



# **FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES QUE ACUDEN A LA UNIDAD**

**DE CLIMATERIO EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO**

**LOAYZA, LIMA – 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR:**

**ILIZARBE HERRERA GARY ALONSO**

**ASESORA:**

**MG. BLANCA LUCIA RODRIGUEZ ROJAS**

---

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE VIDA**

**LIMA - PERÚ**

**2018**

**PÁGINA DEL JURADO**



---

Mgtr. Zora Riojas Yance

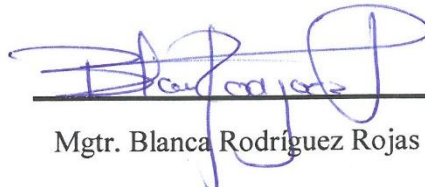
**Presidente**



---

Mgtr. Maria Teresa Ruiz Ruiz

**Secretario**



---

Mgtr. Blanca Rodríguez Rojas

**Vocal**

### **DEDICATORIA:**

Dedico este trabajo a Dios y la virgen por ser quienes me brinda fortaleza para cumplir mis metas, a mis amados padres que siempre me alientan a luchar día a día por mis sueños hasta verlos hecho realidad, a todos mis docentes que son pieza fundamental a lo largo de mi formación académica.

### **AGRADECIMIENTOS:**

Al Dr. Luis Arteaga por la apertura de la unidad del climaterio y el apoyo académico. Al personal de salud del hospital nacional Arzobispo Loayza, al personal del comité de investigación y ética del hospital Loayza, a mi asesor hospitalario al Dr. Daniel Saíto, a la Mg. María Elena Franco por apostar hacia mi persona y ser la responsable institucional durante mi etapa de investigador; a mi asesora académica la Mg. Blanca Rodríguez, a la Mg. Lucy Becerra por el asesoramiento teórico y metodológico, a mis amigas Jazmín Pérez y Mirella Aldazabal por su apoyo brindado para esta investigación, al club de damas “jóvenes por siempre” por su contribución para hacer realidad esta investigación, doy las más sinceras gracias por su colaboración.

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Gary Alonso Ilizarbe Herrera, con DNI N° 47209612, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería. Declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 11 de julio de 2018



---

Gary Alonso Ilizarbe Herrera

## **PRESENTACION**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada “CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES QUE ACUDEN A LA UNIDAD DEL CLIMATERIO EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, LIMA – 2018” La misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de “LICENCIADO EN ENFERMERIA”

Lima, 11 de julio de 2018

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA:</b> .....	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTOS:</b> .....	<b>iv</b>
<b>PRESENTACION</b> .....	<b>vi</b>
<b>ÍNDICE</b> .....	<b>vii</b>
<b>Abstract</b> .....	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>10</b>
<b>1.1 Realidad problemática</b> .....	<b>10</b>
<b>1.2 Trabajos previos</b> .....	<b>12</b>
<b>1.3 Teoría relacionada al tema</b> .....	<b>17</b>
<b>1.4 Formulación del problema</b> .....	<b>21</b>
<b>1.5 Justificación del estudio</b> .....	<b>21</b>
<b>1.6 Objetivos</b> .....	<b>22</b>
<b>II. METODO</b> .....	<b>23</b>
<b>2.1 Diseño de Investigación</b> .....	<b>23</b>
<b>2.2 Operacionalización de variable</b> .....	<b>23</b>
<b>2.3 Población y muestra</b> .....	<b>25</b>
<b>2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad</b> .....	<b>26</b>
<b>2.5 Método de análisis de datos</b> .....	<b>27</b>
<b>2.6 Aspectos éticos</b> .....	<b>27</b>
<b>III. Resultados</b> .....	<b>28</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	<b>34</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>37</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>38</b>
<b>VII. Referencias bibliográficas</b> .....	<b>39</b>
<b>Anexo I: Cuestionario</b> .....	<b>44</b>
<b>Anexo II: Consentimiento Informado</b> .....	<b>478</b>
<b>Anexo III: Carta de aprobación de tesis</b> .....	<b>489</b>
<b>Anexo IV: Evidencias de las encuestas</b> .....	<b>50</b>
<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b> .....	<b>501</b>

## Resumen

La presente investigación titulada calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima – 2018 cuyo objetivo fue determinar la calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo compuesta por 128 mujeres de la unidad del climaterio, la muestra probabilística fue de 96 mujeres. Se utilizó como instrumento empleado la escala de Cervantes. Por consiguiente a la aplicación de dicho instrumento en la unidad del climaterio del Hospital Nacional Arzobispo Loayza se obtuvo los siguientes resultados: El 66.7% (n=42) tiene un compromiso intermedio de la calidad de vida, seguido por el 19% (n=12) que tienen un buen nivel, asimismo el 7.9% (n=5) tuvo un deterioro importante y el 6.4% (n=4) del total de encuestadas que acuden a la unidad de climaterio presentaron un compromiso importante de la calidad de vida. **Análisis de datos:** se realizó a través del SPSS VS25 **Conclusiones:** El 66.7% de las mujeres que acuden a la unidad de climaterio tiene un deterioro con respecto a la calidad vida durante este periodo.

**Palabras clave:** Calidad de vida, climaterio, mujeres. Escala de Cervantes



## **Abstract**

The present investigation entitled quality of life of the women who come to the climacteric unit in the National Hospital Arzobispo Loayza, Lima - 2018 whose objective was to determine the quality of life in climacteric women who come to the climacteric unit in the National Hospital Archbishop Loayza. The research had a quantitative, descriptive, cross-sectional approach. The population was composed of 128 women from the climacteric unit, the probabilistic sample was 96 women. The Cervantes scale was used as the instrument used. Therefore, the application of this instrument in the climacteric unit of the Hospital Nacional Arzobispo Loayza yielded the following results: 66.7% (n = 42) has an intermediate compromise of quality of life, followed by 19% (n = 12) that have a good level, also 7.9% (n = 5) had a significant deterioration and 6.4% (n = 4) of the total number of respondents who attended the climacteric unit presented a significant commitment to quality of life. Data analysis: was carried out through the SPSS VS25 Conclusions: 66.7% of women who attend the climacteric unit have a deterioration with respect to quality of life during this period.

**Key words:** climacteric, quality of life, women. Cervantes Scale

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1 Realidad problemática**

Actualmente tocar el tema del climaterio es sinónimo de menopausia, el término climaterio no es utilizado con frecuencia entre las personas, esto se debe a la escasa información generada en el entorno social, por este motivo, se confunde con facilidad el concepto de la menopausia, asimismo la gran mayoría de las mujeres contemplan de forma equivocada el climaterio como una enfermedad que deteriora todos los aspectos de su vida; sin embargo gran parte de esta población de estudio no ejercen controles de prevención, sobre todo las mujeres que radican en las áreas rurales, y generalmente son personas que tienen escasos recursos y que difícilmente pueden acceder a los establecimientos de salud.

Según el Centro de Planeamiento Estratégico (CEPLAN), en el Perú se estima que para el 2030 existirán más de un 1 000 000 000 de mujeres en todo el mundo que tendrán por lo menos más de 50 años.<sup>1</sup>

La Red Latinoamericana de Investigación en Climaterio; en el 2008 evaluó a 8.000 mujeres que tenían entre 40 y 59 años ubicados en 12 países, para conocer su calidad de vida en dicha etapa de transición de la fertilidad a la infertilidad, un 80,8% de mujeres chilenas señalaron tener síntomas entre severos y moderado durante el periodo de la menopausia estas cifras superan a otros países que aproximadamente alcanzaron un 55,4%, asimismo en segundo lugar están las mujeres de Uruguay con 67,4%, seguido por el país de Venezuela con un 62,7%, en Ecuador las cifras fueron de 60.1 %, un poco más abajo en la lista se hallan el país de República Dominicana y Panamá con un 56,6% ambos países. Cuba con un 55.7%, las mujeres argentinas ven afectada su calidad de vida en un 53.7%, en Bolivia se ven afectadas un 52.2% y en último puesto el Perú con el 51.6%<sup>2</sup>

En América Latina, en una revista Colombiana donde evaluaron los síndrome climatérico señaló que los bochornos y la irritabilidad están presentes en el 55.8% y el 49.7%, en las mujeres del área de la costa norte de Colombia los datos señalan que un 72.9% padecían dolores musculoesqueléticos y un 68.8% presentó fatiga.<sup>3</sup>

La esperanza de vida sobre el sexo femenino en países en desarrollo ha alcanzado a los 80 años, asimismo hubo variación en la edad cuando empieza la menopausia, esto se debe a que la mujer vive aproximadamente sobre los 30 años entre pre y postmenopausia. Por ende, aumentó la problemática de las patologías que son relacionadas con la edad, debido a la prolongación de la vida, algunas enfermedades son las metabólicas, cardiovasculares, cerebrovasculares, la osteoporosis, etc<sup>3</sup>

Desde el 2000 la Organización Mundial de la Salud (OMS) conmemora los 18 de octubre como el Día Mundial de la Menopausia y el Climaterio, lo realiza con la finalidad de concientizar y poner énfasis lo importante que es prevenir y la salud que presentan las mujeres, específicamente desde el inicio de esta nueva fase en su vida, es decir, a comienzos del climaterio, para evitar el deterioro en la calidad de vida.<sup>2</sup>

En el Perú, según el INEI, las mujeres conforman el 49,9% del total de la población, aunque estas cifras varían dependiendo del grupo de edad en que se encuentra. Así, mientras que hasta los 44% de mujeres es levemente inferior al de los varones en todas las edades, a partir de los 45 años en adelante se invierte esta situación a medida que se avanza en la edad, se produce una tendencia creciente de población femenina. De esta forma, las mujeres representan el 50,2% a partir de los 45 años, aumentando en los siguientes grupos de edad hasta llegar al 58,4% a los 80 y más años de edad.<sup>4</sup>

Durante la etapa del climaterio, las mujeres sufren diversos cambios; vasomotores psicológicos, sexuales y ocupacionales que son parte natural en el ciclo de vida de la mujer que a su vez pueden afectar directamente la calidad de vida en las mujeres que pasan por ese proceso, por ejemplo, los síntomas vasomotores ocurren en hasta el 75% de las mujeres. Aunque la mayoría de las mujeres los experimentan durante 6 meses a 2 años, algunas mujeres pueden experimentar por 10 años o más. Los síntomas se pueden dar de forma intensa y con frecuencia, de esta manera se afectaría la calidad de vida de la persona al generar trastornos en el sueño, sumado a la fatiga e irritabilidad<sup>5</sup>, no obstante, esta situación puede ser reversible si se toman las medidas preventivas adecuadas, ya que si la mujer se encuentra informada y orientada el bienestar de su salud será óptima.

Durante esta etapa del climaterio se pasa por muchos cambios los cuales son manifestados de múltiples maneras en esta etapa de conversión. Esta es una de las razones por las cuales en la sociedad hay discriminación dirigida hacia la mujer durante esta etapa, ya que comúnmente la comparan con una persona añosa, quejumbrosa y en el peor de los casos la acusan de tener alteraciones mentales. Cuando la mujer se ubica en este periodo de transición, lo que ocasiona es que la mayoría de ellas se aíslen socialmente como también de la familia, es por ello a la escasa comprensión dentro del seno familiar, asimismo puede traer consigo a muchas patologías como la depresión y en el peor de los casos puede terminar en un suicidio.

En el Perú, hay muchas entidades pero poca difusión por parte de los medios de comunicación que buscan promover y difundir información sobre redes existentes de apoyo dirigido a la mujer durante al climaterio, que ayudan a su bienestar a nivel físico como psicológico.

Es relevante que la enfermera(o), elabore nuevos modelos y teorías que provoquen el bienestar de la salud, esto es de suma importancia para el desarrollo humano, lo cual es beneficioso para el ser humano, por ende, pretende mejorar los índices de calidad de vida, ya que en la actualidad hay pocas teorías de enfermería enfocadas a la calidad de vida, dirigida a este tipo de población que se halla en pasando por el climaterio. El personal de enfermería tiene la capacidad de ayudar a la paciente desde el inicio de la atención, con tan solo escucharla ya está ganando la confianza para poder identificar cualquier problema que afecte la calidad de vida de la mujer en esta etapa.

## **1.2 Trabajos previos**

### **Antecedentes nacionales**

Juculaca (2015), en Tacna, cuya tesis es titulada *Calidad de vida y nivel de autoestima de las mujeres climatéricas que trabajan en el Hospital Goyeneche de Arequipa*, tuvo como propósito conocer la calidad de vida y el nivel de autoestima que presentan las mujeres de 35 a 65 años que trabajan en el Hospital Goyeneche. El estudio fue cuantitativo, prospectiva de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 100 mujeres de 36 a 65 años, el

instrumento que se aplicó fue la versión chilena de la Escala MRS, sobre el nivel de autoestima se utilizó el cuestionario de Coopersmith, se tuvo como resultados de que el Grupo de mujeres que tiene una alta calidad de vida tiene un porcentaje del (99%) seguido de un (1%) que presenta una buena calidad de vida. Con respecto al nivel de autoestima, el grupo de mujeres que presenta una autoestima media alta tiene un porcentaje de (44%), seguida de un (22%) que tienen una autoestima significativamente alta, un (14%) presenta una autoestima media baja, un(13%) presenta una autoestima significativamente baja y el (7%) regular, llego a la conclusión de que Se aprecia que el 99% de las mujeres climatéricas presentan una alta calidad de vida seguido de un 1% que representa una buena calidad de vida. A pesar de los resultados, dichas mujeres climatéricas presentan molestias leves, moderadas, importantes y en algunos casos severa.<sup>6</sup>

Cunurana (2015), en Tacna, cuya tesis es titulada *Calidad de vida en mujeres climatéricas que acuden al Centro de Salud Pocollay*, tuvo como propósito determinar la calidad de vida de las mujeres climatéricas que acuden al Centro de Salud Pocollay. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, la muestra estuvo conformada por 95 mujeres de 36 a 65 años, el instrumento que se aplicó fue la escala MRS, se tuvo como resultados de que el 37,89% tiene una calidad de vida buena, seguida de un 33,68% que tiene una calidad de vida baja y solo el 28,42% tiene una calidad de vida alta. Sobre la dimensión psicológica el 52,6% considera la ansiedad como molestia moderada, además en la dimensión física se encontró que un 47,4% considera el cansancio físico como molestia moderada, en la dimensión biológica el 35,8% tiene problemas en la orina, considerándolo como molestia moderada, llego a la conclusión de que la calidad de vida de las mujeres climatéricas que acuden al centro de salud Pocollay el 37,89% tiene una calidad de vida buena, seguida de un 33,68% que tiene una calidad de vida baja y solo el 28,42% tiene una calidad de vida alta.<sup>7</sup>

López (2015), en Lima, cuya tesis *La intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho*, tuvo como propósito determinar la relación de las dos variables. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 161 mujeres, el instrumento que se aplicó fue la escala de Cervantes, tuvo como resultados que la mayoría de encuestadas, 73.3%, tiene síntomas climatéricos entre moderados y muy molestos; por otro lado, el 26.7%.<sup>8</sup>

Campos (2015), en Huánuco realizó un estudio con el objetivo de determinar la *calidad de vida en la etapa del climaterio en mujeres que acuden al centro de salud Virgen del Carmen de Cerro de Pasco*, este estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, la muestra fue conformada por 152 mujeres, se utilizó el instrumento SF 36. Finalmente se llegó a la conclusión que la calidad de vida en la etapa de climaterio se ve significativamente afectada principalmente en el componente físico (función física y dolor corporal).<sup>9</sup>

Peña (2015), en Lima, elaboró un estudio cuyo objetivo fue determinar la *Calidad de Vida de mujeres en etapa de climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención de Salud Manchay*, es un estudio descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 100 mujeres climatéricas. El instrumento aplicado fue la escala MRS (Menopause Rating Scale). Los resultados mostraron que las mujeres en la etapa de la menopausia presentaron una pérdida moderada de calidad de vida en un 40%, leve en un 35% y una pérdida importante en un 5% y sin cambios en la calidad de vida 20%.<sup>3</sup>

Rondo (2013), en Trujillo, se realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar *la influencia del nivel de conocimiento sobre climaterio en la calidad de vida en la menopausia de las mujeres residentes en el sector Gran Chimú del distrito El Porvenir*, el método fue descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra fue conformada por 71 mujeres de 40 a 60 años de edad, se aplicaron el Cuestionario de Nivel de conocimiento sobre climaterio (CNCC) y Cuestionario Específico de Calidad de Vida en la Menopausia (MENQOL) Los resultados evidenciaron que La calidad de vida en la menopausia en un 69% el deterioro fue leve en el área vasomotora; en un 45% el deterioro físico fue moderado; y un 22% deterioro severo en el área sexual.<sup>10</sup>

Maquera (2013), en Tacna, cuya tesis es titulada *Calidad de vida y nivel de autoestima en mujeres climatéricas del Hospital Hipólito Unanue*, tuvo como propósito evaluar la calidad de vida y nivel de autoestima en relación al climaterio. El estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 100 mujeres de 36 a 65 años, el instrumento que se aplicó fue la escala MRS, se tuvo como resultados que el grupo de mujeres climatéricas presentan una calidad de vida buena tienen un porcentaje de (45%), seguido de un (36%) lo presentan con una calidad de vida baja. Las que presentan calidad de vida bueno

presentan un nivel de autoestima baja con un mayor porcentaje de (62,22%) y las que refieren una calidad de vida alta tiene un autoestima media baja (57,89%) y lo mismo con un (44,44%) en la mujeres con calidad baja. Llego a la conclusión de que el grupo de mujeres climatéricas que refieren presentar una calidad de vida buena tienen un porcentaje de (45%) en el grupo de mujeres climatérica, seguido de un (36%) lo presentan con una calidad de vida baja.<sup>11</sup>

Gutiérrez (2011), en Lima, realizó un estudio cuyo objetivo fue analizar las principales modificaciones que afectan a *la calidad de vida de la mujer durante el climaterio en la clínica Centenario Peruano Japonesa en el año 2010*. La muestra estuvo conformada por 396 mujeres mayores de 40 años de edad. Los resultados evidenciaron que el 31.8% tienen un deterioro severo en su calidad de vida, siendo el dominio urogenital el más afectado con un porcentaje de 38.9%.<sup>12</sup>

### **Antecedentes internacionales**

Berardina (2016), en Argentina desarrolló una investigación con el objetivo de analizar la *relación entre la felicidad y la calidad de vida durante el climaterio y su relación con variables sociodemográficas*, el método fue descriptivo, correlacional, la muestra estuvo conformada por de 177 mujeres, del Conurbano Bonaerense, se aplicó el instrumento la Escala de Puntuación en Menopausia (Menopause Rating Scale). Los resultado que obtuvo fueron: la calidad de vida que presentaban las participantes, se halló que la puntuación media del Dominio somático fue de 4,17 (DT= 3,16), del Dominio psicológico 5,03 (DE= 3,86) y del Dominio urogenital de 2,23 (DT= 2,49). La puntuación media total fue de 11,41 (DT= 7,53); que las mujeres que trabajan y son madres presentaron menor sintomatología climatérica, revelando menor compromiso de la calidad de vida y mayores niveles en algunas dimensiones de la felicidad.<sup>13</sup>

Lopera (2016), en Cuba, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue explorar la información existente en la literatura sobre *la calidad de vida en la menopausia*, para contextualizar al lector en los aspectos relacionados con este periodo en la vida de la mujer; busca plantear una revisión de los datos actuales que orientan la terapia hormonal como un posible tratamiento de la gran variedad de síntomas que se presentan en este periodo, el

método fue el de la búsqueda de la literatura de artículos de investigaciones originales en MEDLINE, EMBASE, Lilacs y ScienceDirect durante julio del 2014 y marzo del 2015, se concluyó que es de vital importancia que el médico tratante cuente con herramientas y opciones terapéuticas que le permitan brindar soluciones a la paciente con menopausia frente a los síntomas que afectan su calidad de vida.<sup>14</sup>

Martínez (2015), en España desarrolló un estudio en el cual tuvo como objetivo describir *la calidad de vida en período climatérico y sus factores asociados*. El método de investigación fue descriptivo, la muestra estuvo conformada por 17 mujeres entre 45 a 59 años de edad pertenecientes al área de salud de Valladolid. Los resultados mostraron que tenían menor deseo sexual, y en ambos casos se presentaban porcentajes altos de síntomas depresivos 34.93% y 35.26%, los síntomas que más se asocian a la transición menopáusica son la sequedad vaginal y los síntomas vasomotores, los cuales afectan al 50% de mujeres en el climaterio demostraron que la mayoría de las mujeres tienen una calidad de vida) media y que las mujeres pre menopáusicas mostraron una peor calidad de vida que las mujeres pos menopáusicas.<sup>15</sup>

Escobar (2015), en Ecuador, desarrollo un estudio cuyo objetivo fue establecer *los factores sociodemográficos que afectan en la calidad de vida en mujeres climatéricas que acuden al Subcentro de Salud de Huachi Chico*, el método de investigación es cualitativo cuantitativo, la muestra fue de 129 mujeres, el instrumento que se aplico fue el MRS, los resultados fueron que el 40.3% presenta problemas sexuales, la presencia leve de Bochornos en el 37.2%, 41.1% presentan palpitaciones leve, el 36.4% presentan trastornos leves del sueño y un 31.8% tienen molestias osteo articulares 41 pacientes con problemas leves.<sup>16</sup>

Ayala (2016), en Ecuador, realizaron un estudio donde tuvo como objetivo determinar la repercusión del climaterio en la calidad de vida de las mujeres entre 40 a 59 años. el tipo de estudio es observacional, descriptiva y corte transversal, La muestra estuvo conformada por 70 mujeres entre realizado en féminas de 40 y 59 años del consultorio 30 de Pascuales. el cuestionario aplicado fue el MRS, Los resultados determinaron que 70 mujeres estudiadas. La edad media fue de 49 años, 78,6% tenían pareja, 60% instrucción básica, 67,1 amas de casa, 38,5 hipertensas, 51,4% presentaban menstruación y las que no tuvieron una



menopausia natural con el 45,7%, los síntomas frecuentes fueron la sequedad vaginal con el 61,4%, parestesia con el 52,9% y problemas vesicales con 51,4%, la calidad de vida fue mala con 5,0 puntos para los síntomas circulatorios, 4,3 los psicológicos y 4,8 en los urogenitales. Conclusiones: La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio tuvieron características similares a la de otros países vecinos, la intensidad de los síntomas climatéricos fueron manifestados de manera moderada con predominio de la sequedad vaginal y los síntomas somáticos, urogenitales y psicológicos, influyeron en la calidad de vida.<sup>17</sup>

### **1.3 Teoría relacionada al tema**

#### **Teoría de la transición de Afaf Meleis**

El modelo de Afaf Meleis Ibrahim nos demuestra en su “Teoría de la transición” que existen 3 tipos de transiciones donde la mujer en etapa de climaterio claramente lo atraviesa, estas transiciones son: Transición de desarrollo, transición de salud y enfermedad, transición Organizativa.<sup>18</sup>

A lo largo de su vida, la mujer experimenta muchos cambios y transiciones, pero es en la etapa del climaterio donde estos se incrementan aún más, por la cual concordando con el modelo desarrollado por Afaf Meleis, las transiciones reflejan el movimiento de un proceso largo y con muchas variantes de acuerdo al estilo de vida, patrones culturales, socioeconómicas, recursos básicos migración y entorno de su comunidad, es por ello que se puede reflejar en la experiencia a la transición que tenga cada mujer a lo largo de su vida y como sepa sobrellevar las diferentes vicisitudes que se le presentasen.<sup>19</sup>

#### **Calidad de vida**

Según la OMS, la define como “la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus expectativas, sus normas, sus inquietudes”.<sup>20</sup> En general, se refieren a una propiedad que tiene el individuo para experimentar situaciones y condiciones de su ambiente dependiendo de las interpretaciones y valoraciones que hace de los aspectos objetivos de su entorno.

La calidad de vida es una percepción humana que se relaciona con el grado de satisfacción de la persona con su aspecto físico, emocional, vida familiar, amorosa y social. La calidad de vida relacionada al climaterio es un concepto multidimensional que se basa en la percepción subjetiva de la paciente.

Se considera la calidad de vida como fruto de la percepción individual de las condiciones de vida, con un nivel de satisfacción proporcionada tanto física y psicológicamente.<sup>20</sup>

Ferrans, en 1990 define a la calidad de vida general como el bienestar personal derivado de la satisfacción o insatisfacción con áreas que son importantes para él o ella.

Lawton en el 2001, define a la calidad de vida como la evaluación multidimensional, de acuerdo a criterios intrapersonales y socio-normativos, del sistema personal y ambiental de un individuo.<sup>21</sup>

Según Gomez Las necesidades, aspiraciones e ideales relacionados con la calidad de vida varía en función de la etapa evolutiva, y la percepción de satisfacción se ve influida por variables ligadas al factor edad.<sup>22</sup>

Según Blumel los síntomas producidos por el cese de la función de los ovarios además de incrementar el riesgo de sufrir enfermedades crónicas como se expresó anteriormente, deterioran la calidad de vida. Se han diseñado varios test que buscan relacionar la sintomatología de esta etapa con la calidad de vida.<sup>23</sup>

### **Calidad de vida en mujeres climatéricas**

El interés por la calidad de vida ha existido de tiempos inmemorables, no obstante, la aparición del concepto y la preocupación por la evaluación sistemática del mismo se remonta a la década de los 50's-60's en Ciencias Sociales, asimismo las necesidades, aspiraciones e ideales relacionados con la calidad de vida varía en función de la etapa evolutiva, y la percepción de satisfacción se ve influida por variables ligadas al factor edad.<sup>15</sup>

Los síntomas producidos por el cese de la función de los ovarios además de incrementar el riesgo de sufrir enfermedades crónicas como se expresó anteriormente, deterioran la calidad

de vida. Se han diseñado varios test que buscan relacionar la sintomatología de esta etapa con la calidad de vida.<sup>24</sup>

La calidad de vida en mujeres en etapa del climaterio se puede dividir en cuatro dimensiones:

- La dimensión menopausia y salud: la cual valora el Cese definitivo de la menstruación definida después de 6 a 12 meses de amenorrea en una mujer de más de 40 a 45 años.
- La dimensión sexualidad evalúa Funciones sexuales, actividades, actitudes y orientaciones relacionadas a la mujer en su menopausia
- La dimensión relación de pareja señala la Relación amorosa mantenida entre dos personas.
- La dimensión dominio psíquico evalúa el Ámbito que abarca el aspecto psicológico y/o mental en la mujer.<sup>25</sup>

### **Síntomas:**

Es la percepción o cambio que reconoce como anómalo, o causado por un estado patológico o enfermedad. Es un aviso útil de que la salud puede estar amenazada sea por algo psíquico, físico, social o combinación de las mismas.

### **Síndrome:**

Es un cuadro clínico o conjunto sintomático que presenta alguna patología con cierto significado y que por sus características posee cierta identidad; es decir un grupo significativo de síntomas y signos, que concurren en tiempo y forma, y con variadas causas o etiologías.<sup>26</sup>

### **Fisiología y fisiopatología del climaterio**

Cuando la función ovárica se va deteriorando, se produce un déficit en la función de los tejidos dependientes de los estrógenos. Y como consecuencia desaparece la ovulación y por consiguiente la menstruación, asimismo se producen cambios físicos.<sup>27</sup>

El síntoma que se manifiesta mayormente es la inestabilidad vasomotora o más conocido como sofocos siendo la causa de este síntoma, desconocida, aunque si sabemos que se producen con más frecuencia por la noche.

El descenso de los estrógenos provoca atrofia de los tejidos que afectan a la vagina, vulva, uretra, y piel en general. En los años posteriores puede aparecer la coitalgia, prurito y problemas urinarios. También podemos encontrar ansiedad, depresión, hipertensión, cefaleas, dolores musculares, palpitaciones o disfunciones sexuales.

La osteoporosis y las enfermedades cardíacas aumentan después del climaterio debido a que los estrógenos poseen un efecto protector que evita estos trastornos. Por otra parte también hay que tener en cuenta posibles hemorragias uterinas, neoplasias, hiperplasias endometriales y todos los aspectos relacionados y derivados del tratamiento sustitutorio con estrógenos.

### **Climaterio:**

El climaterio o llamada también perimenopausia es una etapa de transición que se da entre la madurez reproductiva y término de la función ovárica. Durante esta etapa ocurre una deficiencia de estrógenos. Durante esta etapa existen manifestaciones endocrinológicas, biológicas o clínicas, las cuales indican la aproximación de la menopausia y como mínimo hasta el primer año que sigue a la menopausia.<sup>28</sup>

Es a la edad de los 40 años aproximadamente el deterioro de la función ovárica, llamado climaterio. Este periodo de deterioro progresivo puede durar hasta 20 años, siendo la característica principal el agotamiento de las células reproductoras, es decir los ovocitos, dando como consecuencia la disminución de la síntesis de estrógenos.

### **Menopausia natural**

La menopausia es la última menstruación, que indica el término de la función normal y cíclica ovárica. Se le puede llamar menopausia cuando existe la reducción de las menstruaciones por un espacio mayor de 12 meses como consecuencia de la función ovárica.

La disminución de la secreción de estrógenos ocurre por pérdida de la función folicular. La aparición de la menopausia está determinado genéticamente y ocurre, en promedio, entre los 45 y 55 años; no se relaciona con la raza ni el estado de nutrición; sin embargo, ocurre antes en la mujer nulípara, fumadora, que habita en la altura y en aquellas que han sido sometidas a histerectomía.<sup>28</sup>

La menopausia se divide en tres periodos: pre-menopausia, peri-menopausia y postmenopausia.

La pre-menopausia es la etapa previa a la perimenopausia en la que la mujer comienza a reglar irregularmente y donde comienza a disminuir los niveles hormonales de estrógenos y progesteronas que son necesarios para la concepción de un nuevo ser.

La peri menopausia significa “alrededor de la menopausia” y se refiere al tiempo en el cual el cuerpo produce la transición por el cese de las funciones ováricas así mismo se producen cambios endocrinos, biológicos y clínicos que pueden durar 1 año.

La post menopausia se extiende normalmente hasta los 65 años, que es cuando se alcanza la senectud. En la postmenopausia la mayoría de los síntomas climatéricos desaparecen por completo. Los bochornos suelen ser menos frecuentes y los niveles de energía suelen restablecerse, a su vez es donde se presenta los niveles más bajos de estrógenos en el cuerpo.

#### **1.4 Formulación del problema**

¿Cuál es la calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad de climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima – 2018?

#### **1.5 Justificación del estudio**

El estudio pretende resaltar el análisis; en referencia a las cifras epidemiológicas y demográficas; que de acuerdo a las proyecciones que se tiene sobre la población mundial para el 2030 existirán más de 60 millones de personas mayores de 50 años, lo que indica que pasarán por el climaterio, generándose así un problema de salud pública.

Asimismo, se pretende identificar los síntomas que se observan a corto plazo, como son los síntomas vasomotores; en la sociedad actual los síntomas que presentan esta población no son tomados en cuenta ya que no lo ven como una problemática real, esto debido a que es un tema poco estudiado por ello se debe tomar las medidas necesarias para poder entender

y estar capacitados sobre los cambios durante el climaterio para poder brindar un cuidado optimo a las usuarias de salud.

Además el profesional de enfermería tiene una misión importante ya que es el primer acceso entre la población y los servicios de salud, esta cercanía al paciente le permite identificar y generar estrategias de intervención que permitan mejorar significativamente la calidad de vida de las mujeres durante el proceso de transición de los cambios de la fertilidad a la infertilidad.

Desde el punto de vista teórico, este estudio permitirá el incremento en el conocimiento relacionado al tema en discusión, teniendo valores reales sobre la calidad de vida en el climaterio de la mujer. Y a su vez quedara, como antecedente para futuras investigaciones.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General**

Determinar la calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima- 2018

### **1.6.2 Objetivos Específicos**

- Identificar la calidad de vida de mujeres según la dimensión menopausia y salud en etapa de climaterio.
- Identificar en la calidad de vida de mujeres según la dimensión sexualidad en etapa de climaterio.
- Identificar en la calidad de vida de mujeres según la dimensión relación de pareja en etapa de climaterio.
- Identificar la calidad de vida de mujeres según la dimensión dominio psíquico en etapa de climaterio.

## **II. METODO**

### **2.1 Diseño de Investigación**

El estudio de investigación es; cuantitativo debido a que se empleará datos con medición numérica y serán analizados estadísticamente. El diseño es descriptivo de corte transversal debido a que no se manipula la variable CV y los datos recolectados serán obtenidos en un solo espacio y tiempo aplicado en las mujeres que acuden a la unidad de climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Asimismo es descriptivo ya que no se manipulara la variable.

### **2.2 Operacionalización de variable**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad de vida en la etapa del climaterio	Es el grado de satisfacción que posee una persona sobre su vida diaria.	<p>Para obtener la medición variable calidad de vida durante el climaterio, se utilizó como instrumento La escala de Cervantes, conformada por 31 ítems, Cuya respuesta se expresó en escalas Likert de 0 a 5</p> <p>Totalmente de desacuerdo = 0  En desacuerdo moderado=1  En desacuerdo leve = 2  Indiferente = 3  De acuerdo= 4  Totalmente de acuerdo = 5</p>	<p><b>MENOPAUSIA Y SALUD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor de cabeza durante el día</li> <li>- Hormigueos tanto en manos como en pies.</li> <li>- Bochornos</li> <li>- dolor muscular</li> </ul> <p><b>SEXUALIDAD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- deterioro del deseo sexual</li> <li>- disfunciones sexuales</li> </ul> <p><b>RELACIÓN DE PAREJA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vínculos amoroso</li> <li>- reconocimiento personal</li> </ul> <p><b>DOMINIO PSÍQUICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desinterés por la vida</li> <li>- Nervios excesivos</li> <li>- Mareos</li> </ul>	<p>Compromiso muy importante de la calidad de vida</p> <p>Mayor (M + 2DE): 90-155</p> <p>Deterioro importante de la calidad de vida</p> <p>Puntaje entre (M +DE) y (M + 2DE) 75-89</p> <p>Compromiso intermedio de la Calidad de vida.</p> <p>Puntaje entre (M - 1DE) y (M + 1DE) 42-74</p> <p>Buen nivel de la calidad de Vida</p> <p>Puntaje menor de (M – 1DE) 0-41</p>



## 2.3 Población y muestra

### 2.3.1 Población

La población de estudio fue compuesta por mujeres en etapa de climaterio que asisten a la unidad del climaterio del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, siendo una población total de 128 mujeres atendidas mensualmente.

Durante el último trimestre del 2017 y el primer trimestre del 2018 las atenciones en el consultorio del climaterio que brindaban, eran 8 pacientes por día en promedio siendo la atención los días lunes, miércoles, jueves y viernes únicamente por las mañanas, dando un promedio mensual de 128 mujeres atendidas mensualmente.

### 2.3.2 Muestra:

El tamaño de la muestra se obtuvo a través de la fórmula probabilística simple, la cual se utiliza para calcular muestra de poblaciones finitas:

$$n = \frac{Z^2 pq N}{e^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

#### Datos:

**N:** población = 128

**Z:** (95%= 1.96)

**p:** = 0.5

**q** = 0.5

**e:** margen de error muestral = (5%= 0.05)

Reemplazando:

$$\begin{aligned} n &= \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(128)}{(0.05)^2(128 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)} \\ n &= \frac{122.9312}{0.3175 + 0.9604} \\ n &= \frac{122.9312}{1.2779} \\ n &= 96.19 \\ n &= 96 \end{aligned}$$

**Criterios de Inclusión:**

- Mujeres asistentes a la unidad del climaterio
- Mujeres cuyas edades estén entre los 40 y 60.
- Mujeres que están en el servicio de ginecología y son derivadas a la unidad del climaterio
- Mujeres que no están atravesando su periodo menstrual

**Criterios de exclusión:**

- Mujeres con menos de 40 años y mujeres con más de 60 años
- Mujeres en etapa de gestación y/o en periodo de lactancia.
- Mujeres que no acudan a la unidad del climaterio.
- Mujeres que no deseen participar de la encuesta

**2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad****Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

La técnica que se efectuó para la recolección de datos en la presente investigación fue la encuesta y el instrumento la Escala de Cervantes, el cual está compuesto por 31 ítems en escala de Likert que va del 0 al 5, en donde cero corresponde a (no presente), 1-2-3-4 (estados intermedios) y 5 (mucho), por lo tanto el mayor puntaje es de 155. Asimismo cuenta con cuatro dimensiones menopausia y salud (15 ítems) sexualidad (4 ítems); relación de pareja (3 ítems), y dominio psíquico (9 ítems), A mayor puntuación, mayor alteración de los dominios y de la CV.

Fue validado en el 2004, en España por Palacios y colaboradores, en una muestra poblacional de 2.274 mujeres, lograron alcanzar altos niveles de confiabilidad, en Perú fue validado en el 2015 por Erika Joana López Barrientos.

El instrumento que se utilizó tuvo una confiabilidad de 0.9092 lo cual quiere decir que es el 90% confiable según lo marca la prueba de confiabilidad del alfa de cronbach.

Los resultados fueron distribuidos de acuerdo a la clasificación de la calidad de vida en:

**Calidad de vida alta:** Buen nivel de calidad de vida, no se observan problemas en la salud.

**Calidad de vida media:** Compromiso intermedio de la calidad de vida, se observan pocos problemas.

**Calidad de vida deteriorada:** Existe un deterioro importante de la calidad de vida, con problemas de salud altos.

**Calidad de vida muy comprometida:** Compromiso muy importante de la calidad de vida, con problemas de salud severos.

## **2.5 Método de análisis de datos**

El análisis de datos se efectuó el vaciamiento de datos en el programa SPSS 25, luego se procedió a pasar los resultados a través del programa Excel por el cual se realizaron figuras y tablas.

## **2.6 Aspectos éticos**

**La autonomía:** las encuestadas que acuden a la unidad de climaterio decidieron voluntariamente su participación en la investigación, pudiéndose retirarse en cualquier momento si sea necesario; previamente se les explicó las bondades y condiciones de la encuesta.

**Beneficencia:** Se buscó que el estudio beneficie a las mujeres que acuden a la unidad de climaterio, mediante los resultados obtenidos se pretende observar la situación para mejorar la calidad de vida de las mismas.

**Justicia:** todas las mujeres que participaron tuvieron un buen trato sin hacer excepción de personas para elección de la muestra

**No maleficencia:** las mujeres a las cuales se les aplicó el cuestionario no se vieron expuestas en ningún momento durante el desarrollo de la misma, ya que los datos personales fueron totalmente llenados con fines de la investigación.

### III. Resultados

**Tabla N°1**

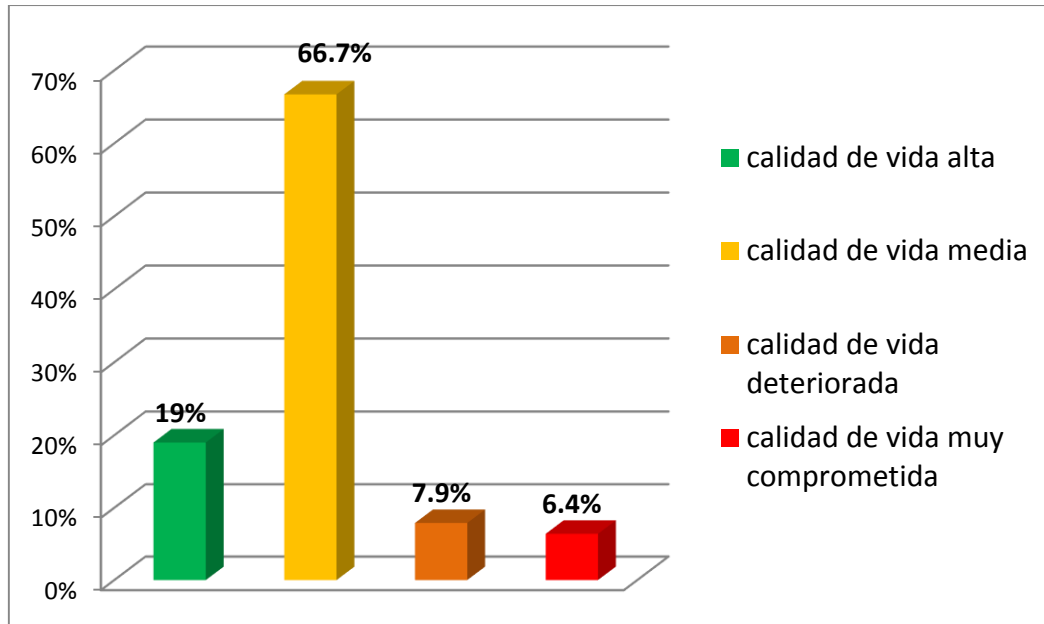
*Datos sociodemográficos de las mujeres que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima- 2018*

DATOS GENERALES	CATEGORÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Edad	40 -44	20	20%
	45- 49	55	55%
	50- 54	5	5%
	55- 60	20	20%
NIVEL DE INSTRUCCION	Primaria	30	30%
	Secundaria	31	31%
	Superior técnica	24	24%
	Superior Universitaria	15	15%
ESTADO CIVIL	Soltera	15	15%
	Casada	20	20%
	Conviviente	45	45%
	Viuda	5	5%
	Divorciada	15	15%
OCUPACION	Dependiente	50	50%
	Independiente	12	12%
	No trabaja	38	35%
FECHA DE ULTIMA REGLA	Reglo con regularidad	24	24%
	Más de un año	10	10%
	Mas de dos años	36	36%
	Más de cinco años	30	30%
	Total	100	100%

En la Tabla N°1 se puede observar que el 55% (n=55) tiene entre 45-49 años, en cuanto a nivel de instrucción es el de nivel primaria en el 30% (n=30), asimismo el 45% (n=45) son convivientes y de ellas el 50% (n=50) trabajan de forma dependiente y la fecha de la última regla fue hace más de dos años es del 36%.

**Figura 1**

Calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima- 2018

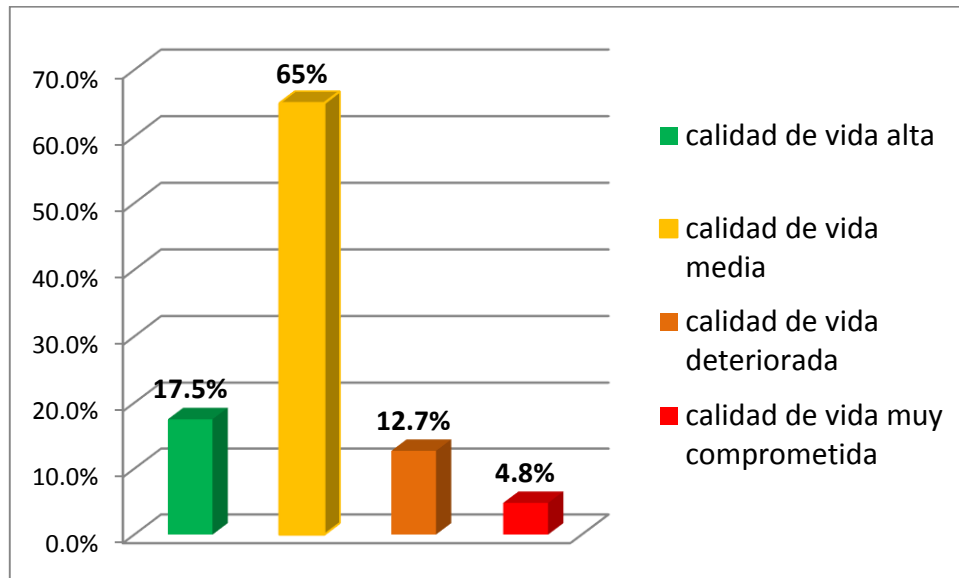


Fuente “Escala de Cervantes por López Barrientos – 2015”

En el Figura 1 se puede observar que el 66.7% (n=65) tiene un nivel de calidad de vida medio, seguido por el 19% (n=18) que tienen un nivel alto, asimismo el 7.9% (n=6) tuvo una calidad de vida deteriorada y el 6.4% (n=7) del total de encuestadas que acuden a la unidad de climaterio presentaron la calidad de vida muy comprometida; lo cual significa que predomina una calidad de vida media en la mujeres que asisten a la unidad de Climaterio.

**Figura 2**

Calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, según la dimensión menopausia y salud.

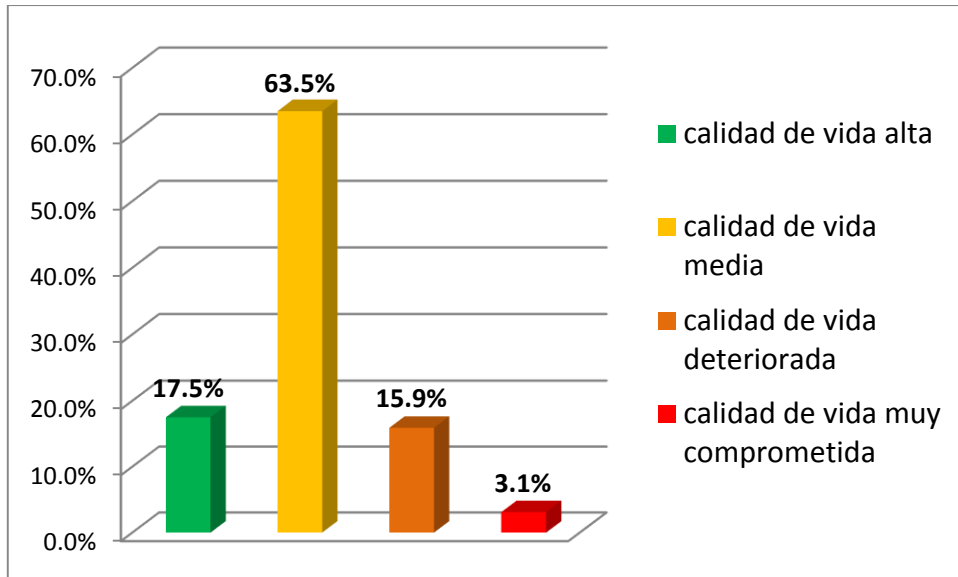


Fuente “Escala de Cervantes por López Barrientos – 2015”

En el Figura 2 se puede observar que 65% (n=62) tiene un compromiso intermedio de la calidad de vida, seguido por el 17.5%(n=17) que tienen un buen nivel, por otro lado el 12.7%(n=12) tuvo un deterioro importante y el 4.8%(n=5) presento un compromiso importante de la calidad de vida en las mujeres que acuden a la unidad de climaterio según la dimensión menopausia y salud. Lo cual nos indica que aunque predomine la calidad de vida media, aún hay un porcentaje de mujeres que tienen la calidad de vida deteriorada y otras la calidad de vida muy comprometida.

**Figura 3**

Calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, según la dimensión sexualidad.

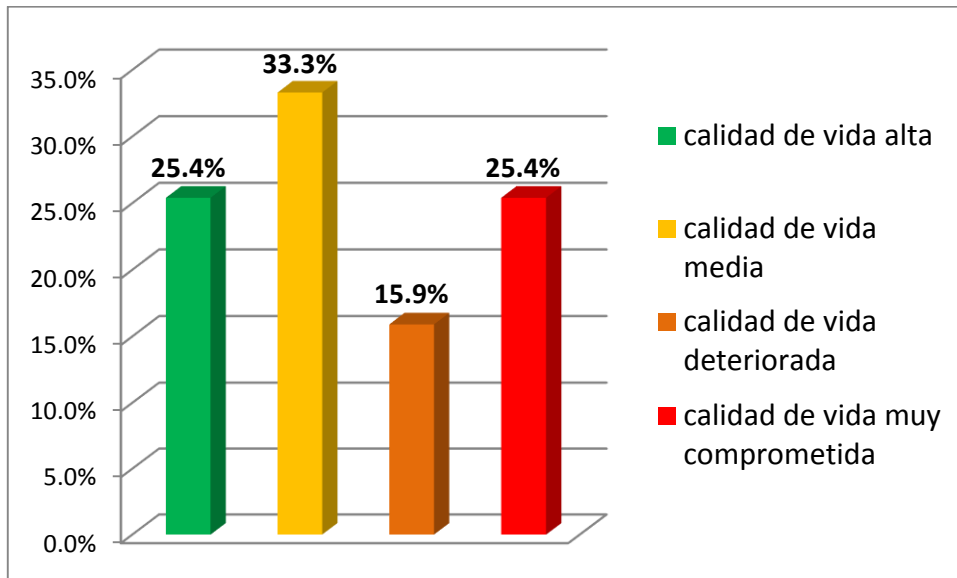


*Fuente "Escala de Cervantes por López Barrientos – 2015"*

En el Figura °3 se puede observar que 63.5% (n=61) tiene un compromiso intermedio de la calidad de vida, seguido por el 17.5%(n=17) que tienen un buen nivel, asimismo el 15.9%(n=15) tuvo un deterioro importante y el 3.1%(n=3) presento un compromiso importante de la calidad de vida en las mujeres que acuden a la unidad de climaterio según la dimensión sexualidad es la que menos presenta una calidad de vida muy comprometida, sin embargo las cifras señalan que la calidad de vida deteriorada va en incremento.

**Figura 4**

Calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, según la dimensión relación de pareja.



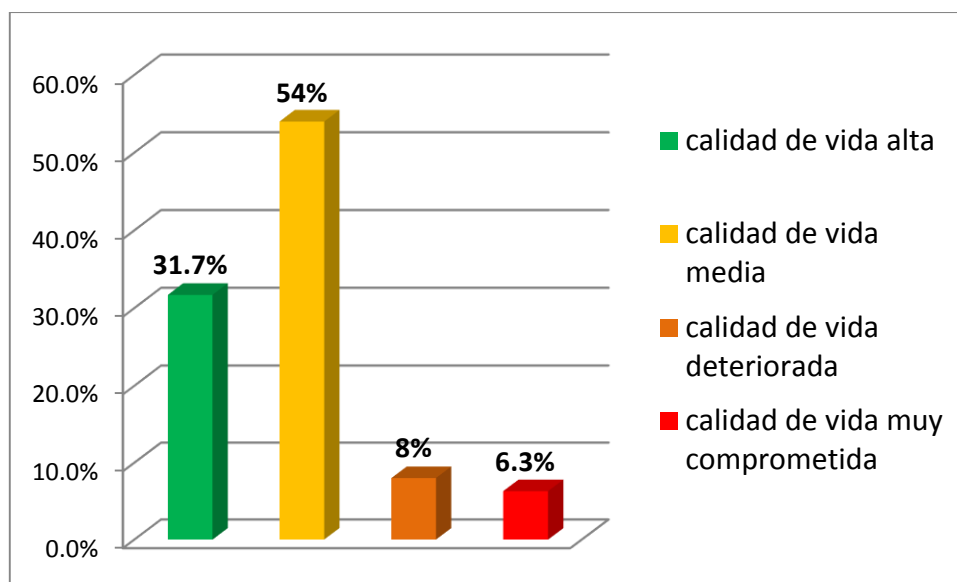
*Fuente “Escala de Cervantes por López Barrientos – 2015”*

En el Figura 4 se puede observar que 33.3% (n=32) tiene un compromiso intermedio de la calidad de vida, seguido por el 25.4%(n=25) que tienen un buen nivel de calidad de vida del mismo modo se observó en las mujeres que tienen un compromiso importante, y por último el 15.9%(n=14) tuvo un deterioro importante en la calidad de vida según la dimensión relación de pareja. De los resultados se observa que es la dimensión donde se incrementan las cifras que indican que la calidad de vida se encuentra muy comprometida estando a la par con las cifras de calidad de vida alta.



**Figura 5:**

Calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, según la dimensión dominio psíquico.



*Fuente “Escala de Cervantes por López Barrientos – 2015”*

En el Figura °5 se puede observar que 54% (n=52) tiene un compromiso intermedio de la calidad de vida, seguido por el 31.7%(n=31) que tienen un buen nivel de calidad de vida, por otro lado se vio un deterioro importante en el 8%(n=8) y por último el 6.3% (n=5) presento un compromiso muy importante de la calidad de vida según la dimensión dominio psíquico. Lo cual significa que prevalece la calidad de vida media pero es que menos presenta una calidad de vida deteriorada.

#### IV. DISCUSIÓN

El climaterio es una etapa difícil de atravesar para muchas mujeres, esto se debe a todos los cambios realizados en el aspecto físico, sexual, biológico y psicosocial, estos cambios son dados diariamente y de forma progresiva por ende trae consigo grandes repercusiones en la vida de la mujer ya que a nivel físico tendrán síntomas que generará el cambio en el estado de ánimo de la misma, por ende afectará su vida social, muchas de ellas no saben sobre la etapa del climaterio y por falta de conocimiento se ve afectada la calidad de vida de las mujeres, muchas de ellas tienen síntomas de tristeza, soledad, ansiedad y depresión vinculan a esta etapa con la vejez y no disfrutan de una buena calidad de vida.

Debido a lo anteriormente descrito el presente estudio tuvo como objetivo determinar la calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, para saber más sobre cómo se encuentran las mujeres de la población de estudio, los resultados obtenidos se observa que la gran mayoría de la muestra poblacional, es decir de las mujeres encuestadas, se evidencio que la calidad de vida se ve afectada durante la etapa del climaterio, siguiendo la misma línea de investigación es similar al estudio realizado por López E, en Lima, donde el 73.3% tiene síntomas climatéricos entre moderados y muy molestos, por otro lado el 26.7% se hallaban en una óptima calidad de vida, asimismo también es semejante al estudio desarrollado por Peña C, en Lima donde se evidencio que las mujeres durante la menopausia evidenciaron una pérdida moderada de la calidad de vida en un 40%, leve en un 35% y una pérdida importante en el 5% solo el 20% no presentó ninguna variación respecto a la calidad de vida. Ni síntomas climatéricos entre moderados y muy molestos. Estas cifras confirman que la calidad de vida en mujeres durante el climaterio se ve altamente afectada

Con respecto a la dimensión menopausia y salud, la calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio más de la mitad de las encuestadas señalaron tener muchos cambios como dolor de cabeza, dolores articulares, asimismo se asemeja con el estudio realizado por Escobar L. donde se evidencio que el 37.2%, del total de encuestadas, 41.1% presento palpitations leve, el 36.4% presentaron leves trastornos del sueño y un 31.8% presentaron molestias óseas, asimismo el 37.2% manifestó sentir bochornos en el 37.2%, 41.1% palpitations leve, el 36.4% presentan trastornos leves del sueño y un 31.8% , lo

cual nos indica que, lo cual significa que la mayoría de las encuestadas presentan síntomas que deterioran la calidad de vida de las mismas.

De acuerdo a la dimensión sexualidad, la mayor parte de la población de estudio indico sentirse afectada, siendo el mayor índice alcanzado un nivel intermedio que compromete la salud de las mujeres climatéricas, en este sentido es semejante al estudio realizado por Gonzales J, Et al. Dónde observaron que en el área sexual señalaron sentir cambios en el deseo sexual, esta fue la respuesta dada por el 56% y por otro lado un 54% evito las relaciones sexuales, desde otra perspectiva Escobar L. en Ecuador se desarrolló un estudio donde el 40.3% presentó problemas sexuales, por lo se puede deducir que en todos los estudios antes mencionados, la mayoría de las mujeres presentan grandes alteraciones con respecto a su sexualidad, en algunos lugares se puede ver más marcada la diferencia.

Con respecto a las dimensiones, la relación de pareja fue la que más alterada se observó, que solo en esta dimensión se obtuvo que casi la cuarta parte de las mujeres encuestadas tienen un nivel que compromete seriamente la calidad de vida de las mismas, en ese sentido se asemeja a la investigación desarrollada por López E, en lima la mayoría del total de encuestadas el 16.8.% tiene síntomas climatéricos entre deteriorada y muy comprometida, lo cual significa que la relación que tiene con su pareja se ve alterada, debido a múltiples factores la calidad de vida se ve deteriorada.

Asimismo, con respecto a la dimensión dominio psíquico se observó que se vio deteriorada las tres cuartas partes de la población muestral, lo que significa que la calidad de vida se ha visto afectada de manera no solo psicológica sino también en aspecto social ya que muchas mujeres presentan sentimientos de melancolía, soledad y en otros casos más severos presentan depresión, en este sentido es similar al trabajo realizado por Martínez P, en España, que tuvo como objetivo describir la calidad de vida en dos lugares, en los resultados se evidencio que en ambos casos se presentaban porcentajes altos de síntomas depresivos entre el 34.93% y 35.26%, lo cual significa que durante el tiempo del climaterio, el área emocional de las mujeres se ve comprometido, las cifras señaladas en los trabajos indican que se afecta a más de la cuarta parte de las mujeres, esto posiblemente se debe al cambio hormonal que atraviesan las mujeres.

Finalmente de todo lo expuesto, desde el objetivo general la calidad de vida se ve alterada en gran manera son pocas las mujeres que tienen un buen nivel de calidad de vida, en todas las dimensiones de estudio predomino el nivel intermedio en más de la mitad de la

población de estudio, por ende es una problemática poco abordada por el Sistema de salud del país, asimismo el personal de enfermería debe estar alerta para saber cómo poder ejecutar medidas preventivas adecuadas para que las mujeres que pasan por la etapa del climaterio estén preparadas a nivel psicológico y físico. Para evitar mayores complicaciones y un mejor tránsito de esta etapa de la mejor manera, disfrutando de cada cambio ya sea físico, psicológico y social, debido a que no solo está terminado la fase reproductiva, sino también está ganando madurez, experiencia, la mujer debe sentirse plena y complete en toda las etapas de la vida,

## V. CONCLUSIONES

- La mayoría de las mujeres que acuden a la unidad de climaterio del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, poseen una calidad de vida media.
- Asimismo se concluyó que la mayoría de las mujeres encuestadas presentaron una calidad de vida media en la dimensión relación de pareja, sin embargo aún hay un porcentaje de mujeres que tienen la calidad de vida deteriorada y otras la calidad de vida muy comprometida.
- Más de la mitad del total de encuestadas, es decir se observó que el 57% fueron afectadas con un compromiso intermedio de la calidad de vida según la dimensión dominio psíquico.
- Asimismo más de la mitad de la población de estudio presentó un nivel de compromiso intermedio de la calidad de vida, es decir el 57% según la dimensión menopausia y salud.
- Finalmente, la gran mayoría de las encuestadas evidenciaron tener afectado entre nivel intermedio, deterioro muy comprometida la calidad de vida siendo más de la mitad que tienen un nivel intermedio, sin embargo es la dimensión sexualidad la que presenta menos casos donde se vea fuertemente comprometida la calidad de vida.

## VI. RECOMENDACIONES

- Al Hospital Arzobispo Loayza realice un trabajo de investigación donde se relacione con otra variable como la intensidad del síndrome de climaterio para poder tener datos precisos que nos sirvan como la creación de una norma técnica para la atención de la mujer en esta etapa de su vida.
- Asimismo que estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo elabore estudios cuasi experimental donde le permita al investigador manejar la variable y poder no solo describir una situación donde se ve comprometida la calidad de vida , sino intervenir de forma oportuna buscando una mejora dirigida a las mujeres en la etapa del climaterio. Asimismo la elaboración de un estudio comparativo donde se trabaje con diferentes hospitales a nivel nacional para poder observar como es la calidad de vida desde diferentes aspectos, social, económica y demográfica.
- Por otro lado se recomienda motivar a los estudiantes de enfermería en poner énfasis en lo importante que es la investigación científica, ya que mediante el desarrollo de estudios de investigación se extraen resultados que permiten observar los problemas que alteran el bienestar de la salud de la población durante el climaterio ya que es una población de estudio poco estudiada en la sociedad peruana.
- Del mismo modo se recomienda a Aspefen que sugiera a todas las escuelas profesionales la inclusión de las prácticas pre-profesionales en el área del climaterio para la profundización e inclusión del tema.
- Se sugiere al colegio de enfermeros, una mayor apertura para la inclusión de cursos y congresos referentes al climaterio para generar profesionales mejor capacitados y exigir al estado peruano la inclusión del profesional de enfermería bajo normativa en la atención de la mujer en el climaterio.

## VII. Referencias bibliográficas

1. Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. Pronósticos y Escenarios: Educación en el Perú al 2030 y la Aplicación del Modelo International Futures [citado: 25 set. 17]. Disponible en [https://www.ceplan.gob.pe/wp-content/uploads/2015/12/ifs\\_educacion\\_final\\_para\\_web\\_15-031.pdf](https://www.ceplan.gob.pe/wp-content/uploads/2015/12/ifs_educacion_final_para_web_15-031.pdf). :1–110.
2. INFOMED. Día mundial de la Menopausia. Red de salud de Cuba; 2016. [En línea] [citado: 25 set. 17]. Disponible en <http://www.sld.cu/noticia/2016/10/18/18-de-octubre-dia-mundial-de-la-menopausia>.
3. Peña Guerra C. Calidad de vida de mujeres en etapa de climaterio en una unidad del primer nivel de atención de salud. [Tesis de licenciatura] Perú: Universidad Ricardo Palma, 2016. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/759/1/pe%C3%B1a\\_gc.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/759/1/pe%C3%B1a_gc.pdf). Available from: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/759/1/peña\\_gc.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/759/1/peña_gc.pdf)
4. Instituto nacional de estadística e informática (INEI). Estado de la Población Peruana 2014. Rev Inf [Internet]. 2014;1–48. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1157/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1157/libro.pdf)
5. Sosa, L., Corrales, F. DK. Síndrome climaterico. Rev Cubana Obstet Ginecol.Ciudad de la Habana. vol.37 no.4 . 2014;
6. Juculaca. Calidad de vida y nivel de autoestima de las mujeres climatéricas que trabajan en el Hospital Goyeneche de Arequipa. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2015.
7. Cunurana. Calidad de vida en mujeres climatéricas que acuden al Centro de Salud Pocollay de Tacna, [Tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2015.

- 8 López E. Intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho durante octubre a diciembre. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2016.
- 9 Campos D. calidad de vida en la etapa del climaterio en mujeres que acuden al centro de salud Virgen del Carmen de Cerro de Pasco. [Tesis de grado]. Perú: Universidad de Huanuco; 2015. Disponible en:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/255/Dunia%20Campos%20Borrovi>
- 10 Rondo T. Calidad de vida en la menopausia de las mujeres residentes en el sector Gran Chimú, Trujillo. [Tesis de grado] Perú; Universidad Nacional de Trujillo;2013. Disponible en:  
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5810/1543%20Rondo%20Tolentino%20Mar%C3%ADa%20Ysabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Maquera. Calidad de vida y nivel de autoestima en mujeres climatéricas del Hospital Hipólito Unanue, [ Tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2013.
12. Guitierrez Crespo F. Evaluación de la calidad de vida de la mujer durante el climaterio en la Clínica Centenario Peruano Japonesa , [ Tesis de Maestria]. Universidad de San Marcos. Perú. 2011. Disponible en:  
<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://cybertes. :1-105.>
- 13 Berardina M. felicidad y la calidad de vida durante el climaterio y su relación con variables sociodemográficas, [ Tesis de Grado]. Universidad Abierta Interamericana. Argentina. 2016. Disponible en:  
<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC121479.pdf>
14. Lopera J, Parada A, Martínez L, Jaramillo L, Rojas S. Calidad de vida en la menopausia, un reto en la práctica clínica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 Sep [citado 2018 Jul 11] ; 32( 3 ):Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-)



21252016000300010&lng=es.

15. Martínez P. Calidad de vida de las mujeres durante el período climatérico. España: Universidad de León, 2015. En línea [citado: 25 set. 17]. Disponible en:<https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/5103/2015.%20Paula%20Mart%20C3%ADnez%20Raposo.pdf?sequence=1>.
16. Escobar F (2015), en Ecuador, Los factores sociodemográficos que afectan en la calidad de vida en mujeres climatéricas que acuden al Subcentro de Salud de Huachi Chico, [ Tesis de grado] Ecuador; Universidad Tecnica de Ambato.2015. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9449/1/TESIS%20MEDICINA%20LIAN%20FERNANDA%20ESCOBAR%20ACOSTA.pdf>
17. Ayala. Repercusión del climaterio en la calidad de vida de las mujeres de 40 a 59 años. Consultorio 30. Centro de Salud Pascuales. [ Tesis de posgrado] Ecuador; Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.2016. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7414/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-26.pdf>
18. González Salinas, F., Castañeda Hidalgo, H., Cervantes Rivas, R.,y Alemán Hermida A. Calidad de Vida y Conocimiento de Mujeres que Cursan Climaterio. Desarrollo científ Enferm Mexico d.f. 2012. 2012;20:223–8.
19. Bisognin P., Alves C., Wilhelm L., Prates L., Scarton J., y Resse. L. El climaterio en la perspectiva de las mujeres. Brasil: Universidad Federal de Santa María (UFSM). Revista Enfermería Global; 2015. [En línea] [citado: 25 set. 17]. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/211731/178211>. :155–67.
20. Ecured.com. Calidad de vida [sede Web]. Cuba: Ecured; Julio 2017 [acceso: 22 de febrero del 2018]. Available from: [https://www.ecured.cu/Calidad\\_de\\_vida](https://www.ecured.cu/Calidad_de_vida)
21. Urzúa A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Terapia Psicológica [Revista On-line]. 2012 [20 de febrero de 2018]; 30(1).
22. Gómez, M. y Sabeh, E. Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad.

Facultad de psicología Universidad de Salamanca. [Citado 2008 Agosto 20]

23. Blumel JE, Vallejo S, Campodónico I, Gómez G. Impacto del climaterio y de la terapia hormonal en la salud de la mujer. *Rev.Col.de Menopausia*. 2007; 13 (3):247-260.
24. López F., Soares de Lorenzf D. Síntomas climatéricos y calidad de vida de usuarias de consultorios de atención primaria de salud, Santiago. *Rev Med Chil*. 2011;139(5):618–24.
25. Castillo Valencia M. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al climaterio en mujeres de 40 a 59 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, junio-julio. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: [http. 2016;1–49](http://2016;1–49).
26. Palacios S., Henderson V. W., Siseles N., Tan D. VP. Edad de la menopausia e impacto de los síntomas climatéricos por región geográfica. *PubMed.[Internet]*. 2010. [Acceso el 12 de noviembre del 2017]. 13(5):1–2.
27. Salvador J. Climaterio y Menopausia. *Rev peruana de Ginecología Obstetrica*. [internet]. 2008. 54:61–78.
28. Abalos Torres, C., Bonilla Ruíz, j., Garcia Llaque, L., y, Mayanga Briones M. *Climaterio y la Menopausia*. Universidad de Obstretisia. España. Madrid. 2011.

**ANEXOS****ANEXO I****CUESTIONARIO****TÍTULO: CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES QUE ACUDEN A LA UNIDAD DEL CLIMATERIO EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA LIMA – 2018”**

**Objetivo:** Identificar la calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad del climaterio del Hospital Nacional Arzobispo Loayza

**Instrucciones:** Por favor, lea atentamente cada una de las preguntas a continuación. Responda a las preguntas y marque con una **X** la casilla que considere más adecuada según el grado de acuerdo entre lo que usted piensa y siente y las respuestas que se proponen. Será de gran ayuda para mejorar la atención en la unidad del climaterio del hospital.

El contenido de esta encuesta es confidencial y será manejado exclusivamente por el investigador (responsable del estudio), por lo que el anonimato está garantizado.

**Gracias por su participación****DATOS GENERALES**

1.- Edad ( )

2.- Grado de Instrucción: Marque con (X)

Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior Técnica ( )

Superior Universitaria ( )

3.- Ocupación:

Dependiente ( )

Independiente ( )

No trabaja ( )

4.- Estado Civil:

Soltera ( )

Casada ( )

Conviviente ( )

Viuda ( )

Divorciada ( )

5. Edad de primera menstruación: \_\_\_\_\_

6. ¿Cuándo fue su Última menstruación?

Aun reglo pero con irregularidad ( )    Hace más de un año ( )

Hace más dos años ( )                      Hace más de 5 años ( )

### INSTRUMENTO DE ESCALA DE CERVANTES

<b>Preguntas</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1 Durante el día noto que la cabeza me va doliendo cada vez más						
2 No puedo más de lo nerviosa que estoy						
3 Noto mucho calor de repente						
4 Mi interés por el sexo se mantiene como siempre						
5 No consigo dormir las horas necesarias						
6 Todo me aburre, incluso las cosas que antes me divertían						
7 Noto hormigueos en las manos y/o los pies						
8 Me considero feliz en mi relación de pareja						
9 De pronto noto que empiezo a sudar sin que haya hecho ningún esfuerzo						

10 He perdido la capacidad de relajarme						
11 Aunque duermo, no consigo descansar						
12 Noto como si las cosas me dieran vueltas						
13 Mi papel como esposa o pareja es...						
14 Creo que retengo líquido, porque estoy hinchada						
15 Estoy satisfecha con mis relaciones sexuales						
16 Noto que los músculos o las articulaciones me duelen						
17 Creo que los demás estarían mejor sin mí						
18 Me da miedo hacer esfuerzos porque se me escapa la orina						
19 Desde que me levanto me encuentro cansada						
20 Tengo tan buena salud como cualquier persona a mi edad						
21 Tengo la sensación de que no sirvo para nada						

22 Tengo relaciones sexuales tan a menudo como antes						
23 Noto que el corazón me late muy deprisa y sin control						
24 A veces pienso que no me importaría estar muerta						
25 Mi salud me causa problemas con los trabajos domésticos						
26 En mi relación de pareja me siento tratada de igual a igual						
27 Siento picor en la vagina, como si estuviera demasiado seca						
28 Me siento vacía						
29 Noto sofocaciones						
30 En mi vida el sexo es						
31 He notado que tengo más sequedad de piel						

Fuente: “Escala de Cervantes por López Barrientos – 2015”

Disponible en <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4169>

## **Anexo II: Consentimiento Informado**

Estimada participante se le invita, a que participar en este proyecto de investigación con el objetivo de identificar la calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad de climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Se decidió realizar el estudio, porque el deterioro de calidad de vida es un problema de salud pública que se da a nivel nacional que aqueja a las mujeres, es importante conocer las causas y la consecuencia que genera.

El estudio está a cargo del interno de enfermería Gary Ilizarbe Herrera, y en la cual consta de un cuestionario en el que le realizare preguntas sobre su calidad de vida, entre otras, así mismo la información recaudada será confidencial.

Luego de conocer la importancia del presente estudio, expreso que acepto participar en la investigación titulada: Calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad de climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima.

Por lo antes expuesto, doy libremente mi consentimiento para poder participar de este estudio de investigación.

Nombre de la participante: .....

DNI: .....

.....

Firma

## Anexo III: Carta de aprobación de tesis



### DIRECCIÓN GENERAL

Lima, 26 de Abril del 2018

#### OFICIO N° 977 - HNAL -DG- 2018

Estudiante de Enfermería  
**GARY ALONSO ILIZARBE HERRERA**  
Investigador Principal  
**Presente.**

Ref: Aprobación de Trabajo de Investigación  
Expediente N° 007096-2018

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Usted para saludarla cordialmente y acusar recibo de vuestra solicitud de autorización para ejecución del Trabajo de Investigación, titulado: **"CALIDAD DE VIDA DE LA MUJER QUE ACUDE A LA UNIDAD DE CLIMATERIO DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA 2018"**

Al respecto le informamos que teniendo la opinión favorable de la Coordinadora del Área de Investigación - Escuela Académica Profesional de Enfermería -UCV, Vo Bo de la Jefatura de la Unidad de Climaterio-Departamento de Ginecología y Obstetricia -HNAL, del Comité de Investigación Institucional-HNAL (**Informe de Evaluación de proyecto de Investigación, de fecha 18 de Abril del 2018**) y de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación (**MEMORANDUM N° 139-18/HNAL-OA Del-2018, de fecha 26 de Abril del 2018**), esta Dirección autoriza la realización del Protocolo de Investigación antes mencionado.

El mencionado Trabajo de Investigación estará bajo la asesoría y supervisión de la **Mg. María Elena Franco Cortez**, Enfermera de nuestra Institución.

Se le informa que la vigencia de esta aprobación es por el periodo de un año a partir de la fecha, luego de lo cual de ser necesario, tendría que solicitar una renovación de Extensión de Tiempo y que los trámites deben realizarse dos meses antes de su vencimiento.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle mi especial consideración.

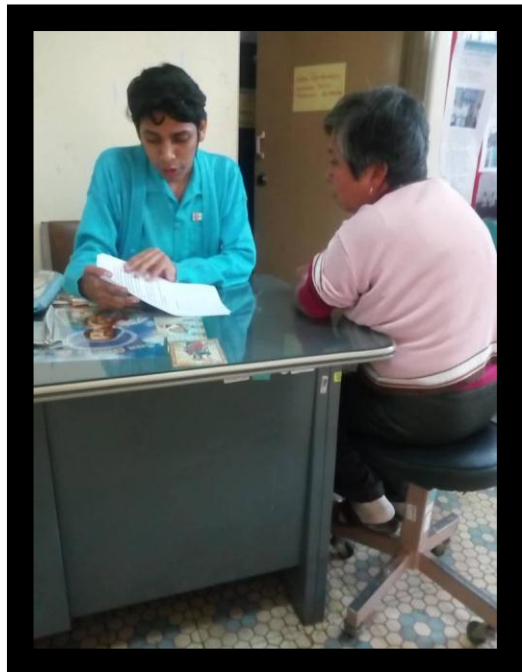
Muy Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA  
*Victoria y Protocolo*  
Dra. VICTORIA SABEL SARDI GASTRO  
C.M.E. 44982 - R.C.E. 2013  
DIRECTORA GENERAL





## Anexo IV: Evidencias de las encuestas



### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Objetivos	Problema	Variable	Dimensiones	Indicadores
<p>Calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad de climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, lima – 2018</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima- 2018</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar la calidad de vida de mujeres según la dimensión menopausia y salud en etapa de climaterio.</li> <li>- Identificar en la calidad de vida de mujeres según la dimensión sexualidad en etapa de climaterio.</li> <li>- Identificar en la calidad de vida de mujeres según la dimensión relación de pareja en etapa de climaterio.</li> <li>- Identificar la calidad de vida de mujeres según la dimensión dominio psíquico en etapa de climaterio.</li> </ul>	<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuál es la calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad de climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima – 2018?</p> <p><b>Problema específicos:</b></p> <p>¿Cuál es la calidad de vida de mujeres según la dimensión menopausia y salud en etapa de climaterio?</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida de mujeres según la dimensión sexualidad en etapa de climaterio?</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida de mujeres según la dimensión relación de pareja en etapa de climaterio?</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida de mujeres según la dimensión dominio psíquico en etapa de climaterio?</p>	<p>Calidad de vida en la etapa del climaterio</p>	<p><b>Menopausia y salud</b></p> <p><b>Sexualidad</b></p> <p><b>Relación de pareja</b></p> <p><b>Dominio psíquico</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor de cabeza durante el día</li> <li>- Hormigueos tanto en manos como en pies.</li> <li>- Bochornos</li> <li>- Dolor muscular</li> <li>- Deterioro del deseo sexual</li> <li>- Disfunciones sexuales</li> <li>- Vínculos amorosos</li> <li>- Reconocimiento personal</li> <li>- Desinterés por la vida</li> <li>- Nervios excesivos</li> <li>- Mareos</li> </ul>



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES QUE ACUDEN A LA UNIDAD  
DE CLIMATERIO EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO  
LOAYZA, LIMA – 2018

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE  
ENFERMERIA

AUTOR:

GARY ALONSO ILIZARBE HERRERA

**Resumen de coincidencias** ✕

**28 %**

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	14 %	>
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	7 %	>
3	cybertesis.unmsm.edu... Fuente de Internet	4 %	>
4	A Monterrosa, LC Durá... Publicación	3 %	>
5	repositorio.unheval.ed... Fuente de Internet	1 %	>

Icons for document, chat, 28 matches, filters, download, and info.

	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV</b>	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : v de 54
---	--	--

Yo Gary Alonso Ilizarbe Herrera, identificado con DNI N° 47209612, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo ( X ) , No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado “CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES QUE ACUDEN A LA UNIDAD DEL CLIMATERIO EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, LIMA – 2018” en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33


---

**FIRMA**

DNI: 47209612

FECHA: 11 de julio de 2018

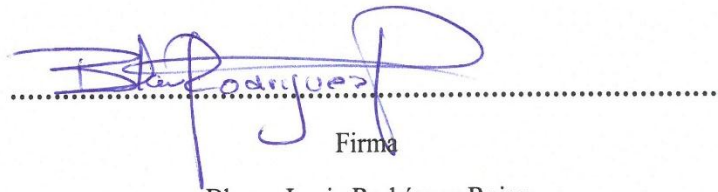
Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

Yo, Blanca Lucia Rodríguez Rojas docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo filial lima norte, revisor (a) de la tesis titulada

**“Calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima – 2018”**, del estudiante Gary Alonso Ilizarbe Herrera constato que la investigación tiene un índice de similitud de 28% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 11 de Julio del 2018



Firma

Blanca Lucia Rodríguez Rojas

DNI: 07970633

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

**Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)**  
**“César Acuña Peralta”**

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA  
DE LAS TESIS**

**1. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres: Gary Alonso Ilizarbe Herrera, identificado con DNI N°, egresado  
D.N.I. : 47209612.  
Domicilio : Av. Santa Rosa 135 urb. Miguel Grau - S.M.P.  
Teléfono : Fijo : 013824241 Móvil 997723054  
E-mail : gih\_message\_center@live.com.pe.

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS**

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : Ciencias Médicas  
Escuela : Enfermería  
Carrera : Enfermería  
Título : Licenciado en Enfermería

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado : .....  
Mención : .....

**3. DATOS DE LA TESIS**

Autor (es) Apellidos y Nombres:  
Ilizarbe Herrera, Gary Alonso  
Título de la tesis:

“Calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad del climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima – 2018

Año de publicación : 2018

**4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:**

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma :  .....

Fecha : 11-07-18 .....



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FORMATO DE SOLICITUD

Solicita: Vista buena para entrega  
de Tesis digital

Escuela: Enfermería

Yo, Gary Alonso Xizacho Herrera con

DNI.° 47209612 y domicilio en Av. Santa Rosa 135 Urb. Miguel Grau

ante usted con el debido respeto expongo lo siguiente:

Que en mi condición de egresado de la escuela profesional de Enfermería del semestre 2018-1, entificado con código de matrícula 6700254726, de la facultad de enfermería, recorro a su honorable despacho para solicitarle lo siguiente:

Vista buena para la entrega de Tesis digital

"Calidad de vida de las mujeres que acuden a la unidad del  
Climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018"

.....  
.....  
.....

Por lo expuesto agradeceré ordenar a quien corresponde atiendan mi petición por ser de justicia.

*Handwritten mark*

Lima, 20 de Agosto del 2018.

Firma del solicitante: [Signature]

Teléfono: 997723054

Correo: gjh-messenger-center@ucv.pe



*Handwritten signature*