

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS:

**Conocimiento y actitud frente a la menstruación en las
adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac
Amaru II- Huascahura, Ayacucho agosto - noviembre, 2025**

Para optar el título profesional de:

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

**Bach. Julissa CASANOVA LEANDRO
Bach. Heidy Brenda HINOSTROZA MITACC**

ASESORA:

Dra. Lucy ORELLANA DE PISCOYA

AYACUCHO - PERÚ

2026

Primero quiero dedicar esta tesis a papá Dios por darme la fuerza y la guía para no rendirme en este camino.

También me la dedico a mí misma, por mi sacrificio, por todas las traspasadas y las tantas dificultades que enfrenté. Hubo días en que quise rendirme, pero no lo hice.

A mi papá Elías, que, aunque ya no está conmigo, sé que desde el cielo celebra este logro conmigo. Este logro también es tuyo papi.

A mi hermano mayor Uriel, gracias por ser mi apoyo incondicional y ayudarme a llegar hasta el final.

A mi mamá Lucila y a mis hermanos, por ser mi hogar, mi apoyo y por no dejarme sola. Este título también es de ustedes.

Julissa Casanova Leandro

Dedico esta tesis principalmente a Dios por ser mi guía y mi fortaleza en todas las etapas de mi vida.
A mis padres Gilver y Bertha por su amor y apoyo incondicional.

A Kia Gimena, mi querida hermana por ser mi motivación para estudiar esta hermosa carrera.

También a ti J.E.P.T. por ser mi soporte y por alentarme a seguir adelante.

A todas las personas que creyeron en mí y me motivaron a nunca rendirme .

Heidy Brenda Hinostroza Mitacc

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiarnos con sabiduría, fortaleza y esperanza durante cada etapa de nuestra formación profesional y permitirnos culminar satisfactoriamente este importante proyecto de investigación.

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, nuestra alma mater, por abrirnos las puertas del conocimiento y formarnos con principios éticos, científicos y humanísticos que hoy fortalecen nuestra vocación de servicio.

A la Escuela Profesional de Obstetricia, por brindarnos una formación integral y acompañarnos en el camino hacia el desarrollo profesional. Cada enseñanza impartida por nuestros docentes ha dejado una huella significativa en nuestra vida académica y personal.

Nuestro especial y profundo agradecimiento a los jurados de tesis, conformado por el presidente Héctor Danilo Velarde Valer, Obst. Erin Yanissa Valenzuela Retamozo, Obst. María Elena Ramos Tenorio, por su valioso tiempo, paciencia y compromiso académico. Sus observaciones, recomendaciones y orientaciones fueron fundamentales para enriquecer y fortalecer el presente trabajo de investigación, motivándonos siempre a mejorar y alcanzar un trabajo de calidad.

A las autoridades, docentes y estudiantes de la Institución Educativa Institución Educativa Túpac Amaru II, quienes nos acogieron con amabilidad y disposición, permitiendo el desarrollo de esta investigación y contribuyendo de manera importante al logro de nuestros objetivos.

Finalmente, a nuestras familias, por ser nuestro mayor soporte emocional, por su amor incondicional, comprensión y confianza en cada paso dado. Gracias por alentarnos a no rendirnos frente a las dificultades y celebrar junto a nosotras cada logro alcanzado.

Con gratitud y cariño, dedicamos este trabajo a todas las personas que hicieron posible la culminación de esta tesis.

ÍNDICE

CAPÍTULO I	11
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	14
CAPÍTULO II	15
MARCO TEÓRICO	15
2.2. BASE TEÓRICA CIENTÍFICA	21
2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS	32
2.4 HIPÓTESIS	35
2.5 VARIABLES DE ESTUDIO	35
CAPÍTULO III	36
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	36
3.1 Tipo de investigación	36
3.2 Nivel de Investigación	36
3.3 Método de estudio	36
Enfoque: Cuantitativo.....	36
3.3 Población y muestra	36
3.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	36
3.4.1 Criterios Inclusión	36
3.4.2 Criterios de exclusión	37
3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS DE INFORMACIÓN	38
3.7 Consideraciones éticas	38
CAPÍTULO IV	39
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
TABLA 3	45
TABLA 4	47
CONCLUSIONES	51
RECOMENDACIONES	52
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	53

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la menstruación en las estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Institución Educativa Túpac Amaru II, durante el periodo de agosto y noviembre del año 2025. **Metodología:** La presente investigación fue de tipo aplicada, enfoque cuantitativo, nivel correlacional y descriptivo, con diseño no experimental, transversal y prospectivo. La población estuvo conformada por 27 adolescentes mujeres de entre 12 y 13 años de edad, matriculadas en la Institución Educativa Túpac Amaru II, ubicada en la comunidad de Huaschahura, Ayacucho. La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento aplicado fue un cuestionario estructurado, elaborado para evaluar el nivel de conocimiento y la actitud frente a la menstruación. **Resultados:** se evidenció que el nivel de conocimiento sobre la menstruación en las estudiantes adolescentes fue predominantemente deficiente, alcanzando un 74,1% (20), mientras que el 25,9% (7) presentó un nivel regular de conocimiento. No se identificaron adolescentes con un nivel de conocimiento bueno. Estos hallazgos reflejan limitaciones en el acceso a información adecuada sobre la menstruación y salud menstrual. En relación con la actitud frente a la menstruación, se encontró que el 70,4% (19) manifestó una actitud negativa, caracterizada por falta de aceptación y disposición desfavorable frente a los cambios fisiológicos propios de la menstruación. Por otro lado, el 29,6% (8) presentó una actitud positiva. Respecto a las características sociodemográficas, se observó que el 59,3% (16) tenía 13 años de edad y el mismo porcentaje cursaba el segundo grado de educación secundaria. Asimismo, el 85,2% (23) refirió haber presentado su primera menstruación, mientras que el 14,8% (4) aún no había experimentado este proceso. **Conclusión:** Existe predominio de un nivel de conocimiento deficiente sobre la menstruación en las adolescentes evaluadas y la mayoría presentó una actitud negativa frente a este proceso fisiológico. Estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer las estrategias educativas en salud menstrual dentro del ámbito escolar y familiar, con la finalidad de promover conocimientos adecuados y actitudes saludables en las adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes toward menstruation among adolescent students at the Túpac Amaru II Educational Institution during the period from August to November 2025.

Methodology: This study was applied in nature, with a quantitative approach, correlational and descriptive level, and a non-experimental, cross-sectional, and prospective design. The population consisted of 27 female adolescents aged 12 to 13 years, enrolled at the Túpac Amaru II Educational Institution, located in the community of Huascahura, Ayacucho. The data collection technique used was a survey, and the instrument applied was a structured questionnaire designed to assess the level of knowledge and attitudes toward menstruation.

Results: It was evidenced that the level of knowledge about menstruation among adolescent students was predominantly poor, reaching 74.1% (20), while 25.9% (7) presented a regular level of knowledge. No adolescents were identified with a good level of knowledge. These findings reflect limitations in access to adequate information about menstruation and menstrual health. Regarding attitudes toward menstruation, 70.4% (19) showed a negative attitude, characterized by a lack of acceptance and an unfavorable disposition toward the physiological changes associated with menstruation. On the other hand, 29.6% (8) presented a positive attitude. Concerning sociodemographic characteristics, it was observed that 59.3% (16) were 13 years old, and the same percentage was enrolled in the second grade of secondary education. Likewise, 85.2% (23) reported having experienced their first menstruation, while 14.8% (4) had not yet undergone this process.

Conclusion: There is a predominance of a poor level of knowledge about menstruation among the evaluated adolescents, and most of them presented a negative attitude toward this physiological process. These results highlight the need to strengthen educational strategies on menstrual health within school and family settings in order to promote adequate knowledge and healthy attitudes among adolescents.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación, se desarrolló en una Institución Educativa de la zona rural en Ayacucho, ubicado en la región andina centro sur del Perú, el tema abordado relaciona la salud sexual reproductiva en la etapa de la adolescencia, con el propósito de indagar acerca de los conocimientos y actitudes hacia la menstruación, considerando que la Educación Sexual Integral aún no está implementada por diferentes factores sociales, culturales e institucionales.

Al respecto la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2025, propuso el objetivo de mejorar la salud en la etapa de vida adolescente, plantea como estrategia la educación en salud sexual y reproductiva, poniendo énfasis a temas relacionados a infecciones de transmisión sexual, prevención del embarazo, así como otros temas relacionados con eventos fisiológicos que se dan en la adolescencia (1).

Todas las transformaciones planteadas deben implementarse de manera integral en distintos niveles, abarcando desde las políticas públicas nacionales hasta las actitudes de los padres, las familias y otros actores que participan en programas o intervenciones orientadas a la población adolescente (2).

Es fundamental que los adolescentes cuenten con información adecuada sobre los procesos fisiológicos propios de su etapa, como el inicio de la menstruación, a fin de evitar que este evento genere temor, ansiedad o estrés; no obstante, persiste una limitada evidencia respecto al nivel de conocimiento que poseen sobre este tema (3).

A nivel nacional aún se percibe debilidades en los propósitos de la Educación Sexual Integral (ESI), propuesto por el Ministerio de Salud a nivel nacional, consecuentemente aún se desatiende los derechos sexuales que deben alcanzar los pre- adolescentes y adolescentes en especial de las instituciones educativas públicas, relacionado a la salud sexual reproductiva en esta etapa de la vida que repercutirá en el futuro de cada uno de ellos (2,4).

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la juventud proseguido de la etapa adulta, de suma importancia por los cambios fisiológicos, mentales, emocionales y sociales a los que se enfrenta el adolescente, la proporción de

cambios físicos, sexuales, cognitivos, sociales y emocionales que ocurren en esta época pueden causar expectativas y ansiedad en los propios adolescentes como en la familia. Entender qué se puede esperar en las distintas etapas puede promover un desarrollo saludable durante toda la adolescencia y a principios de la adultez (4)

En el proceso de enseñanza aprendizaje en la “Escuela de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga”, en la asignatura de Salud Pública tuvimos la oportunidad de realizar intervenciones en Instituciones Educativas públicas, con Programas de Educación Sexual para la Prevención del Embarazo en la adolescencia, donde hemos advertido que existe poca información accesible, por ejemplo hacia los cambios hormonales que deberían tener las estudiantes en la etapa adolescente sobre todo aquellos relacionados al inicio de la menstruación (5)

Actualmente, informarse sobre el desarrollo de la mujer desde etapas tempranas es de suma importancia, ya que, al contar con suficientes conocimientos sobre el tema, se alcanzará los cuidados del cuerpo y se podrá tener un mejor manejo del ciclo menstrual, lo cual permitirá identificar irregularidades en el mismo y se disminuirían tabúes, mitos que podrían llegar a generar riesgos en la salud sexual y reproductiva de las adolescentes (6).

Recibir información, educación relacionado a los cambios físicos que se instalan en el cuerpo de las adolescentes como la aparición de la menstruación es “clave”, considerando , que ello implica conocer el porqué de la menarquia , los cuidados que debe considerar desde las dimensiones físicas, psicológicas y sociales, que sin duda crea conciencia de las preadolescentes y adolescentes, porque permite el autocuidado, higiene en esta etapa que se presenta cada mes, del mismo modo previene las ITS, así como el embarazo en la adolescencia (6) Considerando que alcanzar mayor información y conocimiento acerca de la fisiología de la menstruación, de los órganos sexuales y el funcionamiento de los mismos implícitamente crea, autoconocimiento, autocuidado y otras responsabilidades que relacionan con su salud sexual (5). La niñez y la adolescencia son etapas del ser humano que propician base para alcanzar responsabilidad y fijar metas, la academia tiene

grandes retos sobre todo los que tenemos roles dentro de la Salud Sexual Reproductiva de las adolescentes desde la etapa de la pubertad (7)

El no contar con los conocimientos adecuados, o tener información inadecuada incrementa el desarrollo de actitudes negativas hacia la menstruación que puede ocasionar problemas en el desarrollo socio emocional de las adolescentes, sobre todo en las que inician. Algunas adolescentes en el tránsito de pubertad hacia la adolescencia reciben información de varias fuentes (amigas, madre, hermana, profesores), sin embargo, es de importancia señalar que existe una relación estrecha entre la información recibida y la actitud o forma de ser y la disposición emocional que asumen las adolescentes que enfrentan la menstruación (2). El objetivo fue: Relacionar en nivel de conocimiento y actitud frente a la menstruación en las estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, en Ayacucho, y bajo un método de estudio descriptivo, transversal y prospectivo, se alcanzó las siguientes conclusiones: El nivel de conocimiento de las estudiantes adolescentes de la I. E. Túpac Amaru II de Huaschahura, frente a la menstruación es deficiente en un 74.1% y regular en un 25,9%. En cuanto a la actitud de las adolescentes de la I. E. Túpac Amaru II de Huaschahura, el 70.4% (19) adolescentes de 12-13 años tienen una actitud negativa frente a la menstruación. Los resultados al ser analizados por χ^2 , demuestra una diferencia altamente significativa ($p < 0,05$) entre las variables relacionadas, demostrándose que el conocimiento sobre la menstruación es insuficiente y la actitud es negativa en las adolescentes de la institución educativa Túpac Amaru II de Huaschahura.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Desde el año 2012, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), tanto a nivel mundial como en América Latina y el Caribe, ha impulsado la visibilización de los retos que enfrentan las niñas y adolescentes en la gestión de su salud e higiene menstrual dentro del ámbito escolar. Asimismo, ha puesto énfasis en la identificación de los factores que condicionan estas dificultades, los cuales se constituyen en barreras que limitan su desarrollo integral. Estas acciones se han desarrollado principalmente mediante la producción de evidencia, así como el fortalecimiento del liderazgo y de las capacidades en este grupo poblacional. En este contexto, UNICEF considera este enfoque como un resultado prioritario para promover el empoderamiento de niñas y adolescentes, contribuyendo a la ruptura de ciclos de discriminación, exclusión y violencia, y favoreciendo el pleno reconocimiento de sus derechos, en concordancia con lo establecido en la Convención sobre los Derechos del Niño. (4)

Los países de bajos ingresos y medios deben reconocer que la falta de preparación, conocimiento y prácticas deficientes en torno a la menstruación son impedimentos clave no solo para la educación de las niñas, sino también para su autoconfianza y desarrollo personal. Además de invertir en letrinas privadas con agua potable para las niñas, tanto en escuelas como en comunidades, los países deben considerar cómo mejorar la difusión de conocimientos y comprensión, y cómo responder mejor a las necesidades de las adolescentes. (2)

La menstruación es de escaso abordamiento en los hogares como también en las instituciones educativas, aún persiste una cultura conservadora y hablar de estos temas aún siguen siendo un tabú, creencias que aportan al desconocimiento y desinformación, por lo que gran sector de preadolescentes y adolescentes aún no perciben como un momento importante en la vida sexual, ocasionando creencias que incomodan y no se les presta la importancia requerida. (7)

A nivel internacional, en Guatemala (2015) se realizó la tesis denominada: "Conocimientos y mitos que tienen sobre el ciclo menstrual, niñas comprendidas entre las edades de 10 a 13 años, estudiantes de un colegio privado". Se reporta que el 91% de las púberes entre los 10 y 13 años carece de conocimientos adecuados sobre el tema. (8)

El Ministerio de Educación de Perú, realiza esfuerzos por desarrollar programas que aporten en la educación sexual de los adolescentes, por ello en la actualidad se imparte el Programa de "Educación Sexual Integral (ESI) en Instituciones educativas de secundaria. Sin embargo, dichos programas no son de manejo uniforme y en algunas instituciones los temas de educación sexual se desarrollan en Tutoría, Educación Cívica, Religión, Medio Ambiente, Comunicación lo cual no es apropiado.

En algunas instituciones de Lima desarrollan el Programa curricular de educación secundaria Lima Perú – 2016, del MINEDU a través del área de desarrollo personal, que está orientado a que el adolescente alcance construir su identidad personal, así como entender el proceso de su desarrollo y maduración sexual. El tema de menarquia es abordado en la asignatura de educación cívica, con el objetivo de lograr descubrir los cambios propios de su etapa de desarrollo y propicia el diálogo, con sus pares, padres y tutores sobre la importancia del cuidado de sí mismo en relación a la salud sexual y reproductiva (4)

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel nacional, se cuenta con escasos programas, talleres o manuales que expliquen el tema del ciclo menstrual a las preadolescentes, ya sean de instituciones privadas o públicas. Dicho tema es de vital importancia, ya que trata de una etapa inevitable en la vida de toda mujer, donde en algunas ocasiones no se recibe la información adecuada. Por otra parte, la desinformación sobre el ciclo menstrual puede presentarse en distintos estratos económicos, sociedades, culturas o en grupos urbanos y rurales (9)

Es por ello que la educación sobre este tema debe llegar a todas las mujeres, ya que, sin importar la edad o lugar de nacimiento de las niñas, ellas en algún

momento presentaran la menarquia, y dependerá de su acercamiento a la educación sobre la misma, lo que determinará la forma de enfrentarlo. (10)

El acceso a educación sexual adecuada y comprensible, puede generar una mejor aceptación de la menstruación como algo natural, un índice menor de inadecuación o rechazo, además de la baja probabilidad de problemas adaptativos a causa de un evento impactante en la vida de la preadolescente (10)

El contexto en el cual hemos elegido la presente investigación, ha sido determinado en consideración a que: durante las prácticas de Salud Pública hemos intervenido con Educación Sexual Integral ESI, donde hemos tomado conocimiento que las adolescentes carecen de información acerca de la menstruación y otros aspectos importantes en el desarrollo de su salud sexual.

Son estos argumentos de entidades internacionales, nacionales que visibilizan la situación de la salud sexual reproductiva de miles de estudiantes en etapas de pre adolescencia y adolescencia que crean preocupación e interés por indagar el nivel de conocimiento y actitud que asumen frente a la menstruación, en particular en este caso en una institución educativa donde acogen a estudiantes del sexo femenino, por lo que nos planteamos las siguientes preguntas:

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud frente a la menstruación que tienen las estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, de la comunidad de Huaschahura Ayacucho, de agosto a noviembre 2025?

1.3.2 Problemas Específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen frente a la menstruación las estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, de la comunidad de Huaschahura Ayacucho, de agosto a noviembre 2025?

2. ¿Cuál es la actitud que asumen sobre la menstruación en las estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, de la comunidad de Huascahura Ayacucho, de agosto a noviembre 2025?
3. ¿Cuáles son las características sociodemográficas: ¿edad, grado de instrucción, de las estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, de la comunidad de Huascahura Ayacucho, de agosto a noviembre 2025?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General

Relacionar el nivel de conocimiento y actitud frente a la menstruación en las estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, de la comunidad de Huascahura – Ayacucho, de agosto a noviembre 2025.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento que tienen sobre la menstruación en las estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, de la comunidad de Huascahura Ayacucho, de agosto a noviembre 2025.
2. Identificar la actitud que asumen frente a la menstruación las estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, de la comunidad de Huascahura Ayacucho, de agosto a noviembre 2025
3. Determinar las características sociodemográficas: edad, grado de instrucción, de las estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, de la comunidad de Huascahura Ayacucho, de agosto a noviembre 2025.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

2.1.1 Antecedentes internacionales

Jarrah SS, Kamel AA. (Jordania 2022) (11) En la investigación “Actitudes y prácticas de niñas en edad escolar hacia la menstruación” con el objetivo de investigar las actitudes y prácticas de niñas en edad escolar hacia la menstruación”. **Metodología:** Se desarrolló un estudio descriptivo con diseño transversal. La información fue recolectada a partir de una muestra no probabilística por conveniencia conformada por 490 escolares de sexo femenino, con edades entre 12 y 18 años, procedentes de distintos distritos de Jordania. Para la medición de las variables se emplearon instrumentos de autorreporte, incluyendo el Cuestionario de Actitudes Menstruales (MAQ) y el Cuestionario de Prácticas Menstruales (MPQ). El análisis de los datos se realizó mediante estadística descriptiva, correlaciones y pruebas de chi cuadrado. **Resultados:** 403 estudiantes (82,4%) manifestaron no haber estado adecuadamente preparadas para la menstruación. Respecto a las fuentes de información, las participantes señalaron en orden de frecuencia a las madres, docentes, hermanas y, posteriormente, a los amigos. En contraste, el personal de salud, los libros, los periódicos, la televisión y el internet fueron mencionados con menor frecuencia. **Conclusión:** A pesar de que las participantes residían con sus familias en entornos urbanos, incluyendo la capital de Jordania, donde el acceso a servicios de salud e información es amplio, se evidenció que la mayoría no recibió una preparación adecuada antes de la menarquia.

Venkatraman Chandra-Mouli y Sheyla Vipul Patel (USA EEUU 2017) (13) Mapeo del conocimiento y la comprensión de la menarquia, la higiene menstrual y la salud menstrual entre las adolescentes en países de ingresos bajos y medianos. La menstruación es un proceso natural y fisiológico que requiere un manejo adecuado. A diferencia de otros procesos corporales normales, está vinculada a significados religiosos y culturales que pueden afectar la percepción de las niñas, así como la forma en que los adultos de las

comunidades que las rodean responden a sus necesidades. **Objetivos:** Esta revisión tiene como objetivo responder las siguientes preguntas: (1) ¿qué nivel de conocimiento tienen las adolescentes en países de bajos ingresos y medios sobre la menstruación y qué tan preparadas están para llegar a la menarquia?, (2) ¿quiénes son sus fuentes de información sobre la menstruación?, (3) ¿qué tan bien responden los adultos que las rodean a sus necesidades de información?, (4) ¿qué efectos negativos sociales y de salud experimentan las adolescentes como resultado de la menstruación?, y (5) ¿cómo responden las adolescentes cuando experimentan estos efectos negativos y qué prácticas desarrollan como resultado? **Métodos:** Mediante una estrategia de búsqueda estructurada, se identificaron artículos que investigan la preparación de las jóvenes hacia la menarquia, su conocimiento sobre la menstruación y las prácticas de higiene menstrual en países de ingresos bajos y medios. Se consideraron un total de 81 estudios publicados en revistas científicas con revisión por pares entre los años 2000 y 2015, los cuales abordan las experiencias de adolescentes en 25 países distintos. **Resultados.** Las adolescentes de países de bajos ingresos y medios a menudo no están informadas y poco preparadas para la llegada de su primera menstruación. La información se obtiene de las madres y de otras mujeres de la familia, quienes no están bien preparadas para cubrir las carencias de conocimiento de las adolescentes. La exclusión y la vergüenza conducen a ideas erróneas y prácticas antihigiénicas durante la menstruación. En lugar de buscar atención médica, las niñas tienden a faltar a la escuela, automedicarse y evitar la interacción social. Otro problema es que los familiares y los docentes frecuentemente no están preparados para atender las necesidades de las niñas. **Conclusión:** Los países de bajos ingresos y medios deben reconocer que la falta de preparación, conocimiento y prácticas deficientes en torno a la menstruación son impedimentos clave no solo para la educación de las niñas, sino también para su autoconfianza y desarrollo personal. Además de invertir en letrinas privadas con agua potable para las niñas, tanto en escuelas como en comunidades, los países deben considerar cómo mejorar la difusión de conocimientos y comprensión, y cómo responder mejor a las necesidades de las adolescentes.

Botello, Hermosa & Mejía R. (España 2015) (14) En su estudio de investigación: "Miedos y temores relacionados con la menstruación: estudio cualitativo desde la perspectiva de género". El objetivo del artículo es analizar los miedos sobre la menstruación y la salud que han llegado hasta nuestros días mediante transmisión oral desde la perspectiva de género. **Metodología:** Estudio cualitativo, cuyo diseño fue la Teoría Fundamentada realizado en Sevilla, España, con 24 mujeres de medio rural y urbano de diferentes generaciones jóvenes (18-25, 26-35 años), mediana edad (36-45, 46-55, 56- 65 años) y mayores (>65 años). Se utilizó como técnica de obtención de datos la entrevista semi -estructurada. Los discursos fueron sometidos al análisis de contenido, siguiendo los pasos de la Teoría Fundamentada. Como resultados destacar abundantes miedos relacionados con el uso del agua durante la menstruación, con efectos muy perjudiciales para la salud. Como conclusiones destacar la falta de conocimientos de las mujeres en la salud reproductiva ya que a pesar de las campañas en Educación para la Salud todavía siguen presente creencias erróneas milenarias sobre la menstruación.

Ruiz María. (Guatemala 2014) (8) En su estudio de investigación "Conocimientos y mitos que tienen sobre el ciclo menstrual, niñas comprendidas entre las edades de 10 a 13 años, estudiantes de un colegio privado ubicado en la zona 8 de Mixco". Guatemala en el año 2014. Cuyo **Objetivo** fue determinar los conocimientos y mitos que tienen sobre el ciclo menstrual, niñas entre los 10 y 13 años, estudiantes de un colegio privado en la zona 8 de Mixco. La **Metodología** de la investigación fue de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental y descriptivo donde se aplicó un cuestionario a 25 niñas comprendidas entre las edades de 10 y 13 años, de cuarto y sexto grado de primaria, independientemente de que hubiese o no experimentado ya el ciclo menstrual dando como resultados respecto a la información recibida se obtuvo que un 80% si había recibido alguna información sobre la menstruación, y que esta a su vez fue dada por la madre en un 50%; mientras que un 56% no sabía lo que significaba la menarquia. Referente a los cuidados de en esta etapa se encontró que un 80% conoce sobre los cuidados necesarios durante esta etapa. Concluyendo que, se encontró que las jóvenes encuestadas no contaban con un conocimiento básico adecuado sobre el ciclo 18 menstrual.

Así mismo, se halló la prevalencia de mitos, que daban una idea errada y negativa de la menstruación a los sujetos.

2.1.2 Antecedentes a nivel nacional

Amat Stephanie & Torres Vanesa. (Arequipa 2019) (15) En su estudio titulado “Influencia contextual sobre las creencias y actitudes hacia la menstruación en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de instituciones educativas públicas y privadas de Arequipa”, reporto el siguiente resumen: La menstruación constituye un proceso fisiológico inherente a la condición femenina. En este sentido, al tratarse de un fenómeno natural, los individuos desarrollan creencias y actitudes en torno a él. Dichas actitudes no presentan un carácter universal, sino que se configuran en función del contexto sociocultural en el que la persona se forma y socializa. Asimismo, las percepciones respecto a la menstruación suelen consolidarse durante la adolescencia, etapa en la que este evento adquiere mayor relevancia en la vida de las personas. No obstante, estas actitudes también están influenciadas por la interacción con el grupo de pares, de modo que el tipo de institución educativa —sea femenina, masculina o mixta— puede incidir en la forma en que se percibe la menstruación. Desde esta perspectiva, el modelo ecológico de Urie Bronfenbrenner (1986) permite comprender las diferencias actitudinales en función del entorno. Este aspecto resulta especialmente relevante, dado que las percepciones negativas sobre la menstruación pueden limitar el desarrollo integral y la participación plena de la mujer en la sociedad contemporánea. En consecuencia, el presente estudio tuvo como objetivo identificar las creencias y actitudes relacionadas con la menstruación en adolescentes de instituciones educativas públicas y privadas, tanto diferenciadas como mixtas, en la ciudad de Arequipa. La muestra estuvo conformada por 894 estudiantes —de los cuales el 52% eran varones— pertenecientes al cuarto y quinto grado de educación secundaria de seis instituciones educativas. Para la recolección de datos se emplearon el Cuestionario de Creencias y Actitudes acerca de la Menstruación (Ramírez, 2003) y una ficha sociodemográfica. Los resultados evidencian que, tanto en varones como en mujeres, la menstruación es percibida como

un evento incómodo. Además, se identificó que nueve instituciones educativas públicas y una institución privada masculina presentan una visión más estereotipada de este proceso, en comparación con otras instituciones educativas evaluadas.

Vivanco Aida. Et. Al. (Lima 2019) (12). En su estudio de investigación “El estudio tuvo como objetivo comparar las creencias y actitudes hacia la menstruación entre hombres y mujeres estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de Nuevo Chimbote, 2022”. Se llevó a cabo un estudio de tipo básico con un diseño descriptivo comparativo. La muestra estuvo conformada por 99 estudiantes de nivel secundario, quienes respondieron el Cuestionario de Creencias y Actitudes acerca de la menstruación. El análisis estadístico inferencial se efectuó mediante la prueba de chi-cuadrado de homogeneidad, utilizando el software IBM SPSS Statistics. En cuanto a las características sociodemográficas, los participantes presentaron edades entre 12 y 14 años; predominó el sexo femenino (53,5%), la procedencia de Nuevo Chimbote (88,9%) y la afiliación a la religión católica (62,6%). Asimismo, el 46,5% cursaba el primer grado de secundaria y el 79,8% no mantenía una relación de pareja al momento del estudio. Respecto a los **Resultados**, no se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en las creencias y actitudes hacia la menstruación entre varones y mujeres ($p = 0,423$). No obstante, se identificaron diferencias significativas en las dimensiones relacionadas con la percepción de la menstruación como un evento secreto ($p = 0,004$) y como un evento positivo ($p = 0,006$). Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas en las dimensiones referidas a la percepción de la menstruación como un evento molesto ($p = 0,766$), las prohibiciones y obligaciones asociadas a este proceso ($p = 0,989$), ni en la percepción de la menstruación como un evento debilitante ($p = 0,249$).

Dorote, Nelly, Quispe Yovana. (Huancavelica 2017) (16) En su investigación “Conocimiento sobre la Menarquia en las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucahua – Huancavelica, 2017”, **Objetivo:** Determinar el conocimiento sobre menarquia que tienen las adolescentes,

metodología: prospectivo, transversal; descriptivo. Muestra:150 adolescentes cursan entre el 1º y 2º año **Resultados:** Se llevó a cabo un estudio de tipo básico con un diseño descriptivo comparativo. La muestra estuvo conformada por 99 estudiantes de nivel secundario, quienes respondieron el Cuestionario de Creencias y Actitudes acerca de la menstruación. El análisis estadístico inferencial se efectuó mediante la prueba de chi-cuadrado de homogeneidad, utilizando el software IBM SPSS Statistics. En cuanto a las características sociodemográficas, los participantes presentaron edades entre 12 y 14 años; predominó el sexo femenino (53,5%), la procedencia de Nuevo Chimbote (88,9%) y la afiliación a la religión católica (62,6%). Asimismo, el 46,5% cursaba el primer grado de secundaria y el 79,8% no mantenía una relación de pareja al momento del estudio. Respecto a los resultados, no se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en las creencias y actitudes hacia la menstruación entre varones y mujeres ($p = 0,423$). No obstante, se identificaron diferencias significativas en las dimensiones relacionadas con la percepción de la menstruación como un evento secreto ($p = 0,004$) y como un evento positivo ($p = 0,006$). Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas en las dimensiones referidas a la percepción de la menstruación como un evento molesto ($p = 0,766$), las prohibiciones y obligaciones asociadas a este proceso ($p = 0,989$), ni en la percepción de la menstruación como un evento debilitante ($p = 0,249$).

Torres Yenise & Pinto Nathaly (Mollendo 2013) (17) En el estudio denominado “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la menarquia en adolescentes de instituciones educativas de nivel secundario María Auxiliadora y San Vicente de Paul, desarrollado en la ciudad de Mollendo durante junio y julio de 2013”, se planteó como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre la menarquia en estudiantes de dichas instituciones. La investigación se enmarcó en un enfoque relacional, con diseño transversal y de carácter observacional, e incluyó la participación de 239 adolescentes encuestadas. Los hallazgos evidenciaron que el 76,2% presentó un nivel de conocimiento suficiente, el 18,4% alcanzó un nivel adecuado y solo el 5,4% mostró un nivel insuficiente. En relación con el análisis estadístico, la prueba de chi-cuadrado no evidenció una asociación significativa entre el nivel de

conocimiento y las actitudes frente a la menarquia. Sin embargo, se observó que las adolescentes con niveles de conocimiento suficiente y adecuado tendieron a manifestar actitudes favorables hacia este proceso. **En conclusión**, aunque no se estableció una relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas, se identificó una tendencia positiva en las actitudes de las adolescentes con mayor nivel de conocimiento respecto a la menarquia.

2.2. BASE TEÓRICA CIENTÍFICA

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento se define como el proceso mediante el cual se comprende e interpreta la realidad, implicando la interacción entre dos elementos fundamentales: el sujeto cognoscente y el objeto de conocimiento, el cual es aprehendido, en cierta medida, por dicho sujeto. En este contexto, el pensamiento constituye una forma de conocimiento de carácter intelectual. A través del conocimiento, el ser humano accede a las distintas dimensiones de la realidad con el propósito de apropiarse de ellas y otorgarles significado. No obstante, es importante considerar que la realidad no es homogénea, sino que presenta diversos niveles y estructuras en su conformación. (18)

Existen dos formas de conocimiento: empírico y conceptual. El primero es obtenido de los hechos, sucesos, fenómenos, estado de cosas o acontecimientos del mundo real. Y el segundo es el que adquirimos de objetos conceptuales (no forman parte del mundo material) (18)

Tipos de conocimiento:

A. Conocimiento empírico:

Se concibe como un tipo de conocimiento sustentado en la experiencia y la percepción, que el ser humano adquiere en respuesta a las diversas necesidades que enfrenta a lo largo de su vida. Este conocimiento suele

originarse de manera intuitiva o instintiva, más que a partir de un razonamiento estructurado, y no necesariamente se encuentra respaldado por principios científicos ni por leyes formales. (18)

B. Conocimiento científico:

En contraste con el conocimiento empírico, el conocimiento científico se caracteriza por ser un saber crítico y fundamentado, que se construye de manera metódica, sistemática y verificable. Asimismo, presenta cualidades como objetividad, racionalidad, universalidad, coherencia y orden, además de tener un carácter provisional, sujeto a constante revisión. Este tipo de conocimiento busca explicar los fenómenos a partir de principios y leyes.

Cabe señalar que su desarrollo se sustenta en la aplicación del método científico, el cual, en muchos casos, parte de observaciones empíricas que posteriormente son sometidas a procesos de comprobación y validación rigurosa. (18)

C. Conocimiento explícito:

A diferencia del conocimiento tácito, el conocimiento explícito se caracteriza por ser consciente y deliberado, lo que permite su ejecución de manera intencional. En este sentido, resulta más fácil de comunicar y representar mediante el lenguaje, ya que posee una estructura organizada y sistematizada, lo que facilita su transmisión y comprensión. (18)

D. Conocimiento tácito:

Se entiende como un tipo de conocimiento de carácter implícito o inconsciente, que puede ser utilizado en la práctica sin que el individuo tenga plena conciencia de su contenido. Este se manifiesta en la ejecución de acciones de manera automática o mecánica, producto de la experiencia y la internalización previa. (18)

E. Conocimiento intuitivo:

El conocimiento intuitivo se define como la comprensión inmediata de

experiencias, ya sean internas o externas, que se produce de forma directa en el proceso de percepción o vivencia, sin la mediación de un razonamiento analítico previo. (18)

2.2.2 Adolescencia

La palabra adolescente viene del latín “adolescens, adolescentes” y significa que está en período de crecimiento, que está creciendo.

Con frecuencia, el término “adolescencia” es confundido con “adolescer”, cuyo significado alude a padecer o presentar alguna carencia, dolencia o enfermedad. No obstante, de acuerdo con la Real Academia Española, la adolescencia se define como la etapa de la vida que sigue a la niñez y se extiende desde la pubertad hasta el pleno desarrollo del organismo. (23)

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia se define como la etapa del ciclo vital comprendida entre los 10 y los 19 años, durante la cual se produce el crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales secundarias, junto con la adquisición de nuevas capacidades sociales, cognitivas y emocionales. Este periodo se distingue por la presencia de cambios acelerados y diversos que abarcan dimensiones físicas, psicológicas, sociales y espirituales. (23)

La adolescencia constituye una etapa clave del desarrollo humano, ya que influye de manera significativa en la forma en que las personas se desenvolverán en la vida adulta, no solo en el ámbito reproductivo, sino también en las dimensiones social y económica. En relación con su delimitación etaria, Lidia I. Bozhovich plantea que la adolescencia —denominada por la autora como Edad Escolar Media— se extiende aproximadamente entre los 11-12 y 13-14 años, mientras que la juventud o Edad Escolar Superior abarca desde los 14 hasta los 18 años. Por su parte, Igor S. Kon establece que la adolescencia comprende el periodo de 11-12 a 14-15 años, y la juventud se prolonga desde los 14-15 hasta los 23-25 años. (23,24)

Desde la perspectiva psicoanalítica, la adolescencia es concebida como una etapa caracterizada por el denominado “sturm und drang” (ímpetu y turbulencia), cuya base principal radica en los conflictos de naturaleza sexual.

A partir de esta premisa, se explican diversas manifestaciones propias de este periodo, tales como sentimientos de aislamiento, ansiedad y confusión, acompañados de un proceso intenso de exploración personal que progresivamente contribuye a la construcción del sí mismo y a la consolidación de la identidad. Asimismo, se observa una marcada ambivalencia en la conducta, evidenciada en la oscilación entre el control y la aceptación de los impulsos, así como en la coexistencia de sentimientos contrapuestos hacia los padres. De igual manera, los adolescentes pueden alternar entre actitudes de rebeldía y sumisión, al mismo tiempo que buscan modelos de identificación mientras intentan afirmar su autonomía. (33) Según el Ministerio de Salud (MINSa): la adolescencia se divide en tres etapas:

Adolescencia temprana 10 – 13 años

Adolescencia media: 14 – 16 años

Adolescencia avanzada: 17 – 19 años. (24)

Etapas de la adolescencia:

A. Adolescencia temprana

En esta etapa del desarrollo, el individuo conserva aún rasgos de la identidad infantil; sin embargo, comienza a cuestionar la figura de los padres, dejando de idealizarlos. Este periodo suele situarse aproximadamente entre los 10 y 13 años en mujeres y entre los 12 y 14 años en varones. Desde el punto de vista biológico, en las mujeres se producen cambios hormonales significativos, especialmente en torno a la aparición de la menarquia. En los varones, los cambios se manifiestan principalmente en el incremento de la masa muscular, la adquisición de la capacidad eyaculatoria, la presencia de poluciones nocturnas y la aparición de conductas masturbatorias. En el ámbito cognitivo, según los aportes de Jean Piaget, se transita desde un pensamiento lógico concreto, característico de la etapa escolar inicial, hacia el desarrollo del pensamiento operatorio formal. En cuanto a las relaciones interpersonales, emergen los primeros intereses afectivos hacia otras personas, que pueden

orientarse tanto hacia el mismo sexo como hacia el sexo opuesto. Paralelamente, se intensifica la búsqueda de autonomía respecto a los padres, aunque persiste una dependencia de estos en términos económicos y emocionales. (5)

B. Adolescencia media (14 a 16 años)

En esta etapa del desarrollo, se observa una mayor preocupación por los cambios físicos, lo que motiva a los adolescentes a mejorar su apariencia con el fin de resultar atractivos para otras personas. Asimismo, se evidencia un incremento en conductas de rebeldía y oposición frente a las normas establecidas. En el ámbito emocional, la autoestima tiende a consolidarse de manera más satisfactoria, mientras que comienzan a definirse intereses relacionados con una futura ocupación o proyecto profesional. Por otro lado, en la esfera de la sexualidad, la masturbación se presenta con mayor frecuencia y generalmente sin sentimientos de culpa. La actividad sexual coital, cuando ocurre, suele caracterizarse por su naturaleza impulsiva, escasa planificación y limitada responsabilidad en la toma de decisiones. (5)

En esta etapa, los adolescentes suelen experimentar una percepción de omnipotencia e invulnerabilidad, sustentada en un pensamiento de tipo mágico que les lleva a considerar que están exentos de sufrir consecuencias negativas. Esta percepción favorece la adopción de conductas de riesgo asociadas a la morbilidad, tales como el consumo de alcohol y drogas, así como prácticas sexuales no protegidas que pueden derivar en embarazos no planificados. Asimismo, el grupo de pares adquiere un papel central en la configuración de la conducta, influyendo en aspectos como la forma de vestir, de expresarse y de comportarse. En este contexto, las opiniones de los amigos tienden a tener mayor peso que las de los padres, lo que refuerza la necesidad de pertenencia y aceptación social característica de esta etapa. (5)

C. Adolescencia tardía (17 a 19)

En esta fase del desarrollo, los individuos han alcanzado la madurez biológica, evidenciada en la culminación del desarrollo corporal y sexual, lo que se traduce en una mayor satisfacción y menor preocupación por la apariencia

física. Asimismo, se observa un renovado interés por el ámbito familiar y una disminución de la dependencia del grupo de pares, aunque se mantengan los vínculos de amistad previamente establecidos. En el plano psicológico, se consolida la identidad personal y la autoestima, al tiempo que se estructuran sistemas propios de normas y valores. De igual manera, los proyectos vocacionales y laborales comienzan a concretarse y ejecutarse de manera más definida. En cuanto a la esfera afectivo-sexual, la atracción tiende a orientarse hacia una sola persona, integrándose de forma más equilibrada las dimensiones erótica y psicoafectiva en las relaciones. La masturbación puede persistir, aunque con menor frecuencia y sin la presencia de sentimientos de culpa. (20)

2.2.3 Actitud

En términos operativos dentro de la investigación aplicada, la actitud se concibe como una organización relativamente estable de creencias respecto a un objeto o situación, que predispone al individuo a responder de manera consistente y determinada frente a dichos estímulos. (25)

Las actitudes, desde una perspectiva teórica, se consideran constructos hipotéticos, es decir, inferidos a partir de la conducta, pero no directamente observables. Estas se manifiestan a través de las experiencias conscientes, los reportes verbales y las conductas cotidianas de los individuos.

En este sentido, se destacan los siguientes aspectos fundamentales:

- Las creencias constituyen la base sobre la cual se configuran las actitudes.
- Las actitudes pueden estar orientadas hacia objetos, personas o situaciones específicas.
- Representan predisposiciones a actuar que se originan en la experiencia.
- En su núcleo se encuentran los valores, los cuales guían el

comportamiento y actúan como fuerza motivacional. (25)

Tipos de actitudes:

Actitud positiva. La actitud positiva se caracteriza por una valoración favorable hacia un objeto, situación o actividad; por ejemplo, cuando una persona muestra interés por la práctica deportiva, la disfruta y reconoce sus beneficios.

Actitud negativa. la actitud negativa implica una evaluación desfavorable, que puede manifestarse en rechazo, desinterés o desaprobación.

Actitud indiferente. la actitud indiferente se presenta cuando un tema es percibido como irrelevante, generando ausencia de interés o implicación por parte del individuo.

Menstruación

La menstruación se define como un proceso fisiológico caracterizado por la eliminación periódica de sangre, moco y restos tisulares provenientes de la mucosa uterina. Este evento ocurre a intervalos relativamente regulares desde la pubertad hasta la menopausia, con excepción de los periodos de embarazo y lactancia. (7)

El ciclo menstrual, considerando como día 1 el inicio del sangrado, presenta una duración promedio de 28 días; no obstante, puede oscilar entre 21 y 36 días y mantenerse dentro de parámetros funcionales normales. La duración del sangrado vaginal fisiológico suele variar entre 3 y 7 días, con características no uniformes a lo largo del periodo. Asimismo, la regularidad del ciclo tiende a ser menor en las etapas iniciales y finales de la vida reproductiva. En cuanto a la pérdida sanguínea, esta se sitúa generalmente entre 25 y 80 ml, presentando un color rojo oscuro. La presencia de olor fétido puede atribuirse a la descomposición de los componentes sanguíneos y su mezcla con secreciones de las glándulas sebáceas vulvares. Por otro lado, la ausencia de coágulos se explica por la activación rápida de los mecanismos fibrinolíticos a nivel intrauterino. (19)

Ciclo menstrual

El ciclo menstrual corresponde a un proceso fisiológico propio de la edad reproductiva femenina, caracterizado por cambios cíclicos y rítmicos en la secreción de hormonas sexuales, así como por modificaciones funcionales y estructurales en los órganos del aparato reproductor. Este ciclo presenta una duración promedio de 28 días y tiene como finalidad preparar al organismo para un posible embarazo. Su regulación depende de la interacción dinámica del eje hipotálamo–hipófisis–ovárico, mediante el cual el hipotálamo secreta la hormona liberadora de gonadotropinas, que estimula a la hipófisis para la producción de FSH y LH; estas, a su vez, actúan sobre los ovarios promoviendo la secreción de estrógenos y progesterona. Esta compleja relación endocrina permite la periodicidad característica del ciclo menstrual. En cada ciclo se producen cambios morfológicos y hormonales que reflejan la capacidad reproductiva de la mujer. Cualquier alteración en la interacción entre el hipotálamo, la hipófisis y los ovarios puede generar desequilibrios hormonales y, en consecuencia, afectar la fertilidad. Asimismo, el ciclo sexual femenino comprende una serie de eventos coordinados en los que, aproximadamente cada 28 a 32 días, un óvulo maduro es liberado desde el ovario hacia el aparato reproductor. Durante este proceso, se desarrollan modificaciones destinadas a favorecer la fecundación y la implantación, siendo las variaciones hormonales las responsables de estos cambios y de la posible instauración del embarazo. (20)

El ciclo ovárico

Comprende una serie de modificaciones cíclicas reguladas por la hormona folículo estimulante (FSH) y la hormona luteinizante (LH), las cuales intervienen en el crecimiento folicular, la ovulación y la formación del cuerpo lúteo. La FSH estimula el desarrollo de múltiples folículos ováricos —generalmente entre 5 y 12—; sin embargo, solo uno de ellos alcanza la madurez completa y se convierte en el folículo dominante, el cual se rompe en la superficie del ovario liberando el ovocito. El proceso de maduración folicular implica diversos cambios estructurales, entre los que destacan el crecimiento y diferenciación del ovocito primario, la proliferación de las células foliculares, la formación de

la zona pelúcida y el desarrollo de la teca folicular.

A medida que el folículo incrementa su tamaño, el tejido conjuntivo circundante se organiza formando una cápsula denominada teca folicular, la cual se diferencia en dos capas: una interna, de carácter vascular y secretor (teca interna), y otra externa, de naturaleza fibrosa (teca externa). Paralelamente, el ovocito se desplaza hacia la periferia del folículo y queda rodeado por un conjunto de células foliculares que constituyen el cúmulo oóforo, el cual se proyecta hacia la cavidad folicular o antro. El folículo continúa su crecimiento progresivo hasta alcanzar la madurez, momento en el que genera una prominencia en la superficie del ovario y, bajo la influencia de la LH, ocurre la ovulación mediante la liberación del ovocito. (5)

Ovulación

Hacia la mitad del ciclo menstrual, el folículo ovárico, bajo la acción de la hormona folículo estimulante (FSH) y la hormona luteinizante (LH), experimenta un crecimiento acelerado que da lugar a una prominencia de tipo quístico en la superficie del ovario. La ovulación es inducida por un aumento súbito de LH, el cual es estimulado por los elevados niveles de estrógenos en la sangre. Como consecuencia, el estigma folicular se distiende progresivamente hasta formar una vesícula, que finalmente se rompe, permitiendo la liberación del ovocito secundario. (21)

Ciclo endometrial

El ciclo endometrial corresponde al conjunto de cambios que experimenta el endometrio durante el ciclo reproductivo, en sincronía con la maduración y liberación del ovocito hacia la trompa uterina durante la ovulación. Estos cambios están regulados por las hormonas secretadas por los folículos ováricos y el cuerpo lúteo. Como resultado de esta regulación hormonal, el endometrio presenta modificaciones cíclicas que se organizan en tres fases claramente diferenciadas. (10)

A. Fase Menstrual: Se caracteriza por la descamación de la capa funcional del endometrio, la cual se elimina a través del sangrado menstrual, con una duración aproximada de 4 a 5 días. El flujo menstrual está compuesto por

sangre y fragmentos de tejido endometrial. Tras este proceso, el endometrio queda en un estado delgado y erosionado.

B. Fase Proliferativa: Fase proliferativa (folicular estrogénica)

Esta fase tiene una duración aproximada de nueve días y se desarrolla en paralelo al crecimiento de los folículos ováricos, estando regulada principalmente por los estrógenos que estos secretan. Durante este periodo, el endometrio experimenta un incremento significativo de su grosor, pudiendo duplicarse o incluso triplicarse. Al inicio de la fase, se produce la regeneración del epitelio superficial, el cual vuelve a recubrir la mucosa endometrial.

C. Fase Lútea: Esta fase tiene una duración aproximada de 13 días y coincide con la formación, actividad y desarrollo del cuerpo lúteo. Durante este periodo, la progesterona secretada por dicha estructura estimula el epitelio glandular, provocando que las glándulas endometriales aumenten de tamaño y adquieran una configuración tortuosa. Asimismo, el endometrio se engrosa como resultado de la acción conjunta de la progesterona y los estrógenos, así como por el incremento del contenido líquido en el tejido conjuntivo. En ausencia de fecundación, el cuerpo lúteo sufre un proceso de regresión, lo que conlleva a la disminución de los niveles de estrógenos y progesterona. Como consecuencia, el endometrio secretor evoluciona hacia una fase isquémica, culminando finalmente con la descamación del tejido endometrial, es decir, la menstruación.

D) Fase Isquémica: La fase isquémica se presenta cuando no ocurre la fecundación del ovocito. Se caracteriza por una disminución del flujo sanguíneo hacia el endometrio, originada por la constricción de las arterias espirales, lo que le confiere un aspecto pálido a esta mucosa. Este fenómeno está asociado principalmente a la reducción en la secreción hormonal, especialmente de la progesterona. A medida que progresa esta fase, la vasoconstricción de las arterias espirales se prolonga, generando estasis venosa y posteriormente necrosis del tejido endometrial. Finalmente, la ruptura de las paredes vasculares dañadas ocasiona la salida de sangre, formándose pequeñas

acumulaciones que se abren hacia la superficie del endometrio, dando lugar al sangrado que se elimina a través de la cavidad uterina y la vagina. (21)

Síndrome premenstrual

El síndrome premenstrual se caracteriza por la presencia de manifestaciones físicas y psicológicas, tales como alteraciones del estado de ánimo, tensión, nerviosismo, irritabilidad, distensión abdominal y sensibilidad mamaria, que algunas adolescentes experimentan en los días previos a la menstruación. Sin embargo, estos síntomas suelen manifestarse varios años después de la menarquia. En las adolescentes que presentan este síndrome, medidas como el descanso adecuado, la práctica regular de actividad física y el mantenimiento de una alimentación equilibrada pueden contribuir a la disminución de los síntomas. (21)

Medidas de higiene íntima en las adolescentes

La higiene de la región genital externa debe realizarse durante el baño o la ducha utilizando un jabón suave, preferentemente neutro y sin fragancia. Se recomienda separar las piernas y aplicar el producto directamente con la mano —evitando el uso de esponjas o guantes—, asegurando la limpieza cuidadosa de todos los pliegues de la vulva. Posteriormente, se debe enjuagar con abundante agua y secar adecuadamente la zona. En cuanto a la región genital interna, no es necesario realizar un lavado específico, ya que posee mecanismos de autolimpieza mediante la producción de flujo vaginal, el cual facilita la eliminación de células descamadas y microorganismos hacia el exterior del organismo. (22)

- No se aconseja la realización de duchas vaginales, salvo que exista indicación médica.
- La higiene de la región anal debe efectuarse en dirección de adelante hacia atrás, con el fin de evitar la contaminación de la vulva o la vagina por bacterias de origen intestinal.
- Se recomienda realizar la limpieza diaria de la zona vulvar; durante el periodo menstrual, esta higiene puede mantenerse o incrementarse

según la necesidad. Es conveniente anticiparse a la menstruación, llevando consigo apósitos o toallas higiénicas en la cartera o mochila.

- El cambio de toallas higiénicas debe realizarse con la frecuencia necesaria, de acuerdo con la cantidad de sangrado.
- Las toallas utilizadas deben desecharse adecuadamente, envolviéndolas en su propio empaque o en papel higiénico.

2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

Menstruación: La menstruación es un proceso fisiológico caracterizado por la expulsión periódica, a través de la vagina, de un flujo sanguinolento compuesto por sangre y restos tisulares provenientes de la descamación de la capa funcional del endometrio uterino. Este evento tiene una duración aproximada de 2 a 7 días y se presenta de forma cíclica, generalmente cada cuatro semanas durante la etapa reproductiva de la mujer.

Adolescencia: etapa del ciclo vital que abarca aproximadamente entre los 10 y los 19 años, caracterizada por un acelerado crecimiento puberal, el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y la incorporación progresiva de habilidades sociales, cognitivas y emocionales. (9)

Ciclo menstrual: intervalo que comienza el primer día de la menstruación y finaliza el día previo al inicio del siguiente periodo menstrual. (9)

Conocimiento: En el contexto de la presente investigación, el conocimiento sobre el ciclo menstrual se entiende como el conjunto de información que poseen las estudiantes de 12 a 13 años respecto a la menstruación. Este conocimiento fue evaluado mediante un cuestionario diseñado por las investigadoras, el cual consideró indicadores relacionados con aspectos anatómicos, fisiológicos y psicológicos del ciclo menstrual. (18)

Actitud: estado de predisposición mental y nerviosa que se organiza a partir de la experiencia y que influye de manera dinámica y orientadora en la forma en que el individuo responde ante diversos objetos y situaciones.

Esta definición permite identificar varias características esenciales de la actitud:

- a) Constituye un constructo o variable que no puede observarse de manera

directa.

- b) Implica una organización interna en la que se articulan componentes cognitivos, afectivos y conativos.
- c) Cumple una función motivacional, al orientar e impulsar la acción, aunque no debe confundirse con la conducta en sí misma; además, influye en los procesos de percepción y pensamiento.
- d) Se adquiere a través del aprendizaje.
- e) Presenta un carácter relativamente estable o perdurable en el tiempo.
- f) Incluye un componente evaluativo o afectivo básico, expresado en términos de agrado o desagrado.

Adicionalmente, se reconocen dos aspectos complementarios en los fenómenos actitudinales:

- a) Su función como elemento definitorio de la identidad del individuo, en tanto contribuye a la configuración de su autoconcepto.
- b) Su naturaleza como juicios evaluativos resumidos, que se encuentran disponibles y almacenados en la memoria de largo plazo. (25)

Según Rosas y Sumaran (1996), la recolección de datos se realiza mediante el uso de instrumentos diseñados de acuerdo con los propósitos del estudio, considerando el marco teórico y los objetivos de la investigación.

En este caso, se utilizó una encuesta sobre el nivel de conocimiento de la menarquia, estructurada de la siguiente manera:

Datos informativos: conformados por 4 ítems.

Nivel de información sobre la menarquia: compuesto por 17 ítems, cada uno con un valor de 0 a 1 punto y tres alternativas de respuesta, siendo una la opción correcta. El puntaje total es de 17 puntos (ver anexo 01). La calificación se establece según los siguientes criterios:

Bueno: 11 a 17 puntos

Regular: 8 a 10 puntos

Deficiente: 0 a 7 puntos

Asimismo, se aplicó una escala de actitudes hacia la menarquia, conformada por 11 ítems, cada uno valorado entre 1 y 5 puntos según una escala tipo Likert: completamente de acuerdo, de acuerdo, indeciso, en desacuerdo y completamente en desacuerdo. El puntaje total alcanzado es de 70 puntos.

La evaluación de las actitudes se realizó mediante la siguiente categorización:

Actitud positiva: 44 a 55 puntos

Actitud indiferente: 33 a 43 puntos

Actitud negativa: 11 a 32 puntos

2.4 HIPÓTESIS

Existe probabilidad en que el nivel de conocimiento sobre menstruación influye en la actitud que asumen las adolescentes de la Institución Educativa Túpac Amaru II, de la comunidad de Huascahura Ayacucho, de agosto a noviembre 2025.

2.5 VARIABLES DE ESTUDIO

VARIABLE INDEPENDIENTE:

Conocimiento sobre la menstruación

VARIABLE DEPENDIENTE:

Actitud frente a la menstruación

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Los instrumentos utilizados para la evaluación del nivel de conocimiento y la actitud hacia la menstruación fueron sometidos a un proceso de validación mediante juicio de expertos. En este procedimiento, los especialistas revisaron los instrumentos y brindaron observaciones y sugerencias orientadas a mejorar su claridad y precisión, contribuyendo así a su mayor pertinencia y adecuación para los fines del estudio.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación

Investigación Aplicada

3.2 Nivel de Investigación

Correlacional

3.3 Método de estudio

Enfoque: Cuantitativo

Diseño: Descriptivo, Transversal, Prospectivo

3.3 Población y muestra

Población: adolescentes entre 12 - 13 de los grados de 1º y 2º de secundaria estudian en la Institución Educativa Publica Túpac Amaru II, de la comunidad de Huaschahura.

Muestra: estuvo conformado por 27 adolescentes mujeres entre las edades de 12 y 13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II de la comunidad de Huaschahura.

Tipo de Muestreo: Censal, la muestra fue definida por los criterios de inclusión.

3.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

3.4.1 Criterios Inclusión

- Las adolescentes de 12 y 13 años que cursen los grados de 1º y 2º grado de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru II

- Las adolescentes que deseen participar voluntariamente.

3.4.2 Criterios de exclusión

- Las adolescentes menores de 12 años y mayores de 13 años
- Las adolescentes que no estén matriculados en 1º y 2º de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru II
- Adolescentes de sexo masculino
- Estudiantes que no deseen participar voluntariamente.

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica: encuesta

Instrumento: cuestionario

3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se gestionó la autorización de las autoridades de la institución educativa para la ejecución del estudio, así como la programación de la fecha de aplicación del instrumento.
- Se llevó a cabo la recopilación de literatura científica y material bibliográfico relacionado con la temática de investigación.
- Se diseñó un cuestionario dirigido a las estudiantes de 12 a 13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II de Huaschura (estatal), con el propósito de medir el nivel de conocimientos sobre la menstruación.
- El instrumento fue sometido a un proceso de validación mediante la revisión de dos especialistas en el área, quienes aportaron observaciones y sugerencias pertinentes.
- Posteriormente, el cuestionario fue aplicado a las estudiantes de la institución mencionada que cumplían con el rango de edad establecido.
- Finalmente, se procedió a la organización de la información recolectada, la elaboración de la base de datos y la tabulación de los resultados, contabilizando las respuestas obtenidas en cada ítem del cuestionario.

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS DE INFORMACIÓN

Se emplearon medidas de estadística descriptiva, específicamente la distribución de frecuencias y los porcentajes. Para el procesamiento de los datos, se elaboró una base de datos en Microsoft Excel, la cual posteriormente fue analizada mediante el software IBM SPSS Statistics. A partir de ello, se construyeron tablas de frecuencia porcentual que permitieron relacionar las variables de estudio.

Asimismo, con el fin de determinar el grado de asociación entre las variables, se aplicó la prueba estadística de chi-cuadrado (X^2).

3.7 Consideraciones éticas

La presente investigación se basó en los principios de autonomía, beneficencia, no mal eficiencia y justicia bioética, cuenta con una serie de protocolos y consentimiento informado. Se cumplió con el procedimiento de consentimiento informado, los datos obtenidos fueron considerados solo para los propósitos estipulados en el presente estudio y no para otros fines que pueden ocasionar perjuicio a las participantes, se respetó el derecho del anonimato y confidencialidad.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1

Conocimiento frente a la menstruación en las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II -Huaschahura, Ayacucho agosto –noviembre, 2025.

Conocimiento sobre la menstruación		
	N	%
Bueno	00	0.00
Regular	7	25.9
Deficiente	20	74.1
Total	27	100.0

FUENTE: Ficha de recolección de datos

En la tabla 1, se presenta los resultados acerca del nivel de conocimiento que poseen las adolescentes de la Institución Educativa Túpac Amaru II frente a la menstruación, donde del 100% (27) estudiantes entrevistadas ,25,9% (7) tienen un nivel de conocimiento regular; y un 74.1% (20) tienen un conocimiento deficiente.

Cifras que demuestran que alrededor de las 2 terceras partes de las adolescentes con edades de 12 y 13 años tienen un conocimiento deficiente acerca de la menstruación, indicador preocupante considerando que este proceso natural innato de toda mujer, requiere ser informado sobre todo a las adolescentes, considerando el desconocimiento asocia riesgo.

Al respecto, en el año 2024, Huarote M. en su estudio “Autocuidado y conocimiento sobre la menstruación en las adolescentes de la Institución Educativa Chinchaysuyo 2023” obtuvo los siguientes resultados: 55% de los estudiantes tienen un conocimiento deficiente, en consecuencia, el autocuidado

67% reportó un que es “inadecuado” asociado higiene, actividad física, alimentación.

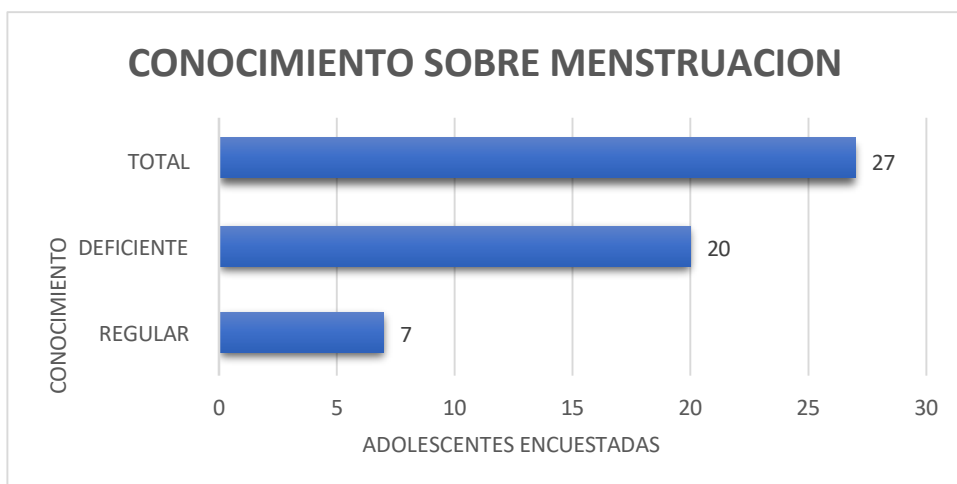
Por su parte Mamani J y Ochoa L, (Lima 2024), en su estudio Nivel de conocimiento y prácticas de la higiene menstrual en adolescencia de una Institución Educativa Nacional de Ancón, 2024. Sus resultados reportaron que el nivel de conocimiento sobre higiene menstrual fue de 62.4 %, 36.6% y 1%, siendo bajo, medio y alto, respectivamente y las prácticas mayormente inadecuadas en un 89.1%. Concluyéndose que el nivel de conocimiento y las prácticas de higiene menstrual se relacionaron significativamente ($p=0,000$).

En relación con el estudio de Torres Yenyse y Pinto Nataly (Mollendo, 2023), titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la menarquia en adolescentes de las instituciones educativas de nivel secundario María Auxiliadora y San Vicente de Paul de la ciudad de Mollendo (2013)”, se evidenció que el 76,2% de las adolescentes presentó un nivel de conocimiento suficiente, el 18,4% un nivel adecuado y solo el 5,4% un nivel insuficiente.

Asimismo, los resultados del análisis estadístico indicaron que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la menarquia. No obstante, se observó que las adolescentes con niveles de conocimiento suficiente y adecuado tendieron a manifestar actitudes favorables o de aceptación hacia este proceso fisiológico de la menarquía.

Gráfico N°01

Conocimiento frente a la menstruación en las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru-Huascahura, Ayacucho agosto – noviembre, 2025



FUENTE: Ficha de recolección de datos

En conclusión, el nivel de conocimiento de las estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Túpac Amaru II de Huascahura es deficiente en un 74.1% y regular en un 25,9%.

Lo cual demuestra inadecuada orientación y preparación de las niñas y púberas desde el hogar, la escuela y otras instancias pertinentes.

Al respecto Serret Montoya, 2020, reportó en su estudio que se incluyó un total de 346 adolescentes. Se encontró que la percepción más frecuente hacia la menstruación fue la negativa en un 65,6 % (n = 227), positiva en el 16 % (n = 55), sigilosa en el 13 % (n = 45) e indeterminada en el 5,4 % (n = 19). Donde se puede apreciar que el conocimiento nulo o bajo lleva a una percepción negativa acerca de la menstruación en adolescentes.

TABLA 2

Actitud frente a la menstruación en las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II Huascahura, Ayacucho agosto-noviembre, 2025.

Actitud hacia la menstruación		
	N	%
Positiva	8	29.6
Negativa	19	70.4
Total	27	100.0

FUENTE: Ficha de recolección de datos

En la tabla 2, se aprecia los resultados en relación a la actitud que tienen las adolescentes sobre la menstruación, en la que de un total 100% (27) adolescentes encuestadas, el 70.4% (19) tienen una actitud negativa y el 29.6% (8) tienen una actitud positiva.

De acuerdo con UNICEF (2024), el inicio de la menstruación puede representar una experiencia compleja para las niñas cuando no cuentan con educación en salud menstrual, acompañamiento adecuado ni el apoyo de su entorno cercano. En este sentido, el conocimiento sobre la salud menstrual resulta fundamental para que niños, adolescentes y hombres puedan asumir un rol de apoyo, escuchando con empatía las experiencias de las niñas, adolescentes y mujeres frente a este proceso fisiológico. Asimismo, se destaca que el cambio de actitudes hacia la menstruación constituye un proceso social significativo, en el que toda la población puede contribuir a la eliminación de mitos, estigmas, discriminación y burlas asociadas a la menstruación y la sexualidad. Bajo esta perspectiva, se enfatiza que la salud menstrual no debe ser considerada un tema exclusivo de niñas o mujeres. Finalmente, se resalta que la menstruación no debe ser motivo de vergüenza ni de disminución de la autoestima, y que, aunque los varones no experimenten este proceso, pueden desempeñar un papel importante en la promoción de actitudes positivas, difundiendo

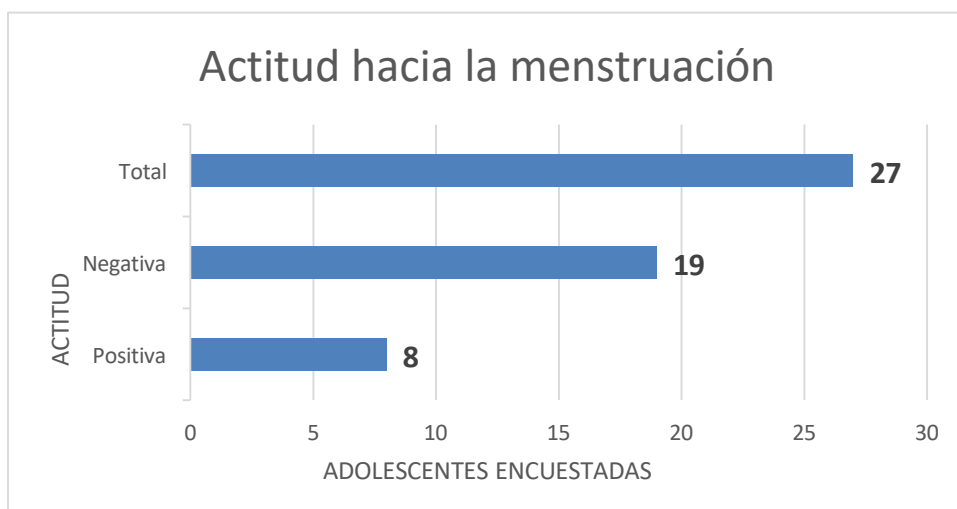
información adecuada y desalentando prácticas o discursos negativos hacia la menstruación y las adolescentes.

Por su lado, Jarrah S. en su estudio “Actitudes y prácticas de las niñas en edad escolar hacia la menstruación”, obtuvo resultados importantes: “Se encontró que la actitud y las prácticas menstruales estaban correlacionadas positivamente. La mala actitud hacia la menstruación y las bajas prácticas menstruales se asociaron significativamente con una preparación premenstrual inadecuada. Es necesario preparar a las niñas para la menstruación antes de la menarquia. El papel de las escuelas y los maestros debe reforzarse a través de educadores de salud reproductiva formales y bien planificados para las niñas y sus madres”.

En el estudio realizado por Amat Stephanie y Torres Vanesa (Arequipa, 2019), titulado “Influencia contextual sobre creencias y actitudes hacia la menstruación en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de instituciones públicas y privadas de Arequipa”, se evidenció que tanto varones como mujeres perciben la menstruación como un evento molesto.

Gráfico N°02

Actitud frente a la menstruación en las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II Huascahura, Ayacucho agosto-noviembre, 2025



FUENTE: Ficha de recolección de datos

Concluyendo que el 70.4% (19) adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II Huascahura, tienen una actitud negativa y un 29,6% (8) tienen una actitud positiva frente a la menstruación.

En estudios con resultados similares, como el realizado por Huarote (2023), se evidencia que el autocuidado frente a la menstruación en adolescentes es predominantemente inadecuado, alcanzando un 67% de casos. Este hallazgo refleja un alto nivel de deficiencia en prácticas relacionadas con la higiene menstrual (57%), la actividad física (60%) y la alimentación (59%). Asimismo, se identificó que el nivel de conocimiento sobre la menstruación en las adolescentes es insuficiente en un 55%. En conclusión, el estudio determina que tanto el autocuidado como el conocimiento sobre la menstruación son inadecuados e insuficientes, respectivamente, en las adolescentes de la Institución Educativa Chinchaysuyo, Chíncha 2023.

TABLA 3

Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la menstruación en las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II, Ayacucho agosto –noviembre, 2025

Conocimiento sobre la menstruación	Actitud hacia la Menstruación					
	Positiva		Negativa		Total	
	N	%	N	%	N	%
Regular	3	11.1	4	14.8	7	25.9
Deficiente	5	18.5	15	55.6	20	74.1
Total	8	29.6	19	70.4	27	100.0

$$\chi^2=0,793 \quad p<0,05$$

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 3, muestra la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud que muestran las adolescentes de 12-13 años de la institución educativa Túpac Amaru II de Huaschahura, donde del 100% (27) adolescentes, donde el 55,6% (15) adolescentes tienen una actitud negativa, de ellas 18,5% (5) tienen un conocimiento deficiente, por otro lado 29,6% (8) adolescentes tienen una actitud positiva y de ellas 18,5% (5) adolescentes tienen un conocimiento deficiente.

Los resultados del análisis mediante la prueba de chi-cuadrado evidencian una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre las variables evaluadas. En este sentido, se concluye que existe asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la menstruación, observándose que el conocimiento es insuficiente y la actitud predominantemente negativa en las adolescentes de la Institución Educativa Túpac Amaru II de Huaschahura.

Al contrastar los resultados del presente estudio con investigaciones previas, se observa coincidencia con lo reportado por Huarote M. (2024), en su estudio titulado “Autocuidado y conocimiento sobre la menstruación en las

adolescentes de la Institución Educativa Chinchaysuyo Chíncha 2023". En dicha investigación, se evidenció que el autocuidado menstrual en las adolescentes es mayoritariamente inadecuado, alcanzando un 67%, lo que refleja una alta proporción de prácticas deficientes en aspectos como la higiene (57%), la actividad física (60%) y la alimentación (59%). Asimismo, se identificó que el nivel de conocimiento sobre la menstruación es insuficiente en un 55% de las participantes.

Resultados similares, obtuvo Venkatraman Ch. et.al.2017, en su estudio "Mapeo del conocimiento y la comprensión de la menarquía, la higiene menstrual y la salud menstrual entre las adolescentes en países de ingresos bajos y medianos", cuyos resultados refieren "Los países de ingresos bajos y medios deben reconocer que la falta de preparación, conocimiento y prácticas deficientes en torno a la menstruación son impedimentos clave no solo para la educación de las niñas, sino también para su autoconfianza y desarrollo personal. Además de invertir en letrinas privadas con agua potable para las niñas, tanto en escuelas como en comunidades, los países deben considerar cómo mejorar la difusión de conocimientos y comprensión, y cómo responder mejor a las necesidades de las adolescentes.

TABLA 4

Características sociodemográficas de las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II Huaschahura, Ayacucho agosto – noviembre, 2025

Características sociodemográficas		
Edad	N	%
12 años	11	40,7
13 años	16	59.3
Total	27	100.0
Grado	N	%
Primero	11	40.7
Segundo	16	59.3
Total	27	100.0
¿Ya tuviste tu primera menstruación?	N	%
SI	23	85.2
NO	4	14.8
Total	27	100.0

FUENTE: Ficha de recolección de datos

En la tabla 4, se describen los factores sociodemográficos de las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II Huascaura, donde: En cuanto a la edad, del 100,0%, (27) adolescentes, 59,3% (16) tienen 13 años y 40,7% (11) son de 12 años.

El grado de instrucción de las adolescentes en estudio corresponde a: 59,3% (16) están cursando el segundo grado de educación secundaria, y un 40,7% corresponden al primero grado de educación secundaria.

En relación a la interrogante: ¿ya tuviste tu primera menstruación?, 85,2% 23 reportaron que si ya iniciaron la menstruación y solo un 14,8% (4) adolescentes reportaron que aún no iniciaron la menstruación.

A continuación, se reporta los estudios con datos similares:

Por su parte Mamani J y Ochoa L, (Lima 2024), en su estudio Nivel de conocimiento y prácticas de la higiene menstrual en adolescencia de una Institución Educativa Nacional de Ancón, 2024. Sus resultados reportaron. Respecto a la edad de las adolescentes, el 55.5 % de ellas tienen 16 años; en cuanto a la frecuencia menstrual, el 88.1 % de las participantes refiere que es 1 vez al mes. También se observa que el 87.1 % manifiesta que la duración del periodo menstrual es de 2 a 7 días; con relación a la intensidad del dolor menstrual el 47.5 % lo reporta como “Moderado” seguido del 23.8 % que los considera “Leve”. Además, ante la pregunta “¿De dónde obtienes información sobre la menstruación?”, el 63.3 % indica que recurre a su “madre”.

De acuerdo con lo reportado por UNICEF, aproximadamente el 10% de las niñas y adolescentes entre 10 y 14 años desconoce el significado de la menstruación debido a la ausencia de información tanto en el hogar como en el ámbito escolar. Esta falta de educación genera interpretaciones erróneas al presentarse la menarquia, ya que muchas la asocian con un “daño grave”, una “hemorragia”, una “enfermedad” e incluso, en algunos casos, con la posibilidad de morir. Asimismo, el estudio señala que, cuando existe algún tipo de información, esta suele estar centrada en mensajes restrictivos o de advertencia, transmitidos por madres, docentes o personal de salud, enfatizando que el inicio de la menstruación implica el “riesgo de quedar

embarazadas”, lo que refuerza percepciones negativas y de temor en torno a este proceso fisiológico. Este temor se asocia, en muchos casos, con el abandono escolar y con determinadas creencias de carácter social y religioso. Frecuentemente, el mensaje transmitido se centra en advertencias como “ahora deben cuidarse y evitar relacionarse demasiado con los chicos”.

Aunque no todas las adolescentes dejan de asistir a la escuela durante la menstruación, se ha reportado que más de un tercio (35,6%) falta al colegio de manera mensual durante estos días. Esta situación evidencia, además, deficiencias en el rol de la tutoría escolar para brindar información adecuada y orientación oportuna.

Las causas de inasistencia incluyen principalmente los cólicos menstruales y el temor a que otras personas perciban el olor del sangrado. Por otro lado, aquellas adolescentes que sí asisten a clases pese a las molestias refieren experimentar incomodidad significativa, lo que las lleva a limitar su movilidad, permanecer sentadas durante toda la jornada y reducir su interacción social con sus compañeros. En el ámbito escolar, se ha reportado que aproximadamente el 99% de las adolescentes experimenta sentimientos de vergüenza asociados a la menstruación, lo cual se relaciona con comentarios provenientes tanto de compañeros de aula como, en algunos casos, del propio profesorado. Asimismo, el 57% de las adolescentes refiere haber sido objeto de burlas por parte de los varones, quienes suelen asociar la menstruación con algo “sucio” o que genera “asco”. Como consecuencia de estas experiencias, las estudiantes tienden a evitar hablar del tema en su entorno social, limitando la comunicación principalmente a la madre, lo que refleja la persistencia de estigmas y tabúes en torno a la menstruación.

El estudio enfatiza una problemática relevante para el estudiantado, especialmente para las niñas y adolescentes durante el periodo menstrual: la insuficiencia de servicios higiénicos adecuados en las instituciones educativas. Según datos del Ministerio de Educación del Perú, uno de cada dos colegios a nivel nacional presenta dificultades en el acceso a agua potable o saneamiento básico, situación que se agudiza en las zonas rurales, donde la proporción asciende a tres de cada cinco instituciones. Se señala además que muchos servicios higiénicos presentan deficiencias en su mantenimiento, carecen de

insumos básicos como jabón o papel higiénico y, en algunos casos, no cuentan con puertas con sistema de cierre, lo que incrementa la incomodidad y vulnerabilidad de las estudiantes. Esta situación contribuye a la inasistencia escolar, ya que una proporción significativa de adolescentes evita acudir a clases durante su menstruación. En este contexto, el 85% de las escolares manifiesta no sentirse cómoda utilizando los baños de sus instituciones educativas.

En conclusión, los factores sociodemográficos como la edad, grado de instrucción, y el haber iniciado la menstruación, caracterizan a las adolescentes que participaron en el presente estudio.

CONCLUSIONES

- 1.- El nivel de conocimiento de las estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Túpac Amaru II de Huaschahura, frente a la menstruación es deficiente en un 74.1% y regular en un 25,9%.
2. La actitud de las adolescentes de la Institución Educativa Túpac Amaru II de Huaschahura el 70.4% (19) adolescentes de 12-13 años tienen una actitud negativa frente a la menstruación.
3. Los resultados al ser analizados por Chi cuadrado, demuestra que existe una diferencia altamente significativa ($p < 0,05$) entre las variables confrontadas, demostrándose el conocimiento sobre la menstruación es insuficiente y la actitud es negativa en las adolescentes de la institución educativa Túpac Amaru II de Huaschahura.
4. En cuanto a las características sociodemográficas se observó que el 59,3%(16) de las adolescentes tenía 13 años, el 59.3%(16) cursaban en segundo grado de secundaria, y el 85.2%(23) tuvieron su primera menstruación.

RECOMENDACIONES

1. Considerando los resultados obtenidos en el presente estudio, es imprescindible que los profesionales de la carrera de Obstetricia, asuman la responsabilidad de desarrollar la información adecuada y pertinente, acerca de la “menstruación”, “salud menstrual” e “higiene menstrual”.
2. Se recomienda a las instituciones educativas gestionar el apoyo de profesionales obstetras con la finalidad de implementar programas educativos sobre los procesos fisiológicos de la pubertad y la adolescencia, dirigidos a docentes, tutores y estudiantes mujeres en etapa de inicio de la adolescencia, fortaleciendo así el conocimiento y la adecuada comprensión de estos cambios.
3. La formación de las profesionales en la Carrera de Obstetricia, debe incluir la Educación para la Salud Menstrual, para contribuir con la mejora en la salud sexual de las adolescentes asumiendo el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos en la etapa de la adolescencia.
4. Ampliar la información a los padres de familia, a través de talleres, charlas educativas con pertinencia intercultural, considerando que pertenecen a las zonas rurales, en su propio idioma materno y con el uso de metodologías adecuadas sobre todo interactivas.

A través de talleres dinámicos explicar sobre la menstruación, cambios físicos y emocionales en la pubertad, con el uso de materiales visuales y un lenguaje sencillo para mejor comprensión.

5. Hablar sobre la menstruación sin tabúes.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. OPS-OMS. Salud del adolescente - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2025 [cited 2025 Oct 27]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
2. Vergara M. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva. 2017 [cited 2025 Oct 27]; Available from: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
3. UNFPA PLAN INTERNACIONAL PERU. Consecuencias Socioeconomicas del embarazo y la maternidad adolescente en PERU [Internet]. 2022 [cited 2025 Oct 1]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/publications/consecuenciassociecon%C3%B3micas-del-embarazo-y-maternidad-adolescente-en-el-per%C3%BA>
4. MINEDU PERU. GUÍA PARA IMPLEMENTAR LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL ESI [Internet]. 2021. Available from: www.minedu.gob.pe
5. UNFPA PLAN INTERNACIONAL COLOMBIA. AUTOCAUIDADO Y MENSTRUACION [Internet]. 2022 [cited 2025 Sep 16]. Available from: https://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/cuadernillo_13-02-20-para%20web.pdf
6. Nuñez C. Et.Al. Psicología y Educación para la Salud [Internet]. 2017 [cited 2025 Sep16]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=859763>
7. MINISTERIO SALUD CHILE. Guía de Salud Menstrual

[Internet]. [cited 2025 Sep 16]. Available from:[https://minmujeryeg.gob.cl/wp](https://minmujeryeg.gob.cl/wp-content/uploads/2022/11/Guia-de-Salud-Menstrual-la-tribu.pdf)

[content/uploads/2022/11/Guia-de-Salud-Menstrual-la-tribu.pdf](https://minmujeryeg.gob.cl/wp-content/uploads/2022/11/Guia-de-Salud-Menstrual-la-tribu.pdf)

8. Ruiz M. Conocimientos y mitos que tienen sobre el ciclo menstrual, niñas comprendidas entre las edades de 10 a 13 años, estudiantes de un colegio privado, ubicado en la zona 8 de Mixco - Universidad Rafael Landívar [Internet]. 2014 [cited 2025 Oct 27]. Available from: https://crailandivarlibrary.primo.exlibrisgroup.com/discovery/fulldisplay/al_ma990001870370107696/502URL_INST:502URL
9. OPS - OMS - UNFPA. EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE [Internet]. 2020 [cited 2025 Mar 3]. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf
10. UNFPA PROMSEX. GUÍA PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL FUERA DE LA ESCUELA O EN CONTEXTOS NO FORMALES (ESI-C) P E R Ú 2 0 2 3 [Internet]. 2023 [cited 2025 Apr 11]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/guia-esi-c>
11. Jarrah SS, Kamel AA. Attitudes and practices of school-aged girls towards menstruation. Int J Nurs Pract [Internet]. 2012 Jun [cited 2025 Oct 27];18(3):308–15. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22621303/>
12. Vivanco AE et al. Relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de autocuidado en salud sexual de los adolescentes de una Institución Educativa Pública. Revista Enfermería Herediana [Internet]. 2021 Jun 9 [cited 2025 Oct 27];12:4–10. Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7183>
13. Chandra-Mouli V, Patel SV. Mapping the knowledge and understanding of menarche, menstrual hygiene and menstrual

health among adolescent girls in low- and middle-income countries. *Reprod Health* [Internet]. 2017 Mar 1 [cited 2025 Oct 27];14(1):1–16. Available from: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-017-0293-6>

14. Botello Hermosa A, Mejia RC. MIEDOS Y TEMORES RELACIONADOS CON LA MENSTRUACIÓN: ESTUDIO CUALITATIVO DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO. [cited 2025 Oct 27]; Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015000260014>
15. Amat Stephanie & Torres Vanesa. “INFLUENCIA CONTEXTUAL SOBRE LAS CREENCIAS Y ACTITUDES HACIA LA MENSTRUACION EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS Y PRIVADAS DE AREQUIPA.” 2019.
16. Dorote N&, Magali QUISPE CHAVEZ N, ASESORA Mg CARDENAS PINEDA Y, Yubana L. “CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA-HUANCAVELICA, 2017.” 2017.
17. Torres Yenysse & Pinto Nathaly. “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la menarquía en adolescentes de las Instituciones Educativas del nivel secundario María Auxiliadora y San Vicente de Paul de la ciudad de Mollendo-Islay, Junio-Julio 2013” [Internet]. Mollendo; 2013 Dec [cited 2023 Sep 2]. Available from: <reference-manager/reader-v2/4976ced5-4498-38cd-8259-176f602be30f/40984e86-6ec4-66e5-6ec8-08d0ae95d715>
18. Zegarra Mercedes y Bou Juan. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: [Internet]. 2005 [cited 2025 Oct 27]. Available from: https://www.google.com/search?q=libro%3A+conocimiento%2C+nivel+de+conocimiento&rlz=1C1CHBF_esPE1108PE1108&og=libro%3A+conocimiento%2C+nivel+de+conocimiento&gs_lcrp=EgZiaHJvbWUyBggAEEUYOTIGCAEQRRg60gEJMTExOThqMGo3qAIAAsAIA&sourceid=chrome&ie=U_TF-8

19. CERRUTI STELLA. La Educación Sexual en Uruguay - La materia pendiente. APAS INLATINA-ONUSIDA [Internet]. [cited 2023 Aug 28]; Available from:
file:///E:/INVESTG%20ESTUDIANTES/SAN%20JOSE%20DE%20SECCE/CERRUTI%20URUGUAYapas_INLATINA_Public_Ed-Sexual.pdf
20. UNICEF para cada infancia. Manual sobre salud menstrual, para niñas, niños y adolescentes [Internet]. 2022 [cited 2025 Sep 16]. Available from:
<https://www.unicef.org/mexico/media/7201/file/Manual%20para%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes.pdf>
21. UNESCO 2014. Educación Integral de la Sexualidad: Conceptos, enfoques y competencias [Internet]. 2014 [cited 2025 Apr 10]. Available from:
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000232800>
22. OMS - COMUNIDAD ANDINA - PROYECTO PRADICAN. Familias Latinas y Jóvenes: Un Compendio de Herramientas de Evaluación [Internet]. 2012 [cited 2025 May 3]. Available from:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50623/9789275074473_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. OMS. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. [cited 2023 Aug 17]. Available from:
<https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
24. OPS - MINISTERIO DE SALUD CHILE 2016, [A Impresores]). Consejería en salud sexual y reproductiva para adolescentes : guía práctica : orientaciones para los equipos de atención primaria [Internet]. Vol. 1. Ministerio de Salud; 2016 [cited 2023 Sep 3]. 1–69 p. Available from:
<https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2015/09/CONSEJERIA-EN-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-PARA-ADOLESCENTES-2016.pdf>

25. OPS - MINISTERIO DE SALUD CHILE 2016, [A Impresores]).
Consejería en salud sexual y reproductiva para
adolescentes: guía práctica: orientaciones para los equipos
de atención primaria [Internet]. Vol. 1. Ministerio de Salud;
2016 [cited 2023 Sep 3]. 1–69 p. Available from:
[https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2015/09/CONSEJERIA-
EN-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-PARA-
ADOLESCENTES-2016.pdf](https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2015/09/CONSEJERIA-EN-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-PARA-ADOLESCENTES-2016.pdf)
26. Ubillos SEt al. (), Mayordomo S, Páez D. ACTITUDES:
DEFINICIÓN Y MEDICIÓN COMPONENTES DE LA ACTITUD.
MODELO DE LA ACCIÓN RAZONADA Y ACCIÓN
PLANIFICADA. In 1994 [cited 2025 Sep 11]. Available from:
[https://investigacion.ubu.es/documentos/5db2e39429995259652a7
ce3](https://investigacion.ubu.es/documentos/5db2e39429995259652a7ce3)

ANEXOS

Anexo 1

- Instrumento



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL
DE HUAMANGA FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

CUESTIONARIO:

Estimada participante, el presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación. Se le pide por favor sinceridad al contestar las preguntas, el cuestionario es anónimo y confidencial, por lo que no se vulnerará sus derechos.

Datos informativos:

- Edad actual.....años
- Grado:

¿Ya tuviste tu
primera
menstruación?

SI () NO ()

NIVEL DE CONOCIMIENTO

1. ¿En qué etapa se inicia el período menstrual?
 - a) Pubertad.
 - b) Niñez.
 - c) Juventud.
2. La primera menstruación ocurre entre las edades:
 - a) De 9 a 14 años
 - b) Menos de 9 años.
 - c) Mayor de 15 años.
3. ¿Qué es menstruación?
 - a) Una enfermedad de la mujer.
 - b) Eliminación de sangre, mucosidad y células procedentes del útero
 - c) Proceso natural de todo ser humano.

4. ¿Cómo se llama el órgano por donde sale la sangre durante la primera menstruación?:
- a) Útero.
 - b) Trompas de Falopio.
 - c) Vagina.
5. Para que ocurra la menstruación, debe madurar:
- a) Un ovulo.
 - b) El útero.
 - c) Las trompas de Falopio.
6. El objetivo de la menstruación es:
- a) Limpiar la sangre del cuerpo.
 - b) Eliminación del tejido del endometrio al no haber un embarazo.
 - c) Estar en la capacidad de quedar embarazada.
7. ¿Cuántas veces al mes es normal que venga la menstruación de la mujer:
- a) 1 vez.
 - b) 2 veces.
 - c) 3 veces.
8. - ¿Normalmente sabes cuántos días dura la menstruación?:
- a) 1 día
 - b) 2-7 días
 - c) más de 7 días.
9. ¿Cuántas veces al día se debe cambiar la toalla higiénica?:
- a) 1 vez al día
 - b) 2 veces al día
 - c) Las veces que sea necesario
10. ¿Sabes cuál es la característica de la menstruación?
- a) Un color oscuro
 - b) Rosado
 - c) Un rojo claro

11. Durante la menstruación cuál de las siguientes actividades consideras correctas a realizar:
- a) No realizar ejercicios.
 - b) Realizar actividades con normalidad.
 - c) No bañarse.
12. El hecho de bañarse genera que se le corte la menstruación
- a) Sí
 - b) No
 - c) A veces
13. ¿Cuáles son las medidas de higiene íntima durante la menstruación?
- a) Lavarse con agua tibia y jabón neutro, baño diario.
 - b) No bañarse.
 - c) Lavarse con agua tibia y jabón de tocador.
14. ¿Conoce los síntomas que pueden presentarse durante la menstruación?
- a) Cólicos, hinchazón de bajo vientre, mamas sensibles o adoloridos.
 - b) Cólicos, dolor de cabeza, dolor en el estómago.
 - c) Mareos, debilidad.
- 15.- ¿Cuáles son las medidas de precaución frente a la primera menstruación?
- a) Llevar consigo una toalla higiénica en la mochila.
 - b) Bañarse con agua tibia.
 - c) Abrigarse bastante
- 16.- ¿En la escuela quien te habló sobre la menstruación?
- a) Profesor (a)
 - b) Compañera
 - c) NA
- 17.- Obtuvo información a través de la familia, por parte de:
- a) Mamá
 - b) Otros familiares
 - c) NA

Completa el siguiente cuadro:

Maque con un aspa (x) en el cuadro correspondiente, sí:

1. Completamente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Indeciso
4. De acuerdo
5. Completamente de acuerdo

**ESCALA DE ACTITUD HACIA LA MENSTRUACIÓN EN LAS ESTUDIANTES
12-13 AÑOS.**

	1 Completamente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Indeciso	4 De acuerdo	5 Completamente de acuerdo
1. La menstruación afecta el desempeño de la mujer en los estudios.					
1. La menstruación es un fastidio.					
2. Las mujeres debemos evitar nadar cuando estamos menstruando.					
3. La menstruación es sucia.					
4. Los varones tienen una gran ventaja al no tener la menstruación.					
5. Las mujeres debemos ocultar cualquier cosa que demuestre que estamos menstruando.					
6. Las mujeres nos sentimos orgullosas cuando empezamos a menstruar.					
7. Es vergonzoso hablar de la menstruación					
9. Es importante discutir abiertamente el tema de la menstruación en casa.					
10. La menstruación incapacita a las mujeres.					
11. Las mujeres debemos evitar cargar cosas pesadas cuando estamos con la menstruación.					

Anexo 2
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE NUESTRA VISITA AL COLEGIO TÚPAC
AMARU II-HUASCAHURA





ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 268 -2026-UNSCH-FCSA-D

BACHILLERES: JULISSA CASANOVA LEANDRO Y HEIDY BRENDA HINOSTROZA MITACC

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 09:10 del día 22 de mayo del 2026, se reunieron en forma presencial los docentes miembros del Jurado Evaluador de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado: **Conocimiento y actitud frente a la menstruación en las adolescentes de 12 - 13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II - Huascahura, Ayacucho agosto – noviembre, 2025**, presentado por las bachilleres: **JULISSA CASANOVA LEANDRO Y HEIDY BRENDA HINOSTROZA MITACC** para optar el título profesional de **OBSTETRA**.

Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Maritza Rodríguez Lizana (delegado por el Decano)

Miembros : Prof. Héctor Danilo Velarde Valer
: Prof. María Elena Ramos Tenorio
: Prof. Yanissa Valenzuela Retamozo

Asesor : Prof. Lucy Orellana de Piscoya

Secretaria docente: Prof. Graciela Mendoza Bellido.

Con el quorum del reglamento se dio inicio la sustentación de tesis, como acto inicial la Presidente de la sustentación Prof. Maritza Rodríguez Lizana solicita a la Secretaria Docente dar lectura la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 268 - 2026-UNSCH-FCSA-D**, también manifiesta que los documentos presentados por las Bachilleres no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este Acto Académico.

Inicia la exposición la Bachiller: **JULISSA CASANOVA LEANDRO** a las 09:15, continuando la Bachiller **HEIDY BRENDA HINOSTROZA MITACC** culminando a las 09:45

Seguidamente la Presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador a formular sus respectivas preguntas: invitando a iniciar a la Prof. Yanissa Valenzuela Retamozo, seguidamente da pase a la Prof. María Elena Ramos Tenorio, continúa el Prof. Héctor Danilo Velarde Valer, finalmente participa la Presidente de los miembros del jurado evaluador Prof. Maritza Rodríguez Lizana, luego invita a la Prof. Lucy Orellana de Piscoya para su intervención como asesora.

Una vez concluida con las intervenciones, a las 10:15 la presidente de la comisión invita a las sustentantes y público presente abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

BACHILLER: JULISSA CASANOVA LEANDRO

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Maritza Rodríguez Lizana	18	18	18	18
Prof. Héctor Danilo Velarde Valer	18	18	18	18
Prof. María Elena Ramos Tenorio	18	18	18	18
Prof. Yanissa Valenzuela Retamozo	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL				18

BACHILLER: HEIDY BRENDA HINOSTROZA MITACC

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Maritza Rodríguez Lizana	18	18	18	18
Prof. Héctor Danilo Velarde Valer	18	18	18	18
Prof. María Elena Ramos Tenorio	18	18	18	18
Prof. Yanissa Valenzuela Retamozo	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL				18

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a las Bachilleres **JULISSA CASANOVA LEANDRO Y HEIDY BRENDA HINOSTROZA MITACC** con la nota final de **18 (dieciocho)** y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente.
Siendo las 10:30 del mismo día se da por concluido el presente acto académico de modalidad presencial.



Prof. Maritza Rodríguez Lizana
Presidente



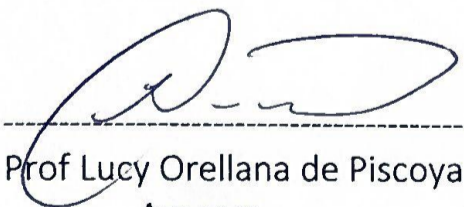
Prof. Héctor Danilo Velarde Valer
Miembro



Prof. María Elena Ramos Tenorio
Miembro



Prof. Yanissa Valenzuela Retamozo
Miembro



Prof. Lucy Orellana de Piscocoya
Asesora



Prof. Graciela Mendoza Bellido
Secretaria docente

Ayacucho 22 de mayo de 2026

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 02- 2026

La Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N° 781-2025-UNSCH-FCSA-D, delegada por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039- 2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado.

Conocimiento y actitud frente a la menstruación en las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II- Huascahura, Ayacucho agosto - noviembre, 2025

Autoras:

Bach. Julissa CASANOVA LEANDRO

Bach. Heidy Brenda HINOSTROZA MITACC

ASESORA:

Dra. Obsta. Lucy ORELLANA DE PISCOYA

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITIN** se concluye que presenta un porcentaje de 22% de similitud.

De acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 06 de mayo del 2026


Dra. Lucy Orellana de Piscocoya
Directora de la EP. de Obstetricia

Conocimiento y actitud frente a la menstruación en las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II- Huascahura, Ayacucho agosto - noviembre, 2025

por Julissa CASANOVA LEANDRO y Heidy Brenda HINOSTROZA MITACC

Fecha de entrega: 01-may-2026 10:02a. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2949766401

Nombre del archivo: BORRADOR_APROBADO_Julissa_Casanova.docx (350.42K)

Total de palabras: 13170

Total de caracteres: 74851

Conocimiento y actitud frente a la menstruación en las adolescentes de 12-13 años de la Institución Educativa Túpac Amaru II- Huascahura, Ayacucho agosto - noviembre, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	pdfs.semanticscholar.org Fuente de Internet	1%
6	docplayer.es Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucsp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
10	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	

1 %

12 repositorio.udh.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

13 dspace.utb.edu.ec
Fuente de Internet

<1 %

14 www.sap.org.ar
Fuente de Internet

<1 %

15 dspace.unl.edu.ec
Fuente de Internet

<1 %

16 www.slideshare.net
Fuente de Internet

<1 %

17 Submitted to FUNIBER
Trabajo del estudiante

<1 %

18 Submitted to Universidad de San Martín de
Porres
Trabajo del estudiante

<1 %

19 es.slideshare.net
Fuente de Internet

<1 %

20 repositorio.unfv.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

21 Delgado Ramos, Sally. "El coaching educativo y la competencia transversal gestiona su aprendizaje de manera autónoma en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Tupac Amaru II del distrito de Tirapata", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru)
Publicación

<1 %

22 dspace.udla.edu.ec
Fuente de Internet

<1 %

23 repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

24 pafmj.org

Fuente de Internet

<1 %

25 repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo