El climaterio es una etapa natural en la vida de la mujer, que debe ser abordada desde una perspectiva integral. Es la etapa que continua al periodo reproductivo, con múltiples cambios biológicos y psicológicos que algunas mujeres lo pueden evaluar como una disminución de calidad de vida. Los síntomas característicos adoptan modalidades diversas en intensidad y frecuencia, pudiendo ser desde ausentes hasta severos.

En el Uruguay el 28.1% de las mujeres tienen entre 40 a 64 años de edad, de acuerdo al censo 2011 según el INE¹ y haciendo una proyección hacia el año 2020 se estima que para ese año habrá 39.990 más mujeres en ese período de edad, lo que significa que las mujeres que se encuentran en la etapa de climaterio van aumentando anualmente.

Es importante entender que al ser una etapa de la vida no se puede prevenir, pero sí se puede vivir de una mejor manera si contamos con los conocimientos para evitar complicaciones que puede llegar a tener este período. En este punto, entra en juego el rol del equipo asistencial quienes se deben encargar de realizar la educación a lo largo de toda la atención, con un enfoque integral y multidisciplinario, fomentando la participación de la mujer en el cuidado de su salud, realizándose controles periódicos y promoviendo el autocuidado. Para que la atención sea apropiada es necesario que los trabajadores de la salud reciban capacitación para trabajar el tema del Climaterio. En nuestro país existe el Programa Nacional de Mujer y Género el cual se enfoca en la prevención y promoción de la salud de la mujer. Dentro

¹ Instituto Nacional de Estadística, características generales de la población. Archivo en Htm. Disponible en: <http://www.ine.gub.uy/censos2011/resultadosfinales/pais%20poblacion.htm>. Consultado enero 22, 2013.

del mismo, están las guías en salud sexual y reproductiva las cuales incluyen un capítulo "Atención integral de la salud de la mujer en climaterio para el primer nivel de atención y Prevención de consecuencias evitables."²

Es importante destacar que el climaterio al ser una etapa de transición de una fase reproductiva a una no reproductiva, conlleva no sólo cambios físicos sino también surgen cambios emocionales y sociales, que por lo tanto influyen en las relaciones sociales, familiares y con su pareja. El apoyo de la familia es fundamental, se debe promover la integración familiar como parte importante para el manejo integral a este periodo y para orientar a la mujer y familiares, y evitar que la falta de información deje pasar situaciones que ameriten atención, aumentando así el riesgo de adquirir enfermedades fácilmente prevenibles.

Es un período de cambios, la mujer sienta temor e incertidumbre, de lo que va a pasar, es necesaria la comprensión por parte de su pareja que muchas veces al desconocer sobre el tema no puede llegar a entender los cambios que ésta sufre. Por eso para que esta etapa pueda ser abordada en conjunto con la pareja, es necesario que ambos tengan el conocimiento adecuado. La mujer porque es quien lo está pasando y su pareja para poder entender los cambios que su compañera está viviendo y poder convertir este período en oportunidad para afianzar los vínculos afectivos. Toda la información que tenga tanto las mujeres como sus parejas pueden ayudar a afrontarla de una mejor manera.

² Ministerio de Salud Pública. Guías en salud sexual y reproductiva capítulo: Atención Integral de la Salud de la Mujer en Climaterio para el primer Nivel de Atención y Prevención de consecuencias evitables. Montevideo Uruguay 2009. Archivo en PDF de 56 Pág. Disponible en: <http://www.sguruquay.org/documentos/guias-msp/msp-gssr-capitulo-atencion-integral-salud-mujer-climaterio.pdf>. Consultado enero 22, 2013.

La contención que reciben las mujeres por parte de sus parejas, es de vital importancia. La contención es una vía segura de comunicación profunda que permite confiar en su rol aumentando la autoestima. Para poder brindar contención, es necesario que la pareja le brinde tiempo y escucha, y así entender y contener a la mujer de la mejor forma en esta etapa. Sería ideal que las parejas de estas mujeres tengan conocimiento sobre lo que está cursando su pareja para así hacer más entendible la situación.³

El conocimiento, es toda la información que los hombres puedan llegar a tener sobre el tema. En este punto también es importante hacer referencia de donde se obtuvo la información, para saber si dichos conocimientos tienen fundamento teórico o son adquiridos del conocimiento cotidiano. No es lo mismo que el conocimiento haya sido adquirido por medio de libros, o que haya sido transmitidos por profesionales de la salud con conocimiento adecuado sobre el tema; (lo que tendría una base científica y fundamento), a que haya sido adquirido a lo largo de la vida, sin seguir un método, que se trataría del conocimiento cotidiano. Este último genera confusiones respecto al climaterio y fomenta la creencia de mitos.

³ Ortiz M. Terapia de la contención. Chile 2008. Disponible en: <http://terapiadecontencionchile.blogspot.com/>. Consultado enero 22, 2013.

ANTECEDENTES

En la búsqueda de antecedentes, se tuvieron en cuenta las bases de datos, Medline, Lilacs, Cochrane, Pubmed, CINAHL, Cuiden, Doaj, Dialnet, Timbo y Scielo. No se logró hallar investigaciones previas que estudiaran en conjunto las variables nivel conocimiento de la pareja de mujeres que cursan el climaterio y percepción sobre la contención que le brindan durante el mismo. Si se encontró un estudio, realizado en la Universidad Autónoma de Nuevo León, México en el año 2004 titulado "Calidad de vida y apoyo de pareja a mujeres en la etapa del climaterio".⁴ La población de estudio estuvo conformada por mujeres de una institución de primer nivel de atención, de entre 35 a 60 años de edad. Este estudio concluye que las mujeres en la etapa de la premenopausia perciben más apoyo de su pareja y tienen mejor calidad de vida a pesar de presentar más sintomatología.

⁴ Rodríguez M. L. Universidad Autónoma de León. Facultad de Enfermería. Subdirección academia de pregrado. Calidad de vida y apoyo de pareja a mujeres en la etapa del climaterio. Julio 2004. Archivo en PDF de 47 Pág. Disponible en: <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1020149999.PDF>. Consultado enero 16, 2013.

PREGUNTA PROBLEMA

¿Qué conocimiento poseen sobre el climaterio, los hombres que asisten a las Policlínicas de Urología y Cardiología de una Institución Privada de la ciudad de Montevideo, que sean pareja de mujeres cursando esta etapa y cual es la percepción sobre la contención que les brindan a estas, en el periodo comprendido entre el 27 de Mayo al 07 de Junio del año 2013?

OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar los conocimientos que poseen sobre el climaterio los hombres que se asisten a las Policlínicas de Urología y Cardiología de una Institución Privada de la ciudad de Montevideo, que sean pareja de mujeres cursando esta etapa y cual es la percepción sobre la contención que les brindan a estas, en el periodo comprendido entre el 27 de Mayo al 07 de Junio del año 2013.

Objetivo específicos

- Caracterizar la población de los hombres (pareja de mujeres entre 40 y 64 años de edad), que asistan a policlínica de especialidades de una Institución Privada.
- Identificar el nivel de conocimiento que poseen los hombres sobre el climaterio.
- Identificar la percepción de la contención que le brindan a las mujeres.
- Indagar la fuente de información de donde obtuvo dicho conocimiento.

DISEÑO METODOLOGICO

El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal. El área geográfica fue Republica Oriental del Uruguay, Departamento Montevideo, Ciudad de Montevideo, salas de espera de las policlínicas de Urología y Cardiología de una Institución Privada, ubicada en el barrio Sayago.

El universo estuvo constituido por hombres socios y no socios, que sean pareja o estén casados con mujeres entre 40 y 64 años de edad, que asistieron a las policlínicas mencionadas anteriormente, en el periodo comprendido entre el 27 de Mayo al 07 de Junio del año 2013. La unidad de observación estuvo constituido por individuos de sexo masculino que estén en pareja o casados con mujeres que cursan la etapa del Climaterio (entre 40 y 64 años de edad) que concurrieron a dichas policlínicas.

La muestra es de tipo no probabilístico, dado que no se entrevistó individuos al azar, sino que se entrevisto a todos los hombres que presentaban las mismas características mencionadas en el universo. Los criterios de inclusión fueron todos los hombres socios y no socios, que estuvieran en pareja o casado con mujeres entre 40 y 64 años, y que se encontraran en concubinato por más de 5 años. Los criterios de exclusión fueron hombres que no desearon participar de la investigación, hombres analfabetos (debido a que es un cuestionario autoadministrado) y hombres que sean profesionales de la salud (debido al conocimiento que pueden llegar a poseer sobre el tema).

Como instrumento de recolección de datos se empleó un cuestionario autoadministrado, estructurado, con preguntas cerradas y también preguntas semiabiertas en lo que refiere a los datos personales para caracterizar la población, el cual fue elaborado a través de previas lecturas bibliográficas, (Ver Anexo N° 5).

Se solicitó autorización escrita a la Institución privada (ver anexo N° 2) y se entregó una copia del protocolo de investigación (ver anexo N° 1) y una vez que se obtuvo la aprobación se comenzó con la recolección de datos. Inicialmente se realizó una prueba piloto para probar la comprensión y aceptación del cuestionario. La prueba se realizó los días 23 y 24 de mayo a un total de 9 hombres, dio como resultado que el cuestionario no brindaba la información necesaria para la medición de las variables, por lo tanto se modificó, luego se aplicó y resultó efectivo.

Los datos que forman parte de la investigación fueron recabados por cinco estudiantes de Licenciatura en Enfermería, autores de la investigación que concurren, uniformados y claramente identificados, implementando el estudio en el turno de la mañana, tarde y vespertino, entre el 27 de Mayo al 07 de Junio del año 2013. Se presentaron individualmente ante los usuarios, explicaron los objetivos del estudio y se relevó el consentimiento (Ver anexo N° 3) para someterse a la investigación, dejando en claro el carácter confidencial del estudio, y se le informó de manera escrita y oral como realizar el cuestionario, (Ver anexo N° 4) Se estima que cada persona tardó entre 15 a 20 minutos en realizar el cuestionario.

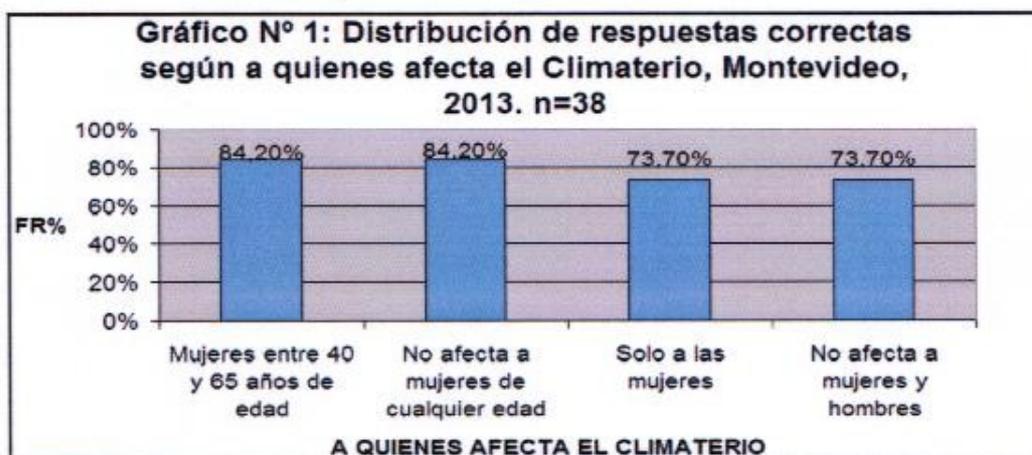
Para analizar los datos de la investigación, la información adquirida en la recolección de datos se procesó en el programa Microsoft Office Excel, versión 2003 y 2007. Los datos fueron ingresados en un libro de dicho programa, se tabularon y representaron los resultados en gráficos.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y ANÁLISIS

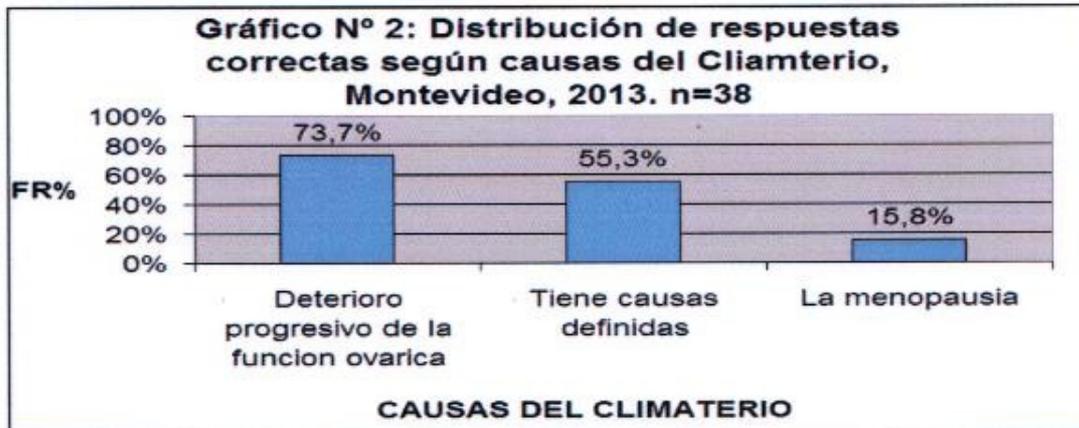
Durante la recolección de datos abordamos a un total de 181 personas de los cuales el 65% quedaron excluidos de la investigación de acuerdo a los criterios de exclusión del estudio (Ver Anexo N° 8, Tabla y grafica N° 17). Del total de las personas que quedaron excluidas los motivos de la exclusión fueron, en primer lugar personas que se negaron a participar del estudio, seguida por parejas con edades menores a 40 años o mayores a 65 años, continuando con hombres que tenían menos de 5 años de concubinato y por último, hombres que son profesionales de la salud (Ver Anexo N° 8, Tabla y grafica N° 18). El 35% de los hombres restantes, quedaron incluidos en la investigación y realizaron el cuestionario; de éstos respondieron afirmativamente haber recibido Información sobre el Climaterio el 64.4%, que corresponde a un total de 38 hombres que constituyen nuestra muestra (Ver Anexo N° 19, tabla y grafica N° 19).

RESULTADOS VINCULADOS A LAS VARIABLES DE ESTUDIO

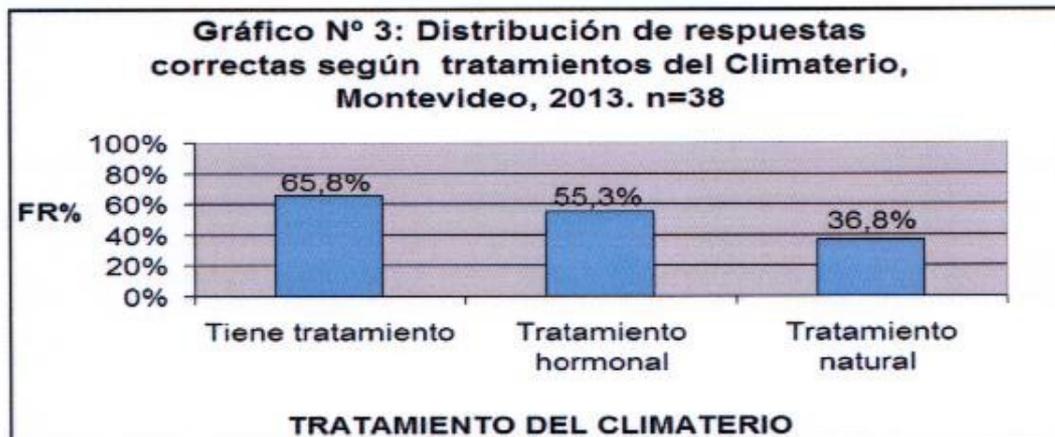
DATOS SOBRE CONOCIMIENTO



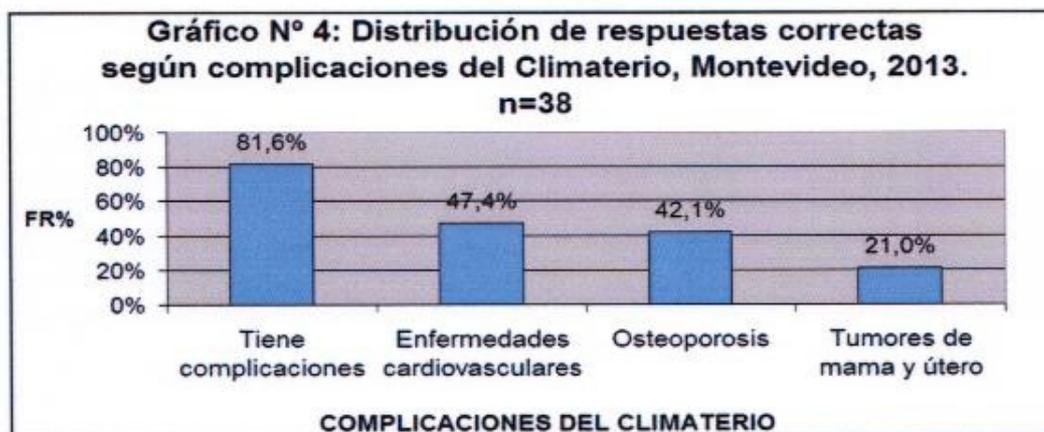
Fuente: Instrumento de recolección de datos



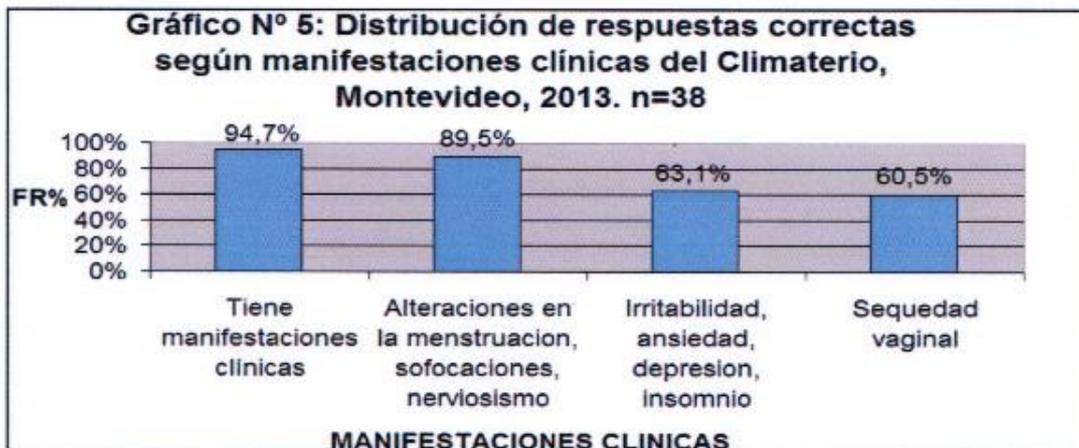
Fuente: Instrumento de recolección de datos



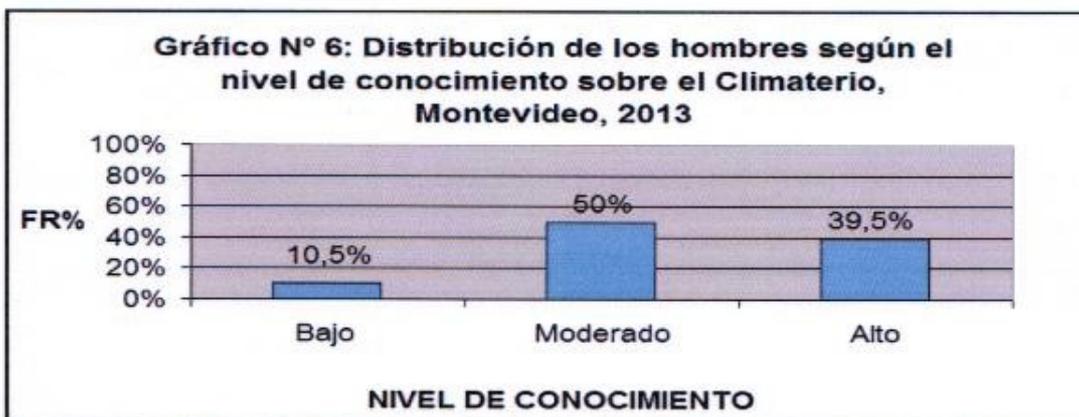
Fuente: Instrumento de recolección de datos



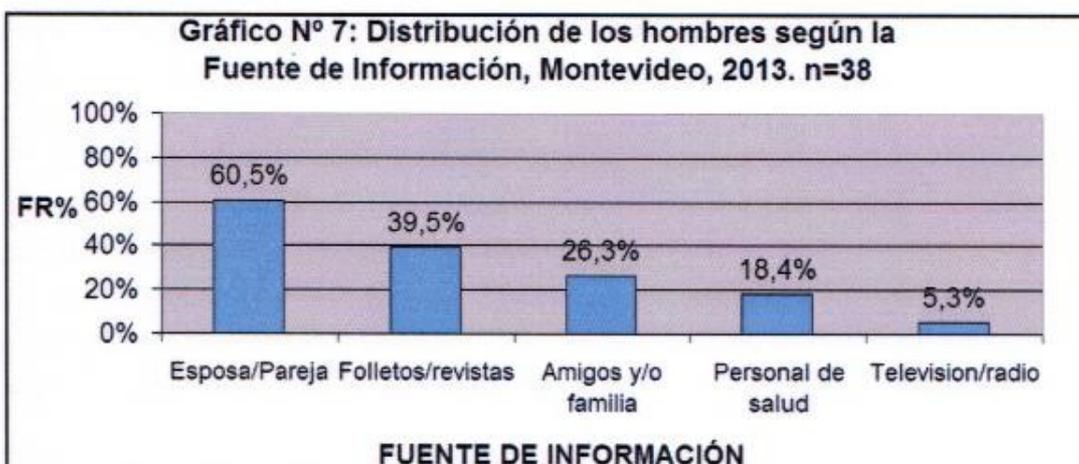
Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Instrumento de recolección de datos

NOTA GRAFICO N° 9: Actitud ante el dialogo comprende las siguientes categorías: Dialoga con su pareja sobre los sentimientos de cada uno, dialoga con su pareja sobre planes a futuro, dialoga con su pareja sobre la relación es sexuales, cuando dialogan, lo hacen tranquilamente, cuando dialogan, intentan no discutir. (Ver Anexo N° 8, Tabla y grafica N° 9).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

De la población que recibió información sobre el Climaterio, predominan los hombres mayores a 45 años, (Ver Anexo N° 8 tabla y gráfica N° 10); casados o en pareja predomina entre 17.4 y 32.8 años, (Ver Anexo N° 8 tabla y gráfica N° 12). En su mayoría presenta secundaria incompleta. (Ver Anexo N° 8 tablas y gráficas N° 11). Predomina la edad de la esposa o pareja mayor a 61

años, le siguen en orden decreciente de 41 a 44 años y en igual proporción de 49 a 52 y de 57 a 60 años (Ver Anexo N° 8 tablas y gráficas N° 13).

El mayor porcentaje de los hombres refieren haber recibido información acerca del climaterio. De ellos el 10.5% presenta nivel de conocimiento bajo, el 50% moderado y el 39.5% presenta nivel de conocimiento alto. La fuente de información que predomina es de su esposa/pareja con 60.5%. Este dato tan marcado consideramos que se da ya que en nuestro país las mujeres tienen mayor acceso y demanda a los servicios de salud que los hombres, ya que existen programas dedicados a las mujeres en sus diferentes etapas de la vida, lo que permite que los profesionales de la salud en el marco de estos programas, informen a la mujer sobre el Climaterio. El hecho que la información recibida por parte de la mujer luego sea transmitida al hombre, puede derivar en que esa información que llega al hombre sea subjetiva, se pueden desvirtuar los conceptos y brindar información inexacta lo que puede implicar un error en la interpretación del tema. El dato que el 18.4% de la fuente de información sea del personal de salud, llama la atención ya que es un porcentaje bajo; pero a su vez es lógico, ya que no resulta frecuente que el hombre consulte a un profesional de la salud por este tema, ni que el médico haga referencia al hombre sobre el tema Climaterio dentro de una consulta, y tampoco resulta frecuente que el hombre acompañe a la mujer a una consulta ginecológica.

Con respecto a las preguntas sobre en quienes ocurre el Climaterio el 84.2% respondieron correctamente que ocurre en mujeres entre 40 y 65 años de edad, y el 73.7% que el Climaterio afecta solo a mujeres. Estos datos reflejan que la mayoría de los hombres tienen claro a quienes afecta el climaterio y el rango etario en que se presenta.

El 73.7% contestó que el Climaterio es causado por un deterioro progresivo de la función ovárica y un 15.8% contestó que se debe a la menopausia; estos datos nos indican que en general tienen claro la causa, solo

un bajo porcentaje, confundió la menopausia con el Climaterio; algo que al inicio de la investigación se esperaba en mayor porcentaje ya que a nivel socio-cultural en nuestra sociedad se tiende a confundir estos términos, dada la falta de difusión sobre el tema.

De acuerdo al tratamiento el 63.1% respondió que el climaterio tiene tratamiento, el 55.3% tratamiento hormonal y el 36.8% tratamiento natural (con fito estrógenos).

Para el 81.6% de los hombres respondió que el climaterio tiene complicaciones, el 47.4% refiere que son enfermedades cardiovasculares, 42.1% Osteoporosis y 21% Tumores de mama y útero.

Con respecto a las manifestaciones en el climaterio, el 94.7% respondió que presenta alteraciones. El 89.5% que son alteraciones en la menstruación, sofocaciones, nerviosismo, el 63.5% irritabilidad, ansiedad, depresión e insomnio y el 60.5% sequedad vaginal.

Un 92.1% de los hombre revelaron que sus parejas presentan manifestaciones climatéricas (ver anexo N° 8 tabla y grafica N 14°) como alteraciones menstruales, sofocaciones, nerviosismo, irritabilidad, ansiedad, depresión, insomnio, insuficiente capacidad de concentración, pérdida de memoria y disminución de la libido, a lo que se lo atribuyen al climaterio.

Observándose que según la apreciación de los hombres un 71.1% considera que han aumentado las peleas de pareja a causa del climaterio, (ver anexo N° 8 tabla y grafica N 15°). El hecho que los hombres noten estos cambios, nos indica que las manifestaciones se presentan de manera intensa, al punto que estos hombres pueden percibirlos.

Si bien las peleas son una parte natural e inevitable de la pareja, es importante que cuando se finaliza una pelea, no haya rencores, resentimiento ni ganas de desquitarse. Es necesario que se pueda discutir, e intercambiar

opiniones sin llegar a ofender al otro. Teniendo en cuenta los cambios psicológicos que sufren las mujeres en este período, se encuentran más irritables, ansiosas, depresivas; poder mantener la calma cuando se discute resulta importante para que se pueda entender la postura de cada uno. Obtuvimos que después que finaliza una pelea el 76.3% de los hombres buscan la reconciliación, el 63.1% nunca busca desquitarse, el 60.5% nunca la ignora, el 57.9% nunca se siente resentido (ver anexo N° 8 tabla y grafica N° 16). Esto es considerado un aspecto positivo para la etapa que está cursando la mujer.

Con respecto a la percepción de la contención que el hombre le brinda a la pareja, obtuvimos que el 92.1% consideran que le brindan contención, dato que resulta gratificante; y en cuanto a las formas de demostrar contención se obtuvo que un 92% consideran que brinda cariño a su pareja, que protege y cuida a su pareja y es receptivo. El 78% tiene una actitud positiva frente al diálogo. El 73.7% refiere que comprende a su pareja, un 63.1% acepta la etapa del climaterio, y por ultimo un 60.5 % su pareja le refiere sentirse contenida. Estos datos sobre la contención no reflejan la realidad de la social de nuestro país hoy en día; donde se escucha a diario en los medios de comunicación casos de violencia de género. De acuerdo a una encuesta realizada por la Facultad de Medicina, el INE (instituto nacional de estadística) y el MSP⁵, se conocieron resultados que indican que una de cada cuatro mujeres manifiestan haber vivido episodios de violencia domestica en algún momento de su vida. Pero estos datos son opuestos y contradictorios a los resultados que refleja nuestro estudio debido a que los hombres perciben que le brindan contención a sus parejas.

⁵ Ministerio de Salud Pública. Encuesta. Una de cada cuatro mujeres sufrió alguna vez violencia doméstica. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/uc_7676_1.html. Consultado enero 30, 2013.

CONCLUSIÓN

Al finalizar la investigación se concluye que se cumplió con el objetivo planteado inicialmente, ya que los resultados obtenidos permitieron identificar los conocimientos que poseen sobre el climaterio los hombres pareja de mujeres cursando esta etapa y también identificar la percepción sobre la contención que les brindan.

La mayoría de los hombres que participaron de la investigación habían recibido información sobre el climaterio, de acuerdo a los resultados se pudo comprobar que todos estos hombres que refirieron haber recibido información presentaban conocimiento sobre el tema al momento de realizar el cuestionario. La mitad de los hombres presentó moderado nivel de conocimiento, le sigue en porcentaje el alto nivel de conocimiento y por último con un despreciable porcentaje, los que presentaron bajo nivel de conocimiento. La fuente de esa información que predominó fue la pareja o esposa.

Los datos anteriores indican que la mujer informa de manera adecuada al hombre, lo que refleja el interés que tiene en que su esposo o pareja tenga conocimiento sobre el Climaterio, sobre los cambios y las manifestaciones ocurren en esta etapa. Datos que también indican que el hombre logra comprender la información que se le brinda. Esto revela que la mujer presenta conocimiento sobre el período que cursa. De este modo es evidente que la información se está brindando de manera adecuada a la mujer, lo que indicaría que el Programa Nacional de Mujer y Género del MSP en el cual está incluido el Climaterio se está implementando correctamente y la mujer está siendo receptiva sobre la información que se le brinda sobre el tema.

Es importante la mayoría de los hombres refieren que sus parejas han presentado manifestaciones climatéricas y éstos las asocian como causa del aumento de peleas en la relación. Así mismo los resultados indicaron que a pesar de este aumento, los hombres en su mayoría refieren tener una actitud conciliadora después de finalizar una pelea.

Casi la totalidad de los hombres perciben que brindan contención a sus parejas. Hecho que se consideran fundamental para que la mujer transite este periodo de tantos cambios de una manera más natural, acompañada de la persona que tiene a su lado.

SUGERENCIAS PARA ENFERMERÍA

Como futuros Licenciados en Enfermería, consideramos de vital importancia que se siga llevando a cabo el Programa Nacional de Mujer y Género del MSP, el cual se enfoca en la prevención y promoción de la salud de la mujer; donde enfermería como parte del un equipo asistencial y multidisciplinario lleven a cabo las políticas de salud, trabajando en la promoción de la salud en la etapa del climaterio y la prevención de enfermedades.

Consideramos necesario que se tenga en cuenta a la mujer como parte de una familia, como madre y esposa, promoviendo la integración familiar como pilar fundamental en el transitar de este periodo. Donde el esposo o pareja de esta mujer sea un compañero, que viva y sienta este período como propio y se pueda tomar esta etapa de cambios, para fortalecer el vínculo.

SUGERENCIAS PARA FUTURAS INVESTIGACIONES

Se sugiere realizar otro estudio con una muestra de mayor tamaño, para que los resultados generalizados en la población de estudio presenten menor margen de error.

Deseamos que nuestra investigación sirva de puntapié para futuras, donde se pueda conocer cómo percibe la mujer esa contención que su esposo o pareja refiere que le brinda.

REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFÍA

- Instituto Nacional de Estadística, características generales de la población. Archivo en HTML. Disponible en:
<http://www.ine.gub.uy/censos2011/resultadosfinales/pais%20poblacion.htm>. Consultado enero 22, 2013.
- Ministerio de Salud Pública. Encuesta. Una de cada cuatro mujeres sufrió alguna vez violencia doméstica. Archivo en HTML. Disponible en:
http://www.msp.gub.uy/uc_7676_1.html. Consultado enero 30, 2013.
- Ministerio de Salud Pública. Guías en salud sexual y reproductiva capítulo: Atención Integral de la Salud de la Mujer en Climaterio para el primer Nivel de Atención y Prevención de consecuencias evitables. Montevideo Uruguay 2009. Archivo en PDF de 56 Pág. Disponible en:
<http://www.sguruguay.org/documentos/guias-msp/msp-gssr-capitulo-atencion-integral-salud-mujer-climaterio.pdf>. Consultado enero 22, 2013.
- Ortiz M. Terapia de la contención. Chile 2008. Disponible en:
<http://terapiadecontencionchile.blogspot.com/>. Consultado enero 22, 2013.
- Rodríguez M. L. Universidad Autónoma de León. Facultad de Enfermería. Subdirección academia de pregrado. Calidad de vida y apoyo de pareja a mujeres en la etapa del climaterio. Julio 2004. Archivo en PDF de 47 Pág. Disponible en: <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1020149999.PDF>. Consultado enero 22, 2013.

ANEXOS

ANEXO N° 1: PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Universidad de la República
Facultad de Enfermería
Departamento Materno- Infantil

CLIMATERIO

***Conocimiento y contención que le brindan los hombres
a sus parejas que cursan esta etapa.***

Estudio descriptivo realizado en Montevideo, en Mayo-Junio 2013

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Autores:

Br. Bacigalupe Noelia

Br. Banegas José

Br. De Leivas Cinthia

Br. Sollazzo Noelia

Br. Vera Joy

Tutora:

Prof. Adj. Lic. Esp. Luciana Piccardo

TABLA DE CONTENIDO

ANTECEDENTES.....	24
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
PREGUNTA PROBLEMA.....	25
OBJETIVOS.....	25
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	26
FUNDAMENTO TEÓRICO	29
TIPO Y DISEÑO GENERAL DEL ESTUDIO	40
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	42
REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFÍA.....	50

ANTECEDENTES

En la búsqueda de antecedentes, se tuvieron en cuenta las bases de datos, Medline, Lilacs, Cochrane, Pubmed, Cinahl, Cuiden, Doaj, Dialnet, Timbo y Scielo. No se logró hallar investigaciones previas que estudiaran en conjunto las variables nivel conocimiento de la pareja de mujeres que cursan el climaterio y percepción sobre la contención que le brindan durante el mismo. Si se encontró un estudio, realizado en la Universidad Autónoma de Nuevo León, México en el año 2004 titulado "Calidad de vida y apoyo de pareja a mujeres en la etapa del climaterio".⁶ La población de estudio estuvo conformada por mujeres de una institución de primer nivel de atención, de entre 35 a 60 años de edad. Este estudio concluye que las mujeres en la etapa de la premenopausia perciben más apoyo de su pareja y tienen mejor calidad de vida a pesar de presentar más sintomatología.

⁶ Rodríguez M. L. Universidad Autónoma de León. Facultad de Enfermería. Subdirección academia de pregrado. Calidad de vida y apoyo de pareja a mujeres en la etapa del climaterio. Julio 2004. Archivo en PDF de 47 Pág. Disponible en: <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1020149999.PDF>. Consultado enero 16, 2013.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

Conocimiento y contención que le brindan los hombres a sus parejas que cursan esta etapa.

PREGUNTA PROBLEMA

¿Qué conocimiento poseen sobre el climaterio, los hombres que asisten a las Policlínicas de Urología y Cardiología de una Institución Privada de la ciudad de Montevideo, que sean pareja de mujeres cursando esta etapa y cual es la percepción sobre la contención que les brindan a estas, en el periodo comprendido entre el 27 de Mayo al 07 de Junio del año 2013?

OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar los conocimientos que poseen sobre el climaterio los hombres que asisten a las Policlínicas de Urología y Cardiología de una Institución privada de la ciudad de Montevideo, que sean pareja de mujeres cursando esta etapa y cual es la percepción sobre la contención que les brindan a estas, en el periodo comprendido entre el 27 de Mayo al 07 de Junio del año 2013.

Objetivo específicos

- Caracterizar la población de los hombres (pareja de mujeres entre 40 y 64 años de edad), que asistan a policlínica de especialidades de una Institución Privada.
- Identificar el nivel de conocimiento que poseen los hombres sobre el climaterio.
- Identificar la percepción de la contención que le brindan a las mujeres.
- Indagar la fuente de información de donde obtuvo dicho conocimiento.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El climaterio es una etapa natural en la vida de la mujer, que debe ser abordada desde una perspectiva integral. Es la etapa que continúa al período reproductivo, con múltiples cambios biológicos y psicológicos que algunas mujeres lo pueden evaluar como una disminución de calidad de vida. Los síntomas característicos adoptan modalidades diversas en intensidad y frecuencia, pudiendo ser desde ausentes hasta severos.

En el Uruguay el 28.1% de las mujeres tienen entre 40 a 64 años de edad, de acuerdo al censo 2011 según el INE⁷ y haciendo una proyección hacia el año 2020 se estima que para ese año habrá 39.990 más mujeres en ese período de edad, lo que significa que las mujeres que se encuentran en la etapa de climaterio van aumentando anualmente.

Es importante entender que al ser una etapa de la vida no se puede prevenir, pero sí se puede vivir de una mejor manera si contamos con los conocimientos para evitar complicaciones que puede llegar a tener este período. En este punto, entra en juego el rol del equipo asistencial quienes se deben encargar de realizar la educación a lo largo de toda la atención, con un enfoque integral y multidisciplinario, fomentando la participación de la mujer en el cuidado de su salud, realizándose controles periódicos y promoviendo el autocuidado. Para que la atención sea apropiada es necesario que los trabajadores de la salud reciban capacitación para trabajar el tema del Climaterio. En nuestro país existe el Programa Nacional de Mujer y Género el cual se enfoca en la prevención y promoción de la salud de la mujer. Dentro

⁷ Instituto Nacional de Estadística, características generales de la población. Archivo en Htm. Disponible en: <http://www.ine.gub.uy/censos2011/resultadosfinales/pais%20poblacion.htm>. Consultado enero 22, 2013.

del mismo, están las guías en salud sexual y reproductiva las cuales incluyen un capítulo "Atención integral de la salud de la mujer en climaterio para el primer nivel de atención y Prevención de consecuencias evitables."⁸

Es importante destacar que el climaterio al ser una etapa de transición de una fase reproductiva a una no reproductiva, conlleva no sólo cambios físicos sino también surgen cambios emocionales y sociales, que por lo tanto influyen en las relaciones sociales, familiares y con su pareja. El apoyo de la familia es fundamental, se debe promover la integración familiar como parte importante para el manejo integral a este periodo y para orientar a la mujer y familiares, y evitar que la falta de información deje pasar situaciones que ameriten atención, aumentando así el riesgo de adquirir enfermedades fácilmente prevenibles.

Es un período de cambios, la mujer sienta temor e incertidumbre, de lo que va a pasar, es necesaria la comprensión por parte de su pareja que muchas veces al desconocer sobre el tema no puede llegar a entender los cambios que ésta sufre. Por eso para que esta etapa pueda ser abordada en conjunto con la pareja, es necesario que ambos tengan el conocimiento adecuado. La mujer porque es quien lo está pasando y su pareja para poder entender los cambios que su compañera está viviendo y poder convertir este período en oportunidad para afianzar los vínculos afectivos. Toda la información que tenga tanto las mujeres como sus parejas pueden ayudar a afrontarla de una mejor manera.

⁸ Ministerio de Salud Pública. Guías en salud sexual y reproductiva capítulo: Atención Integral de la Salud de la Mujer en Climaterio para el primer Nivel de Atención y Prevención de consecuencias evitables. Montevideo Uruguay 2009. Archivo en PDF de 56 Pág. Disponible en: <http://www.sguruguay.org/documentos/guias-msp/msp-gssr-capitulo-atencion-integral-salud-mujer-climaterio.pdf>. Consultado enero 22, 2013.

La contención que reciben las mujeres por parte de sus parejas, es de vital importancia. La contención es una vía segura de comunicación profunda que permite confiar en su rol aumentando la autoestima. Para poder brindar contención, es necesario que la pareja le brinde tiempo y escucha, y así entender y contener a la mujer de la mejor forma en esta etapa. Sería ideal que las parejas de estas mujeres tengan conocimiento sobre lo que está cursando su pareja para así hacer más entendible la situación.⁹

El conocimiento, es toda la información que los hombres puedan llegar a tener sobre el tema. En este punto también es importante hacer referencia de donde se obtuvo la información, para saber si dichos conocimientos tienen fundamento teórico o son adquiridos del conocimiento cotidiano. No es lo mismo que el conocimiento haya sido adquirido por medio de libros, o que haya sido transmitidos por profesionales de la salud con conocimiento adecuado sobre el tema; (lo que tendría una base científica y fundamento), a que haya sido adquirido a lo largo de la vida, sin seguir un método, que se trataría del conocimiento cotidiano. Este último genera confusiones respecto al climaterio y fomenta la creencia de mitos.

⁹ Ortiz M. Terapia de la contención. Chile 2008. Disponible en: <http://terapiadecontencionchile.blogspot.com/>. Consultado enero 22, 2013.

FUNDAMENTO TEÓRICO

Según la OMS, "la salud es la condición de todo ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto a nivel físico como a nivel mental y social. Es decir, el concepto de salud no sólo da cuenta de la no aparición de enfermedades o afecciones sino que va más allá de eso"¹⁰.

Vivir con salud es por tanto una premisa para alcanzar una calidad de vida plena a cualquier edad siendo ésta la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto extenso y completo que engloba la salud física, el estado psicológico, el nivel de indigencia, las relaciones sociales, las creencias personales y la relación con las características sobresalientes del entorno. Teniendo en cuenta las mismas resulta imposible no mencionarlas ya que en la etapa del climaterio el bienestar completo físico y mental se encuentran alterados y la contención hacia la mujer en esta fase juega un papel preponderante.¹¹ Es por eso también que nos referimos al economista Manfred Max-Neef que fue quien creó una propuesta llamada "Desarrollo a Escala Humana", propone que la calidad de vida es la consecuencia de la satisfacción de las necesidades humanas fundamentales (NHF), y que esto es posible por medio de un plan de desarrollo que se refiere a las personas y no a los objetos. Las NHF se clasifican en necesidades de: Subsistencia – Protección – Afecto – Entendimiento – Libertad – Ocio – Creación – Participación – Identidad. De las necesidades nombradas anteriormente, consideramos importantes para la

¹⁰ Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, (Official Records of the World Health Organization, Nº 2, p. 100) 22 de Julio de 1946. Consultado enero 22, 2013.

¹¹ Torrenz Sigales R. M, Martínez Breno C. Enfermería de la mujer. Primera edición. Madrid, Valencia; ediciones DAE (grupo paradigma); Enero 2001. Consultado febrero 15, 2013.

etapa del climaterio la necesidad de *entendimiento* ya que el entender implica la aceptación de la nueva etapa y de los cambios que se producen y que están por producirse; lo cual ayudará a la mujer a transitarla de la mejor manera. Para esto es importante que la pareja de las mujeres sean receptivas, tolerantes, generosas y que su pensamiento sea crítico y objetivo. Es importante que las parejas posean herramientas adecuadas las cuales les brinden conocimientos para llegar a una comprensión razonable. Esto se puede obtener a través de políticas educativas y de comunicación. La necesidad de *protección*, como acto de cuidar y el cuidar como un acto de amor hacia la mujer. La protección es muy importante en esta etapa, tanto por parte de la pareja así como de la familia. La cooperación en la realización de actividades de pareja le brinda protección y seguridad a la mujer. A través del diálogo y la planificación de actividades o planes a futuro, se pueden llegar a prevenir conflictos en la relación, por ejemplo en temas relacionados a la vida sexual. La necesidad de *afecto* es otra de las fundamentales para la contención; como acto de mantener la pasión, sensualidad, cariño a través de caricias, buen humor, gestos de aprecio demostrando así sentimientos. Es importante que la mujer sea respetada para que no disminuya su autoestima, para que esto se cumpla es necesario que haya momentos de intimidad en la relación.¹² Estas necesidades mencionadas anteriormente, en todo su conjunto llegan a cumplir un pilar fundamental dentro de la contención en esta etapa de la vida de la mujer. Como tal definimos a la contención como el acto de recibir, contener, acoger, proteger, cuidar, en la condición de permitir su desarrollo emocional y tolerar la expresión de éstos afectos, así también como facilitar y propiciar el desarrollo y la tolerancia. Cabe destacar que las NHF son universales, la no satisfacción de alguna de ellas afecta la satisfacción de las

¹² Manfred Max-Neef. Desarrollo a Escala Humana. 2da Edición. Montevideo (Uruguay): Editorial Nordan-Comunidad. 1993. Consultado febrero 15, 2013.

demás; si una de las nueve necesidades no es satisfecha generará una patología. A dichas patologías se las llama "pobreza". Toda persona tiene las mismas necesidades, lo que varía son las formas de satisfacerlas. A las diferentes modalidades de satisfacer las NHF se las denominan SATISFACTORES (cambian con el tiempo y la cultura) estos varían de persona a persona de sociedad a sociedad. Estos satisfactores, pueden ser clasificados en: singulares, pseudo satisfactores, destructores, inhibidores, sinérgicos.¹³ Para la Enfermería Profesional resulta muy interesante promover el incremento de satisfactores sinérgicos, ya que estos contribuyen a desencadenar procesos saludables que se potencian entre sí, derivando en la satisfacción de todo el sistema de necesidades, es decir: promoviendo o restableciendo la salud. Se propone trabajar con el sistema de satisfactores contribuyendo a remover aquellos que se caracterizan por destructores, inhibidores o son pseudo satisfactores, en cualquier nivel de la atención, en el área intrahospitalaria como en la comunidad.

"Tomando como punto de análisis las reconstrucciones históricas y antropológicas que intentan echar luz sobre el conocimiento de ese tiempo primigenio de la humanidad, podríamos adherir a las siguientes hipótesis. El hombre de aquella primera hora ha sido descrito como aquel que se dedicó a desarrollar su potencial muscular y agresivo para poder hacer frente a la caza de animales, luchar contra las inclemencias de la naturaleza, proteger a su mujer embarazada y a su progenie de posibles depredadores así como defender el territorio de su horda. Partiendo de esas diferencias biológicas determinada por los sexos fue tallando en relación con su medio ambiente y su mundo social, nuevas corporeidades. De esta forma nacen las masculinidades;

¹³ Manfred Max-Neef. Desarrollo a Escala Humana. 2da Edición. Montevideo (Uruguay): Editorial Nordan-Comunidad. 1993. Consultado febrero 15, 2013.

legados culturalmente contruidos que se distancian de la «simple» matriz biológica. El lenguaje y la construcción de herramientas, posibilitaron el nacimiento de lo simbólico, marca indeleble de la cultura. Frente al fracaso parcial por dominar la naturaleza el hombre buscó dominar los vínculos y las poblaciones de hombres y mujeres. La construcción simbólica de la cultura (creencias, mitos, leyendas, historias orales) pobló la imaginación e instituyó un orden supra estructural que legitimó ese poder de agredir, hacer la guerra y dominar de los hombres”.¹⁴

La percepción de la contención hacia la pareja juega un papel fundamental ante esta serie de cambios que sufre la mujer en esta etapa, siendo este el estudio de las influencias sociales sobre la percepción. Hay que tener en cuenta que las mismas cualidades pueden producir impresiones diferentes, ya que interactúan entre sí de forma dinámica. Para conseguir comprender mejor este concepto, sería bueno captar previamente el de percepción, propiamente dicho. Éste, hace referencia a la elaboración e interpretación de los estímulos captados para cada uno de los órganos de los sentidos un ser vivo. En el caso de la percepción de personas, aparecen diversos factores que influyen en la percepción: las expectativas acerca del sujeto con el que se va a interactuar, las motivaciones (que hacen que el hombre que percibe vea en el otro individuo lo que se desea ver), las metas (influyen en el procesamiento de la información), la familiaridad y la experiencia. Existen distintos efectos que alteran la percepción. De acuerdo al

¹⁴Amorín D, Graña F, Güida C, Rondán J. Mayo 2008. Documento elaborado por el Área de Condición del Varón del Programa Nacional de Salud de la Mujer y Género del Ministerio de Salud Pública. El papel de los varones en el diseño e implementación de estrategias para la atención de la Violencia Basada en el Género, en el contexto de la Reforma del Sistema de Salud en Uruguay. Surgimiento de la Dominación Masculina. Pág. 16. Consultado febrero 20, 2013.

valor del estímulo, puede producirse la acentuación perceptiva (cuando el valor de un estímulo es grande, éste se percibe mayor de lo que es) o el efecto halo (si una persona es vista de forma positiva en alguno de sus rasgos, tenderá a verse de forma positiva en otros rasgos). De acuerdo al significado emotivo del estímulo, puede provocarse la defensa perceptiva (ante estímulos amenazadores) o la perspicacia perceptiva (ante estímulos que pueden satisfacer una necesidad o brindar algún beneficio).

Es importante que se aprenda a discutir, ya que las peleas y las discusiones son una parte natural e inevitable de la vida en pareja. Es necesario que se pueda discutir, opinar y sentir diferente sin llegar al agravio. Si se mantiene la calma es más fácil que se pueda entender la postura de cada uno. En una discusión se pueden decir cosas hirientes que requerirán de una disculpa y un perdón. Saber aceptar y también ofrecer disculpas cuando se ha herido o cuando se ha actuado mal. La confianza y el amor deben quedar ilesos después de una pelea saludable. Es importante que cuando se finaliza una pelea, no haya rencores, resentimiento ni ganas de desquitarse. Para que una pelea sea sana, una vez que finaliza cada integrante debe haber entendido o aceptado el pensamiento, opinión o postura del otro.¹⁵

La calidad de vida en el climaterio cumple un papel preponderante, debido a que es una etapa natural en la vida de la mujer. Suele anteceder en varios años a la menopausia y la sucede hasta aproximadamente los 60 años de edad. Es el espacio vital que continúa al período reproductivo, con múltiples cambios biológicos y psicológicos que algunas mujeres lo pueden evaluar

¹⁵ Ortiz M. Terapia de la contención. Chile 2008. Disponible en:
<http://terapiadecontencionchile.blogspot.com/>. Consultado enero 22, 2013.

como una disminución de calidad de vida.¹⁶ El Climaterio ocurre cuando declinan las funciones de sus hormonas sexuales y las manifestaciones psicosomáticas empiezan a ser muy evidentes. En esta fase se produce la transición de una función ovárica normal a una situación de fallo ovárico definitivo con consecuencias clínicas que en la mayoría de los casos van a repercutir en el estado de salud y en la calidad de vida de las mismas.¹⁷ La pérdida de la función ovárica suele ser un proceso gradual, que se produce en varios años, en promedio dura entre 4 a 6 años; en esta etapa la función ovárica va fluctuando, aumentando o disminuyendo. Desde el punto de vista endocrinológico el hecho básico y fundamental del Climaterio es el deterioro progresivo de la función ovárica hasta su fracaso definitivo. El declinar de la función ovárica se debe a dos procesos que ocurren en el ovario: disminución del número de folículos y deterioro funcional de los mismos. Resulta frecuente que se utilice la palabra Menopausia como sinónimo de Climaterio cuando en realidad no significan lo mismo. La Menopausia es uno de los eventos del climaterio, se define como el cese definitivo de las menstruaciones de la mujer marcada por la pérdida de la función folicular ovárica, que se exterioriza por el inicio de una amenorrea fisiológica permanente. La menopausia es consecuencia de la atresia folicular o del agotamiento folicular, de tal modo que

¹⁶ Ministerio de Salud Pública. Guías en salud sexual y reproductiva capítulo: Atención Integral de la Salud de la Mujer en Climaterio para el primer Nivel de Atención y Prevención de consecuencias evitables. Montevideo Uruguay 2009. Archivo en PDF. Disponible en: <http://www.sguruquay.org/documentos/quias-msp/msp-gssr-capitulo-atencion-integral-salud-mujer-climaterio.pdf>. Consultado enero 22, 2013.

¹⁷ Comino R, López G. Obstetricia y Ginecología, climaterio. Editorial Ariel, 2004 800 páginas. Disponible en: http://books.google.es/books?id=I90TqGLBSskC&pg=PA625&dq=climaterio&hl=es&ei=Sk2vTNvaHcT38AaXsayeCQ&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=4&ved=0CD8Q6AEwAw#v=onepage&q=climaterio&f=false. Consultado febrero 14, 2013.

no existen folículos ováricos que puedan responder a las gonadotropinas; por tal motivo, el ovario pierde su función cíclica, desaparece la ovulación y se termina la etapa reproductiva de la mujer.¹⁸

El climaterio atraviesa por varias fases o estadios, Premenopausia, se caracteriza por alteración de la menstruación, afectando intensidad, ritmo y duración. En esta fase hay desajustes endocrinos, los cuales se prolongan de uno a dos años. Con aparición de polimenorreas, hemorragias intermedias, hipermenorreas y por medio de estudios histológicos se observa hiperplasia (desarrollo excesivo del endometrio). Perimenopausia que es la fase transición del periodo fértil al período no fértil. Para asegurar que la mujer ha entrado en la menopausia, deben haber transcurrido doce meses de amenorrea antes de los 50 años o 6 meses si sobrepasa esa edad. Postmenorrea, es el período posterior a la desaparición de las menstruaciones desde que se instaló la menopausia. Las complicaciones en esta fase aparecen a largo plazo, como pueden ser; la osteoporosis, alteraciones cardiovasculares, arteriosclerosis, hipertensión arterial, entre otros. Siempre se acompañan de trastorno del metabolismo de lípido o grasas. La mayoría de los órganos y sistemas pueden sufrir modificaciones en respuesta a los cambios hormonales climatéricos. Estas manifestaciones clínicas pueden aparecer precozmente incluso antes de las desapariciones de las menstruaciones (alteraciones menstruales, síntomas neurovegetativos, manifestaciones psicológicas, etc.), otras se producen algo más tardíamente (alteraciones tróficas y mucocutáneas) y algunos se manifiestan más a largo plazo (repercusiones óseas y cardiovasculares). Existe una gran variedad individual en la sintomatología climatérica, las

¹⁸Guías climaterio MSP. Archivo en PDF, Disponible en:

<http://www.sguruguay.org/documentos/guias-msp/msp-gssr-capitulo-atencion-integral-salud-mujer-climaterio.pdf>. Consultado febrero 16, 2013.

manifestaciones clínicas habituales son, Alteraciones menstruales, las más frecuentes son los ciclos cortos que luego se transforman en ciclos largos o retrasos menstruales cada vez mayores hasta llegar a la amenorrea definitiva; pueden aparecer hipermenorreas y amenorreas. Es posible la existencia ocasional de algún ciclo ovulatorio y por tanto existe la probabilidad de una gestación. Alteraciones neurovegetativas y síntomas vasomotores, las sofocaciones son el síntoma más común y característico del climaterio, siendo su intensidad y frecuencia muy variables de una mujer a otras. Durante las sofocaciones existe un incremento de la temperatura cutánea con aumento de flujo vascular periférico y de la frecuencia cardíaca. Alteraciones psicológicas, su prevalencia e intensidad son muy variadas. Siendo además influenciada por la personalidad básica de la mujer. Suelen aparecer precozmente siendo la mayoría de las veces transitorias, desapareciendo paulatinamente en la postmenopausia. Las alteraciones más frecuentes son: nerviosismo, irritabilidad, ansiedad, depresión, insomnio, insuficiente capacidad de concentración, pérdida de memoria y disminución de la libido. Si bien se reconoce que todos los cambios relacionados a la falla ovárica primaria van a ser productos de procesos naturales, esto afecta mucho a las mujeres, ya que algunas lo relacionan con pérdida de su juventud, de su feminidad, contribuyendo a causar ansiedad e incertidumbre. Se ha planteado que las hormonas producidas por el ovario, como los estrógenos, la progesterona y la testosterona, tienen influencia en el cerebro, activando procesos complejos a través de los neurotransmisores. Si bien estos procesos no están completamente clarificados, se plantea que la deficiencia de estrógenos va a alterar los niveles de catecolaminas (dopamina y norepinefrina), acetilcolina y monoamino oxidasa, a nivel del sistema nervioso central, y con ello condicionar las alteraciones del humor, del estado de ánimo, la memoria, así como de la libido en la mujer. Alteraciones tróficas, la vulva va perdiendo vello púbico, su piel se adelgaza y disminuye el tejido elástico subcutáneo, disminuyendo de tamaño y consistencia los labios. Son más frecuentes las vulvitis, las distrofias

y el prurito vulvar. La vagina se acorta, se estrecha y va perdiendo su rugosidad y elasticidad. Se descaman células de estratos profundos, con menos glucógeno, con lo cual disminuye la acidez vaginal y el mecanismo de autodepuración de la misma, incrementándose el riesgo de infecciones. La sequedad vaginal junto a la menor elasticidad hace una vagina más frágil y produce también molestia en el coito o dispareunia. En la postmenopausia hay un incremento de los síntomas urinarios, se pueden producir uretritis y cistitis atróficas con carúnculas uretrales que condicionan la producción de un síndrome miccional pudiendo aparecer incontinencia urinaria de esfuerzo o urgencia. También puede verse afectado el tejido conjuntivo y de sostén del suelo pélvico, pudiendo modificar su función de soporte y contribuir a la aparición de prolapso. La piel ante la menopausia se vuelve más delgada, disminuyendo la función de las glándulas sudoríparas, sebáceas y también las papilas dérmicas y los folículos pilosos. La dermis se adelgaza y hay una disminución de la síntesis de colágeno que hacen disminuir la elasticidad cutánea. También la mama sufre modificaciones disminuyendo su componente glandular y más tarde el estroma volviéndose más flácida y menos densa. La osteoporosis es una de las repercusiones a largo plazo de la carencia estrogénica, se conceptúa como una enfermedad ósea degenerativa caracterizada por el descenso del contenido mineral del hueso, condicionando una disminución de su consistencia y un incremento de riesgo de fractura. Incremento del riesgo cardiovascular. La enfermedad cardiovascular engloba la enfermedad coronaria, los accidentes cerebrovasculares y las trombosis venosas. Se ha demostrado que para los mismos grupos de edad, la prevalencia de las enfermedades cardiovasculares es mucho mayor en las pacientes sin actividad ovárica o con actividad ovárica.¹⁹ 60El tratamiento de

¹⁹ Lorenzo Abad Martínez, Rafael Comino Delgado, Guillermo (López García) López. Obstetricia y Ginecología, climaterio. Editorial Ariel, 2004. 800 páginas. Disponible en: http://books.google.es/books?id=I90TqGLBSskC&pg=PA625&dq=climaterio&hl=es&ei=Sk2vTNvaHcT38AaXsayeCQ&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=4&ved=0CD8Q6AEwAw#v=onepage&q=climaterio&f=false. Consultado enero 22, 2013.

climaterio puede ser Natural (con fitoestrógenos), u hormonal. Los Fitoestrógenos son componentes con actividad estrogénica presentes en ciertas plantas. El Climodín (trébol rojo) es una de las fuentes más ricas de hormonas vegetales. Con respecto al tratamiento hormonal existe en la actualidad acuerdo general en que algunos beneficios de la terapéutica sustitutiva con estrógenos durante el climaterio y postmenopausia son la reducción en los riesgos de osteoporosis y de enfermedad cardiovascular, la supresión del síndrome climatérico, y el efecto favorable sobre el tracto genitourinario, los cuales superan claramente a los riesgos. Pese a ello, el uso prolongado (15 años o más) de estrógenos por mujeres en este periodo de vida sigue siendo poco frecuente, aun en países con altos niveles educativos en salud, fenómeno atribuido, entre otros factores, a limitado conocimiento del médico y a educación insuficiente de la población acerca de los beneficios y riesgos reales de la terapia hormonal de reemplazo.²⁰

Para afrontar esta etapa vital de la mujer resulta necesario tener conocimiento sobre el tema. Cuando hablamos de conocimiento es necesario tener en cuenta que existen dos tipos, el científico y el cotidiano. El conocimiento científico se considera una prolongación de la lógica del conocimiento cotidiano. Las personas comunes y los científicos piensan, básicamente, de la misma forma cuando se enfrentan a un problema. Las diferencias entre los puntos resultantes serían de índole social antes que de origen intelectual o cognitivo. El conocimiento científico y el conocimiento cotidiano se consideran dos formas distintas e incompatibles, suponiendo al primero superior al segundo y, por lo tanto, indefectiblemente necesaria la

²⁰ Lorenzo Abad Martínez, Rafael Comino Delgado, Guillermo (López García) López. Obstetricia y Ginecología, climaterio. Editorial Ariel, 2004 800 páginas. Disponible en: http://books.google.es/books?id=I90TqGLBSskC&pg=PA625&dq=climaterio&hl=es&ei=Sk2vTNvaHcT38AaXsayeCQ&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=4&ved=0CD8Q6AEwAw#v=onepage&q=climaterio&f=false. Consultado enero 22, 2013.

sustitución del cotidiano por el científico. El conocimiento científico es considerado una construcción conceptual alejada de las formas cotidianas de conocer el mundo y que proporciona una mayor comprensión y control del mismo. Desde esta perspectiva el problema radica, básicamente, en las diferencias en las estructuras o esquemas conceptuales antes que en los significados individuales atribuidos a cada uno de los conceptos. El conocimiento cotidiano y el conocimiento científico emergen de dos formas alternativas de enfrentarse a la realidad. Ambas formas de conocimiento sirven para objetivos y funciones distintas y debe a utilizarla de forma contextualizada. El conocimiento cotidiano y el conocimiento científico se consideran dos formas distintas de conocer el mundo, que implican, no solo el funcionamiento cognitivo diferente, sino distintas actitudes frente al abordaje de los fenómenos. No obstante estos conocimientos pueden y deben integrarse jerárquicamente. Se admite que la adquisición de conocimiento científico no debe significar abandono de conocimiento cotidiano, sobre todo cuando consideramos que el conocimiento científico no es algo acabado sino provisorio y que la Ciencia modelizar la realidad.²¹

Según estudio realizado sobre "¿Solicitan las mujeres más consultas al área médica que los hombres?", En nuestra área de la salud se observa una mayor demanda sanitaria de la población femenina, aunque ésta va a depender de factores tales como la edad, la localidad de procedencia y el origen de la solicitud de asistencia.²²

²¹ Mazzitelli C.A. y Aparicio M. T. Del Conocimiento cotidiano al conocimiento científico. Primera edición; San Juan, Argentina; editorial: effa. Año 2007. Consultado enero 22, 2013.

²² Jiménez F. R, Montijano Cabrera M., Herráiz C.¹, García L. Z. ¿solicitan las mujeres más consultas al área médica que los hombres? Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s021271992005001100003&script=sci_arttext. Consultado enero 16, 2013.

TIPO Y DISEÑO GENERAL DEL ESTUDIO

Tipo de estudio: El tipo de estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal.

Área geográfica de estudio: Republica Oriental del Uruguay, Departamento Montevideo, Ciudad de Montevideo, salas de espera de las policlinicas de Urología y Cardiología de una Institución Privada, ubicada en el barrio Sayago.

Universo: constituido por hombres socios y no socios, que sean pareja o estén casados con mujeres entre 40 y 64 años de edad, que concurren a las policlinicas mencionadas anteriormente, en el periodo comprendido entre el 27 de Mayo al 07 de Junio del año 2013.

Unidad de observación: constituido por individuos de sexo masculino que estén en pareja o casados con mujeres que cursan la etapa del Climaterio (entre 40 y 64 años de edad) que concurren a dichas policlinicas.

Muestra: Es de tipo no probabilístico, dado que no se entrevistará individuos al azar, sino que será a todos los hombres, parejas de mujeres de 40 a 64 años, que asisten a la Policlínica Urología y Cardiología entre el 27 de Mayo al 07 de Junio del año 2013 que accedan a participar del estudio.

Criterios de inclusión: Se incluye a todos los hombres (socios y no socios) que estén en pareja con mujeres entre 40 y 64 años, y que se encuentran en concubinato por más de 5 años, que concurren a la Policlínica de Urología y Cardiología de la Institución Privada.

Criterios de exclusión: Se excluye a hombres que no desean participar de la investigación y a hombres analfabetos, debido a que es un cuestionario Autoadministrado y a hombres que sean profesionales de la salud, debido al conocimiento que puede llegar a poseer sobre el tema.

Métodos e instrumentos de recolección de datos: Se empleará un cuestionario autoadministrado, estructurado, que contiene preguntas cerradas y también preguntas semiabiertas en lo que refiere a los datos personales, para caracterizar la población. Será elaborado a través de previas lecturas bibliográficas.

Antes de comenzar con la aplicación del instrumento que será utilizado en la investigación, se realizará una prueba piloto los días 23 y 24 de Mayo con el objetivo evaluar la comprensión del mismo. Será realizado cumpliendo con los mismos criterios de inclusión del estudio. Se les entregará el cuestionario, se explicará el motivo del mismo, tal como si fuese la investigación final, para de este modo evaluar el entendimiento del mismo.

Los datos necesarios para la investigación serán recabados por cinco estudiantes autores de la investigación, entre el 27 de Mayo al 07 de Junio del año 2013, quienes asistirán uniformados y claramente identificados, se presentarán individualmente ante los usuarios, explicarán los objetivos del estudio y se relevará el consentimiento para someterse a la investigación, dejando en claro el carácter confidencial del estudio.

Recursos humanos: Cinco estudiantes de Licenciatura en Enfermería, implementando el estudio en el turno de la mañana, tarde y vespertino.

Tiempo estimado: Se estima de 15 a 20 minutos por cuestionario.

Plan de análisis e interpretación de los resultados: los datos serán analizados en el en el programa Microsoft Excel versión 2003 y 2007, se ingresarán en un libro de dicho programa donde serán tabulados, para su posterior representación de los resultados en los gráficos.

El análisis de los resultados será de tipo descriptivo, expresando el porcentaje de cada una de las categorías de las variables elegidas.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Estudio de variables

- **Edad**

Definición conceptual: se define como los años cumplidos que tiene la persona desde la fecha de su nacimiento hasta el momento del cuestionario.

Definición operacional: los datos serán recolectados mediante preguntas abiertas en el cuestionario, el programa Microsoft Excel agrupara en clases automáticamente.

Clasificación: Variable cuantitativa, continúa.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un histograma. Se utiliza cuando se estudia una variable continua, sus valores se agrupan en clases, es decir, valores continuos.

- **Nivel de Instrucción**

Definición conceptual: Se define como el grado de estudio más alto de la persona en cualquiera de los niveles del Sistema Educativo Nacional.

Definición operacional:

Categorías:

Primaria incompleta: usuarios que no terminaron educación primaria.

Primaria completa: usuarios que cursaron educación primaria aprobando el último año.

Secundaria incompleta: usuarios que no terminaron de cursar educación secundaria.

Secundaria completa: usuarios que culminaron secundaria aprobando el último año.

Terciaria incompleta: usuarios que cursaron estudios terciarios y no aprobaron el último año.

Terciaria completa: usuarios que cursaron estudios terciarios y aprobaron el último año.

Clasificación: Variable cualitativa de escala ordinal.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un gráfico de barras, ya que se utiliza para variables politómicas incluso para variables de categorías no excluyentes.

- **Años de casado o en pareja**

Definición conceptual: se define como los años cumplidos desde el inicio de la relación hasta el momento del cuestionario.

Definición operacional: los datos serán recolectados mediante preguntas abiertas en el cuestionario, el programa Microsoft Excel agrupará las clases automáticamente.

Clasificación: Variable cuantitativa, continúa

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un histograma. Se utiliza cuando se estudia una variable continua, sus valores se agrupan en clases, es decir, valores continuos.

- **Edad de esposa/pareja**

Definición conceptual: se define como los años cumplidos que tiene la esposa/pareja de la persona entrevistada desde la fecha de nacimiento hasta el momento del cuestionario.

Definición operacional: los datos serán recolectados mediante preguntas abiertas en el cuestionario, el programa Microsoft Excel agrupará en clases automáticamente.

Clasificación: Variable cuantitativa, continua.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un histograma. Se utiliza cuando se estudia una variable continua, sus valores se agrupan en clases, es decir, valores continuos.

- **Información recibida sobre el Clímax**

Definición conceptual: se define como la información sobre el clímax que ha adquirido previo al cuestionario.

Definición Operacional: El cuestionario contendrá una pregunta que tendrán las opciones de Sí y No.

Clasificación: Variable cualitativa, nominal.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un gráfico de torta, ya que se utiliza para variables dicotómicas incluso para variables de categorías no excluyentes.

- **Fuente de información**

Definición conceptual: se define como todo aquello que proporcionó datos útiles para satisfacer la demanda de información o conocimiento.

Definición Operacional:

Esposa/pareja: la información fue brindada por parte de la esposa/pareja de los hombres que realizaron el cuestionario.

Personal de la Salud: la información fue brindada por parte de un profesional de la salud.

Amigos y/o familia: la información fue brindada por parte de amigos o familiares.

Televisión / radio: la información fue brindada por medio de folletería y/o revistas.

Folletos/ revistas: la información fue brindada por un medio televisivo y/o radial.

Clasificación: Variable cualitativa de escala nominal.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un gráfico de barras, ya que se utiliza para variables politómicas incluso para variables de categorías no excluyentes.

- **Nivel de conocimiento sobre el Climatorio**

Definición conceptual: Se define como el conocimiento que tienen los hombres sobre el climatorio al momento del cuestionario.

Definición operacional: El cuestionario contendrá dieciocho afirmaciones que tendrán la opción del verdadero o falso. Una vez obtenido los datos, se agruparán para medir el nivel de conocimiento en las siguientes categorías:

0 respuesta correcta: No tiene conocimiento

1 a 6 respuestas correctas: Bajo nivel de conocimiento

7 a 12 respuestas correctas: Moderado nivel de conocimiento

13 a 18 respuestas correctas: Alto nivel de conocimiento

Para elaborar los rangos utilizados no nos basamos en ningún estudio estadístico; sino que fue elaborado de acuerdo al total de respuestas, para los cuales aplicamos cuatro categorías.

Para realizar el conteo de respuestas, otorgamos un punto solo a las correctas.

Clasificación: Variable cualitativa de escala ordinal.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un gráfico de barras, ya que se utiliza para variables politómicas incluso para variables de categorías no excluyentes.

- **Presencia de manifestaciones climatéricas en la pareja según el entrevistado**

Definición conceptual: es la existencia de manifestaciones clínicas climatéricas en la pareja de los hombres entrevistados.

Definición Operacional: El cuestionario contendrá una pregunta que tendrán las opciones de Sí y No.

Clasificación: Variable cualitativa, nominal.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un gráfico de torta, ya que se utiliza para variables dicotómicas incluso para variables de categorías no excluyentes.

- **Aumento de peleas de pareja a causa de manifestaciones climatéricas**

Definición conceptual: es un incremento del número de peleas en la pareja que tienen como desencadenante algunas de las manifestaciones que ocurren en el climaterio.

Definición Operacional: El cuestionario contendrá una pregunta que tendrán las opciones de Sí y No.

Clasificación: Variable cualitativa, nominal.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un gráfico de torta, ya que se utiliza para variables dicotómicas incluso para variables de categorías no excluyentes.

- **Actitud del entrevistado al finalizar una pelea**

Definición conceptual: es la conducta que toma el entrevistado cuando finaliza una pelea con la pareja.

Definición Operacional: El cuestionario contendrá cuatro afirmaciones que tendrán las opciones de verdadero y falso.

Clasificación: Variable cualitativa, nominal.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un gráfico de barra, ya que se utiliza para variables politómicas incluso para variables de categorías no excluyentes.

- **Percepción de la contención que le brinda a la pareja**

Definición conceptual: Se entiende como la interpretación a través de los sentidos sobre el acto de tranquilizar y estimular la confianza de la persona que se encuentra afectada por una fuerte crisis emocional.

Definición operacional: El cuestionario contendrá una pregunta que tendrán las opciones de Sí y No.

Clasificación: Variable cualitativa de escala nominal.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un gráfico de torta, ya que se utiliza para variables dicotómicas incluso para variables de categorías no excluyentes.

- **Formas de demostrar la contención**

Definición conceptual: se define como acciones que indican la contención brindada hacia la pareja.

Definición operacional: El cuestionario contendrá once afirmaciones tendrán las opciones de Sí y No.

Clasificación: Variable cualitativa de escala nominal.

Plan de análisis de variables: Se representará mediante un gráfico de barras, ya que se utiliza para variables dicotómicas, incluso para variables de categorías no excluyentes.

REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFÍA

- Amorín D, Graña F, Güida C, Rondán J. Mayo 2008. Documento elaborado por el Área de Condición del Varón del Programa Nacional de Salud de la Mujer y Género del Ministerio de Salud Pública. El papel de los varones en el diseño e implementación de estrategias para la atención de la Violencia Basada en el Género, en el contexto de la Reforma del Sistema de Salud en Uruguay. Surgimiento de la Dominación Masculina. Pág. 16. Consultado enero 20, 2013.
- Art. 1 de la Ley Orgánica. Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género 28.1.2004. Archivo en HTML. Disponible en: www.ugt.es/Mujer/Artemisa/artemisaconceptos.html. Consultado enero 16, 2013.
- Carranza Lira, S. España. ATENCIÓN INTEGRAL. Editorial ELSEVIER. 2002. Consultado enero 22, 2013.
- Comino R, López G. Obstetricia y Ginecología, climaterio. Editorial Ariel, 2004. 800 páginas. Disponible en: http://books.google.es/books?id=I90TqGLBSskC&pg=PA625&dq=climaterio&hl=es&ei=Sk2vTNvaHcT38AaXsayeCQ&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=4&ved=0CD8Q6AEwAw#v=onepage&q=climaterio&f=false. Consultado febrero 14, 2013.
- Guías climaterio MSP. Archivo en PDF. Disponible en: <http://www.sguruguay.org/documentos/guias-msp/msp-gssr-capitulo-atencion-integral-salud-mujer-climaterio.pdf>. Consultado julio 16, 2013.

- Guía digital de Montevideo. Disponible en: <http://www.infoguiamontevideo.com/montevideo/sanatorios/map/medica-uruguay.html>, Consultado febrero 14, 2013.
- Hernández Sampieri, Roberto. Metodología de la Investigación. Quinta edición. Año 2010. Consultado enero 22, 2013.
- Instituto Nacional de Estadística, características generales de la población. Archivo en Htm. Disponible en: <http://www.ine.gub.uy/censos2011/resultadosfinales/pais%20poblacion.htm>. Consultado enero 22, 2013.
- Jiménez F. R, Montijano Cabrera M., Herráiz C.¹, García L. Z. ¿solicitan las mujeres más consultas al área médica que los hombres? Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s021271992005001100003&script=sci_arttext. Consultado enero 16, 2013.
- Manfred Max-Neef. Desarrollo a Escala Humana. 2da Edición. Montevideo (Uruguay): Editorial Nordan-Comunidad. 1993. Consultado febrero 15, 2013.
- Mazzitelli C.A. y Aparicio M. T. Del Conocimiento cotidiano al conocimiento científico. Primera edición; San Juan, Argentina; editorial: effa. Año 2007. Consultado enero 22, 2013.
- Ministerio de Salud Pública. Encuesta. Una de cada cuatro mujeres sufrió alguna vez violencia doméstica. Archivo en Htm. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/uc_7676_1.html. Consultado enero 30, 2013.

- Ministerio de Salud Pública. Guías en salud sexual y reproductiva capítulo: Atención Integral de la Salud de la Mujer en Climaterio para el primer Nivel de Atención y Prevención de consecuencias evitables. Montevideo Uruguay 2009. Archivo en PDF de 56 Pág. Disponible en: <http://www.sguruguay.org/documentos/guias-msp/msp-gssr-capitulo-atencion-integral-salud-mujer-climaterio.pdf>. Consultado enero 22, 2013.
- Ministerio de salud pública. Programa nacional de la mujer y género. Edición 2007. Editorial Tarma S.A. Pág. 55. Consultado enero 22, 2013.
- Lalonde M. A new perspective on the health of Canadians. Ottawa: Government of Canada, 1974. Consultado enero 22, 2013.
- Ortiz M. Terapia de la contención. Chile 2008. Disponible en: <http://terapiadecontencionchile.blogspot.com/>. Consultado enero 22, 2013.
- Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, (Official Records of the World Health Organization, N° 2, p. 100) 22 de Julio de 1946. Consultado enero 22, 2013.
- Rodríguez M. L. Universidad Autónoma de León. Facultad de Enfermería. Subdirección academia de pregrado. Calidad de vida y apoyo de pareja a mujeres en la etapa del climaterio. Julio 2004. Archivo en PDF. 47 Pág. Disponible en: <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1020149999.PDF>. Consultado enero 16, 2013.

- Salvador J. Climaterio y menopausia. Climaterio y menopausia: epidemiología y fisiopatología. Revista peruana de ginecología y obstetricia. Archivo en PDF. Pág. 78 .Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol54_n2/pdf/a03v54n2.pdf. Consultado enero 16, 2013.
- Torrenz Sigales R. M, Martínez Breno C. Enfermería de la mujer. Primera edición. Madrid, valencia; ediciones DAE (grupo paradigma); Enero 2001. Consultado febrero 15, 2013.
- Universidad de alicante. España. Universidad autónoma de Tamaulipas, México. Percepción acerca de las creencias y actitud de las mujeres que cursan climaterio y menopausia y su relación con la autoestima, conocimiento y calidad de vida. Archivo en PDF, Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0534.pdf>. Consultado: enero 16, 2013.

ANEXO N° 2: CARTA DE AUTORIZACIÓN

Montevideo, fecha 2013

Lic. Enf. Sonia Ugarte Jefa del Departamento de Enfermería

Por medio de la presente nos dirigimos a Ud. con el fin de solicitar autorización para realizar un estudio descriptivo con la población que asiste a las Policlínicas de Urología y Cardiología de la institución.

Dicho estudio corresponde a la Tesis Final de la carrera Licenciatura en Enfermería, del plan de estudio 1993 de la Facultad de Enfermería perteneciente a la Universidad de la República.

El Título de la investigación es: "Climaterio, conocimiento y contención que le brindan los hombres a sus parejas que cursan esta etapa".

La recolección de datos se realizará en la sala de espera de las policlínicas mencionadas anteriormente. Los entrevistados accederán a responder el cuestionario de manera voluntaria y anónima, dejando constancia que acceden a participar de la investigación.

Las actividades mencionadas las llevarán a cabo los estudiantes: Noelia Bacigalupe, José Eduardo Banegas, Cinthia De Leivas, Noelia Sollazzo y Joy Vera Cl:

Quedando a la espera de una respuesta, sin otro particular

Saludan a usted muy atentamente

ANEXO N°3: CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente se busca informar a los participantes acerca de esta investigación.

La misma consiste en investigar Conocimientos que poseen sobre el climaterio los hombres que se atienden en las Policlínicas de Urología y Cardiología de una Institución Privada, que sean pareja de mujeres cursando esta etapa y la percepción sobre la contención que les brindan a esta.

Siendo llevada a cargo por cinco estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República, cabe aclarar que esta instancia se encuentra previamente avalada por las docentes tutoras de la Cátedra materno Infantil.

Si usted está de acuerdo en participar en esta investigación, se le solicitará que responda un cuestionario que le tomará entre 15 y 20 minutos de su tiempo, la participación en el es totalmente voluntaria, así mismo la información que allí se encuentre será de carácter anónimo y la misma se utilizará en el trabajo de investigación final de la carrera mencionada.

En caso de surgir alguna duda antes y/o durante la realización del cuestionario, puede consultar, o, así mismo retirarse de éste si existe alguna pregunta que no desea contestar.

Su participación en este estudio será muy importante y benéfica; por otra parte si usted decide no participar le agradezco su atención.

Desde ya se le agradece mucho su valiosa colaboración.

.....
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por estudiantes de la carrera Licenciatura en Enfermería. He sido informado (a) del objetivo, duración y confidencialidad del mismo.

Nombre del Participante

Firma del participante

Montevideo, _____ 2013.

ANEXO N° 4: INSTRUCTIVO COMO UTILIZAR EL CUESTIONARIO

El siguiente instructivo fue informado de manera verbal al momento de la presentación con el hombre.

Dicho estudio corresponde a la Tesis Final de la carrera Licenciatura en Enfermería, del plan de estudio 1993 de la Facultad de Enfermería perteneciente a la Universidad de la República.

El Título de la investigación es: "CLIMATERIO, Conocimiento y contención que le brindan los hombres a sus parejas que cursan esta etapa".

Pretendemos identificar el nivel de conocimientos de éstos poseen sobre el tema.

La recolección de datos se realizará en la sala de espera de las policlínicas de Urología y Cardiología. Los entrevistados accederán a responder el cuestionario de manera voluntaria y anónima, dejando constancia que acceden a participar de la investigación.

Se empleará un cuestionario autoadministrado, estructurado, que contiene preguntas cerradas y también preguntas semiabiertas en lo que refiere a los datos personales, para caracterizar la población.

Deberá marcar con una cruz según considere la afirmación.

Gracias.

¿De dónde la obtuvo?

Su esposa/pareja le informó

Personal de la Salud

Amigos y/o familia

Televisión / radio

Folletos/ revistas

DATOS SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO

Marque con una cruz según considere la afirmación:

- El climaterio afecta sólo a las mujeres. **Verdadero Falso**
- El climaterio afecta a mujeres y hombres. **Verdadero Falso**
- El climaterio ocurre en mujeres entre los 40 a 65 años de edad. **Verdadero Falso**
- El climaterio ocurre en las mujeres a cualquier edad. **Verdadero Falso**

La causa del climaterio es por:

- La menopausia **Verdadero Falso**
- Deterioro progresivo de la función ovárica **Verdadero Falso**
- Verdadero Falso**
- No tiene causas definidas **Verdadero Falso**

Dentro del tratamiento del climaterio existe:

- Tratamiento Hormonal. **Verdadero 0 Falso 0**
- Tratamiento natural (con fito estrógenos) **Verdadero 0 Falso 0**
- El climaterio no tiene tratamiento. **Verdadero 0 Falso 0**

Las complicaciones del climaterio son:

- Osteoporosis **Verdadero 0 Falso 0**
- Enfermedades cardiovasculares como: enfermedad coronaria, las trombosis venosas accidentes cerebrovasculares **Verdadero 0 Falso 0**
- Tumores de mama y útero. **Verdadero 0 Falso 0**
- No tiene complicaciones **Verdadero 0 Falso 0**

Las manifestaciones del climaterio son:

- Alteraciones en la menstruación, sofocaciones y nerviosismo. **Verdadero 0 Falso 0**
- Sequedad vaginal que junto a una menor elasticidad hace una vagina más frágil que puede producir molestia durante las relaciones sexuales. **Verdadero 0 Falso 0**
- Irritabilidad, ansiedad, depresión, insomnio, insuficiente capacidad de concentración, pérdida de memoria. **Verdadero 0 Falso 0**
-
- El climaterio no tiene manifestaciones clínicas. **Verdadero 0 Falso 0**

¿Considera que su pareja ha presentado algunas de las manifestaciones mencionadas anteriormente?

SI 0 No 0

¿Considera que debido a estas manifestaciones han surgido más peleas en la pareja?

SI 0 No 0

Actitud que Usted adquiere al finalizar una pelea

- Después de una pelea, usted busca la reconciliación Verdadero 0 Falso 0
- Después de una pelea, usted nunca la ignora. Verdadero 0 Falso 0
- Después de una pelea, usted nunca se siente resentido Verdadero 0 Falso 0
- Después de una pelea, usted nunca busca desquitarse Verdadero 0 Falso 0

DATOS SOBRE LA PERCEPCIÓN DE LA CONTENCIÓN HACIA LA PAREJA

¿Considera usted que contiene a su pareja? SI 0 No 0

Usted considera que le brinda contención porque:

- Brinda cariño a su pareja. SI 0 No 0
- Comprende a su pareja. SI 0 No 0
- Su pareja refiere que se siente contenida SI 0 No 0
- Acepta la etapa del Climaterio SI 0 No 0
- Es receptivo con su pareja SI 0 No 0
- Protege y cuida a su pareja SI 0 No 0
- Dialoga con su pareja sobre los sentimientos de cada uno. SI 0 No 0
- Dialoga con su pareja sobre planes a futuro. SI 0 No 0
- Dialoga con su pareja sobre las relaciones sexuales SI 0 No 0
- Cuando dialogan, lo hacen tranquilamente. SI 0 No 0
- Cuando dialogan intentan no discutir. SI 0 No 0

**ANEXO N° 6: DÍAS Y HORARIOS DE POLICLÍNICA DE UROLOGÍA Y
CARDIOLOGÍA DE LA INSTITUCIÓN PRIVADA**

UROLOGOS

Lunes:

Vacante Dr. Sosa: 08.00 a 11.00

Jueves:

Dr. M. Suaya: 11.30 a 14.30

CARDIOLOGOS

Lunes:

Vacante Dr. Reyes: 08.00 a 10.00

Dr. D Ángelo: 13.00 a 15.00

Martes:

Dr. García Salvador: 08.30 a 11.30

Vacante Dr. Reyes: 18.00 a 20.00

Jueves:

Dr. Mayo: 11.30 a 13.30

Dr. García Salvador: 15.30 a 18.30

Viernes:

Dr. D Ángelo: 10.00 a 12.00

Vacante Dr. Reyes: 13.00 a 15.00

Dra. Guerrero: 15.00 a 18.00

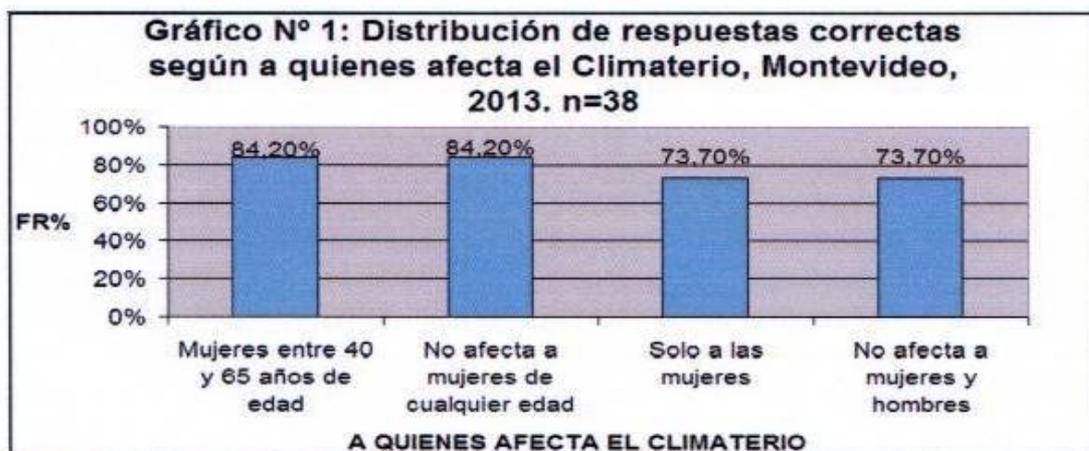
ANEXO N° 7: CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

ACTIVIDADES	nov-12	dic-12	ene-13	feb-13	mar-13	abr-13	may-13	jun-13	jul-13	ago-13
Elección del tema										
Tutorías										
Revisión Bibliográfica										
Formulación de de la pregunta problema										
Elaboración del de protocolo de investigación										
Aplicación de instrumentos y recolección de datos										
Procesamiento y análisis de los datos										
Resultados										

ANEXO N° 8: TABULACIÓN Y REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LAS VARIABLES

TABLA N° 1: Distribución de respuestas correctas según a quien afecta el Climaterio, Montevideo, 2013

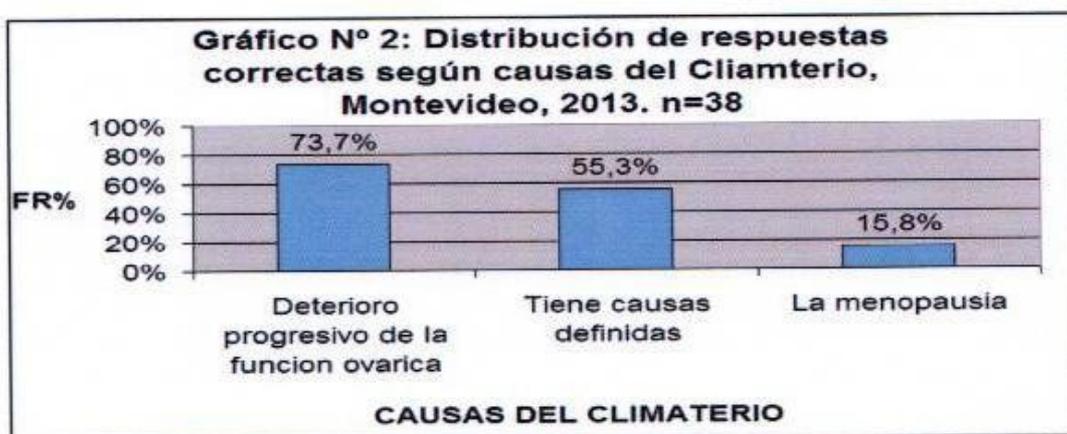
A quienes afecta el Climaterio	FA%	FR%
Mujeres entre 40 y 65 años de edad	32	84,20%
No afecta a mujeres de cualquier edad	32	84,20%
Solo a las mujeres	28	73,70%
No afecta a mujeres y hombres	28	73,70%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 2: Distribución de respuestas correctas según causas del Climaterio, Montevideo, 2013

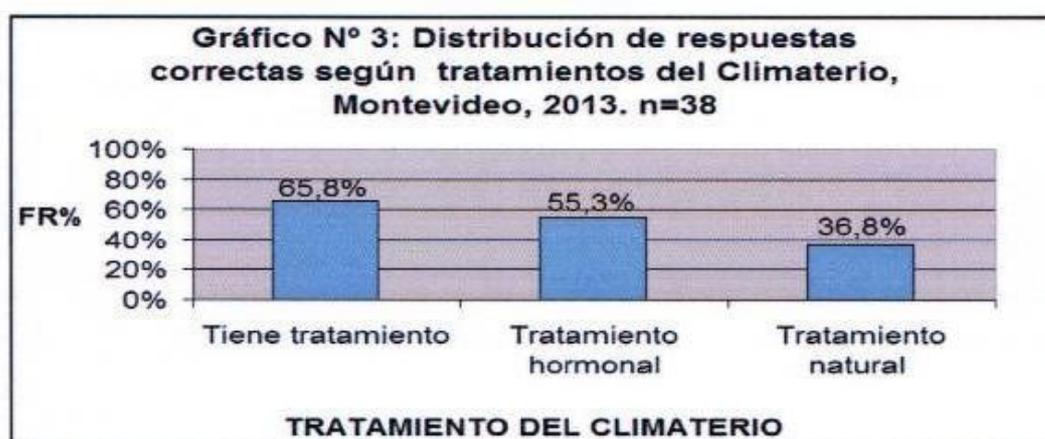
Causas de climaterio	FA%	FR%
Deterioro progresivo de la función ovárica	28	73,7%
Tiene causas definidas	21	55,3%
La menopausia	6	15,8%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 3: Distribución de respuestas correctas según tratamiento del Climaterio, Montevideo, 2013

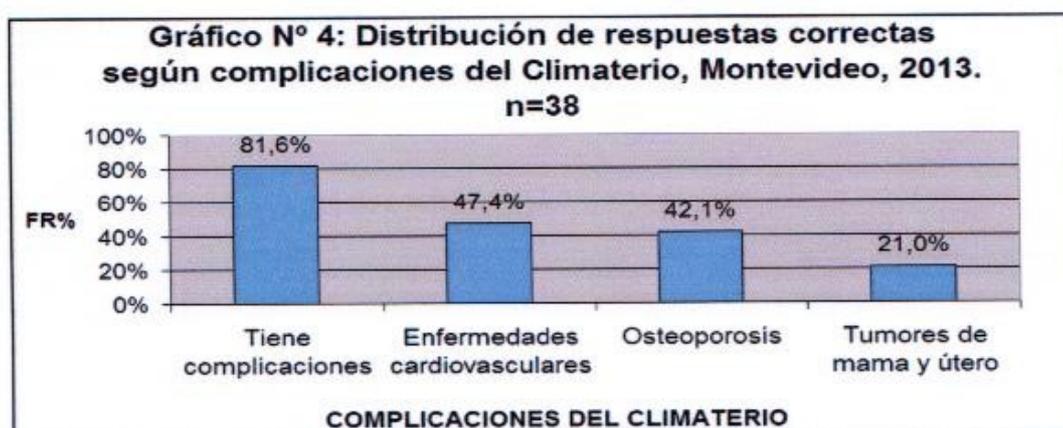
Tratamiento del Climaterio	FA%	FR%
Tiene tratamiento	25	65,8%
Tratamiento hormonal	21	55,3%
Tratamiento natural	14	36,8%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 4: Distribución de respuestas correctas según complicaciones del Climaterio, Montevideo, 2013

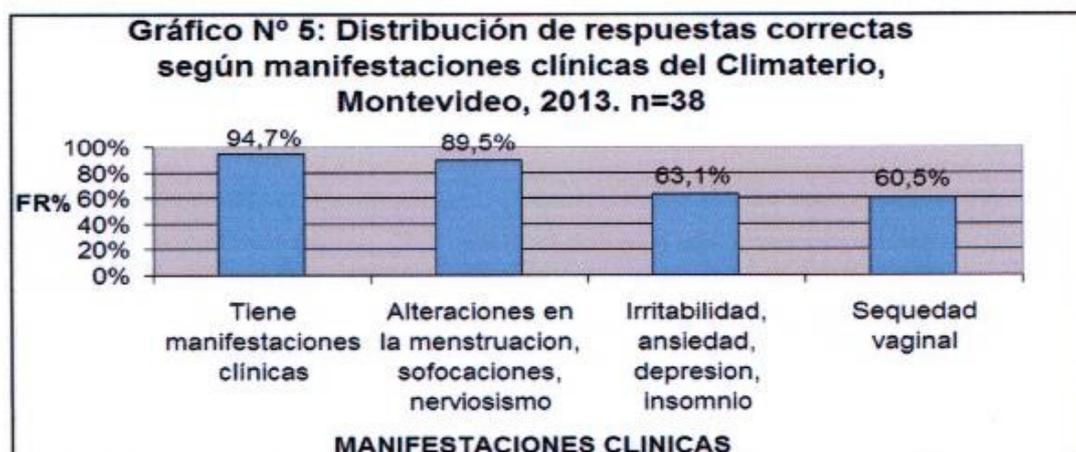
Complicaciones del climaterio	FA%	FR%
Tiene complicaciones	31	81,60%
Enfermedades cardiovasculares	18	47,40%
Osteoporosis	16	42,10%
Tumores de mama y útero	8	21%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 5: Distribución de respuestas correctas según manifestaciones clínicas del Climaterio, Montevideo, 2013

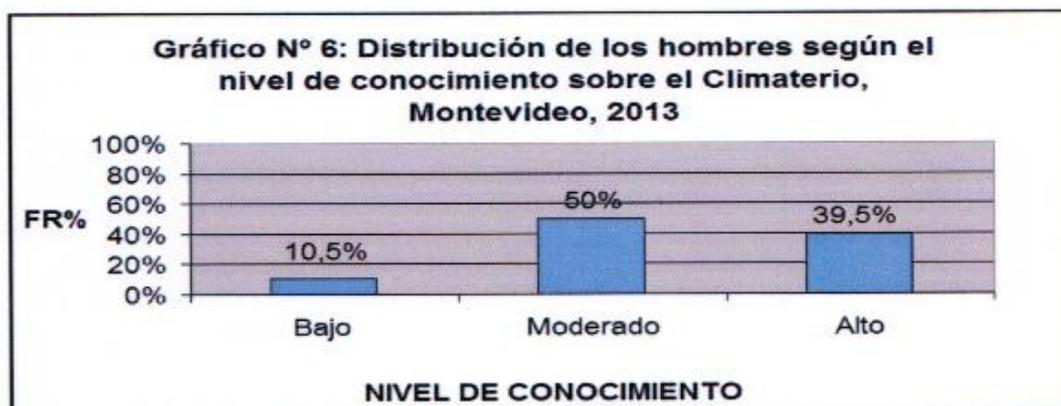
Manifestaciones Clínicas del Climaterio	FA%	FR%
Tiene manifestaciones clínicas	36	94,7%
Alteraciones en la menstruación, sofocaciones, nerviosismo	34	89,5%
Irritabilidad, ansiedad, depresión, insomnio	24	63,1%
Sequedad vaginal	23	60,5%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 6: Distribución de los hombres según nivel de conocimiento sobre el Climatorio, Montevideo, 2013

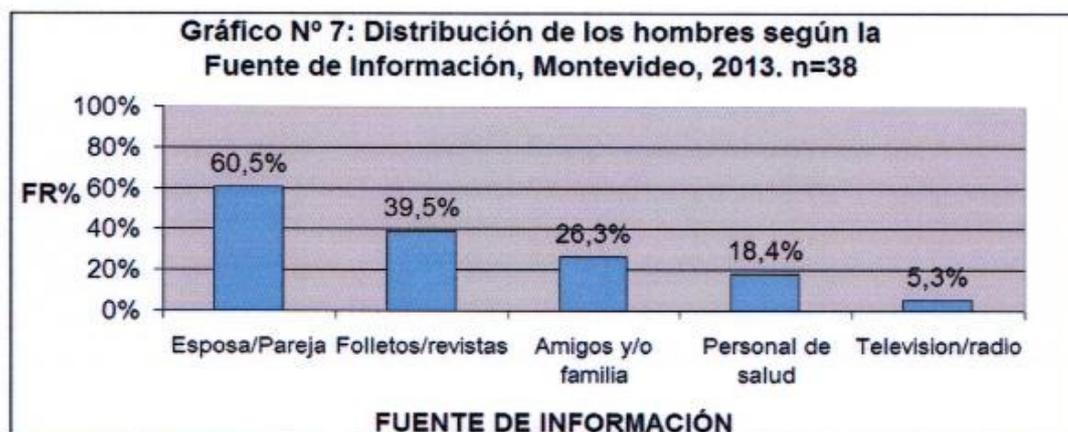
Nivel de conocimiento sobre el Climatorio	FA	FR%
No tiene conocimiento	0	0%
Bajo	4	10,5%
Moderado	19	50%
Alto	15	39,5%
TOTAL	38	100%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 7: Distribución de los hombres según Fuente de información, Montevideo, 2013

Fuente de información	FA	FR%
Esposa/Pareja	23	60,52%
Folletos/revistas	15	39,47%
Amigos y/o familia	10	26,31%
Personal de salud	7	18,42%
Televisión/radio	2	5,26%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 8: Distribución de los hombres según Percepción de la contención que le brindan a su esposa o pareja, Montevideo, 2013

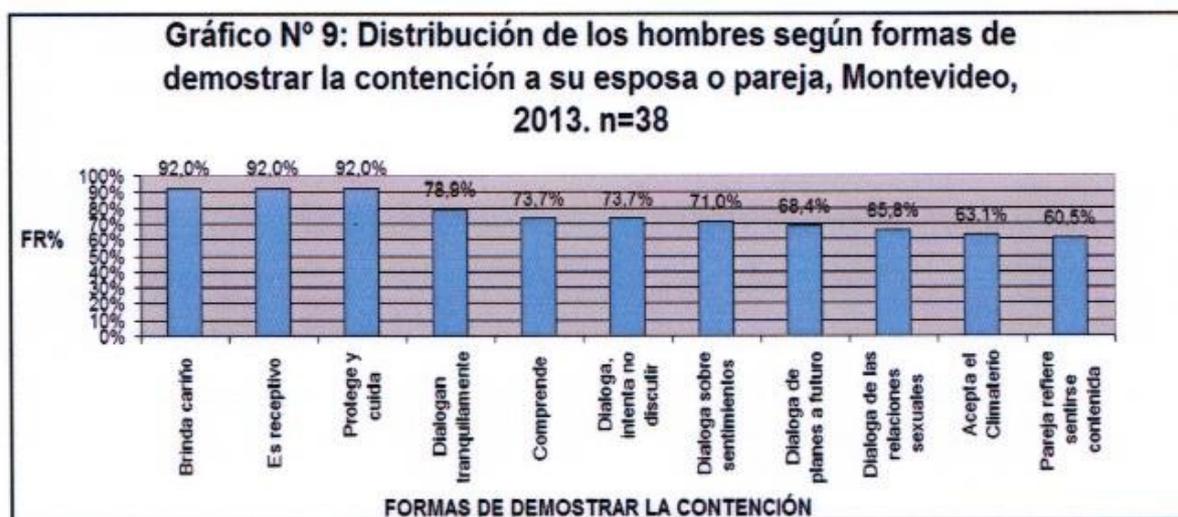
Percepción de la contención que le brinda a la pareja	FA	FR%
Si	35	92,1%
No	3	7,9%
Total	38	100



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 9: Distribución de los hombres según Formas de demostrar la contención, Montevideo, 2013

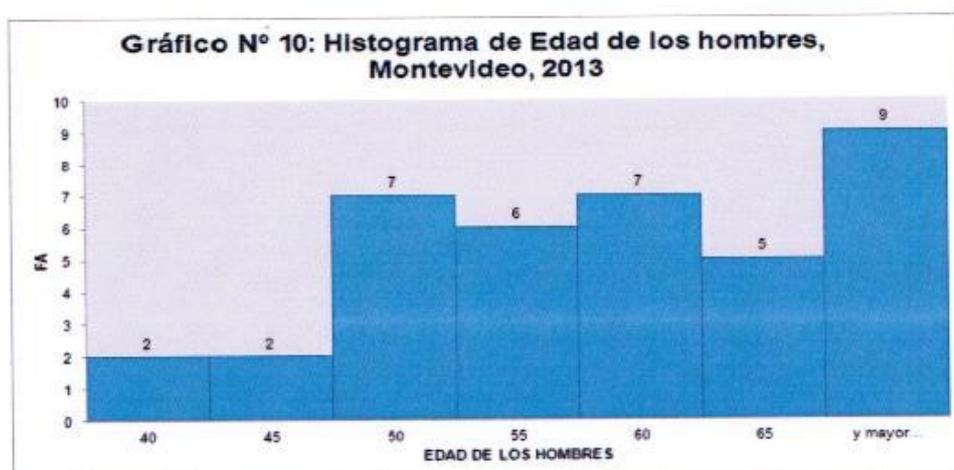
Formas de demostrar contención:	FA	FR%
Brinda cariño	35	92,0%
Es receptivo	35	92,0%
Protege y cuida	35	92,0%
Dialogan tranquilamente	30	78,9%
Comprende	28	73,7%
Dialoga, intenta no discutir	28	73,7%
Dialoga sobre sentimientos	27	71,0%
Dialoga de planes a futuro	26	68,4%
Dialoga de las relaciones sexuales	25	65,8%
Acepta el Climaterio	24	63,1%
Pareja refiere sentirse contenida	23	60,5%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 10: Distribución de los hombres según Edad, Montevideo, 2013

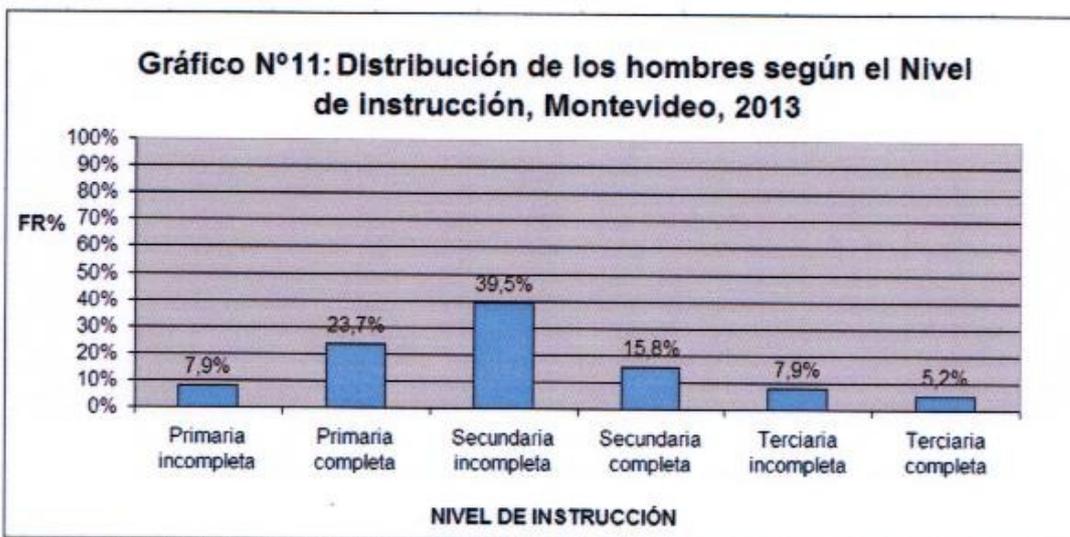
Participante	Edad en años	Participante	Edad en años
1	52	20	40
2	63	21	46
3	69	22	65
4	68	23	67
5	55	24	42
6	60	25	53
7	56	26	69
8	63	27	66
9	70	28	62
10	46	29	48
11	50	30	47
12	67	31	53
13	53	32	43
14	57	33	40
15	49	34	70
16	64	35	56
17	59	36	49
18	70	37	53
19	56	38	58



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

TABLA N° 11: Distribución de los hombres según Nivel de instrucción, Montevideo, 2013

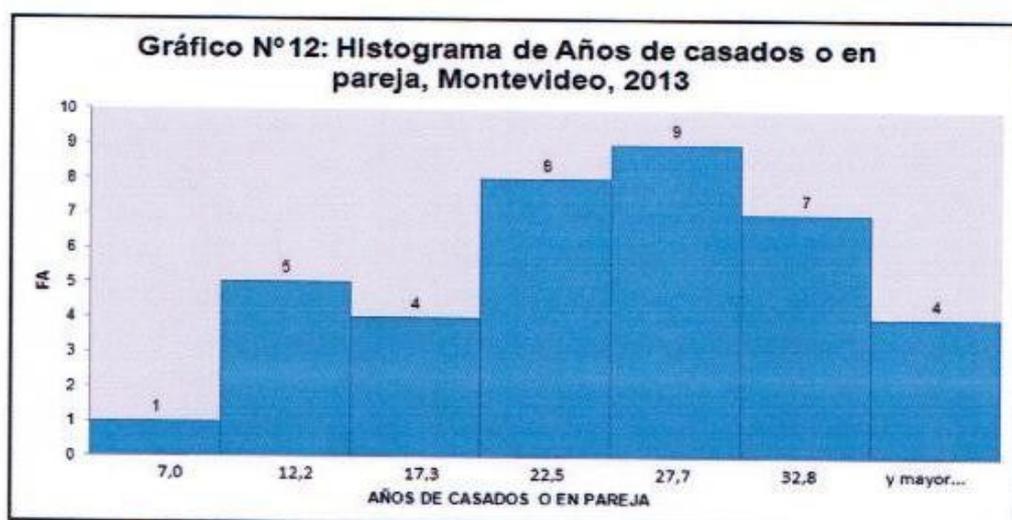
Nivel de Instrucción	FA	FR%
Primaria incompleta	3	7,9%
Primaria completa	9	23,7%
Secundaria incompleta	15	39,5%
Secundaria completa	6	15,8%
Terciaria incompleta	3	7,9%
Terciaria completa	2	5,2%
TOTAL	38	100%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 12: Distribución de los hombres según Años de casado o en pareja Montevideo, 2013.

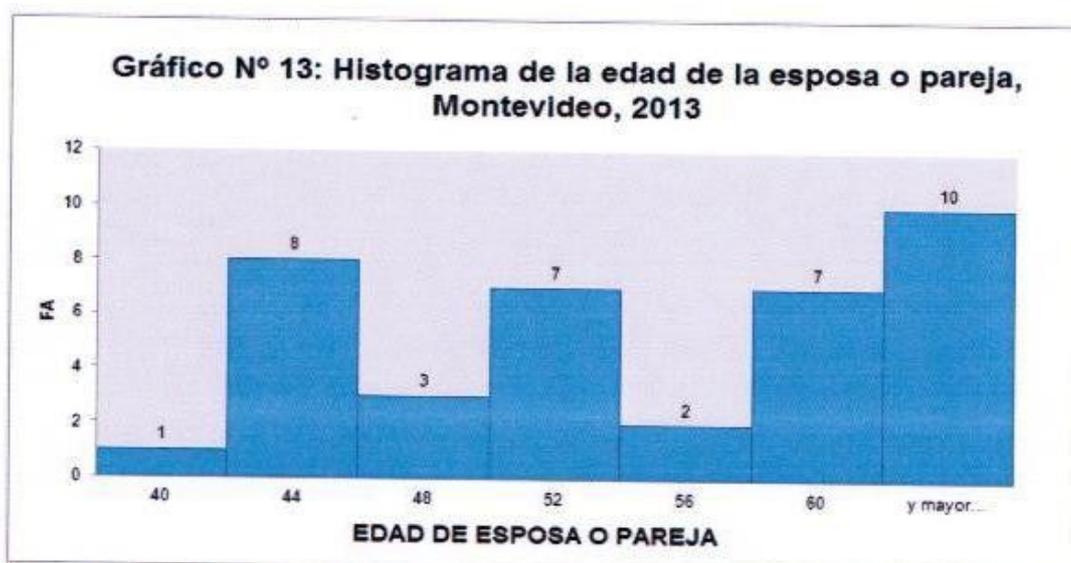
Participante	Años de casado o en pareja	Participante	Años de casado o en pareja
1	32	20	8
2	38	21	14
3	24	22	20
4	30	23	36
5	25	24	12
6	30	25	26
7	25	26	19
8	23	27	23
9	19	28	26
10	10	29	14
11	22	30	23
12	33	31	32
13	18	32	8
14	23	33	13
15	7	34	32
16	38	35	32
17	18	36	9
18	29	37	20
19	19	38	17



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

TABLA N° 13: Distribución de las parejas según Edad, Montevideo, 2013

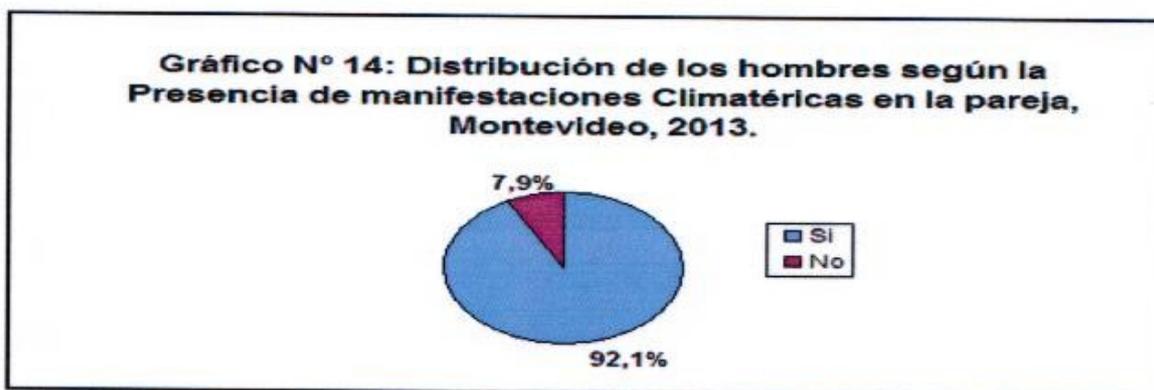
Participante	Edad de esposa o pareja	Participante	Edad de esposa o pareja
1	52	20	43
2	61	21	43
3	64	22	57
4	63	23	60
5	52	24	40
6	63	25	53
7	61	26	60
8	63	27	64
9	64	28	59
10	43	29	45
11	49	30	43
12	57	31	52
13	51	32	42
14	48	33	44
15	43	34	61
16	59	35	55
17	51	36	43
18	57	37	50
19	48	38	61



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

TABLA N° 14: Distribución de los hombres según Presencia de manifestaciones climáticas en la pareja según el entrevistado, Montevideo, 2013

Presencia de manifestaciones climáticas en la pareja según el entrevistado	FA	FR%
Si	35	92,10%
No	3	7,90%
Total	38	100,00%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 15: Distribución de los hombres según Apreciación aumento de peleas de pareja a causa de manifestaciones climáticas, Montevideo, 2013

Aumento de peleas de pareja a causa de manifestaciones climáticas	FA	FR%
Si	27	71,10%
No	11	28,90%
Total	38	100,00%

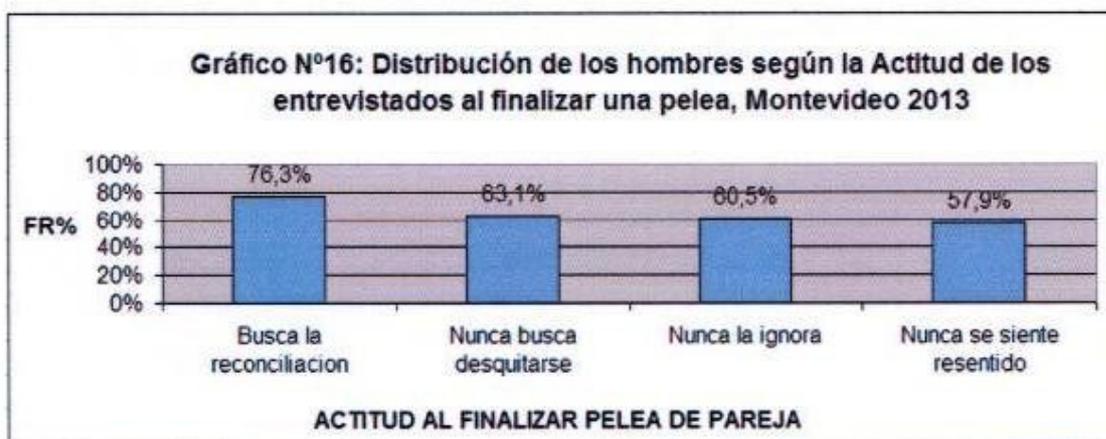
Gráfico N° 15: Distribución de los hombres según la Apreciación aumento de peleas de pareja a causa de manifestaciones climáticas, Montevideo, 2013



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 16: Distribución de los hombres según Actitud, Montevideo, 2013

Actitud del entrevistado al finalizar una pelea	FA	FR%
Busca la reconciliación	29	76,30%
Nunca busca desquitarse	24	63,10%
Nunca la ignora	23	60,50%
Nunca se siente resentido	22	57,90%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 17: Distribución del total de los hombres abordados, Montevideo, 2013

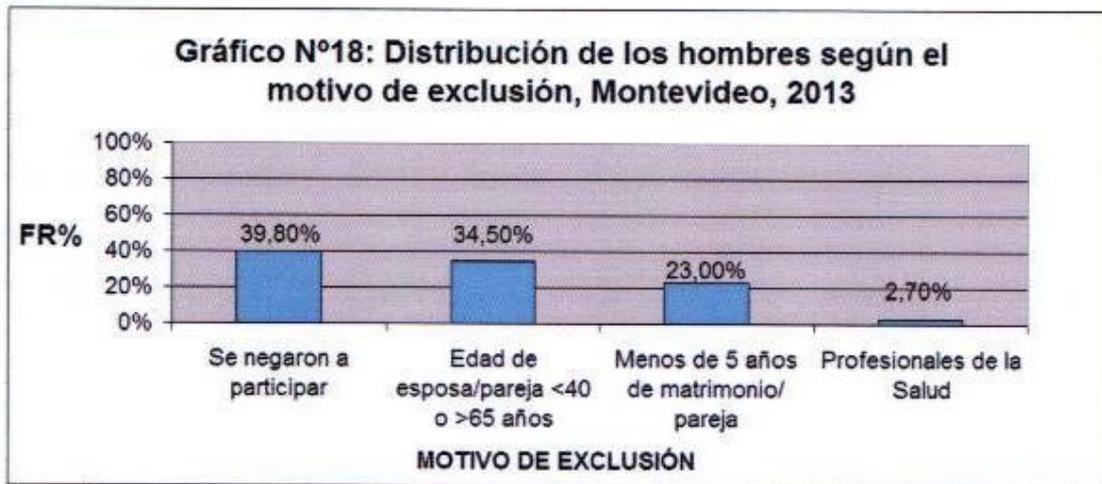
Hombres Abordadas	FA	FR%
Hombres Excluidos	113	65,00%
Hombres No Excluidos	68	35,00%
TOTAL	181	100,00%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 18: Distribución de los hombres según criterios de exclusión, Montevideo, 2013

Motivo de Exclusión	FA	FR%
Se negaron a participar	45	39,80%
Edad de esposa/pareja <40 o >65 años	39	34,50%
Menos de 5 años de matrimonio/ pareja	26	23,00%
Profesionales de la Salud	3	2,70%
Hombres analfabetos	0	0%
TOTAL	113	100%



Fuente: Instrumento de recolección de datos

TABLA N° 19: Distribución de los hombres según Información recibida sobre el Climaterio, Montevideo, 2013

Información recibida sobre el climaterio	FA	FR%
Si	38	64,40%
No	21	35,60%
Total	59	100,00%



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

ANEXO N° 9

FOLLETO QUE SE ENTREGO A LOS HOMBRES QUE PARTICIPARON DE LA INVESTIGACIÓN

COMPLICACIONES

- ❖ Osteoporosis es una de las repercusiones a largo plazo de la carencia estrogénica, se conceptúa como una enfermedad ósea degenerativa caracterizada por el descenso del contenido mineral del hueso, condicionando una disminución de su consistencia y un incremento de riesgo de fractura.
- ❖ Incremento del riesgo cardiovascular. La enfermedad cardiovascular engloba:
 - Enfermedad coronaria,
 - Accidentes cerebrovasculares
 - Trombosis venosas.

TRATAMIENTO

- ❖ Tratamiento Natural con fitoestrógenos:

Los Fitoestrógenos son componentes con actividad estrogénica presentes en ciertas plantas. El Clímodín (trébol rojo) es una de las fuentes más ricas de hormonas vegetales.

- ❖ Tratamiento hormonal.

El tratamiento hormonal, es la terapéutica sustitutiva con estrógenos y tiene ciertos beneficios durante el climaterio y postmenopausia como es:

- Reducción en los riesgos de osteoporosis
- Reducción en los riesgos y de enfermedad cardiovascular,
- Supresión del síndrome climatérico,
- Tiene un efecto favorable sobre el tracto genitourinario.

Pese a ello, el uso prolongado (15 años o más) de estrógenos por mujeres en este periodo de vida sigue siendo poco frecuente, aun en países con altos niveles educativos en salud, fenómeno atribuido, entre otros factores, a limitado conocimiento del médico y a educación insuficiente de la población acerca de los beneficios y riesgos reales de la terapia hormonal de reemplazo.

PARA AFRONTAR ESTA ETAPA DE LA MEJOR MANERA, RESULTA NECESARIO TENER CONOCIMIENTO SOBRE EL TEMA.

CLIMATERIO



¿QUE ES EL CLIMATERIO?

Es una etapa natural en la vida de la mujer. Ocurre varios años antes que la menopausia y dura hasta los 60 años de edad aproximadamente.

Es el espacio vital que continúa al período reproductivo, con múltiples cambios biológicos y psicológicos que algunas mujeres lo pueden evaluar como una disminución de calidad de vida.

¿CUAL ES LA CAUSA?

Se debe al deterioro progresivo de la función ovárica hasta su fracaso definitivo. El declinar de la función ovárica se debe a dos procesos que ocurren en el ovario:
1) disminución del número de folículos
2) deterioro funcional de los mismos

LA MENOPAUSIA Y EL CLIMATERIO NO SON LO MISMO

La menopausia es uno de los eventos del climaterio, se define como el cese definitivo de las menstruaciones de la mujer, marcada por la pérdida de la función folicular ovárica, que se exterioriza por el inicio de una amenorrea fisiológica permanente.

MANIFESTACIONES DEL CLIMATERIO

La mayoría de los órganos y sistemas pueden sufrir modificaciones en respuesta a los cambios hormonales climatéricos.

Estas manifestaciones clínicas pueden aparecer precozmente incluso antes de las desapariciones de las menstruaciones.

Existe una gran variedad individual en la sintomatología habituales son:

Alteraciones menstruales:

- ❖ Ciclos cortos que luego se transforman en ciclos largos.
- ❖ Retrasos menstruales cada vez mayores hasta llegar a la amenorrea definitiva.
- ❖ Pueden aparecer hipermenorreas y amenorreas.
- ❖ Es posible la existencia ocasional de algún ciclo ovulatorio y por tanto existe la probabilidad de una gestación.

Alteraciones neurovegetativas y síntomas vasomotores:

- ❖ Sofocaciones (síntoma más común y característico). Su intensidad y frecuencia varía de una mujer a otra.

Alteraciones psicológicas:

Tienen prevalencia e intensidad muy variadas, las más frecuentes son:

- ❖ Nerviosismo,
- ❖ Irritabilidad,
- ❖ Ansiedad,
- ❖ Depresión,
- ❖ Insomnio,
- ❖ Insuficiente capacidad de concentración
- ❖ Pérdida de memoria
- ❖ Disminución de la libido (deseo sexual)

Alteraciones tróficas:

- ❖ La vulva pierde velo púbico, su piel se adelgaza y disminuye el tejido elástico subcutáneo, disminuyendo de tamaño y consistencia los labios.
- ❖ Son más frecuentes las vulvitis, las distrofias y el prurito vulvar.
- ❖ La vagina se acorta, se estrecha y va perdiendo su rugosidad y elasticidad.
- ❖ Disminuye la acidez vaginal, incrementándose el riesgo de infecciones.
- ❖ La sequedad vaginal junto a la menor elasticidad hace una vagina más frágil y produce también molestia en el coito o dispareunia.