



ORIGINAL

Satisfacción vital y factores sociodemográficos en mujeres de mediana edad



José Luis Cuadros^{a,*}, Gonzalo R. Pérez-Roncero^{b,*}, María Teresa López-Baena^b,
Ángela M. Cuadros-Celorrío^a y Ana María Fernández-Alonso^c

^a Hospital Clínico San Cecilio, Universidad de Granada, Granada, España

^b Red de Investigación en Ginecología, Obstetricia y Reproducción, Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Zaragoza, España

^c Hospital Torrecárdenas, Almería, España

Recibido el 25 de enero de 2014; aceptado el 28 de julio de 2014

Disponible en Internet el 5 de octubre de 2014

PALABRAS CLAVE

Menopausia;
Climaterio;
Insomnio;
Satisfacción vital;
Calidad de vida;
Ejercicio

Resumen

Objetivo: El presente estudio investiga el grado de satisfacción vital en mujeres de mediana edad.

Método: Estudio observacional transversal de 235 mujeres de edad comprendida entre 40 y 65 años, domiciliadas en Granada, acompañantes sanas de pacientes asistentes a las consultas de obstetricia y ginecología, que cumplimentaron la Escala de Satisfacción Vital de Diener, la Escala de Puntuación de la Menopausia, la Escala de Estrés Percibido, el Índice de Severidad de Insomnio y un cuestionario sociodemográfico incluyendo datos personales y de la pareja. También se calculó la consistencia interna de cada instrumento.

Resultados: El 61,3% de las mujeres eran postmenopáusicas, el 43,8% tenían obesidad abdominal, el 36,6% sufría insomnio, el 18,7% tenía mala calidad de vida relacionada con la menopausia, el 31,9% hacía ejercicio con regularidad, y el 5,1% tenía problemas económicos graves. La satisfacción vital tuvo correlaciones (prueba de Spearman) positivas significativas con la edad femenina y la masculina, y negativas significativas con la calidad de vida relacionada con la menopausia, el estrés percibido y el insomnio. En el análisis de regresión lineal múltiple, la alta satisfacción vital se correlacionó positivamente con tener una pareja que hiciese ejercicio, e inversamente con tener problemas laborales, el grado de estrés percibido y la sospecha de infidelidad de la pareja. Estos factores explican el 40% de la varianza en el análisis de regresión múltiple para la satisfacción vital en mujeres de mediana edad.

Conclusión: La satisfacción vital es un constructo relacionado con el estrés percibido, los problemas laborales y tener pareja, mientras que los aspectos relacionados con la menopausia y la salud general no tuvieron influencia significativa.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: cuadros@ugr.es (J.L. Cuadros), gonzalopezron@gmail.com (G.R. Pérez-Roncero).

KEYWORDS

Menopause;
 Climacteric;
 Insomnia;
 Life satisfaction;
 Quality of life;
 Exercise

Life satisfaction and related socio-demographic factors during female midlife**Abstract**

Objective: To assess life satisfaction and related factors in middle-aged Spanish women.

Method: This was a cross-sectional study including 235 women aged 40 to 65, living in Granada (Spain), healthy companions of patients visiting the obstetrics and gynecology clinics. They completed the Diener Satisfaction with Life Scale, the Menopause Rating Scale, the Perceived Stress Scale, the Insomnia Severity Index and a sociodemographic questionnaire containing personal and partner data. Internal consistency of each tool was also calculated.

Results: Almost two-thirds (61.3%) of the women were postmenopausal, and 43.8% had abdominal obesity, 36.6% had insomnia, 18.7% had poor menopause-related quality of life, 31.9% performed regular exercise, and 5.1% had severe financial problems. Life satisfaction showed significant positive correlations (Spearman's test) with female and male age, and inverse correlations with menopause-related quality of life, perceived stress and insomnia. In the multiple linear regression analysis, high life satisfaction is positively correlated with having a partner who performed exercise, and inversely with having work problems, perceived stress and the suspicion of partner infidelity. These factors explained 40% of the variance of the multiple regression analysis for life satisfaction in middle-aged women.

Conclusion: Life satisfaction is a construct related to perceived stress, work problems, and having a partner, while aspects of menopause and general health had no significant influence.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

¿Qué se conoce?

Existe escasa información sobre la satisfacción con la vida en mujeres de mediana edad.

¿Qué aporta?

Estudio de la satisfacción vital usando la Escala de Diener, síntomas relacionados con la menopausia, estrés percibido, insomnio y factores sociodemográficos en mujeres de mediana edad. La satisfacción vital es un constructo relacionado con el estrés percibido, los problemas laborales y factores de la pareja. Los aspectos relacionados con la menopausia y la salud general no tienen influencia significativa.

Introducción

La mediana edad femenina (40-65 años) es una época de profundos cambios, unos relacionados con los ajustes metabólicos y hormonales debidos a la menopausia y otros relacionados con el entorno familiar y social, expectativas cumplidas e insatisfechas. La prevalencia de algunas enfermedades incrementa y progresivamente deteriora la calidad de vida femenina; así, destaca el cáncer femenino, artrosis, depresión y ansiedad, enfermedad cardiovascular, hipotiroidismo, insomnio, obesidad o sobrepeso, diabetes mellitus tipo 2, e hipercolesterolemia¹⁻³. Los vínculos sociales también pueden sufrir cambios con aumento de la

percepción de estrés, sensación de soledad (a pesar de tener un nutrido entorno familiar y social), y pérdida de autoestima; estos parámetros están fuertemente influidos por la relación con la pareja e hijos y por la resiliencia que la mujer haya construido a lo largo de su vida⁴⁻⁸. Todo este conjunto de aspectos da lugar a dos conceptos diferentes: por una parte la calidad de vida y por otra a la satisfacción vital.

La Organización Mundial de la Salud incluye en la definición de calidad de vida la percepción individual de su lugar existencial, contexto cultural y sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos vitales, normas e inquietudes. Durante la transición de la menopausia la calidad de vida está afectada por algunas características sociodemográficas, como la edad, nivel educativo, social o económico, número de hijos y vínculo con la pareja. La calidad de vida en las mujeres de mediana edad ha sido estudiada en los últimos años con diferentes instrumentos validados, relacionándose la misma con los cambios climatéricos y con la comorbilidad general de esa etapa de la vida en que aparecen diferentes patologías. Los programas y tratamientos orientados a mejorar la calidad de vida y tratar las molestias clínicas son muy apreciados por la población afectada y orientada a mejorar la salud.

La satisfacción vital tiene elementos objetivos y subjetivos que se relacionan con las expectativas que uno tenía o deseaba conseguir a lo largo de la vida y los logros conseguidos. Se trata de un concepto que admite diferentes interpretaciones y circunstancias para definir en sentido amplio el bienestar emocional y socioeconómico. Se ha sostenido que la satisfacción vital se debe al bienestar psicológico, sensación de felicidad con la vida cotidiana, creencias religiosas y haber alcanzado objetivos propuestos en algún momento^{6,9-11}. La información disponible sobre la satisfacción vital es limitada en lo referido a la mediana edad de la mujer, durante la transición menopáusica^{6,12-14}.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2647014>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2647014>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)