

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

*Tesis para optar por el grado académico de  
Licenciatura en Enfermería*

**FACTORES DETERMINANTES EN LA  
TRANSICIÓN AL CLIMATERIO  
RELACIONADO CON LA CALIDAD DE  
VIDA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA EN  
LATINOAMÉRICA, 2022**

**MARCELA CASCANTE SERRANO**

2022

## **TABLA DE CONTENIDO**

<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	<b>3</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b>	<b>4</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>5</b>
<b>SUMMARY</b>	<b>7</b>
<b>CAPÍTULO I</b>	<b>9</b>
<b>EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>9</b>
<b>1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>10</b>
1.1.1 Antecedentes del problema	10
1.1.2 Delimitación del problema	14
1.1.3 Justificación	14
<b>1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>15</b>
<b>1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>16</b>
1.3.1 Objetivo general	16
1.3.2 Objetivos específicos	16
<b>1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES</b>	<b>16</b>
1.4.1 Alcances de la investigación	16
1.4.2 Limitaciones de la investigación	16
<b>CAPÍTULO II</b>	<b>17</b>
<b>MARCO TEÓRICO</b>	<b>17</b>
<b>2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL</b>	<b>18</b>
2.1.1 Climaterio	18
2.1.2 Factores determinantes	18
2.1.3 Transición	22
2.1.4 Calidad de vida	23
<b>2.2 MODELOS Y TEORÍAS</b>	<b>24</b>
2.2.1 Afaf Ibrahim Meleis	24
<b>CAPÍTULO III</b>	<b>27</b>
<b>MARCO METODOLÓGICO</b>	<b>27</b>
<b>3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>28</b>
<b>3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>28</b>
<b>3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO</b>	<b>29</b>
3.3.1 Población	29
3.3.2 Muestra	29
3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión	31

<b>3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>	<b>32</b>
<b>3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>32</b>
<b>3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES</b>	<b>36</b>
<b>3.7 PLAN PILOTO</b>	<b>39</b>
<b>CAPÍTULO IV</b>	<b>40</b>
<b>PRESENTACIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>40</b>
<b>4.1 GENERALIDADES</b>	<b>41</b>
<b>4.1.1 Características sociodemográficas de las mujeres participantes en los estudios seleccionados</b>	<b>42</b>
<b>4.1.2 Factores determinantes predominantes en los estudios analizados</b>	<b>46</b>
<b>4.1.3 Alteraciones en la calidad de vida de las mujeres climatéricas</b>	<b>50</b>
<b>CAPÍTULO V</b>	<b>53</b>
<b>DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	<b>53</b>
<b>5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	<b>54</b>
<b>CAPÍTULO VI</b>	<b>62</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>62</b>
<b>6.1 CONCLUSIONES</b>	<b>63</b>
<b>6.2 RECOMENDACIONES</b>	<b>65</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>66</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>75</b>
<b>Anexo 1. Dedicatoria</b>	<b>76</b>
<b>Anexo 2. Agradecimientos</b>	<b>77</b>
<b>Anexo 3. Plan piloto</b>	<b>78</b>
<b>Anexo 4. Declaración jurada</b>	<b>87</b>
<b>Anexo 5. Carta de aprobación del tutor</b>	<b>88</b>
<b>Anexo 6. Carta de aprobación del lector</b>	<b>89</b>
<b>Anexo 7 Carta de autorización de los autores para la consulta, la reproducción parcial o total y publicación electrónica de los trabajos finales de graduación</b>	<b>90</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Población presente en los artículos científicos.....	29
Tabla N° 2. Criterios de Inclusión y exclusión.....	31
Tabla N° 3. Resumen numérico del total de publicaciones revisadas para la revisión sistemática.....	34
Tabla N° 4. Distribución de las mujeres participantes en las etnias predominantes en los estudios.....	43
Tabla N° 5. Nivel de escolaridad de las mujeres participantes de los estudios.....	45
Tabla N°6. Factores determinantes a nivel fisiológico presentes en las mujeres climatéricas.....	46
Tabla N°7. Factores determinantes a nivel hormonal presentes en las mujeres climatéricas.....	48
Tabla N°8. Factores determinantes a nivel psicológico presentes en las mujeres climatéricas.....	49
Tabla N°9. Alteraciones en el estado nutricional de las mujeres en edades climatéricas.....	51

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Flujograma de artículos científicos.....	35
Figura N°2. Grupo etario de las mujeres participantes de la muestra final. Fuente: Elaboración propia, 2022.....	42
Figura N°3. Estado civil de las mujeres participantes de la muestra final. Fuente: Elaboración propia, 2022.....	44
Figura N°4. Alteraciones en la calidad de vida de las mujeres participantes desde una visión fisiopatológica iniciada en edades climatéricas. Fuente: Elaboración propia, 2022.....	50
Figura N°5. Alteraciones en la calidad de vida a nivel interpersonal de las mujeres en edades climatéricas. Fuente: Elaboración propia, 2022.....	52

## RESUMEN

**Introducción:** La transición al climaterio genera diversas alteraciones en la vida de las mujeres. Los factores determinantes pueden ser diferentes en cada una, sin embargo, existen síntomas que se presentan en la mayoría de la población femenina. La vivencia de la experiencia climatérica puede afectar la calidad de vida en su cotidianidad. **Objetivo general:** Determinar los factores determinantes en la transición al climaterio relacionado con la calidad de vida. Una revisión sistemática en Latinoamérica en el 2022. **Metodología:** enfoque cuantitativo transversal no experimental, visualizado como una revisión sistemática que emplea la metodología prisma para la selección de los artículos científicos los cuales son revisados bajo la plataforma informática de lectura para análisis crítico FLC 3.0, la cual contempla 9 artículos científicos en total encontrados en las bases de datos de EBSCO, Redalyc, Scielo y Science direct, basados en los criterios de inclusión y exclusión, además de la realización de un plan piloto. Población total n=5251, muestra final total n=3865. **Resultados:** La mayoría de las mujeres de la muestra pertenecen al grupo etario de 40 a 50 años, afrodescendientes, casadas, con un nivel de escolaridad de secundaria. Los factores determinantes predominantes en la muestra son los bochornos, el dolor general, las cefaleas, las enfermedades cardiacas, la disminución de la libido, el insomnio, la osteoporosis, el sobrepeso y las afectaciones en la comunicación y las relaciones interpersonales. **Discusión:** La transición al climaterio significa cambios relevantes en la vida de las mujeres, ya que conlleva una connotación social importante. La misma tiene una repercusión sobre la subjetividad femenina, su visión individualista e incluso el medio social en donde se desenvuelve. El climaterio es considerado sinónimo de vejez, cambios en la autopercepción y cambios en las relaciones interpersonales. La transición al climaterio significa la pérdida de habilidades e incluso patrones de conducta que sí se contaban en otras etapas de la vida, lo cual puede ser la base de problemas y afectaciones en los diversos ámbitos de vida de las mujeres. **Conclusiones:** Las alteraciones

en la calidad de vida desde una visión fisiopatológica más frecuentes son el insomnio y la osteoporosis. Se observa dentro de los resultados y la teoría que la disminución de los estrógenos y los cambios metabólicos pueden producir estas enfermedades, las cuales alteran de forma negativa la calidad de vida de las mujeres involucradas. Se observa que los diversos factores determinantes más predominantes en las mujeres participantes de los estudios tomados en cuenta para la revisión sistemática influyen de manera negativa en la calidad de vida.

**Palabras clave:** climaterio, factores determinantes, calidad de vida, transición, experiencia.

## SUMMARY

**Introduction:** The transition to the climacteric generates various alterations in the lives of women. The climacteric's determining factors can differ in each woman; however, some symptoms occur in most of the female population. The climacteric experience can affect women's quality of life in their daily lives. **General Objective:** Determine the determining factors in the transition to the climacteric related to the quality of life — a systematic review in Latin America 2022. **Methodology:** a non-experimental cross-sectional quantitative approach, visualized as a systematic review that uses the prism methodology for the selection of scientific articles which were reviewed under the FLC 3.0 computer reading platform for critical analysis, which includes 9 scientific articles in total found in EBSCO, Redalyc, Scielo and Science direct, based on the inclusion and exclusion criteria, in addition to carrying out a pilot plan. Total population n=5251, total final sample n=3865. **Results:** Most of the women in the total sample belonging to the age group of 40 to 50 years are Afro descendants, married, and with a secondary school level. The predominant determining factors in the sample are sultriness, general pain, headaches, heart disease, decreased libido, insomnia, osteoporosis, overweight and impairments in communication and interpersonal relationships. **Discussion:** The transition to the climacteric means relevant changes in women's lives since it carries an important social connotation. It impacts female subjectivity, her individualistic vision, and even the social environment in which she operates. The climacteric is considered a synonym for old age, self-perception, and interpersonal relationship changes. The transition to the climacteric means the loss of skills and even behavior patterns that were present in other stages of life, which can be the basis of problems and affectations in women's various areas of life. **Conclusions:** The most frequent alterations in the quality of life from a physiopathological point of view are insomnia and osteoporosis. It is observed within the results and the theory that the decrease in estrogen and metabolic changes can produce these diseases, which

negatively alter the quality of life of the women involved. It's observed that the predominant determinant factors in the women participating in the studies taken into account for the systematic review negatively influence the quality of life. **Keywords:** climacteric, determining factors, quality of life, transition, experience.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1.1 Antecedentes del problema**

La presente investigación revisa estudios realizados a nivel nacional e internacional que poseen relación con las variables propias de la investigación. A continuación, se describen los estudios con mayor relevancia.

#### **Antecedentes internacionales**

Aldana-Calva y Cervantes-Álvarez (2021) realizan un estudio titulado “Disfunciones y trastornos sexuales en mujeres en climaterio: pacientes del Instituto Nacional de Perinatología” en Colombia, en el cual se encuesta a mujeres que se encuentran en la etapa del climaterio, con el fin de conocer la presencia de las disfunciones y/o trastornos sexuales asociados a esta transición. La muestra de este estudio corresponde a 124 mujeres; dentro los resultados destacan que una alta cantidad de la muestra (115 mujeres), presentan una disfunción sexual y/o trastorno, como una baja considerable en la libido, disritmias e inhibición de la excitación. Las autoras mencionan que estos problemas se deben a un estereotipo cultural asignado al climaterio y la menopausia, así como con la autoestima de las mujeres, las cuales pueden sentirse menos atractivas durante esta transición, afectando así su vida sexual.

Lugones en el año 2019 realiza un estudio en Cuba titulado “Aspectos éticos y sociales de la sexualidad de la mujer en el climaterio y la posmenopausia” en donde el autor considera los aspectos éticos y sociales que envuelven la sexualidad de las mujeres en etapa de climaterio. Dentro de los resultados obtenidos se puede observar que las mujeres sufren de ciertos problemas físicos durante esta etapa como la sequedad vaginal, dispareunia y disminución del deseo sexual, lo cual crea un ambiente de mayor complejidad a la hora de los encuentros sexuales.

Los problemas físicos se relacionan estrechamente con los aspectos sociales ya que los factores anteriormente mencionados tienen un peso importante en la forma en la que se observa a las mujeres durante esta etapa, ya que dentro de la sociedad se valora a las mujeres por su juventud y belleza, los cuales pueden perderse al llegar a una edad premenopáusicas y afectar negativamente el atractivo y deseo sexual que existe en una relación de pareja.

Turiño, González, Fuentes y Palma (2019) realizan una investigación titulada “Síntomas y enfermedades asociadas al climaterio y la menopausia” en Cuba, en donde se mencionan síntomas diversos en el climaterio como trastornos vasomotores, trastornos menstruales, circulatorios y nerviosos, como los cuadros depresivos y la ansiedad. Los autores mencionan que estos síntomas son la consecuencia de la disminución de los estrógenos en la etapa del climaterio, lo que causa cambios en el metabolismo femenino.

Los autores mencionan que entre las enfermedades más comunes en esta etapa se encuentra la diabetes mellitus, el síndrome metabólico, enfermedades cardiovasculares, dislipidemia e hipertensión arterial, los cuales afectan la calidad de vida de las mujeres durante estas etapas.

Aldana y Mota en el 2020 realizan una investigación titulada “Presencia, severidad y frecuencia de síntomas en mujeres climatéricas, pacientes del Instituto Nacional de Perinatología” en México. El resultado más importante de esta investigación recae en que los síntomas psicológicos constituyen una parte importante en la vida de las mujeres que se encuentran en etapa climatérica, como lo es el cansancio, la tristeza, la depresión y la desadaptación social.

Las autoras mencionan que los síntomas asociados al declive hormonal se encuentran presentes en esta población, como el insomnio, las cefaleas, la sudoración nocturna y el prurito vulvar, síntomas que pueden tener su punto más alto durante las etapas climatéricas.

Rojas, Lopera, Cardona, Vargas y Hormaza (2014) realizan un estudio titulado “Síndrome metabólico en la menopausia, conceptos clave” en Colombia, en donde se expone la estrecha relación existente entre los problemas metabólicos y el climaterio, así como diversas

enfermedades cardiovasculares que afectan a esta población. Los autores mencionan que el déficit de estrógeno y la edad pueden ser factores determinantes para estos cambios y complicaciones en la población femenina.

Los problemas metabólicos están relacionados al sobrepeso y la obesidad, los cuales se convierten en factores de riesgo para futuras complicaciones cardíacas y/o óseas. Asimismo, esto puede afectar la vida sexual de las mujeres en esta etapa, ya que se relaciona con aspectos de autoestima y autopercepción.

Díaz, Rodríguez, Cabrera, Romero, Domínguez, González, Navarro, Turcios y Acosta (2021) realizan un estudio titulado “Síndrome coronario agudo y densidad mineral ósea en mujeres en etapa de climaterio” en Cuba, en donde exponen que las mujeres en etapas premenopáusicas tienen mayor probabilidad a sufrir de obesidad por el cambio metabólico que produce el climaterio. La obesidad abdominal, frecuente en las mujeres en climaterio, se asocia a un mayor riesgo de mortalidad cardiovascular.

La obesidad se observa como un factor de riesgo en la pérdida de densidad mineral ósea, ya que existe una predisposición a síndromes metabólicos que afectan directamente el sistema circulatorio. Asimismo, la baja en los niveles de estrógeno presente en la etapa del climaterio puede producir una disfunción endotelial y causar una afectación al sistema circulatorio, por lo que ambos factores son predisponentes a complicaciones mayores en etapas postmenopáusicas. Espitia-De-La-Hoz realiza una investigación titulada “Osteoporosis en mujeres en climaterio, prevalencia y factores de riesgo asociados” en el año 2021 en Colombia, en donde menciona que en la transición al climaterio se produce una pérdida de la masa ósea, por lo cual existen mayores complicaciones en el futuro, como fracturas de muñeca, cadera y columna vertebral. Asimismo, se menciona que la densidad mineral ósea se ve afectada con la edad y el déficit de vitamina D. Los bajos niveles de estrógeno pueden afectar directamente la producción de la vitamina D, aspecto que se produce en edades climatéricas.

### **Antecedentes nacionales**

Arguedas y Brickler (2017) realizan una tesis titulada “Prevalencia e intensidad de los síntomas climatéricos” en Costa Rica, en donde se menciona que las principales afectaciones en edades climatéricas son la disminución de la fertilidad, las irregularidades menstruales, los síntomas vasomotores, cambios en el metabolismo óseo insomnio, cambios de humor e incluso un mayor riesgo de padecer Alzheimer en el futuro. Estas enfermedades pueden ser prevenibles y diagnosticadas de forma oportuna, ayudando así a la población femenina a disminuir los factores de riesgo a estas complicaciones.

Las autoras mencionan que en Costa Rica se ha olvidado la prevención, identificación y manejo de los síntomas climatéricos en esta población, por lo que es de suma importancia mejorar la investigación en estos temas y realizar mayores intervenciones en esta población para mejorar su calidad de vida.

Quesada y Vargas en el año 2016 realizan una tesis titulada “Impacto de los síntomas vulvovaginales en la calidad de vida y la función sexual de las mujeres postmenopáusicas de la Consulta Externa del Servicio de Ginecología, Hospital San Juan de Dios” en Costa Rica. Se menciona que, debido a la disminución de los niveles de estrógeno en la menopausia, cambia el epitelio escamoso de la vagina, disminuyendo la acidez vaginal. Esto causa una mayor exposición a infecciones vaginales, afectando la calidad de vida de esta población.

Las autoras mencionan que la atrofia vaginal y sus cambios producen dispareunia y resequedad, afectando las interacciones sexuales de las mujeres. Lastimosamente, un porcentaje pequeño de la población informa sobre estos cambios a los profesionales en salud, y rara vez los mismos profesionales preguntan acerca de estos síntomas; esto afecta la calidad de vida de las mujeres al no recibir una adecuada atención y/o tratamiento.

Madrigal en el año 2010 realiza un artículo titulado “Beneficios en la calidad de vida de mujeres entre los 50 y los 81 años al participar en un programa de recreación física grupal” en Costa

Rica, en donde menciona que la población participante del estudio obtuvo cambios relevantes y positivos en los indicadores del concepto de calidad de vida, como el bienestar físico, las relaciones interpersonales, el desarrollo personal, las actividades recreativas y las actividades espirituales. El aumento de la actividad física reduce notablemente los síntomas depresivos, lo que beneficia el desempeño emocional y social de las participantes.

Las mujeres participantes del estudio mencionaron que al ser parte de las actividades recreativas se sentían mejor consigo mismas y con su entorno, mejorando su calidad de vida en diversos aspectos. Esto es de suma importancia ya que se demuestra los resultados positivos de la actividad física en todas las generaciones, ayudando a reducir los factores de riesgo que pueden llevar a un declive en la salud de las personas.

### **1.1.2 Delimitación del problema**

Esta investigación es una revisión sistemática en países Latinoamericanos tales como Chile, Cuba, Colombia, Perú, México y Ecuador respecto a los factores determinantes y su relación hacia la calidad de vida de mujeres en su transición al climaterio en los últimos 10 años, 2022.

### **1.1.3 Justificación**

Las transiciones son un proceso que son desencadenadas por un cambio; esta se refiere tanto al proceso como al resultado de interacciones complejas entre la persona y el entorno, además de que puede involucrar a más de una persona y está inmerso en el contexto y la situación.

El climaterio trae consigo muchos cambios a nivel personal de las mujeres que sufren esta transición por todas las características y factores determinantes que son parte de este proceso. En el climaterio se pueden experimentar cambios en la temperatura corporal, pérdida de la libido, sequedad de piel, resequedad vaginal, cambios hormonales y afectaciones en la calidad de vida como cambios en la autopercepción, depresión, irritabilidad, entre otras.

Las transiciones son provocadas por eventos críticos y cambios en individuos o entornos. La experiencia de transición comienza tan pronto como se anticipa un evento o cambio, por ende, las afectaciones en la calidad de vida de estas mujeres inician desde el momento en que comienzan los cambios en el periodo menstrual, los cuales son los más notorios. Estos cambios pueden modificar las conductas y formas de pensamiento de las mujeres en cuestión, por lo tanto, es importante conocer desde un ámbito científico la base de estas alteraciones y cómo pueden ser tratadas de una forma adecuada y personalizada.

Los cambios pueden modificar las conductas y formas de pensamiento, por lo tanto, es importante conocer desde un ámbito científico la base de estos cambios y cómo pueden ser tratados de una forma adecuada y personalizada.

La población meta de este trabajo de investigación es la población femenina con edades entre 40 y 70 años en un periodo de transición al climaterio, con la finalidad de dar a conocer información concreta y de calidad acerca del periodo de transición.

La importancia de esta revisión sistemática recae en la necesidad de los profesionales de Enfermería en conocer estos factores determinantes que afectan la calidad de vida de las mujeres desde el inicio del climaterio mediante una revisión de artículos relacionados al tema. Para enfermería debe ser un punto de investigación conocer estos cambios tanto a nivel fisiológico como psicosocial para brindar una atención holística, teniendo en cuenta todas las afectaciones que puedan existir.

## **1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

El proyecto de investigación plantea la siguiente pregunta Pico: ¿Cómo influyen los factores determinantes en la transición al climaterio(I) en la calidad de vida(O) de las mujeres(P)?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar los factores determinantes en la transición al climaterio relacionado con la calidad de vida. Una revisión sistemática en Latinoamérica en el 2022.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar los factores determinantes durante la transición al climaterio.

Reconocer la afectación en la calidad de vida de las mujeres descritas en los artículos durante su proceso de transición al climaterio.

Relacionar los factores determinantes observados en los artículos utilizados en la revisión sistemática con la calidad de vida de las mujeres descritas.

## **1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES**

### **1.4.1 Alcances de la investigación**

Esta investigación no tiene ningún alcance extra al momento de su realización.

### **1.4.2 Limitaciones de la investigación**

Esta investigación no presenta ninguna limitación durante su elaboración.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

## **2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL**

### **2.1.1 Climaterio**

El climaterio se define como un período de transición desde la etapa reproductiva hasta la no reproductiva y se manifiesta aproximadamente un año antes de la menopausia como tal. A su vez se puede observar cómo los signos y síntomas presentes en esta transición. Estos síntomas se basan principalmente en alteraciones del ánimo, los bochornos, el aumento en el riesgo cardiovascular e incluso alteraciones genitourinarias. Dentro de este síndrome climatérico se presenta el descenso de estrógenos, por lo que se necesita tener un control mayor como el reemplazo hormonal para prevenir enfermedades mayores. (Torres y Torres, 2018)

El climaterio es un periodo de duración variable, previo y posterior a la menopausia que incluye fases como la premenopausia, la perimenopausia y la posmenopausia. (Cárdaba, 2019).

Premenopausia: esta se define como las alteraciones menstruales en ritmo, intensidad y duración. El descenso hormonal se empieza a observar en este periodo, así como la hiperplasia endometrial.

Perimenopausia: esta se observa como la transición del periodo fértil al período no fértil, y abarca desde el final de la premenopausia hasta los primeros dos años de la posmenopausia. En este periodo se presenta la última menstruación de la mujer.

Posmenopausia: este periodo se caracteriza por la desaparición completa de la menstruación.

### **2.1.2 Factores determinantes**

La salud está determinada por componentes biológicos, psicológicos y sociales en unidad dinámica con el proceso salud-enfermedad. Estos componentes o determinantes de salud son los factores que influyen en la salud individual, que interactuando en diferentes niveles determinan el estado de salud de una población en específico.

La OMS conceptualiza a estos factores determinantes como “propiedades basadas en el estilo de vida afectadas por amplias fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen la calidad de la salud personal” (Dávalos, 2017. p.4). Estas se consideran como las circunstancias en las que las personas nacen, viven, trabajan, se desarrollan y envejecen.

Bravo, Águila, Benítez, Rodríguez, Delgado y Centeno (2019) mencionan que directamente en la menopausia se presentan ciertos factores que determinan la intensidad de los signos y síntomas presentes durante esta etapa. Existen factores biológicos y sociales que establecen un cambio marcado cuando se inicia la etapa de la menopausia.

### **Factores anatómicos**

Durante el proceso del climaterio, el ciclo ovárico se interrumpe al acabarse la reserva foliculogénica, debido a la disminución de estrógenos se produce una pérdida en el feedback sobre el hipotálamo y las gonadotropinas, por lo cual se pausa de forma permanente el ciclo ovárico normal en una mujer en edades reproductivas. Hacia los 40 a 45 años los folículos primordiales pasan de un número de 2 millones (aproximadamente) a 0, debido al envejecimiento de los órganos reproductores femeninos.

El ovario disminuye de tamaño y peso, contiene menos ovocitos y estructuras foliculares y más folículos de degeneración, aspecto que se acentúa con la edad. Al no madurar los folículos ni tener una cantidad adecuada de estrógenos se disminuye a su vez la progesterona, por lo cual se interrumpe el proceso hormonal.

### **Factores hormonales**

Los cambios hormonales presentes en esta etapa son los responsables de ciertos problemas a nivel neurovegetativo, cutáneo, óseo, genitourinario, cardiovascular e incluso psicológico. Los ovarios son los responsables de producir una cierta cantidad de hormonas que dan lugar al ciclo menstrual. Con el paso de los años, los ovarios almacenan menor cantidad de óvulos y simultáneamente disminuye la producción de estrógenos y progesterona, por lo cual en edades

climáticas la producción de hormonas es tan baja que ya no se estimula el endometrio y desaparece la menstruación, dando paso a la menopausia.

Los agentes hormonales tienen múltiples funciones, como intervenir en el metabolismo del calcio y el fósforo, permitiendo que el calcio se fije a los huesos y este mantenga su estructura y se prevenga la aparición de la osteoporosis. Asimismo, las hormonas favorecen los niveles elevados de HDL que a su vez mantienen bajos los niveles de LDL, disminuyendo la aparición de la dislipidemia.

Los estrógenos también contribuyen en la vulva manteniendo la estructura de los labios mayores y menores, la hidratación, la elasticidad y vascularización de la piel. Actúan sobre la mucosa vaginal favoreciendo su lubricación, un pH adecuado y la flora vaginal. En el endometrio, los estrógenos y la progesterona actúan preparando la mucosa para una probable anidación de un cigoto en caso de embarazos. (García, 2016).

Las hormonas estimulan la producción de colágeno en la piel, mucosas y tejido conectivo manteniendo la calidad de estos, por lo que el déficit hormonal contribuye en su atrofia, afectando las fibras elásticas, glándulas sebáceas y sudoríparas, la hidratación, los vasos e incluso el vello.

### **Factores físicos**

Los cambios a nivel hormonal llevan consigo ciertos cambios físicos, los cuales llegan a afectar la calidad de vida de las mujeres en esta etapa. Por ejemplo, los sofocos constituyen uno de los síntomas vasomotores que afectan a las mujeres. Los sofocos se conceptualizan como una sensación subjetiva de calor que se manifiesta con rubor y sudoración, seguido de un descenso de la temperatura corporal y aceleración de la frecuencia cardíaca. (García, 2016). Estos sofocos pueden causar dificultad para conciliar el sueño o permanecer dormida, presentándose como insomnio.

Los problemas del sueño causan una afectación del estado de alerta durante el día y su consecuente disminución de la actividad mental la cual podría disminuir la productividad, produciendo cansancio e irritabilidad.

La constitución corporal también se ve afectada durante estos procesos, ya que en mujeres menopáusicas existe una mayor tendencia a la obesidad, ya que el metabolismo se ralentiza, causando a su vez una mayor incidencia en enfermedades como diabetes, hipertensión arterial y dislipidemia. (Bravo, Águila, Benítez, Rodríguez, Delgado y Centeno, 2019).

El aparato urinario posee afectaciones en esta etapa ya que se inicia a presentar una incapacidad vesical para retener la orina, así como los prolapsos uterinos que pueden causar esta afección. Además de esto, las mujeres en edades menopáusicas son más propensas a presentar infecciones de tracto urinario e infecciones vaginales, ya que el cambio hormonal provoca una alcalinización del pH vaginal y uretral y la desaparición de lactobacilos protectores de la zona genitourinaria.

Los problemas fisiopatológicos también se hacen presentes en esta transición, como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer de mama, el cáncer de útero, ovario y estómago, los tumores y cáncer uterino y la osteoporosis. Todos estos problemas fisiopatológicos aparecen durante el climaterio y en etapas post menopáusicas, afectando la calidad de vida de las mujeres.

### **Factores psicológicos**

Los factores psicológicos más predominantes en esta etapa son la depresión, los cambios de humor y los cambios conductuales. Estas manifestaciones emocionales pueden deberse al cansancio y el insomnio, los cuales afectan el desempeño normal del día a día. Los cambios hormonales causan los problemas anteriormente mencionados como la ganancia de peso y afectaciones en la zona genitourinaria, lo que impacta a nivel psicológico de la mujer por el

miedo a envejecer e incluso una insatisfacción sexual por la modificación en la lubricación vaginal, lo que puede causar estados depresivos con llanto fácil y un ánimo lábil.

La disminución de su satisfacción personal y la autoestima se ven afectados en esta etapa debido a preocupaciones de índole laboral y económicas, en donde las mujeres se sienten menos aptas para el trabajo y tienen incluso cerca la jubilación. Por otro lado, es importante considerar que la mujer trabajadora está expuesta a sobrecargas laborales estresantes que se convierten en elementos deteriorantes de la salud, lo cual se expresa en síntomas más severos. (García, 2016).

La autora menciona que el climaterio se compara con la pubertad como períodos de transición, por tanto, la menarquía y la menopausia hacen referencia a una circunstancia concreta, marcan el inicio y el fin de la función reproductiva y ambos son acontecimientos significativos en el desarrollo de la vida de la mujer, lo cual conlleva a una mayor implicación psicológica.

Los problemas sexuales se observan en este proceso, ya que un gran número de mujeres manifiestan alteraciones en su vida sexual, destacando la disminución del deseo y el interés sexual, la excitación y la hipoorgasmia, además de la dispareunia debida a la sequedad vaginal.

Los problemas anteriormente descritos afectan la parte social de las mujeres durante la transición a la menopausia ya que se toma en cuenta toda la afectación fisiológica y psicológica descrita anteriormente, por lo que las relaciones sociales se ven debilitadas y disminuidas durante el climaterio. Afectaciones de la autoestima, el insomnio y la depresión pueden causar un declive social al disminuir las salidas y/o relaciones interpersonales, afectando de manera importante sus amistades e incluso relaciones familiares.

### **2.1.3 Transición**

Las transiciones se definen como

“Un período de cambio significativo entre dos etapas de estabilidad que exige un importante esfuerzo de adaptación, provocado por la ocurrencia o no ocurrencia de

algún evento o por la acumulación o persistencia de conflictos e insatisfacción, fácilmente observable externamente o no, que afecta a cualquier área de la vida de una persona” (López, Lázaro, Navarro y Mota, 2019).

El período de transición también implica un cambio de actividades o la formulación de nuevas exigencias o responsabilidades sociales que obligan a la persona a replantearse el modo de ver la propia vida. Estos cambios suelen producirse como consecuencia del propio proceso de adaptación o por la transformación de los roles o posiciones sociales.

La transición en la menopausia comprende un período de cambios endocrinos en la mujer al aproximarse al final de la etapa reproductiva. En este período se involucra la capacidad ovulatoria, los trastornos menstruales y las afectaciones fisiológicas, metabólicas y emocionales. (Valenzuela, Arteaga, Pou y Villaseca, 2016).

La transición al climaterio se ve marcada en la calidad de vida de las mujeres ya que los signos y síntomas presentes durante este periodo marcan un antes y un después en la salud general de la población femenina, por lo que se destaca como una de las transiciones más importantes. Durante esta transición pueden presentarse mayores factores de riesgo para enfermedades como la hipertensión arterial, la diabetes y la obesidad.

#### **2.1.4 Calidad de vida**

La OMS conceptualiza la calidad de vida como

“La percepción que tiene una persona 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, estándares y preocupaciones. Es un concepto de amplio alcance que está atravesado de forma compleja por la salud física de la persona, su estado fisiológico, el nivel de independencia, sus relaciones sociales y la relación que tiene con su entorno” (Cardona, Higueta, 2014).

La calidad de vida resulta de una combinación de factores objetivos y subjetivos. Los factores objetivos se refieren a la utilización y aprovechamiento de sus potenciales como persona: los intelectuales y emocionales. Las circunstancias externas como la estructura socioeconómica, la sociopsicológica, cultural y política también recae en la conceptualización de calidad de vida, ya que las personas siempre se verán inmersas en estas estructuras.

Los factores subjetivos se refieren a la satisfacción de la persona consigo misma y la percepción que tenga de sus condiciones globales de vida, traduciéndose en sentimientos positivos y negativos.

Las necesidades, aspiraciones e ideales relacionados con la calidad de vida varían según la etapa evolutiva; la percepción de satisfacción se ve influida por variables ligadas al factor edad y etapa de transición. Diversos factores que se toman en cuenta en esta percepción son las relaciones familiares y apoyos sociales, la salud en general, el estado funcional y la disponibilidad económica. (Botero y Pico, 2007)

La calidad de vida se mide mediante ciertos instrumentos de medición de la calidad de vida, por ejemplo, el instrumento realizado por la OMS denominado WHOQOL-BREF, el cual genera un perfil de calidad de vida en cuatro dimensiones: salud física, psicológica, relaciones sociales y medio ambiente. Este instrumento evalúa las percepciones de la persona hacia estas cuatro dimensiones de una forma integral. (Cardona, Higuaita, 2014). La calidad de vida es subjetiva, ya que cada persona puede experimentar sus procesos de formas distintas, así como sus períodos de transición.

## **2.2 MODELOS Y TEORÍAS**

### **2.2.1 Afaf Ibrahim Meleis**

Afaf Meleis es una enfermera, investigadora y socióloga egipcio-estadounidense. Nació el 19 de marzo de 1942 en Alejandría, Egipto. Completó su licenciatura en enfermería en Egipto, y

posteriormente viajó a Estados Unidos en donde consiguió una maestría en enfermería, un máster en sociología y un doctorado en psicología médica y social. Trabajó como profesora asociada en la Universidad de California en donde desarrolló su teoría de las transiciones, teoría que es base para el presente trabajo de investigación. (Raile y Marriner, 2011).

Meleis centra sus investigaciones en salud global, salud de inmigrantes y la salud de las mujeres, en donde se concentra la teoría de las transiciones. Esta teoría empezó a desarrollarse en la década de 1960, cuando Meleis trabajaba en su tesis. Dentro de este trabajo, Meleis investiga acerca de los fenómenos de planificación de embarazos y procesos implicados para la maternidad y paternidad y dominar los roles de crianza.

Los intereses de investigación por parte de la autora tuvieron un cambio luego de considerar la forma en la que las personas hacen las transiciones de manera no saludable y buscar una intervención funcional a estos problemas. Los primeros trabajos realizados por Meleis sobre las transiciones definían el objetivo de las transiciones saludables como un dominio de conductas, sentimientos, señales y símbolos asociados a nuevos roles e identidades.

La esencia de la teoría de las transiciones se basa en la suplementación del rol como un proceso deliberado por el que puede identificarse una insuficiencia del rol por la misma persona y del cónyuge o acompañante. La suplementación del rol incluye clarificar y adoptar los roles, los cuales pueden ser preventivos y terapéuticos. Esto se basaba en las relaciones de pareja propiamente, en donde se buscaba ayudar de una forma holística a la planificación de embarazos. (Meleis, 2012).

La autora de esta investigación crea entonces un cambio de pensamiento teórico, en donde la suplementación del rol se vuelve una parte importante en la terapéutica de enfermería. Sus principales temas de investigación fueron definir los componentes, procesos y estrategias relacionadas con la suplementación del rol, que marcaría la diferencia para ayudar a los pacientes a realizar una transición saludable.

Meleis menciona que las transiciones del desarrollo comprenden el nacimiento, la adolescencia, la menopausia, la vejez y la muerte, las cuales pueden presentarse de forma múltiple y causar cambios importantes en la conducta del individuo.

Las propiedades de la experiencia de la transición comprenden la conciencia, la cual se define como el reconocimiento de la experiencia de la transición, el compromiso, el cual se refiere al grado de implicación de la persona en el proceso de transición, los cambios y diferencias en donde se supone que los cambios de identidades, roles, relaciones, habilidades y patrones de conducta dan un sentido de dirección a la transición, el tiempo, ya que todas las transiciones son fluidas y se mueven con el tiempo; y por último los puntos críticos y acontecimientos, los cuales son la propiedad final de las transiciones. En el caso de esta investigación, el punto crítico sería el final de la menstruación.

La teoría de las transiciones es una base clave en este trabajo de investigación ya que el climaterio comprende una transición importante en la vida de las mujeres, las cuales pueden presentar cambios conductuales si el proceso no se lleva a cabo de la mejor manera. Asimismo, Meleis considera que las condiciones en las que se llevan a cabo las transiciones, en este caso el climaterio, incluyen factores personales, comunitarios y/o sociales que pueden facilitar o limitar los procesos y resultados de transiciones saludables.

Los factores descritos por Meleis son un punto importante en la investigación, ya que se relacionan estrechamente con la calidad de vida de las mujeres en el climaterio. Los signos y síntomas presentes en esta transición son de gran importancia en la vivencia del climaterio, ya que se vuelve una condición meramente personal. Es por esto que realizar trabajos de investigación de esta índole se vuelve tan importante dentro del quehacer de enfermería, especialmente en la salud y el cuidado de la mujer.

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

#### **Enfoque cuantitativo**

El enfoque cuantitativo se concentra en las mediciones numéricas; utiliza la observación del proceso en forma de recolección de datos y los analiza para llegar a responder sus preguntas de investigación. Este enfoque trabaja sobre la base de una revisión de literatura que apunta al tema y da como conclusión un marco teórico orientador de la investigación. Asimismo, utiliza los análisis estadísticos para dar una respuesta concreta al problema de investigación. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

#### **Revisión sistemática**

La revisión sistemática es una investigación basada en evidencias. El objetivo general de este tipo de investigación es el reconocimiento de la evidencia disponible, el nivel de validez de dicha información y el resumen. Asimismo, utiliza métodos sistemáticos y explícitos que se eligen con el fin de minimizar sesgos, aportando resultados más fiables de los cuales se puedan extraer conclusiones y tomar decisiones. (Salcido, Vargas, Medina, Ramírez, García, Briseño y Jiménez, 2021).

Las características principales de una revisión sistemática se basan en presentar objetivos claramente establecidos con criterios de elegibilidad de estudios previamente definidos, tener una metodología explícita y reproducible, realizar una búsqueda sistemática que identifique todos los estudios que puedan cumplir con los criterios de elegibilidad, evaluar la validez de los resultados de los estudios incluidos y realizar una presentación sistemática de los mismos.

### 3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

#### 3.3.1 Población

López (2004) define la población de un estudio como el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación, siendo estas personas, animales, registros médicos, participantes de estudios, entre otros.

La población de los artículos encontrados y utilizados para este estudio se calcula con base a la cantidad de mujeres participantes de cada uno de los estudios. En total se cuenta con una población de 5251 mujeres, con un rango de edad entre 40 y 75 años.

#### 3.3.2 Muestra

La muestra se define como el un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación, por lo cual es la porción específica de personas participantes que se tomarán dentro de los resultados y su posterior análisis. (López. 2004)

La muestra total de los artículos utilizados para la construcción del presente trabajo de investigación es de 3865 mujeres con un rango de edad entre 40 y 75 años, las cuales fueron tomadas en cuenta para la realización de los artículos científicos.

La siguiente tabla N°1 se presenta la distribución de la población y la muestra según los artículos científicos tomados en cuenta para la revisión sistemática.

***Tabla N° 1. Población presente en los artículos científicos***

Artículo	Población	Muestra
Experiencia de usuarias de un centro de atención primaria chileno con menopausia y representaciones sociales	15	15
Evaluación del síndrome		

genitourinario de la menopausia con el Vulvovaginal Symptoms Questionnaire en afrodescendientes del Caribe colombiano	419	369
Características clínicas de mujeres menopáusicas de una clínica privada de la ciudad de Medellín, Colombia	123	123
Prevalencia de osteoporosis en mujeres con climaterio en un barrio de Esmeraldas, Ecuador	50	50
Terapia de reemplazo hormonal combinada con testosterona para el tratamiento del trastorno del deseo sexual hipoactivo en mujeres en climaterio	105	105
Función sexual y calidad de vida relacionada con la salud en mujeres climatéricas con prolapso genital en Centros de Salud Familiar de la región de Ñuble	45	45
Evaluación de la calidad de vida en climatéricas con la Escala Cervantes. Influencia de la etnia	1894	1894
Manifestaciones menopáusicas y calidad de vida en afrocolombianas. Valoración con escala Cervantes	1895	646
Osteoporosis en mujeres en		

---

climaterio, prevalencia y factores de riesgo asociados	705	618
<b>Total</b>	<b>5251</b>	<b>3865</b>

**Fuente:** elaboración propia, 2022.

### 3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

En la tabla N°2 se presentan los criterios de inclusión y exclusión definidos para este estudio.

*Tabla N° 2*

*Criterios de Inclusión y exclusión*

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b>
Artículos realizados en Latinoamérica	Artículos realizados en Europa
Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	Artículos con más de 10 años de antigüedad
Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
Artículos que contengan una población femenina en edades entre 40 y 70 años	Artículos que contengan población femenina con edades entre los 15 y 35 años
Artículos en español	Artículos escritos en inglés, portugués y/o alemán

**Fuente:** elaboración propia, 2022.

### **3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Se realiza una búsqueda de artículos en 4 bases de datos utilizando los criterios de inclusión y exclusión como base. Al realizar la primera búsqueda se utilizaron los descriptores médicos “climaterio” y “calidad de vida”, en donde se encontraron un total de 4415 artículos. Posterior a esto, se realiza una lista de verificación en *Google Forms* en donde se toman en cuenta los criterios de inclusión y exclusión expuestos anteriormente. Los marcadores utilizados en el *Google Forms* son idioma del artículo, año de realización del artículo y países en donde se escribió el estudio. El último marcador por cumplir es la pregunta PICo.

El *Google Forms* fue completado con la información de los artículos escogidos dentro de la búsqueda para poder identificar si cumplen con los requerimientos para ser electos dentro de la investigación. Tomando esto en cuenta y analizando el instrumento, sólo 9 artículos son elegidos.

### **3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **Metodología prisma**

Las revisiones sistemáticas son útiles en muchos aspectos críticos, ya que pueden proporcionar una síntesis del estado del conocimiento en un área determinada, a partir de la cual se pueden identificar futuras prioridades de investigación. Estas revisiones sistemáticas generan diversos tipos de conocimientos dentro y fuera de la comunidad científica, por lo que se debe elaborar una investigación transparente, completa y precisa. La metodología prisma permite alcanzar estos objetivos con mayor facilidad, evitando así el plagio dentro de las investigaciones. (Page, et al. 2021)

La metodología prisma contiene varias fases a seguir, con el fin de realizar el proceso investigativo de forma transparente y concisa. La primera fase de esta metodología plantea la siguiente pregunta Pico: ¿Cómo influyen los factores determinantes en la transición al climaterio(I) en la calidad de vida(O) de las mujeres(P)? En donde la letra P representa la población a estudiar, la letra I las intervenciones o factores determinantes que influyen en la población y la letra O equivale a los resultados que puedan surgir de las intervenciones propuestas. (Costa, Mattos y Cuce, 2007).

La segunda fase se basa en la búsqueda de artículos en bases de datos científicas en donde se pueda encontrar la evidencia necesaria para generar el conocimiento. Dentro de la investigación se utilizan bases de datos como EBSCOhost, Scielo, Redalyc y Science Direct, en donde se realiza la búsqueda de los artículos. La búsqueda se realiza con descriptores específicos de Ciencias de la Salud para evitar cualquier sesgo dentro de la búsqueda. Los descriptores médicos utilizados son “climaterio” y “calidad de vida”. (Descriptores en Ciencias de la Salud, 2017).

La investigación se realiza en un sólo momento en agosto del 2022. Para unir los descriptores médicos se utiliza el operador booleano “AND”, de modo que se pueda relacionar ambos descriptores a la hora de realizar la búsqueda.

La tercera fase de la metodología se basa en la verificación de la información mediante el uso de los criterios de inclusión y exclusión al total de artículos encontrados con los descriptores. Al utilizar los filtros se eliminan los artículos que no cumplen con los requisitos mínimos para ser tomados en cuenta dentro de la revisión sistemática.

Dentro de la búsqueda realizada en las bases de datos se encuentran los siguientes resultados:

Tabla N° 3

*Resumen numérico del total de publicaciones revisadas para la revisión sistemática*

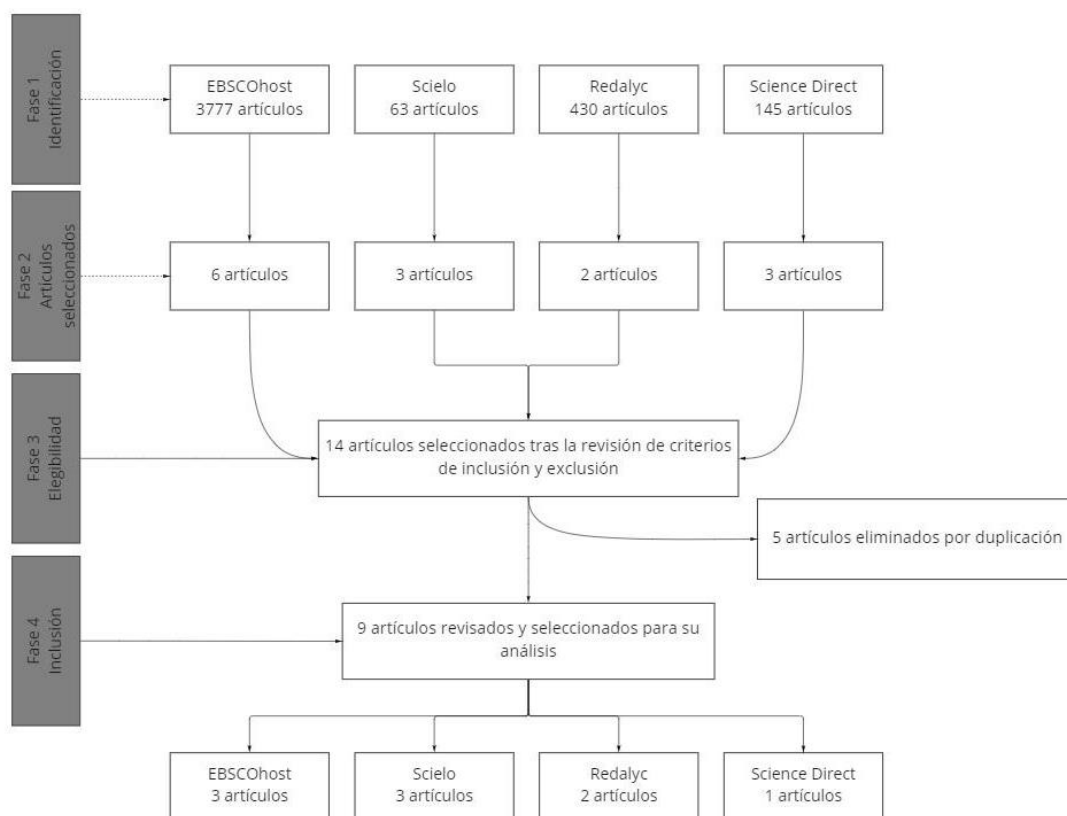
<b>BASES DE DATOS</b>	<b>TOTAL DE ARTÍCULOS ENCONTRADOS</b>	<b>TOTAL DE ARTÍCULOS TRAS APLICAR CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>
EBSCOhost	3777	3
Scielo	63	3
Redalyc	430	2
Science Direct	145	1
<b>Total</b>	<b>4415</b>	<b>9</b>
<b>Total de artículos eliminados por repetición</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

**Fuente:** elaboración propia, 2022

La cuarta fase de la metodología comprende verificar la validez de los artículos finales. Para este propósito se utilizó la aplicación FLC 3.0 la cual mide la validez y calidad de los artículos científicos. Todos los artículos finales pasaron el control de la aplicación, por lo cual pueden ser utilizados dentro de la revisión sistemática.

Figura N° 1.

## Flujograma de artículos científicos



**Fuente:** elaboración propia, 2022.

Dentro del flujograma descrito en la figura N° 1, se realiza una búsqueda de artículos científicos en los buscadores de EBSCOhost, Scielo, Redalyc y Science Direct con la finalidad de encontrar la mayor cantidad de artículos posibles que se relacionen con el tema de la investigación. Se realizan los filtros necesarios los cuales son los criterios de inclusión y exclusión para tener como resultado final 14 artículos científicos, de los cuales se eliminan 5 por duplicación. Finalmente se trabaja con 9 artículos científicos, de los cuales 3 son de EBSCOhost, 3 de Scielo, 2 de Redalyc y 1 de Science Direct.

### 3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador
Identificar los factores determinantes durante la transición al climaterio.	Factores determinantes en la transición al climaterio	Propiedades basadas en el estilo de vida afectadas por amplias fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen la calidad de la salud personal	Los factores determinantes son todas aquellas circunstancias que cambian la calidad de vida de las personas en todos sus ámbitos, creando en ellas una diferencia notoria en aspectos físicos y emocionales. Dentro del tema en cuestión, los factores determinantes causarán cambios en las mujeres dentro de edades climatéricas, siendo esto un punto de investigación	Factores anatómicos  Factores hormonales  Factores fisiológicos	Cambios morfológicos y funcionales de los labios mayores y menores Cambios en la vejiga Cambios en la uretra  Terapia de reemplazo hormonal Disminución de niveles de estradiol  Irritación Prurito Sequedad vaginal

				Factores psicológicos	<p>Dolores articulares</p> <p>Olor</p> <p>Ardor</p> <p>Ausencia del sangrado menstrual</p> <p>Bochornos</p> <p>Metrorragias</p> <p>Cefaleas</p> <p>Autoconcepto</p> <p>Imagen corporal</p> <p>Disminución de la libido</p> <p>Irritabilidad</p> <p>Cambios en el estado de ánimo</p>
Reconocer la afectación en la calidad de vida de las mujeres descritas en los artículos	Calidad de vida	La percepción que tiene una persona 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, estándares y	La calidad de vida se entiende como la apreciación de la vida dentro de una sociedad, entendiéndose como la visualización que tiene la persona sobre su participación en esta	Estado nutricional	<p>Sobrepeso</p> <p>Obesidad</p> <p>Hipertensión arterial</p> <p>Dislipidemia</p> <p>Enfermedades</p>

<p>durante su proceso de transición al climaterio.</p>		<p>preocupaciones. Es un concepto de amplio alcance que está atravesado de forma compleja por la salud física de la persona, su estado fisiológico, el nivel de independencia, sus relaciones sociales y la relación que tiene con su entorno</p>	<p>sociedad. Los grupos sociales como familia y amigos cumplen un punto importante dentro de esta visualización, ya que puede ser tanto positivo como negativo. Los cambios físicos y emocionales también cumplen un papel importante en esta conceptualización ya que están ligados a la sensación de bienestar que pueda presentar cada persona. En este tema de investigación, la calidad de vida se ve ligada a los cambios sufridos durante el climaterio.</p>	<p>Relaciones interpersonales</p> <p>Relación con el entorno</p>	<p>cardiacas Insomnio Osteoporosis</p> <p>Comunicación de pareja deteriorada Pérdida de la intimidad sexual con temor al coito Función sexual disminuida Vivencia de la sexualidad sin preocupaciones</p> <p>Ámbito productivo</p>
--	--	---	---	--	--

**Fuente:** elaboración propia, 2022

### **3.7 PLAN PILOTO**

El plan piloto es un paso esencial en el proceso de investigación, el cual se centra en evaluar los aspectos metodológicos y procedimentales de una investigación posterior de mayor escala, por tanto, su planeación, ejecución y divulgación deberá ser rigurosa para cumplir con los objetivos planteados. (Díaz, 2020).

Los artículos excluidos del presente trabajo de investigación son analizados mediante los criterios de inclusión y exclusión. Los artículos tomados en cuenta para el desarrollo de la revisión sistemática deben cumplir con todos los criterios de inclusión, por ende, al no cumplir con al menos uno de estos, se realiza el proceso de descarte del artículo. (Ver anexo N°1)

## **CAPÍTULO IV**

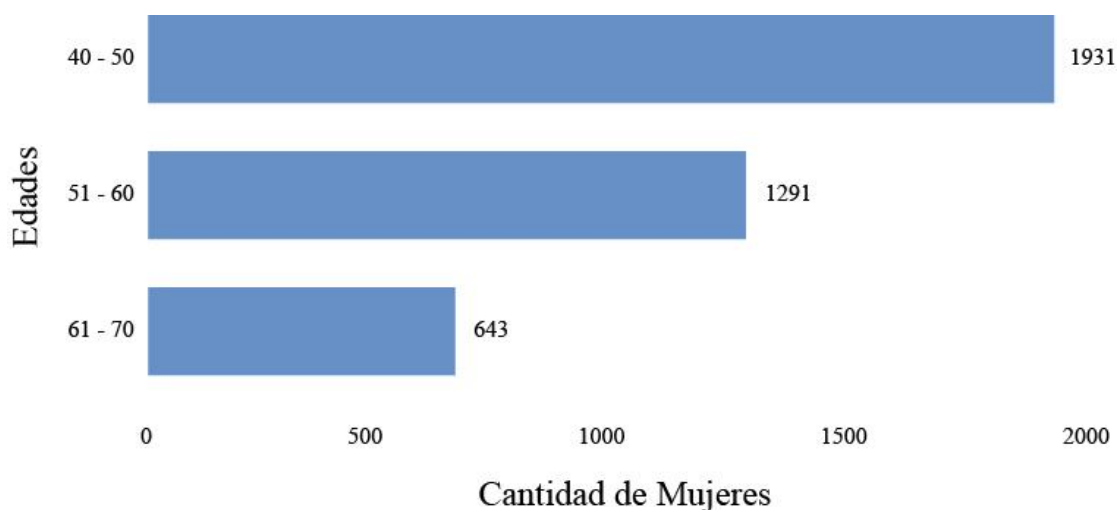
### **PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

## **4.1 GENERALIDADES**

El siguiente capítulo se estructura mediante el uso de los objetivos específicos de la investigación, por ende, se cuenta con 3 apartados:

1. Datos sociodemográficos de las mujeres participantes en los estudios de investigación.
2. Factores determinantes durante la transición al climaterio.
3. Calidad de vida de las mujeres descritas en los artículos durante su proceso de transición al climaterio.

#### 4.1.1 Características sociodemográficas de las mujeres participantes en los estudios seleccionados



*Figura N°2. Grupo etario de las mujeres participantes de la muestra final. Fuente: Elaboración propia, 2022.*

En la figura N°2 se observa que de la cantidad total de la muestra (3865 mujeres) la mayoría pertenecen al rango etario de 40 a 50 años con un porcentaje de 50% de la población, mientras que el grupo minoritario son las mujeres participantes mayores de 61 años, lo cual representa un 16% del total de la muestra.

Tabla N° 4.

*Distribución de las mujeres participantes en las etnias predominantes en los estudios*

Etnia	Cantidad de mujeres	%
Afrodescendientes	1853	48.07%
Hispanas	1700	44.1%
Aborígen	70	1.82%
No indica	232	6.02%
Total	3865	100%

**Fuente:** Elaboración propia, 2022.

En la tabla N°4 se observa que, dentro de las investigaciones incluidas, la mayoría de mujeres participantes pertenecen a la raza “afrodescendientes”, representando un 48% de la muestra, seguida por la raza “hispanas”, representando un 44% de la muestra, siendo el menor número las mujeres aborígenes, con un 2% del total de la muestra.



*Figura N°3. Estado civil de las mujeres participantes de la muestra final. Fuente: Elaboración propia, 2022.*

En la figura N° 3 se presenta el estado civil de las mujeres participantes de los estudios. Se observa que 1222 mujeres (31%) se encuentran casadas al momento de la investigación, siendo este el grupo más predominante. El grupo menos representado son las mujeres divorciadas, con un número total de 81 mujeres.

Tabla N° 5.

*Nivel de escolaridad de las mujeres participantes de los estudios.*

Nivel de escolaridad	Cantidad total de mujeres	%
Primaria	900	23.36%
Secundaria	1302	33.67%
Estudios universitarios	677	17.5%
Estudios técnicos	122	3.14%
No indica	864	22.33%
Total	3865	100%

**Fuente:** Elaboración propia, 2022.

En la tabla N° 5 se observa el nivel de escolaridad de las mujeres parte de la muestra de estudio.

La mayoría de las mujeres dentro de la población poseen estudios de secundaria (1302 mujeres, siendo esto un 34% de la muestra) mientras que un total de 122 mujeres poseen estudios técnicos, representando un 3% de la muestra.

#### 4.1.2 Factores determinantes predominantes en los estudios analizados

Tabla N°6

*Factores determinantes a nivel fisiológico presentes en las mujeres climatéricas*

Factor determinante	Cantidad total de mujeres (n. 3865)	% (n. 3865)
Bochornos	540	13.97%
Metrorragias	45	1.16%
Cefaleas	327	8.46%
Resequedad vaginal	113	2.92%
Dolor general	486	12.57%
Olor en la zona vaginal	18	0.46%
Ardor en la zona vaginal	16	0.41%
Irritación en la zona vaginal	60	0.15%
Prurito	46	1.19%
Enfermedades cardiacas	200	5.17%
Otros	1494	31.56%

**Fuente:** Elaboración propia, 2022

En la tabla N° 6 se observan los factores determinantes predominantes en los estudios de investigación utilizados para la construcción de la revisión sistemática. Entre los factores fisiológicos, el más repetitivo fueron los “bochornos” presentes en 540 mujeres, representando

un 20% de la muestra. El apartado “otros” se refiere a sintomatologías más específicas que no se presentaron en más del 1% de la muestra. Estos fueron: dolor en las articulaciones, pérdida del sangrado menstrual, inflamación, venas varicosas, cambios en la morfología del sistema reproductor femenino como ensanchamiento de los labios mayores y menores, cambios en la vejiga, pérdida del tono muscular en el piso pélvico, entre otros. Los porcentajes son basados en la muestra total del estudio, la cual es de 3865 mujeres.

Tabla N° 7

*Factores determinantes a nivel hormonal presentes en las mujeres climatéricas*

Factor determinante	Cantidad total de mujeres (n. 3865)	% (n. 3865)
Reemplazo hormonal	520	13.45%

**Fuente:** Elaboración propia, 2022

En la tabla N° 7 se observan los factores determinantes denominados “reemplazo hormonal” utilizados para la construcción de la revisión sistemática. Se observa que un total de 520 mujeres tuvieron un reemplazo hormonal durante su etapa climatérica, siendo esto un 13% de la muestra total del trabajo (3865 mujeres).

Tabla N°8

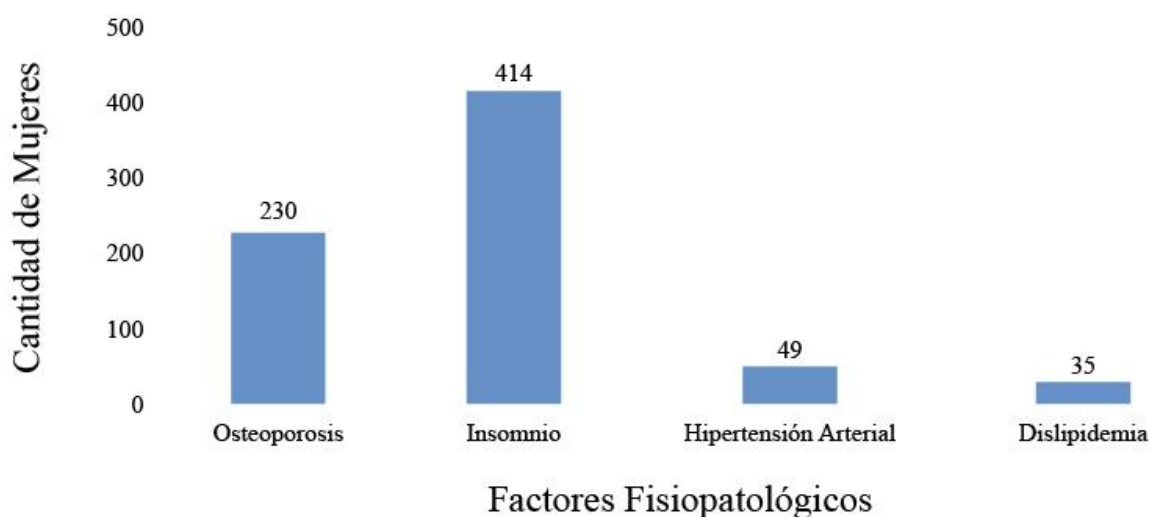
*Factores determinantes a nivel psicológico presentes en las mujeres climatéricas*

Factor determinante	Cantidad total de mujeres (n. 3865)	% (n. 3865)
Disminución de libido	244	6.3%
Cambios en el estado de ánimo	30	0.77%

**Fuente:** Elaboración propia, 2022

En la tabla N° 8 se observan los factores determinantes en el ámbito psicológico de las mujeres participantes. Se observa que 244 mujeres (6% de la muestra) presentaron una disminución de la libido durante su etapa climatérica, mientras que 30 mujeres (1%) presentaron cambios en el estado de ánimo. Los porcentajes son basados en la muestra total del estudio, la cual es de 3865 mujeres.

### 4.1.3 Alteraciones en la calidad de vida de las mujeres climatéricas



*Figura N°4. Alteraciones en la calidad de vida de las mujeres participantes desde una visión fisiopatológica iniciada en edades climatéricas. Fuente: Elaboración propia, 2022.*

En la figura N° 4 se observan las principales alteraciones fisiopatológicas que afectan a las mujeres en edades climatéricas. La enfermedad que más se presenta en esta muestra es la del insomnio, afectando a 414 mujeres, representando un 10% de la muestra, seguida por la osteoporosis, la cual afecta a 230 mujeres (6%). La enfermedad menos presente es la dislipidemia, con un total de 35 mujeres.

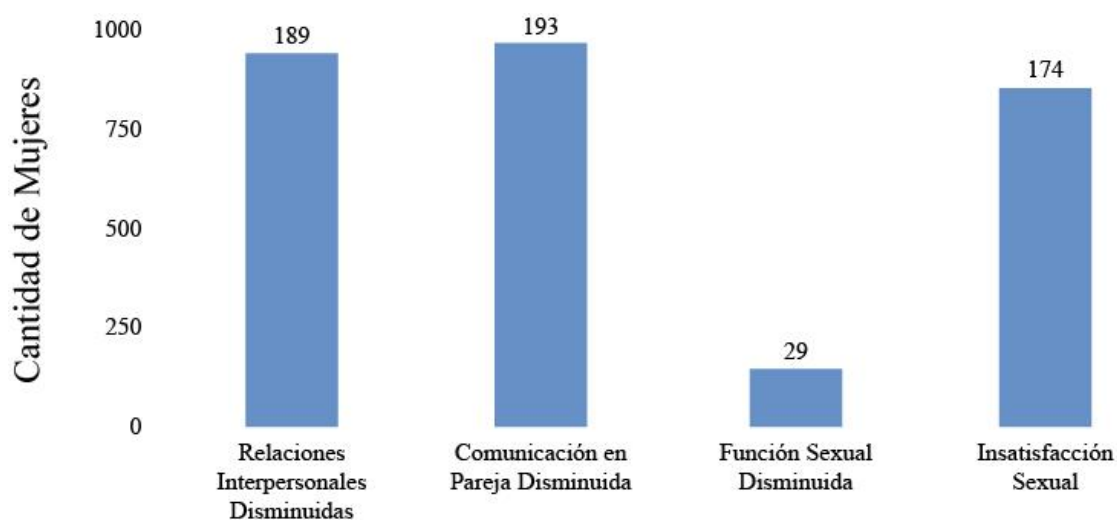
Tabla N°9

*Alteraciones en el estado nutricional de las mujeres en edades climatéricas*

Estado nutricional	Cantidad de mujeres	%
Sobrepeso	1128	29.18%
Obesidad	775	20.05%
No indica	1962	50.76%
Total	3865	100%

Fuente: Elaboración propia, 2022.

En la tabla N° 9 se observa que un total de 1128 mujeres (29%) se encuentran con sobrepeso a la hora de realizar los estudios. En este caso, la mayoría de las mujeres (un total de 1962) no indican si poseen alguna alteración en su estado nutricional consecuente al proceso climatérico, lo cual representa un 5% del total de la muestra.



### Afectación en la Calidad de Vida

*Figura N°5. Alteraciones en la calidad de vida a nivel interpersonal de las mujeres en edades climáticas. Fuente: Elaboración propia, 2022.*

En la figura N° 5 se observa que la afectación más predominante es la comunicación en pareja con un total de 193 mujeres, siendo esto un 5% de la muestra, mientras que la menos predominante es la función sexual disminuida, con un total de 29 mujeres (1%).

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

## 5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

La presente discusión se lleva a cabo mediante el hilo conductor de los objetivos específicos del presente trabajo de investigación. Se realiza la exposición de los resultados encontrados mediante la revisión sistemática, un análisis propio, la comparación de la teoría científica con los resultados y a su vez un análisis con la teoría expuesta por la teorizante de enfermería elegida para el trabajo de investigación: la teoría de las transiciones de Afaf Meleis.

La mayoría de las mujeres participantes de las investigaciones utilizadas para la construcción de la revisión sistemática pertenecen al rango etario de 49 a 50 años, aspecto que delimita el inicio de la transición al climaterio. Molina et al. (2017) menciona que esta transición “ocurre, en promedio, a los 50 años e implica que más de un tercio de la vida de la mujer transcurrirá en la posmenopausia”. Esto hace una relación importante entre lo expuesto en los resultados encontrados en 9 artículos y lo que menciona la teoría de los diferentes autores.

En la sociedad se ha mantenido una visión importante acerca de la edad en la que las mujeres inician este proceso de transición. Se ve con ojos expectantes el cumplir 50 años dentro de la población femenina, ya que se espera a su vez la llegada del climaterio y posteriormente, la menopausia. En su teoría, Afaf Meleis menciona que las diferencias son propiedad esencial de las transiciones: sentirse diferente al resto de la sociedad, ser percibido como diferente o ver el mundo y a los otros de formas diferentes. Durante el periodo de transición al climaterio las mujeres pueden sentirse diferentes a las mujeres en edades reproductivas, y esto equivale un peso importante a nivel emocional y psicológico de las pacientes.

El siguiente resultado encontrado durante la revisión sistemática es la distribución de las mujeres participantes por etnia. Se observa que la mayoría de las mujeres participantes son de origen afrodescendiente, seguido de las mujeres hispanas. Esta información es importante ya que permite hacer una comparación entre la sintomatología presente en las mujeres basado en su etnia. Monterrosa, Redondo y Monterrosa (2021) mencionan que la etnia puede ser un factor

predominante a la hora de explicar las vivencias a nivel de sintomatología e incluso afectaciones en la salud de las mujeres, por la inclinación generacional, anatómica y genética que puede existir alrededor de una etnia en específico.

El estado civil de las mujeres participantes también es un resultado relevante. Se obtuvo que 1222 mujeres están casadas y 1028 se encuentran en unión libre. Este resultado es de suma importancia, ya que existe una relación interpersonal de por medio la cual puede ser relacionada con las preguntas acerca de la calidad de vida de estas mujeres; cómo se mantiene la dinámica en pareja, su comunicación y apoyo en la etapa de transición.

El nivel de escolaridad obtenido en los resultados demuestra que 1302 mujeres poseen estudios de secundaria y 900 poseen estudios de primaria. Cárdbaba y Cárdbaba (2017) menciona que el nivel de escolaridad impacta en gran parte la vivencia de la etapa climatérica por la cantidad de información que ha recibido la mujer durante toda su vida, y los centros educativos son en gran parte un lugar en donde se puede recibir esta información.

En los resultados se puede observar que las mujeres con un nivel de escolaridad de primaria conocen la información básica acerca del climaterio: la suspensión de la menstruación, cierta sintomatología como los bochornos, el dolor general y los cambios hormonales. Sin embargo, a la hora de realizar un análisis más exhaustivo de la información, se observa que ninguna de estas mujeres habla acerca de la parte emocional y psicológica que conlleva el cambio, lo cual impacta de forma tanto positiva como negativa la vivencia del climaterio.

Las vivencias positivas se pueden relacionar con el cese de la etapa reproductiva, por lo que los encuentros sexuales pueden darse de forma más libre sin el temor de un embarazo no deseado. Las vivencias negativas, por otro lado, se relacionan más hacia la parte de relaciones interpersonales. Las mujeres mencionan tener alteraciones en sus relaciones familiares, en pareja y con sus amigos, pero no lo relacionan directamente con la transición al climaterio. Con

esto se puede concluir que muchas de estas mujeres consideran solamente los cambios físicos como parte del climaterio, dejando a un lado la afectación que existe en su parte psicológica.

El primer objetivo específico enmarca la necesidad de reconocer los factores determinantes de la transición al climaterio. Uno de los resultados que se puede observar durante la construcción del trabajo de investigación son los principales factores determinantes a nivel psicológico que afectan la calidad de vida de las participantes. Un total de 244 mujeres sufren de disminución en la libido durante su transición, esto mediado por resequedad vaginal, dolor en las relaciones sexuales y bajo deseo de mantener una relación coital. Con la llegada de la menopausia, las estructuras del piso pélvico sufren importantes modificaciones, entre ellas se encuentran la pérdida de elasticidad y tensión del piso pélvico (Antúnez y Muñoz, 2019), siendo una de las causas principales de la pérdida de deseo sexual en las mujeres afectadas.

La sexualidad y en especial el disfrute de esta se pospone desde etapas tempranas en la vida de las mujeres para satisfacer las necesidades de los otros, sean los hijos, los padres e incluso su pareja sexual. Todo esto conlleva una connotación social importante, ya que al final tiene una repercusión sobre la subjetividad femenina, su visión individualista e incluso el medio social en donde se desenvuelve. Lugones (2019) menciona que el mapa erótico durante el climaterio y la menopausia es pobre. Las mujeres visualizan como disparadores áreas de placer específicas como el clítoris o los pezones, órganos que pueden verse afectados durante la transición al climaterio por la pérdida hormonal y el cambio anatómico tan fuerte que sucede en esta etapa. Todo esto conlleva a que se creen diversos mitos sobre la sexualidad en mujeres adultas, ya que socialmente se establece que sólo las mujeres jóvenes pueden gozar de una buena salud sexual sin ser juzgadas.

Los cambios en el estado de ánimo son factores determinantes importantes por recalcar dentro de esta afectación psicológica por todo lo mencionado anteriormente. Dentro de los resultados, se observa que 30 mujeres mencionaron tener cambios en el estado de ánimo durante la

transición al climaterio por diversos motivos, uno de estos siendo los cambios en las relaciones inter e intrapersonales. El poco entendimiento por parte de sus parejas e incluso familiares hace que se cree un ambiente complicado a nivel emocional, ya que, si no se cuenta con empatía y entendimiento al cambio y la transición de etapa, las mujeres deben conllevar este proceso solas. Esto crea un punto de cambio importante dentro de la sociedad, en donde se pide un mayor conocimiento y entendimiento hacia la transición y todo lo que puede conllevar el cambio.

Lo anterior tiene relación con lo expuesto por Afaf Meleis: “La transición puede causar cambios de identidades, roles, relaciones, habilidades y patrones de conducta” (Raile y Marriner, 2015. p. 423). La transición al climaterio significa la pérdida de habilidades e incluso patrones de conducta que sí se contaban en otras etapas de la vida, lo cual puede ser la base de problemas y afectaciones en los diversos ámbitos de vida de las mujeres. Tener algo impuesto en la sociedad crea en este grupo etario un peso importante, ya que el temor al envejecimiento próximo, no tener un proyecto propio de vida o incluso relacionarse con mujeres de edades jóvenes puede pesar emocionalmente y crear una afectación psicológica importante, la cual termina afectando la calidad de vida de estas mujeres.

Los factores determinantes a nivel fisiológico presentes en las mujeres participantes también equivalen a una parte importante dentro del trabajo de investigación. Se promedia que la mayoría de las mujeres presentan dos o más síntomas durante la transición al climaterio, siendo los más predominantes los bochornos, las cefaleas, el dolor general, las enfermedades cardíacas, la resequedad vaginal, el ardor en la zona vaginal, prurito y otras afecciones como la pérdida del sangrado menstrual, las venas varicosas y los cambios anatómicos en los genitales.

Rojas, Lopera, Cardona, Vargas y Hormaza (2014) mencionan:

“La menopausia es una etapa muy importante ya que en ella convergen una serie de factores de riesgo que pueden agudizarse. Cerca del 60% de las mujeres menopáusicas tienen una enfermedad crónica y son las enfermedades cardiovasculares (ECV) las principales causas de morbilidad y mortalidad a partir de esta época, lo cual podría estar relacionado con los cambios metabólicos que ocurren durante la transición de un estado pre a uno post menopáusico” (p. 124)

La teoría habla de un asunto importante, los cambios metabólicos que sufren las mujeres durante el climaterio pueden generar afecciones fisiopatológicas importantes que pueden llegar a afectar la calidad de vida de estas mujeres. Meleis menciona que “las percepciones humanas y los significados unidos a situaciones de salud y enfermedad están influidos y a su vez influyen en las condiciones en las que se produce la transición” (Raile y Marriner, 2015. p. 424).

La percepción de este cambio a nivel físico y metabólico crea una condición de transición específica para cada mujer, y estas condiciones se pueden vivenciar de formas distintas, dependiendo de los significados que existen en torno a este cambio. Por ejemplo, una mujer en edades climatéricas puede tener una percepción positiva hacia esta transición, observando los cambios metabólicos y fisiológicos como un proceso natural y necesario en la vida humana. Por otro lado, otra mujer puede tener un concepto distinto a la transición al climaterio, observando el cambio como un indicador de vejez, y/o discapacidad. Desde la teoría de las transiciones, estos procesos son sumamente importantes ya que son la base de los indicadores de proceso y resultado que se habla dentro de la teoría, en donde los indicadores de proceso mueven a las personas en la dirección de la salud o hacia la vulnerabilidad y el riesgo, y esto permite una valoración e intervención precoz de las enfermeras para facilitar resultados saludables durante la transición.

Los cambios hormonales dentro del climaterio también son un punto de investigación importante. En los resultados, se observa que 520 mujeres mencionaron necesitar un reemplazo

hormonal durante la etapa del climaterio para mejorar la sintomatología descrita anteriormente. Rojas, Lopera, Cardona, Vargas y Hormaza (2014) mencionan que esta etapa está marcada por el inicio del declive de la función ovárica producida por la atresia folicular, lo cual provoca la desaparición de la ovulación y de folículos ováricos que pueden responder a las gonadotropinas. Esto se asocia a la falta de producción de hormonas sexuales femeninas, como lo son los estrógenos y la progesterona.

Los cambios hormonales son muy comunes dentro de la transición al climaterio. Estos cambios suelen ser los precursores de los cambios físicos y emocionales. La etapa del climaterio está marcada por muchos cambios, y es de suma importancia que la población femenina conozca acerca de estos para tener una mejor preparación para el cambio y realizar una transición saludable, según lo expuesto en la teoría de las transiciones.

El segundo objetivo específico se basa en el reconocimiento de la afectación en la calidad de vida de las mujeres descritas en los artículos, durante su proceso de transición. Los resultados exponen que, durante esta transición, 414 mujeres padecen de insomnio, 230 de osteoporosis y 49 de ellas hipertensión arterial. Asimismo, se observa que 1128 mujeres tienen sobrepeso y 775 de estas son obesas. Esta información se relaciona con lo que menciona Rojas, Lopera, Cardona, Vargas y Hormaza (2014): “la menopausia se asocia con ganancia de peso e incremento de la adiposidad abdominal, independiente de la edad y de la grasa corporal” (p. 124).

Neyro, Franco, Rodríguez, Carrero, y Palacios (2011) mencionan que el climaterio influye en la calidad de vida de las mujeres debido a algunos efectos fisiológicos como la disminución de la capacidad de ejercicio, la disminución de la coordinación de los sistemas, el conjunto de cambios endocrinos y la disminución de la eficacia de los mecanismos que impiden la pérdida de la homeostasis de los sistemas.

La transición al climaterio y posteriormente a la menopausia afecta la calidad de vida de cierto porcentaje de la población femenina. Las afectaciones en la imagen corporal son las que poseen un mayor impacto en la vida de las mujeres, ya que socialmente se crea una imagen específica del cuerpo femenino, su forma, tamaño y aspecto. En la teoría de las transiciones se expone que muchas personas sufren múltiples transiciones al mismo tiempo en vez de presentar solamente una, que no puede distinguirse fácilmente de los contextos de sus vidas diarias. En estas edades, las mujeres pasan por varias transiciones aparte del climaterio, y una de estas es la transición hormonal y corporal, siendo esto su imagen corporal.

Meleis menciona dentro de la teoría que puede existir una ausencia de conciencia del cambio, el cual podría significar que la persona podría no haber iniciado la experiencia de la transición de forma consciente. Esto es sumamente importante, ya que se observa dentro de los resultados que las mujeres explican los cambios corporales como consecuencia de la menopausia, sin embargo, no se crea la conciencia del cambio corporal como tal. Esto crea una dirección distinta al cambio, el cual, según Meleis, debe darse de forma fluida.

La última afectación observada en los resultados son las alteraciones en la calidad de vida a nivel interpersonal de las mujeres participantes. Se observa que 193 mujeres presentan una disminución en la comunicación en pareja, consecuente a los cambios emocionales y corporales sufridos durante el climaterio. La teoría menciona que muchas mujeres se ven afectadas en sus relaciones interpersonales por la falta de conocimiento y empatía hacia la transición, haciendo que las mujeres se aíslen y vivan este proceso solas.

La insatisfacción sexual y la disminución en la función sexual es otra afectación común en la población femenina durante esta etapa, ya que, como se menciona anteriormente, los cambios fisiológicos y anatómicos en los genitales puede generar dolor durante la penetración y/o la disminución en la libido durante los cambios hormonales. Esto genera un impacto negativo en

la calidad de vida de las mujeres que transitan por este cambio, y si se maneja de forma incorrecta, puede generar consecuencias mayores a nivel psicológico.

Valenzuela y Abarca (2022) mencionan que las concepciones y percepciones creadas alrededor del climaterio son en su mayoría, negativas, ya que existe una mutua influencia entre el climaterio y los aspectos sociales. Las mujeres en etapa de climaterio son socialmente vistas como cuidadoras más que como mujeres capaces de reproducirse, y esto, se relaciona con la cultura patriarcal, la cual promueve una concepción del envejecimiento de la mujer asociada a la disminución del deseo sexual. Esto trae como consecuencia un rol específico dado a las mujeres climatéricas. Meleis menciona en su teoría de las transiciones que los roles cumplen un papel importante durante los procesos transitorios, y si son roles impuestos socialmente, pueden crear una baja en la experiencia positiva del cambio en la persona involucrada, dando como consecuencia una afectación psicosocial.

La teoría de las transiciones da una base interesante al trabajo de investigación ya que permite conocer de forma más integral las afectaciones en la calidad de vida de las mujeres en edades climatéricas desde enfermería. Como menciona Afaf Meleis, las transiciones ocasionan un cambio y son resultados del cambio. Este círculo puede crear confusiones en las experiencias de las personas durante sus transiciones, y es por esta razón que el personal de enfermería debe ser ese pilar de guía y ayuda para que la experiencia no se convierta en algo negativo.

## **CAPÍTULO VI**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 6.1 CONCLUSIONES

El factor determinante predominante dentro de la población son los bochornos con un 13.97% del total de mujeres, mientras que el menos predominante fue la irritación en la zona vaginal, la cual afecta solamente a un 0.15% de la población.

Los cambios hormonales también se ven presentes durante la transición al climaterio. Se observó que 520 mujeres necesitaron un reemplazo hormonal durante el climaterio, siendo esto un 13.45% de la muestra total. Estos cambios hormonales producen alteraciones a nivel metabólico e incluso anatómico, como el cambio en la morfología del sistema reproductor femenino, el ensanchamiento de los labios mayores y menores, cambios en la vejiga y pérdida del tono muscular en el piso pélvico.

La disminución en la libido y los cambios de ánimo también son factores determinantes predominantes en las mujeres en edades climatéricas. Dentro de los resultados se muestra que 244 mujeres presentan disminución en el deseo sexual, afectando así sus relaciones en pareja. Incluso, los cambios en el estado de ánimo pueden afectar las relaciones familiares y sus amistades, aspecto que disminuye la experiencia positiva del climaterio.

Las alteraciones en la calidad de vida desde una visión fisiopatológica más frecuentes son el insomnio y la osteoporosis. Se observa dentro de los resultados y la teoría que la disminución de los estrógenos y los cambios metabólicos pueden producir estas enfermedades, las cuales alteran de forma negativa la calidad de vida de las mujeres involucradas.

El sobrepeso y la obesidad son otras alteraciones frecuentes en las mujeres en esta etapa. Los resultados demuestran que 1128 mujeres se encuentran con sobrepeso, mientras que 775 mujeres se encuentran con obesidad. Un 50.76% de las mujeres no indican su estado nutricional, por lo que no se puede demostrar a ciencia cierta cuál es la alteración más frecuente en el climaterio.

El último resultado que se presenta en la revisión sistemática son las afectaciones en la calidad de vida a nivel interpersonal de las mujeres climatéricas. Se observa que la mayoría de mujeres poseen una comunicación en pareja disminuida, aspecto que tiene relación con el resultado anterior, en donde se relacionan los cambios emocionales y la disminución de la libido con este aspecto.

Las relaciones interpersonales en el climaterio también se ven alteradas, teniendo como resultado 189 mujeres afectadas. La insatisfacción y la función sexuales disminuida también son aspectos analizados dentro de la revisión sistemática, ya que 174 mujeres y 29 mujeres respectivamente mencionan tener alteraciones en estas áreas.

Los resultados encontrados en la presente investigación dan respuesta a la pregunta pico formulada: ¿Cómo influyen los factores determinantes en la transición al climaterio(I) en la calidad de vida(O) de las mujeres(P)? Se observa que los diversos factores determinantes más predominantes en las mujeres participantes de los estudios tomados en cuenta para la revisión sistemática influyen de manera negativa en la calidad de vida.

Los bochornos, los cambios hormonales, los cambios físicos y psicológicos, los cambios de ánimo y la disminución en la calidad de las relaciones interpersonales son factores sumamente influyentes en la calidad de vida de las mujeres durante su periodo de transición, ya que afecta la forma en la que las mujeres experimentan su día a día, cambiando de forma brusca la cotidianidad que pueda existir. Esto tiene un gran impacto en la psique de las mujeres, por ende, se genera un declive en la calidad de vida en esta transición.

## 6.2 RECOMENDACIONES

Profesionales de enfermería:

- Afaf Meleis menciona la importancia de un cuidado integral hacia los pacientes atendidos durante sus transiciones. Se debe incorporar de forma urgente en las consultas con enfermería una evaluación más profunda a las mujeres en su etapa climatérica para conocer cuáles son sus afectaciones y realidades de vida, conociendo más acerca de su experiencia en estas etapas.
- Al momento de realizar las consultas de citologías, preguntar en qué etapa se encuentran las mujeres (etapa productiva, climaterio o menopausia) con el fin de dar un cuidado más personalizado y evitar una mayor afectación en las mujeres. Como se observó anteriormente, en la etapa climatérica suelen ocurrir cambios anatómicos y resequead vaginal, aspecto que, si no se conoce, a la hora de realizar el examen citológico, se puede lastimar a las pacientes.
- Revisar la historia clínica y preguntar en los momentos de consulta con enfermería acerca del reemplazo hormonal. Muchas mujeres no han tenido estos tratamientos por falta de conocimiento y una consulta más personalizada acerca de sus necesidades.

A futuros investigadores:

- Realizar una investigación más exhaustiva acerca del tema, pensando en una investigación con enfoque cualitativo, en donde se pueda entrevistar a mujeres costarricenses para conocer su realidad de vida.
- Realizar un programa de intervención o educativo acerca del tema, con población femenina en edades climatéricas para abarcar las dudas y dar información de calidad para ayudarlas con su experiencia en la transición al climaterio.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Aldana, E. y Cervantes, G. (2021). Disfunciones y trastornos sexuales en mujeres en climaterio: pacientes del Instituto Nacional de Perinatología. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(2), 563-587. <https://doi.org/10.21501/22161201.3534>
- Aldana E. y Mota, C. (2020). Presencia, severidad y frecuencia de síntomas en mujeres climatéricas pacientes del Instituto Nacional de Perinatología. *Psicología y Salud*, 30(2): 207-2016. <https://doi.org/10.25009/pys.v30i2.2655>.
- Antúnez, V. y Muñoz, C. (2019). Función sexual y calidad de vida relacionada con la salud en mujeres climatéricas con prolapso genital en Centros de Salud Familiar de la región de Ñuble. *Revista chilena de Obstetricia y Ginecología*, 84(5): 346-354.
- Arguedas, G. y Brickler, L. (2017). *Prevalencia e intensidad de los síntomas climatéricos*. [Tesis de posgrado, Universidad de Costa Rica]. Sistema de Bibliotecas, Documentación e Información de la Universidad de Costa Rica. [http://aleph.sibdi.ucr.ac.cr/F/P952B9KQJU1K5CM184MYY9U1X7L5IR5JQE9SIAD42F17TMBPVV18461?func=findb&request=prevalencia+e+intensidad+de+los+sintomas+climatericos&find\\_code=WRD&adjacent=N&local\\_base=UCR\\_OPAC&x=0&y=0&filter\\_code\\_1=WLN&filter\\_request\\_1=&filter\\_code\\_2=WYR&filter\\_request\\_2=&filter\\_code\\_3=WYR&filter\\_request\\_3=&filter\\_code\\_4=WMA&filter\\_request\\_4=&filter\\_code\\_5=WSL&filter\\_request\\_5=](http://aleph.sibdi.ucr.ac.cr/F/P952B9KQJU1K5CM184MYY9U1X7L5IR5JQE9SIAD42F17TMBPVV18461?func=findb&request=prevalencia+e+intensidad+de+los+sintomas+climatericos&find_code=WRD&adjacent=N&local_base=UCR_OPAC&x=0&y=0&filter_code_1=WLN&filter_request_1=&filter_code_2=WYR&filter_request_2=&filter_code_3=WYR&filter_request_3=&filter_code_4=WMA&filter_request_4=&filter_code_5=WSL&filter_request_5=)
- Azpiazu, M., Cruz, A., Villagrasa, J., Abanades, j., García, N. y Alvear, F. (2002). Factores asociados a mal estado de salud percibido o mala calidad de vida en personas mayores de 65 años. *Revista Española de Salud Pública*, 76(6): 684-699. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17000605>
- Benitez, Z. (2021). Resultados de COVID-19 en mujeres posmenopáusicas y perimenopáusicas: ¿Se atribuye a los estrógenos las diferencias? *Revista AGOG*

*Órgano Oficial de la Asociación de Ginecología y Obstetricia de Guatemala*, 3(3): 76-

78. <https://revagog.agog.com.gt/2021/julio-septiembre.pdf>

BIREME, OPS, OMS. (mayo, 2017). *Descriptor en Ciencias de la Salud*. DeCS.

<http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>

Botero, B. y Pico, M. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de

60 años: una aproximación teórica. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*, 12: 11-

24. <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a01.pdf>

Bravo, E., Águila, N., Benítez, C., Rodríguez, D., Delgado, A. y Centeno, A. (2019). Factores

biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer durante el climaterio y la

menopausia. *Medisur*, 17(5): 719-727. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v17n5/1727-897X->

[ms-17-05-719.pdf](http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v17n5/1727-897X-ms-17-05-719.pdf)

Cárdaba, R. y Cárdaba, I. (2017). Concepción sociocultural del climaterio en Occidente.

*Revista Cultura de los Cuidados*, 21(49): 108-114.

<http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2017.49.12>

Cárdaba, R. (2019). *Calidad de vida en el climaterio: acercamiento al estudio de la salud*

*integral y la conformidad con normas de género femeninas*. [Tesis de doctorado,

Universidad Complutense de Madrid]. Repositorio Institucional de la Universidad

Complutense de Madrid. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/51605/1/T40942.pdf>

Carrobes, A., Velasco, M. y Gómez, S. (2015). El concepto social de climaterio en población

rural y urbana. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and*

*Education*, 5(2): 145-151. <https://doi.org/10.3390/ejihpe5020014>

Cruz, E., Cruz, V., Martínez, J. y Boo, D. (2012). Calidad de vida en mujeres durante su

climaterio. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 55(4): 10-15.

<https://content.ebscohost.com/ContentServer.asp?T=P&P=AN&K=78575015&S=R&>

[D=asn&EbscoContent=dGJyMNxb4kSep7A4zdnyOLCmsEqep7ZSsKu4TbWWxW  
XS&ContentCustomer=dGJyMPGttVC2p7dRuePfgex44Dt6fIA](https://www.scielo.org/pdf/rcsp/v40n2/spu03214.pdf)

Cardona, J. y Higueta, L. (2014). Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40(2): 175-189.  
<https://www.scielo.org/pdf/rcsp/v40n2/spu03214.pdf>

Costa, C., Mattos, C. y Cuce, M. (2007). Estrategia PICO para la construcción de la pregunta de investigación y la búsqueda de evidencias. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 15(3): 1-4.  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/CfKNnz8mvSqVjZ37Z77pFsy/?format=pdf&lang=es>

Dávalos, M. (2017). *Determinantes de la Salud*. Centro de Documentación del Ministerio de Salud, Costa Rica. [https://www.binasss.sa.cr/opac-  
ms/media/digitales/Diagn%C3%B3stico%20de%20salud.%20Los%20determinantes  
%20de%20la%20salud.pdf](https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Diagn%C3%B3stico%20de%20salud.%20Los%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf)

Díaz, G. (2020). Metodología del estudio piloto. *Revista Chilena de radiología*, 23(3): 100-104. <https://www.scielo.cl/pdf/rchradiol/v26n3/0717-9308-rchradiol-26-03-100.pdf>

Díaz, C., Rodríguez, E., Cabrera, L., Romero, S., Domínguez, E., González, O., Navarro, D., Turcios, S. y Acosta, A. (2021). Síndrome coronario agudo y densidad mineral ósea en mujeres en etapa de climaterio. *Revista Cubana de Endocrinología*, 32(1): 1-19.  
<http://revendocrinologia.sld.cu/index.php/endocrinologia/article/view/256>

Dois, A., Urrutia, M., Araya, A. y Carrasco, P. (2017). Experiencia de usuarias de un centro de atención primaria chileno con menopausia y representaciones sociales. *Revista Cubana de Ginecología y Obstetricia*, 43(3): 41-50.

Espitia-De-La-Hoz, F. (2021). Osteoporosis en mujeres en climaterio, prevalencia y factores de riesgo asociados. *Revista Colombiana de Ortopedia y Traumatología*, 35: 133-140.  
<https://doi.org/10.1016/j.rccot.2021.02.007>

- Espitia De La Hoz, F. (2020). Terapia de reemplazo hormonal combinada con testosterona para el tratamiento del trastorno del deseo sexual hipoactivo en mujeres en climaterio. *Archivos de Medicina*, 20(1): 71-89.
- García, M. (2016). Factores relacionados con el bienestar de las mujeres en la etapa del climaterio. [Tesis de doctorado, Universidad de Murcia]. Biblioteca Universitaria, Universidad de Murcia.  
<https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/52254/1/TESIS%20MC%20GARCIA%20MO%c3%91INO.pdf>
- Hernández, R. Fernández C. y Baptista P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México DF: Mc Graw Hill.
- Kabodi, S., Ajami, E., Zakiei, A., Zangeneh, A. & Saeidi, S. (2019). Women's quality of life in menopause with a focus on hypertension. *The Journal of Obstetrics and Gynecology of India*, 69(3): 279-283.  
[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6531587/pdf/13224\\_2018\\_Article\\_1172.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6531587/pdf/13224_2018_Article_1172.pdf)
- López, P. (2004). Población, muestra y muestreo. *Punto cero*, 9(8): 69-74.  
<http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>
- López, P., Lázaro, S. Navarro, L. y Mota, R. (2019). *Las transiciones vitales: un marco conceptual para la innovación en la intervención, la formación y la investigación en Trabajo Social*. El Trabajo Social en un mundo en transformación. Tirant Humanidades.  
<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/45100/Las%20transiciones%20vitales%20%20Cap%C3%ADtulo%20Tirant%20Lo%20Blanch%20definitivo.pdf?sequence=-1&isAllowed=y>

- Lugones, M. (2019). Aspectos éticos y sociales de la sexualidad de la mujer en el climaterio y la posmenopausia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 45(3): 1-15. <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/476/417>
- Madrigal, J. (2010). Beneficios en la calidad de vida de mujeres entre los 50 y los 81 años al participar en un programa de recreación física grupal. *Revista Educación*, 34(2): 111-132. <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/490>
- Meleis, A. (2012). *Theoretical Nursing. Development and Progress*. 5ta edición. Lippincott Williams & Wilkins.
- Mercado, M., Monterrosa, A. y Duran, L. (2017). Evaluación de la calidad de vida en climáticas con la Escala Cervantes. Influencia de la etnia. *Revista peruana de Ginecología y Obstetricia*, 64(1): 13-25.
- Molina, J., Marín, A., Vargas, N., Rojas, S., Lopera, J., Cardona, J., Rodríguez, L., Jaramillo, L., Martínez, L., Rodríguez, M. y Hormaza, M. (2017). Características clínicas de mujeres menopáusicas de una clínica privada de la ciudad de Medellín, Colombia. *Ginecología y Obstetricia México*, 85(4): 234-240.
- Monterrosa, A., Redondo, V. y Monterrosa, A. (2021). Evaluación del síndrome genitourinario de la menopausia con el Vulvovaginal Symptoms Questionnaire en afrodescendientes del Caribe colombiano. *Ginecología y Obstetricia México*, 89(2): 115-128.
- Monterrosa, A., Durán, L. y Salgado, M. (2017). Manifestaciones menopáusicas y calidad de vida en afrocolombianas. Valoración con escala Cervantes. *IATERIA*, 30(4): 376-390.
- Nguyen, T. M., Do, T. T. T., Tran, T. N., & Kim, J. H. (2020). Exercise and Quality of Life in Women with Menopausal Symptoms: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(19), 7049. doi:10.3390/ijerph17197049

- Neyro, J., Franco, R., Rodríguez, E., Carrero, A. y Palacios, S. (2011). Fibromialgia y climaterio: ¿asociación o coincidencia? *Ginecología Obstétrica México*, 79(9): 572-578.
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E., Mayo, E., McDonald, S. et al. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9): 790-799. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>.
- Quesada, A. y Vargas, M. (2016). *Impacto de los síntomas vulvovaginales en la calidad de vida y la función sexual de las mujeres postmenopáusicas de la Consulta Externa del Servicio de Ginecología, Hospital San Juan de Dios*. [Tesis de posgrado, Universidad de Costa Rica]. Sistema de Bibliotecas, Documentación e Información de la Universidad de Costa Rica. [http://aleph.sibdi.ucr.ac.cr/F/P952B9KQJU1K5CM184MYY9U1X7L5IR5JQE9SIAD42F17TMBPVV22067?func=findb&request=Impacto+de+los+s%C3%ADntomas+vlvovaginales+en+la+calidad+de+vida+y+la+funci%C3%B3n+sexual+de+las+mujeres+postmenop%C3%A1usicas+de+la+Consulta+Externa+del+Servicio+de+Ginecolog%C3%ADa%2C+Hospital+San+Juan+de+Dios.&find\\_code=WRD&adjacent=N&local\\_base=UCR\\_OPAC&x=0&y=0&filter\\_code\\_1=WLN&filter\\_request\\_1=&filter\\_code\\_2=WYR&filter\\_request\\_2=&filter\\_code\\_3=WYR&filter\\_request\\_3=&filter\\_code\\_4=WMA&filter\\_request\\_4=&filter\\_code\\_5=WSL&filter\\_request\\_5=](http://aleph.sibdi.ucr.ac.cr/F/P952B9KQJU1K5CM184MYY9U1X7L5IR5JQE9SIAD42F17TMBPVV22067?func=findb&request=Impacto+de+los+s%C3%ADntomas+vlvovaginales+en+la+calidad+de+vida+y+la+funci%C3%B3n+sexual+de+las+mujeres+postmenop%C3%A1usicas+de+la+Consulta+Externa+del+Servicio+de+Ginecolog%C3%ADa%2C+Hospital+San+Juan+de+Dios.&find_code=WRD&adjacent=N&local_base=UCR_OPAC&x=0&y=0&filter_code_1=WLN&filter_request_1=&filter_code_2=WYR&filter_request_2=&filter_code_3=WYR&filter_request_3=&filter_code_4=WMA&filter_request_4=&filter_code_5=WSL&filter_request_5=)
- Raile, M. y Marriner, A. (2011). *Modelos y teorías en enfermería*. 7ma edición. Elsevier.
- Rodríguez, E. (2012). Calidad de vida y percepción de salud en mujeres de mediana edad. *Revista Investigaciones Medicoquirúrgicas*, 4(1): 245-259.

<https://files.sld.cu/cimeq/files/2012/06/imq-2012-4-1-244-259-calidad-de-vida-y-percepcion-de-salud-en-mujeres-de-mediana-edad.pdf>

- Rojas, S., Lopera, J., Cardona, J., Vargas, N. y Hormaza, M. (2014). Síndrome metabólico en la menopausia, conceptos clave. *Revista chilena de Obstetricia y Ginecología*, 79(2): 121-128. <https://www.rechog.com/index.php>
- Rosa, J., Cevallos, H. y Barrado, M. (2020). Prevalencia de osteoporosis en mujeres con climaterio en un barrio de Esmeraldas, Ecuador. *Revista Archivo Médico de Camagiüey*, 24(1): 31-39.
- Salcido, M., Vargas, A., Medina, N., Ramírez, F., García, O., Briseño, A. y Jiménez, J. (2021). Revisión sistemática: el más alto nivel de evidencia. *Orthotips*, 17(4): 217-221. <https://dx.doi.org/10.35366/102220>
- Siseles, N. y Gutiérrez, P. (2010). Calidad de vida de la mujer en el transcurso del climaterio. *Revista FASGO*, 10: 11-30. [http://www.aapec.org/images/BibliotecaVirtual/8.1.2.Calidad de Vida FASGO XXI\\_17jun10.pdf](http://www.aapec.org/images/BibliotecaVirtual/8.1.2.Calidad%20de%20Vida%20FASGO%20XXI_17jun10.pdf)
- Torres, A. y Torres, J. (2018). Climaterio y menopausia. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 61(2): 51-58. <http://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v61n2/2448-4865-facmed-61-02-51.pdf>
- Turiño, M., González, T., Fuentes, E. y Palmas, S. (2019). Síntomas y enfermedades asociadas al climaterio y la menopausia. *Medicentro Electrónica*. 23(2): 116-124. <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/2740>
- Urdaneta, J., Cepeda, M., Guerra, M., Baabel, M. y Contreras, A. (2010). Calidad de vida en mujeres menopáusicas con y sin terapia de reemplazo hormonal. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 75(1): 17-34. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v75n1/art04.pdf>

Valenzuela, P., Arteaga, E., Pou, R. y Villaseca, P. (2016). Etapas reproductivas en la mujer adulta: transición menopáusica. En *Climaterio y menopausia*. Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG). [https://www.ajec.com.mx/wp-content/uploads/2022/03/Libro-Climaterio-y-Menopausia-FLASOG\\_compressed.pdf](https://www.ajec.com.mx/wp-content/uploads/2022/03/Libro-Climaterio-y-Menopausia-FLASOG_compressed.pdf)

Valenzuela-Adaros, K. y Abarca-Brown, G. (2022). Más allá de la «falla hormonal». Concepciones de profesionales de atención primaria sobre el climaterio en Santiago, Chile. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 87(1): 19-25. DOI: 10.24875/RECHOG.21000031

## **ANEXOS**

## **Anexo 1. Dedicatoria**

Esta tesis está dedicada a todas las mujeres valientes y esforzadas que han sido parte de este trabajo y a lo largo de mi vida. Esas mujeres que me dieron la motivación para pensar en el desarrollo de este tema y que aportaron un granito de arena en las cosas que escribí a lo largo de la tesis.

A mi mamá, por ser mi fuente de inspiración, mi soporte. Sin tu experiencia de vida y tus consejos no hubiera sido capaz de llegar a este punto de mi carrera. ¡Gracias por demostrarme el verdadero sentido de la lucha, del amor y el compromiso! Te amo mamá.

A Pito y Dani, por ser esos hombres incondicionales en mi vida, por no dejarme caer nunca y apoyarme en todo este proceso. Sin ustedes mi vida no tendría color. Los amo.

A Fran, por demostrarme que el amor tiene una cara de felicidad y respeto. Tu apoyo incondicional me motiva todos los días. Te amo.

A Dios, la Virgen María y mi Ángel de la Guarda, por acompañarme e iluminarme en todo este proceso.

## **Anexo 2. Agradecimientos**

Agradezco a la profesora Mariela por aceptar ser mi tutora de tesis, por siempre estar presente y no dejarme sola en ningún momento. Espero llegar a convertirme en una profesional de calidad, con tanto amor y dedicación a esta carrera que me ha dado tanto como ella. ¡Gracias profe!

A mis amigas, familiares, personas cercanas, ¡gracias! Cada uno me ha demostrado su amor y apoyo durante esta recta final, sin ustedes no hubiese sido una experiencia tan satisfactoria.

### Anexo 3. Plan piloto

Nombre del artículo	Criterios de inclusión		Criterios de exclusión	
Calidad de vida en mujeres durante su climaterio. (Cruz, Cruz, Martínez y Boo. 2012)	✓	Artículos realizados en Latinoamérica	x	Artículos realizados en Europa
	x	Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	✓	Artículos con más de 10 años de antigüedad
	✓	Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	x	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
	✓	Artículos que contengan una población femenina en edades entre 35 y 70 años	x	Artículos que contengan población masculina
	✓	Artículos en español	x	Artículos escritos en inglés

El artículo no cumple con el criterio de inclusión del rango de fecha, ya que el mismo fue realizado en el 2012. Por esta razón, el artículo queda descartado.

**Fuente:** elaboración propia, 2022

Nombre del artículo	Criterios de inclusión		Criterios de exclusión	
Exercise and quality of life in women with menopausal symptoms: a systematic review and meta analysis of randomized controlled trials. (Nguyen, Do, Tran & Kim. 2020)	x	Artículos realizados en Latinoamérica	x	Artículos realizados en Europa
	✓	Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	x	Artículos con más de 10 años de antigüedad
	✓	Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	x	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
	✓	Artículos que contengan una población femenina en edades entre 35 y 70 años	x	Artículos que contengan población masculina
	x	Artículos en español	✓	Artículos escritos en inglés

El artículo no cumple con los criterios de inclusión del idioma, ya que el artículo está escrito en inglés. Además, es realizado en Asia, por lo que el artículo queda descartado.

**Fuente:** elaboración propia, 2022

Nombre del artículo		Criterios de inclusión		Criterios de exclusión
Women's quality of life in menopause with a focus on hypertension. (Kabodi, Ajami, Zakei, Zangeneh, Saeidi. 2019)	x	Artículos realizados en Latinoamérica	x	Artículos realizados en Europa
	✓	Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	x	Artículos con más de 10 años de antigüedad
	✓	Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	x	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
	✓	Artículos que contengan una población femenina en edades entre 35 y 70 años	x	Artículos que contengan población masculina
	x	Artículos en español	✓	Artículos escritos en inglés

El artículo no cumple con los criterios de inclusión del idioma, ya que el artículo está escrito en inglés. Además, es realizado en India, por lo que el artículo queda descartado.

**Fuente:** elaboración propia, 2022

Nombre del artículo		Criterios de inclusión		Criterios de exclusión
Factores asociados a mal estado de salud percibido o mala calidad de vida en personas mayores de 65 años. (Azpiazu, Cruz, Villagrasa, Abanades, García, Alvear. 2002)	x	Artículos realizados en Latinoamérica	✓	Artículos realizados en Europa
	x	Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	✓	Artículos con más de 10 años de antigüedad
	x	Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	x	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
	x	Artículos que contengan una población femenina en edades entre 35 y 70 años	✓	Artículos que contengan población masculina
	✓	Artículos en español	x	Artículos escritos en inglés

El artículo se descarta ya que contiene diversos factores asociados a la calidad de vida de población femenina y masculina, con edades mayores a las propuestas en los criterios de inclusión. Asimismo, el artículo es escrito en España, por lo cual no puede ser tomado dentro de la investigación.

**Fuente:** elaboración propia, 2022

Nombre del artículo	Criterios de inclusión		Criterios de exclusión	
Resultados de COVID-19 en mujeres posmenopáusicas y perimenopáusicas: ¿Se atribuye a los estrógenos las diferencias? (Benitez. 2021)	✓	Artículos realizados en Latinoamérica	x	Artículos realizados en Europa
	✓	Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	x	Artículos con más de 10 años de antigüedad
	x	Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	✓	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
	x	Artículos que contengan una población femenina en edades entre 35 y 70 años	x	Artículos que contengan población masculina
	✓	Artículos en español	x	Artículos escritos en inglés

El artículo contiene información importante acerca del climaterio y la calidad de vida de una población femenina en específico, sin embargo, se toca el tema del COVID 19, lo cual está descrito como un criterio de exclusión; por ende, el artículo queda descartado.

**Fuente:** elaboración propia, 2022

Nombre del artículo		Criterios de inclusión		Criterios de exclusión
El concepto social de climaterio en población rural y urbana. (Carrobles, Velasco y Gómez. 2015).	x	Artículos realizados en Latinoamérica	✓	Artículos realizados en Europa
	x	Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	✓	Artículos con más de 10 años de antigüedad
	✓	Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	x	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
	✓	Artículos que contengan una población femenina en edades entre 35 y 70 años	x	Artículos que contengan población masculina
	✓	Artículos en español	x	Artículos escritos en inglés

El artículo habla del concepto social que conlleva el climaterio en la población femenina de diversas clases, dando conceptos importantes e interesantes por investigar. Sin embargo, el artículo fue escrito en España en el año 2015, por lo cual queda descartado.

**Fuente:** elaboración propia, 2022

Nombre del artículo	Criterios de inclusión		Criterios de exclusión	
Calidad de vida de la mujer en el transcurso del climaterio. (Siseles y Gutiérrez. 2010)	✓	Artículos realizados en Latinoamérica	x	Artículos realizados en Europa
	x	Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	✓	Artículos con más de 10 años de antigüedad
	✓	Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	x	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
	x	Artículos que contengan una población femenina en edades entre 35 y 70 años	x	Artículos que contengan población masculina
	✓	Artículos en español	x	Artículos escritos en inglés

El artículo demuestra algunos factores determinantes del climaterio que tienen impacto en la calidad de vida de la población femenina, sin embargo, el artículo no contiene una población ni una muestra específica y fue escrito en el año 2010, por ende, se realiza su descarte.

**Fuente:** elaboración propia, 2022

Nombre del artículo		Criterios de inclusión		Criterios de exclusión
Calidad de vida en mujeres menopáusicas con y sin terapia de reemplazo hormonal. (Urdaneta, Cepeda, Guerra, Baabel y Contreras. 2010).	✓	Artículos realizados en Latinoamérica	x	Artículos realizados en Europa
	x	Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	✓	Artículos con más de 10 años de antigüedad
	x	Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	x	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
	✓	Artículos que contengan una población femenina en edades entre 35 y 70 años	x	Artículos que contengan población masculina
	✓	Artículos en español	x	Artículos escritos en inglés

El artículo contiene información importante acerca de la calidad de vida de las mujeres participantes, sin embargo, detalla que es durante la menopausia y no en la transición al climaterio como tal. Además, el artículo es escrito en el año 2010, por lo que no cumple con los criterios de inclusión descritos.

**Fuente:** elaboración propia, 2022

Nombre del artículo	Criterios de inclusión		Criterios de exclusión	
Calidad de vida y percepción de salud en mujeres de mediana edad. (Rodríguez. 2012).	✓	Artículos realizados en Latinoamérica	x	Artículos realizados en Europa
	x	Artículos con rango de fecha entre 2017 y 2022	✓	Artículos con más de 10 años de antigüedad
	✓	Artículos que expongan acerca del climaterio y la calidad de vida de las mujeres participantes	x	Artículos que expongan acerca de enfermedades infecciosas en las mujeres participantes
	x	Artículos que contengan una población femenina en edades entre 35 y 70 años	x	Artículos que contengan población masculina
	✓	Artículos en español	x	Artículos escritos en inglés

La autora realiza un trabajo de revisión de literatura acerca de la calidad de vida de las mujeres mientras pasan por la transición al climaterio y algunos otros cambios sociales y psicológicos que puedan ocurrir en esta etapa de la vida. Sin embargo, el artículo no contiene una población ni una muestra meta, y fue escrito en el año 2012, por ende, queda descartado.

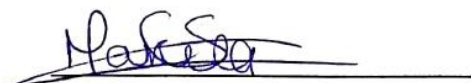
**Fuente:** elaboración propia, 2022

## Anexo 4. Declaración jurada

### DECLARACIÓN JURADA

Yo Marcela Cascante Serrano, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 117570482 egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercebido y entendido de las penas y consecuencias con que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: FACTORES DETERMINANTES EN LA TRANSICIÓN AL CLIMATERIO RELACIONADO CON LA CALIDAD DE VIDA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA EN LATINOAMÉRICA, 2022, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público.

En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 12 días del mes de diciembre del año 2022.



Firma del estudiante

Cédula: 117570482

## Anexo 5. Carta de aprobación del tutor

### CARTA DEL TUTOR

San José, 12 de diciembre, 2022

**Vanessa Aguilar Zeledón MSc.**  
**Carrera Enfermería**  
**Universidad Hispanoamericana**

Estimada señora:

La estudiante Marcela Cascante Serrano, cédula de identidad número 117570482, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación Factores determinantes en la transición al climaterio relacionado con la calidad de vida, una revisión sistemática en Latinoamérica, 2022. el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	8%
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20%
C)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	19%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20%
	TOTAL	100%	97%

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,



**Nombre** Mariela Araya Valverde  
**Cédula identidad** 503910458  
**Cod Profesional** E16541

## **Anexo 6. Carta de aprobación del lector**

San José, 12 de enero, 2022

**Señores**

**Universidad Hispanoamericana**

**Sede Aranjuez**

Estimados Señores

Como docente universitaria y en mi calidad de lectora de la Tesis para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería, titulada: FACTORES DETERMINANTES EN LA TRANSICIÓN AL CLIMATERIO RELACIONADO CON LA CALIDAD DE VIDA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA EN LATINOAMÉRICA, 2022; a cargo de la estudiante MARCELA CASCANTE SERRANO he revisado y aprobado el documento, según los requisitos académicos de la universidad, para ser presentado como requisito final de graduación.

Atentamente,



**Irleanny Solera Porras. M.Sc**

**Cód. 12175**

**Lectora Metodológica**

**Anexo 7 Carta de autorización de los autores para la consulta, la reproducción parcial o total y publicación electrónica de los trabajos finales de graduación**

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA  
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)  
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA  
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA  
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, 21 de Febrero, 2023

Señores:  
Universidad Hispanoamericana  
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Marcela Cascante Serrano con número de identificación 117570482 autor (a) del trabajo de graduación titulado Factores determinantes en la transición al climaterio relacionado con la calidad de vida. Una revisión sistemática en Latinoamérica, 2022, presentado y aprobado en el año 2023 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; SI autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,

Marcela 117570482  
Firma y Documento de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)  
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y  
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

**Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional**

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

**SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.**