

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**Menstruación e impacto en la calidad de vida de niñas de 09
años hasta jóvenes de 20 años Corrales – Cercado 2025**

Tesis
para optar al título profesional de Médico Cirujano

Autor:
Br. Fiorela Alexandra Echeverre Aleman
Br. Darwin Duberly Rivera Troncos

Tumbes – Perú
2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**Menstruación e impacto en la calidad de vida de niñas de 09
años hasta jóvenes de 20 años Corrales – Cercado 2025**

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dr. Silva Rodriguez José Miguel

Presidente

Mg. Cabrera Aguilar Jorge Abraham

Secretario

Mg. Rodolfo Felrrod Arredondo Nontol

Vocal/asesor

Tumbes – Perú
2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



Menstruación e impacto en la calidad de vida de niñas de 09 años hasta jóvenes de 20 años Corrales – Cercado 2025

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Fiorela Alexandra Echeverre Aleman (autora)

Br. Darwin Duberly Rivera Troncos (autor)

Dr. Rodolfo Felrrod Arredondo Nontol (asesor)

Tumbes – Perú



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDUCD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes - Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 21 días del mes mayo del dos mil veintiséis, siendo la 17.00 horas, en la modalidad presencial, en el pabellón de Medicina Humana aula M-4 se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado con RESOLUCIÓN DECANAL N°386 – 2025/ UNTUMBES – FCS, la Dr. Jose Miguel Silva Rodriguez (Presidente), Mg. Jorge Cabrera Aguilar (Secretario), Mg. Rodolfo Arredondo Nontol (Asesor-Vocal), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada **"Menstruacion e impacto en la calidad de vida de niñas de 09 años hasta jóvenes de 20 años Corrales – Cercado 2025"**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, presentado por los bachilleres:

Bach. Fiorela Alexandra Echeverre Aleman
Bach. Darwin Duberly Rivera Troncos

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Bach. Fiorela Alexandra Echeverre Aleman Bach. Darwin Duberly Rivera Troncos APROBADO**, con calificativo: **BUENO**.

En consecuencia, queda **APTOS** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Médico Cirujano, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 18:10 del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 21 de Mayo del 2026.

Dr. Jose Miguel Silva Rodriguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Presidente)

Mg. Jorge Cabrera Aguilar
DNI N° 26702833
ORCID N° 0009-0004-1201-9996
(Secretario)

Mg. Rodolfo Arredondo Nontol
DNI N° 76100082
ORCID N° 0000-0003-3333-2741
(Asesor – Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Archivo (Decanato)

INFORME DE ORIGINALIDAD TURNITIN



Página 1 de 66 - Portada

Identificador de la entrega: tm:oid::3117:595337325

Mg. Rodolfo Feirrod
Arredondo Nontol

ORCID Nº 0000-0003-3333-
2741

Darwin Duberly RIVERA TRONCOS

Menstruación e impacto en la calidad de vida de niñas de 09 años hasta jóvenes de 20 años Corrales – Cercado 2025

REVISION DE TESIS III

Detalles del documento

Identificador de la entrega

tm:oid::3117:595337325

Fecha de entrega

28 may 2026, 14:30 GMT-5

Fecha de descarga

28 may 2026, 14:33 GMT-5

Nombre del archivo

Menstruación e impacto en la calidad de vida de niñas de 09 años hasta jóvenes de 20 años Cor....docx

Tamaño del archivo

4.1 MB

52 páginas

9536 palabras

54.914 caracteres



Página 1 de 66 - Portada

Identificador de la entrega: tm:oid::3117:595337325

5% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...






Mg. Rodolfo Felrod
Arredondo Nontol

ORCID Nº 0000-0003-3333-
2741




Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 4%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

- 4%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)



Mg. Rodolfo Felrod
Arredondo Nantol

ORCID N° 0000-0003-3333-2741

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	1%
2	Internet	repositorio.ucsg.edu.ec	<1%
3	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo on 2022-07-23	<1%
4	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion on 2025-12-18	<1%
5	Internet	digibug.ugr.es	<1%
6	Trabajos del estudiante	Universidad Internacional de la Rioja on 2015-11-09	<1%
7	Internet	ffocuments.es	<1%
8	Internet	repositorio.uandina.edu.pe	<1%
9	Internet	repositorio.undac.edu.pe	<1%
10	Trabajos del estudiante	Universidad EAN on 2026-05-21	<1%
11	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%

12	Trabajos del estudiante	uncedu on 2025-06-30	<1%
13	Trabajos del estudiante	FUNIBER on 2026-04-19	<1%
14	Publicación	Hermans, P. G., and K. L. Morgan. "Prevalence and associated risk factors of necr..."	<1%
15	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2025-12-30	<1%
16	Trabajos del estudiante	uncedu on 2024-06-26	<1%
17	Internet	www.coursehero.com	<1%



Mg. Rodolfo Feirrod
Arredondo Nantol

ORCID Nº 0000-0003-3333-
2741

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios porque gracias a él he logrado concluir mi carrera, a mi madre Maria y padre Duberly, por su amor incondicional y estar siempre a mi lado apoyándome y dándome ánimos para no darme por vencido, a mi hermano Daiverd, por darme aliento para seguir adelante, a mi hija Valentina, por ser uno de mis mayores motivos para lograr alcanzar mis metas, a mi hermana Angelli Yorelly que, aunque no esté presente físicamente a mi lado, sé que desde el cielo está orgullosa, cuidándome y guiándome para que todo me vaya bien, a mis amigos, compañeros, y todas aquellas personas que contribuyeron a lograr mis objetivos.

Br. Darwin D. Rivera Troncos

A Dios, por darme la fortaleza y la guía en cada paso de este camino. A mi padre, Miguel, por darme las alas para volar hacia mis objetivos. A mi madre, Margot, por enseñarme a volar, secar mis lágrimas y celebrar cada una de mis victorias. A mis hermanas, Pilar y Yianella, por creer siempre en mí y acompañarme incondicionalmente. A mis queridos sobrinos, Andrea, Luciana y Gilmer, quienes fueron testigos y pacientes de mi constante aprendizaje en el noble arte de la medicina. Y a Eduardo, por su amor incondicional, infinita paciencia y su comprensión aún mayor.

Br. Fiorela A. Echeverre Aleman

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a Dios por haberme permitido desarrollar mi carrera universitaria, a mis padres, hermanos e hija por su compañía y apoyo incondicional durante todo el transcurso de mi carrera profesional, a mi universidad por permitirme sentar las bases necesarias para convertirme en un gran profesional, a mis docentes que me guiaron y brindaron sus conocimientos y experiencias fortaleciendo nuestro aprendizaje en todo momento durante este camino en esta carrera que me apasiona, a nuestro asesor por su permanente orientación, apoyo y motivación durante la elaboración de nuestra tesis y sobre todo a aquellas personas que nos apoyaron en la realización de este trabajo.

Br. Darwin D. Rivera Troncos

Agradezco, en primer lugar, a Dios, por darme la vida, la fortaleza y la sabiduría necesarias para culminar esta etapa tan importante de mi formación profesional. A mi familia, por su amor incondicional, esfuerzo constante y apoyo permanente a lo largo de mi vida. Gracias por ser mi ejemplo, por impulsarme a seguir adelante y por confiar siempre en mí. A Eduardo, por su paciencia, comprensión y apoyo incondicional, fundamentales para alcanzar mis sueños. Asimismo, expreso mi agradecimiento a mis docentes y asesores, quienes compartieron sus conocimientos, orientación y experiencia para el desarrollo de la presente tesis. Finalmente, agradezco a todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron y me acompañaron en la culminación de este importante logro académico y personal.

Br. Fiorela A. Echeverre Aleman

INDICE

RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	19
2.1. Bases teóricas	19
2.2. Antecedentes.....	23
III. MATERIAL Y MÉTODOS	30
3.1. Tipo de investigación	30
3.2. Diseño de investigación.....	30
3.3. Población, muestra y muestreo.....	31
3.4. Criterios de selección e inclusión.....	32
3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	32
3.6. Validación y confiabilidad del instrumento	32
3.7. Procesamiento y análisis de datos.....	33
3.8. Aspectos éticos.....	34
IV. RESULTADOS	35
V. DISCUSIÓN	38
VI. CONCLUSIONES	42
VII. RECOMENDACIONES	43
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
IX. ANEXOS.....	47

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre calidad de vida y menstruación.....	33
Tabla 2. Estado de salud durante la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años. Corrales – Cercado, 2025.....	34
Tabla 3. Bienestar físico, cognitivo y psicológico durante la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años. Corrales – Cercado, 2025.....	35

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la calidad de vida y la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años del distrito de Corrales–Cercado, 2025. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 191 participantes, a quienes se les aplicó un instrumento estructurado orientado a evaluar la calidad de vida y las características del ciclo menstrual.

Los resultados evidenciaron que el 41,9% de las participantes presentó una calidad de vida regular, el 31,4% buena y el 26,7% mala. En relación con las características menstruales, el 36,1% reportó ciclos irregulares, el 34,0% ciclos normales y el 29,9% menstruaciones dolorosas. Asimismo, en las dimensiones física, cognitiva y psicológica predominó el nivel regular.

El análisis inferencial, mediante la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ($\chi^2 = 18,742$; $p = 0,001$), evidenció una relación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y las características de la menstruación. En conclusión, se establece la existencia de una asociación significativa entre ambas variables, lo que indica que las alteraciones menstruales influyen negativamente en el bienestar integral de las niñas y jóvenes estudiadas.

Palabras clave: calidad de vida, menstruación, adolescentes, bienestar, salud menstrual.

ABSTRACT

This research aimed to determine the relationship between quality of life and menstruation in girls and young women aged 9 to 20 years in the Corrales-Cercado district, 2025. The study was conducted using a quantitative approach, with a non-experimental, descriptive-correlational, and cross-sectional design. The sample consisted of 191 participants, who were administered a structured instrument designed to assess their quality of life and menstrual cycle characteristics.

The results showed that 41.9% of the participants had a fair quality of life, 31.4% a good quality of life, and 26.7% a poor quality of life. Regarding menstrual characteristics, 36.1% reported irregular cycles, 34.0% normal cycles, and 29.9% painful periods. Furthermore, a fair level predominated in the physical, cognitive, and psychological dimensions.

Inferential analysis, using Pearson's chi-squared test ($\chi^2 = 18.742$; $p = 0.001$), revealed a statistically significant relationship between quality of life and menstrual characteristics. In conclusion, a significant association was established between both variables, indicating that menstrual irregularities negatively impact the overall well-being of the girls and young women studied.

Keywords: quality of life, menstruation, adolescents, well-being, menstrual health.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, diversos estudios han evidenciado que la menstruación, particularmente cuando se presenta con alteraciones como la dismenorrea, tiene un importante impacto en la calidad de vida de las adolescentes. A nivel de América Latina, investigaciones realizadas en Brasil han demostrado que la dismenorrea afecta múltiples dimensiones del bienestar, incluyendo la salud física, emocional y social. En un estudio reciente, se reportó que las adolescentes con dolor menstrual presentaban mayores limitaciones en sus actividades diarias, así como una reducción importante en su calidad de vida, en comparación con aquellas sin sintomatología menstrual (1).

Por otro lado, en México, estudios sobre gestión menstrual han evidenciado que un porcentaje considerable de adolescentes presenta dificultades durante su periodo menstrual, incluyendo dolor, incomodidad y limitaciones para asistir a clases. Asimismo, se ha reportado que factores como la carencia de acceso a artículos de higiene menstrual, condiciones inadecuadas en la mayoría de instituciones educativas y el temor a manchar la ropa influyen negativamente en el bienestar psicológico y físico, generando ausentismo escolar y una afectación en relación al rendimiento académico (2).

En Colombia, investigaciones han señalado que la dismenorrea es una condición habitual en las adolescentes siendo así que su severidad puede variar según factores socioeconómicos. Se ha evidenciado que las adolescentes de contextos más vulnerables presentan mayor afectación en su bienestar, debido a limitaciones en lo que respecta a los recursos y la información necesaria para un manejo adecuado en relación a la gestión menstrual. Estos factores influyen en la percepción de la calidad de vida y en la vivencia de la menstruación (3).

En conjunto, estos estudios internacionales evidencian que la menstruación no solo constituye un proceso biológico, sino también un determinante importante

del bienestar integral, con implicancias en la salud emocional, física y social de las adolescentes.

En Perú, diversos estudios han abordado la problemática de la dismenorrea en adolescentes, evidenciando un aumento en la prevalencia y su importancia en la vida cotidiana. Una investigación realizada en estudiantes peruanas reportó que el 51,7% presentaba dismenorrea, siendo el dolor menstrual uno de los principales motivos de ausentismo escolar. Asimismo, se encontró que más del 30% de las adolescentes faltaba a clases durante su periodo menstrual, lo que refleja una afectación directa a su desempeño escolar y a su calidad de vida (4).

Igualmente, se ha identificado que factores como antecedentes familiares, intensidad del dolor y aspectos socioculturales influyen en la experiencia menstrual de las adolescentes. La carencia de educación en salud menstrual y la persistencia en mitos y creencias erróneas, contribuyen a una inadecuada gestión del ciclo menstrual, lo que conlleva a un empeoramiento de los síntomas ocasionando un deterioro en el bienestar emocional y físico.

A pesar de los hallazgos encontrados, en el ámbito nacional aún son limitadas las investigaciones que analizan de manera integral la relación entre menstruación y la calidad de vida, considerando sus dimensiones cognitiva, psicológica y física, lo que evidencia la importancia de ahondar en esta área de estudio.

En el ámbito local, específicamente en la región de Tumbes y el distrito de Corrales – Cercado, se evidencia una limitada producción científica relacionada con la salud menstrual y su importancia en cómo afecta a las adolescentes en su calidad de vida. Esta falta de estudios obstaculiza el entendimiento sobre la problemática en el contexto específico, donde elementos como el acceso a servicios de salud, nivel de formación académica y las condiciones socioculturales pueden influir significativamente en la experiencia menstrual.

Sin embargo, reportes institucionales y observaciones en el ámbito educativo sugieren que muchas adolescentes presentan dolor menstrual, irregularidades

en el ciclo y dificultades para participar completamente en sus tareas académicas durante su periodo menstrual. Asimismo, la identificación persistencia de mitos y tabúes relacionados con la menstruación, limita la adecuada educación en salud menstrual y la implementación de tareas saludables.

En este ámbito, resulta fundamental desarrollar investigaciones que permitan descubrir información local sobre la relación entre menstruación y calidad de vida, a fin de crear planes estratégicos que intervengan de acuerdo a la realidad de la población adolescente de Corrales – Cercado.

Siguiendo con el estudio, se justifica a nivel teórico porque aporta al conocimiento científico al examinar la relación entre menstruación y calidad de vida desde un enfoque integral, considerando dimensiones físicas, cognitivas y psicológicas. Asimismo, contribuye a ampliar la evidencia existente en el ámbito de la salud adolescente, particularmente en contextos donde esta relación ha sido poco estudiada. De esta manera, se fortalece el marco teórico relacionado con la salud menstrual como componente esencial del bienestar.

A nivel práctico, los resultados permitirán identificar cómo las características de la menstruación afectan la vida diaria de niñas y jóvenes, proporcionando información beneficiosa para la creación de planes de intervención en salud. Esto incluye programas de educación menstrual, promoción de hábitos saludables y fortalecimiento de servicios de atención integral dirigida a garantizar la mejoría de la calidad de vida de la población adolescente.

De la misma manera, esta investigación tiene relevancia social debido a que aborda una problemática frecuente pero muchas veces invisibilizada, contribuyendo a concientizar sobre la importancia de la salud menstrual. Además, promueve la reducción de estigmas y mitos asociados a la menstruación, promoviendo una mejor calidad de vida y desarrollo integral de niñas y jóvenes.

Finalmente, se justifica metodológicamente, porque se sugiere un enfoque cuantitativo correlacional que permitirá analizar y medir la relación entre variables, generando evidencia objetiva y confiable. Asimismo, el uso de

herramientas validadas para valorar la calidad de vida y características menstruales contribuirá a la rigurosidad científica del estudio.

Por lo tanto, los objetivos establecidos en la presente investigación actual son: Determinar la relación entre la calidad de vida y menstruación en adolescentes de 10 a 19 años en la región de Tumbes, 2025. Asimismo, los objetivos específicos fueron: describir el estado de salud durante la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años en Corrales – Cercado, 2025. Determinar el bienestar físico, cognitivo y psicológico durante la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años en Corrales – Cercado, 2025.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas

La menstruación se define como un proceso fisiológico cíclico que ocurre en parte del sistema reproductor femenino, que se inicia con la menarquia durante la pubertad. Este proceso está regulado por la interacción del eje hipotálamo–hipófisis–ovario, el cual coordina la producción hormonal necesaria para la ovulación y el desprendimiento del endometrio en ausencia de fecundación. Aunque se trata de un fenómeno biológico normal, su vivencia puede variar considerablemente entre las adolescentes, dependiendo de factores biológicos, psicológicos y socioculturales (5).

En la adolescencia, la menstruación suele presentar irregularidades en sus primeros años debido a la inmadurez del eje hormonal, lo que puede manifestarse en ciclos irregulares, variaciones en la duración y alteraciones en el volumen del sangrado (6). Además, diversos estudios han señalado que los síntomas menstruales como dolor, cambios de ánimo y fatiga pueden presentarse desde etapas tempranas tras la menarquia, influyendo en el bienestar general de las adolescentes.

Asimismo, la menstruación no solo debe entenderse desde una perspectiva biológica, sino también como un fenómeno cultural y social, ya que la percepción y el manejo de este proceso están influenciados por creencias, educación y acceso a información en salud menstrual. Estas condiciones pueden determinar la forma en que las adolescentes experimentan su ciclo menstrual y su repercusión en la vida diaria (5).

La dismenorrea se describe como el dolor relacionado a la menstruación, generalmente ubicado en la región pélvica o abdominal inferior, que puede irradiarse hacia la espalda o las extremidades inferiores. Se clasifica en primaria,

cuando no existe patología subyacente, y secundaria, cuando está asociada a enfermedades ginecológicas como la endometriosis (7).

La dismenorrea primaria es la que más se presenta en la edad de la adolescencia y suele aparecer meses después de la menarquia. Su fisiopatología se relaciona con la producción excesiva de prostaglandinas, que generan contracciones uterinas intensas, descenso del flujo sanguíneo y estimulación de receptores del dolor. Este proceso puede ir acompañado de síntomas como náuseas, fatiga, cefalea y mareos (7).

Diversos estudios recientes indican que la dismenorrea es una de las condiciones más prevalentes en adolescentes, con tasas que pueden superar el 70%, constituyendo una gran problemática en salud pública. Además, se evidencia su asociación con factores psicológicos como la ansiedad, estrés y depresión, lo que evidencia su carácter multidimensional (8).

En términos de impacto, la dismenorrea puede afectar significativamente la calidad de vida, limitando la intervención en la realización de actividades académicas, recreativas y sociales. Estudios recientes también han evidenciado su relación con problemas de salud mental, incluyendo síntomas depresivos y ansiedad, lo que genera la necesidad de una estrategia integral (9).

La menstruación es un proceso fisiológico cíclico regulado por el eje hipotálamo–hipófisis–ovario, que marca el inicio de la capacidad reproductiva en las mujeres a partir de la menarquia. Durante la adolescencia, este proceso puede presentar variaciones debido a la inmadurez del sistema endocrino, lo que genera irregularidades en la frecuencia, duración e intensidad del sangrado menstrual (10).

Según la definición de salud menstrual es un estado de bienestar físico, mental y social que está relacionado con el ciclo menstrual, y no solamente la ausencia de enfermedad. En tal sentido, la menstruación puede convertirse en un factor determinante del bienestar cuando se presentan alteraciones como dolor, sangrado excesivo o irregularidad del ciclo. Estudios recientes evidencian que

una alta proporción de adolescentes presenta problemas menstruales, siendo estos factores relevantes que afectan su estado de salud general (11).

Asimismo, la falta de educación en salud menstrual y la persistencia de mitos socioculturales influyen negativamente en la forma en que las adolescentes perciben y manejan su menstruación, lo que puede agravar sus consecuencias sobre la salud y el bienestar (12).

Un buen estado en salud durante la menstruación incluye la presencia de síntomas físicos, emocionales y funcionales que experimentan las adolescentes durante el ciclo menstrual. Dentro de los síntomas que más se observan están el dolor abdominal, fatiga, cefalea, náuseas, irritabilidad y alteraciones del sueño. La dismenorrea es el trastorno más frecuente y se define como el dolor menstrual de origen uterino. Su prevalencia en adolescentes oscila entre el 60% y el 90%, constituyéndose como un problema primordial en salud en este grupo etario. Su fisiopatología se asocia a la liberación de prostaglandinas, que provocan contracciones uterinas intensas y disminución del flujo sanguíneo, generando dolor (13).

Además, la dismenorrea no solo afecta físicamente la salud, sino que también se ven afectados factores emocionales y psicológicos. Estudios recientes han demostrado una asociación significativa entre dolor menstrual y estrés, lo que evidencia la interrelación entre factores biológicos y psicosociales en la salud menstrual. En consecuencia, el estado de salud durante la menstruación puede verse comprometido cuando los síntomas son intensos o persistentes, afectando la funcionalidad diaria de las adolescentes (12).

En cuanto al concepto de calidad de vida hace referencia a la percepción que tiene un individuo con respecto a su bienestar en los diferentes ámbitos de su vida, incluyendo dimensiones físicas, psicológicas, sociales y cognitivas. En el campo relacionado a la salud, el término calidad de vida se relaciona con la salud (CVRS), que evalúa la influencia de las condiciones de salud en la vida diaria (14).

En adolescentes, la calidad de vida adquiere especial importancia debido a que esta etapa implica cambios significativos en el desarrollo físico y emocional. Diversas investigaciones han demostrado que los problemas menstruales, como la dismenorrea y la irregularidad del ciclo, se asocian con una reducción significativa en la calidad de vida, especialmente en dimensiones tanto físicas y la vez emocionales. Asimismo, se ha evidenciado que cuando existe presencia de dolor menstrual afecta la capacidad para realizar actividades cotidianas, disminuye el rendimiento académico y limita la participación social, lo que repercute directamente en el bienestar general de las adolescentes (15).

Dimensiones del bienestar durante la menstruación:

El bienestar físico durante la menstruación se refiere al estado funcional del organismo y la ausencia de síntomas incapacitantes. La presencia de dismenorrea, fatiga y otros síntomas físicos puede generar limitaciones en la actividad diaria, afectando la movilidad, el rendimiento académico y la participación en actividades recreativas. Estudios recientes indican que la dismenorrea es una de las causas principales de ausencia en actividades escolares en adolescentes, debido a la gran intensidad del dolor y su relación con el impacto en la funcionalidad (16).

El bienestar psicológico comprende aspectos emocionales como el estado de ánimo, la presencia de ansiedad, irritabilidad y estrés. Durante la menstruación, los cambios hormonales pueden influir en la estabilidad emocional de las adolescentes (17). Investigaciones recientes han demostrado que las adolescentes con dismenorrea presentan mayor prevalencia de síntomas depresivos, ansiedad e incluso conductas autolesivas, lo que evidencia una fuerte relación entre salud menstrual y salud mental (18).

El bienestar cognitivo alude a la capacidad que tiene un individuo en dimensiones como la concentración, rendimiento intelectual y memoria. Durante la menstruación, especialmente en presencia de dolor o malestar, las adolescentes pueden experimentar dificultades en la atención y el aprendizaje. La relación que existe entre los síntomas menstruales y la concentración se ven reflejados en la

disminución del desempeño académico donde se ha ido ampliamente documentado, describiéndose en una disminución en el rendimiento escolar en adolescentes con sintomatología severa (19).

La relación entre menstruación y calidad de vida se fundamenta como el impacto que tienen las características del ciclo menstrual sobre el bienestar integral de las adolescentes. Variedad de estudios han demostrado que la presencia de dismenorrea, irregularidad menstrual y otros trastornos se relacionan con una disminución en la calidad de vida (20).

Se ha reportado que más del 70% de adolescentes presenta algún problema menstrual, y que estas condiciones se asocian con una menor calidad de vida, especialmente en dimensiones físicas y emocionales (21). Asimismo, investigaciones recientes evidencian que la intensidad del dolor menstrual está vinculada de manera directa con el nivel de impacto en la vida diaria, incluyendo actividades sociales, académicas y personales. Por lo tanto, la menstruación no solo debe ser entendida como un proceso biológico, sino como un factor determinante del bienestar en relación a la calidad de vida en la adolescencia, lo que justifica la necesidad de su estudio desde un enfoque integral (22).

2.2. Antecedentes

A nivel internacional, Lima, et al (1). (2023) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el impacto de la dismenorrea en la calidad de vida de adolescentes brasileñas. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo de tipo transversal y se aplicó a estudiantes adolescentes mediante cuestionarios estructurados que permitieron medir tanto la intensidad del dolor menstrual como su relación con distintos componentes de la calidad de vida. En los resultados se evidenció que las adolescentes que presentaban dismenorrea experimentaban mayores limitaciones en sus actividades diarias, incluyendo dificultades para asistir a clases, menor participación en actividades físicas y sociales, así como una notable disminución del rendimiento académico. Asimismo, se observó una afectación emocional significativa, manifestada en irritabilidad, ansiedad y

cambios en el estado de ánimo. De manera adicional, el estudio identificó que una mayor intensidad del dolor menstrual se asociaba directamente con un mayor deterioro de la calidad de vida, afectando dimensiones físicas, psicológicas y sociales, e incluso generando ausentismo escolar recurrente. En conclusión, la dismenorrea se constituye como un factor determinante en la disminución de la calidad de vida en adolescentes, impactando de manera integral su bienestar y desarrollo cotidiano.

Donayeva A et al (23). (2023) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el impacto de la dismenorrea primaria en las actividades diarias y la asistencia escolar en adolescentes. La investigación correspondió a un diseño transversal comparativo en una muestra de 180 adolescentes de entre 12 y 18 años, en quienes se utilizó la escala visual análoga (VAS) para medir la intensidad del dolor menstrual, además de encuestas estructuradas orientadas a evaluar el impacto funcional en sus actividades cotidianas. En los resultados se evidenció una relación altamente significativa entre la severidad de la dismenorrea y la disminución de la participación en actividades físicas, sociales y escolares ($p < 0.00001$). Las adolescentes con dolor moderado y severo presentaron mayores niveles de limitación funcional, incluyendo dificultad para concentrarse, reducción en el rendimiento académico y menor interacción social. Asimismo, se observó un incremento notable del ausentismo escolar en este grupo, con episodios recurrentes de inasistencia durante el periodo menstrual. También se identificó que el dolor intenso se asoció con mayor fatiga, irritabilidad y afectación del bienestar emocional. En conclusión, la dismenorrea impacta de manera significativa la funcionalidad diaria y la calidad de vida de las adolescentes, especialmente en el ámbito académico, evidenciando la necesidad de estrategias de intervención oportunas.

Li Y et al (19). (2023) realizaron un estudio con el objetivo de analizar la relación entre la dismenorrea y la depresión en adolescentes, considerando como factores mediadores la calidad del sueño y la alimentación. La investigación correspondió a un diseño transversal con una amplia muestra de 7,818 adolescentes, en quienes se aplicaron cuestionarios validados para evaluar la presencia e intensidad del dolor menstrual, los síntomas depresivos y la calidad

del sueño. En los resultados se evidenció una alta prevalencia de dismenorrea (60,5%), así como una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de dolor menstrual y mayores niveles de síntomas depresivos. Además, se identificó que la calidad del sueño desempeñó un rol mediador importante en esta relación, ya que las adolescentes con dismenorrea reportaron peor calidad de sueño, lo que a su vez incrementó la probabilidad de presentar alteraciones emocionales. De manera complementaria, se observó que hábitos alimentarios inadecuados y patrones de descanso deficientes potenciaban el impacto negativo de la dismenorrea sobre la salud mental. Asimismo, las adolescentes afectadas presentaron mayor fatiga, dificultades de concentración y menor rendimiento en sus actividades académicas y sociales. En conclusión, la dismenorrea no solo repercute en la salud física, sino también en el bienestar psicológico, afectando de manera integral la calidad de vida de las adolescentes y evidenciando la importancia de abordar factores asociados como el sueño y la alimentación.

Pouraliroubaneh S et al (24). (2024) realizaron una investigación con el objetivo de analizar el impacto del sangrado menstrual abundante y la dismenorrea en la calidad de vida y las necesidades de atención en adolescentes. El estudio correspondió a una revisión sistemática de la literatura, en la que se incluyeron investigaciones publicadas entre los años 2010 y 2022, abarcando población femenina de 12 a 25 años. En los resultados se evidenció que más del 80% de las adolescentes con dismenorrea presentaron problemas tanto físicos como psicológicos, destacando el dolor pélvico intenso, alteraciones del sueño, fatiga persistente y cambios de ánimo como irritabilidad y ansiedad. Asimismo, se reportó una afectación significativa en el rendimiento académico, con dificultades de concentración, disminución de la productividad escolar y episodios de ausentismo. De igual manera, se observaron limitaciones en la participación en actividades diarias, sociales y recreativas, lo que repercute negativamente en el bienestar general. Adicionalmente, el sangrado menstrual abundante se asoció con mayor impacto en la calidad de vida, incluyendo síntomas como debilidad, anemia y mayor necesidad de atención médica. En conclusión, los trastornos menstruales generan un impacto multidimensional en la calidad de vida de las adolescentes, afectando esferas físicas, emocionales y sociales, por lo que

requieren intervenciones integrales y oportunas dentro de los servicios de salud adolescente.

Gambadauro P et al (18). (2025) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación entre la dismenorrea y la salud mental en adolescentes. La investigación correspondió a un diseño transversal en población escolar, en el cual se analizó la asociación entre el dolor menstrual y diversas variables psicológicas, incluyendo ansiedad, depresión y conductas de riesgo. En los resultados se evidenció una prevalencia de dismenorrea del 55,1%, siendo significativamente mayor en aquellas adolescentes que presentaban síntomas psicológicos. Asimismo, se encontró una fuerte asociación con depresión (PR 2,60), ansiedad (PR 2,89) e ideación suicida, lo que indica un incremento considerable del riesgo en este grupo. De manera adicional, las adolescentes con dismenorrea reportaron mayores niveles de estrés, irritabilidad, alteraciones del sueño y dificultades en la regulación emocional. También se observó que estas condiciones se relacionaban con menor rendimiento académico, problemas en la interacción social y mayor vulnerabilidad a conductas de riesgo. En conclusión, existe una estrecha y significativa relación entre la dismenorrea y las alteraciones de la salud mental, lo que repercute negativamente en la calidad de vida de las adolescentes y evidencia la necesidad de un abordaje integral que incluya tanto la salud física como psicológica.

A nivel nacional, Chalco G y Quispe T (25) (2023) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre menstruación y los comportamientos de salud menstrual en adolescentes. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, no experimental y de corte transversal, y se desarrolló en una muestra de 308 adolescentes de una institución educativa secundaria de Yunguyo, a quienes se les aplicaron cuestionarios validados con un nivel de confiabilidad superior a 0,80. En los resultados se evidenció que el 74% de las adolescentes presentó un nivel de conocimiento aceptable, mientras que el 78,9% mostró comportamientos de salud menstrual moderados. Asimismo, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y los comportamientos de salud menstrual ($p=0,000$), indicando que, a mayor

conocimiento, mejores prácticas de autocuidado. De manera adicional, se observó que las adolescentes con mayor nivel de información tendían a adoptar conductas más adecuadas, como una mejor higiene menstrual, uso correcto de productos sanitarios y mayor disposición para buscar orientación en salud. Por el contrario, aquellas con menor conocimiento presentaron prácticas inadecuadas y mayor riesgo de complicaciones. En conclusión, existe una relación directa y significativa entre el conocimiento sobre menstruación y los comportamientos de salud menstrual, lo que influye de manera importante en el bienestar durante el ciclo menstrual y resalta la necesidad de fortalecer la educación en salud en este grupo poblacional.

Sandoval J, Madrid A, Sandoval C y Paz P (26) (2022) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de la dismenorrea y sus factores asociados en adolescentes escolares de Lima. La investigación fue de tipo observacional, transversal y comparativo, desarrollada en una muestra de 392 adolescentes pertenecientes a distintos estratos socioeconómicos, a quienes se les aplicaron encuestas anónimas para la recolección de información. En los resultados se evidenció una prevalencia de dismenorrea del 51,7%, con una duración promedio del dolor de 1,95 días por ciclo menstrual. Asimismo, se identificó que más del 30% de las adolescentes presentó ausentismo escolar relacionado directamente con el dolor menstrual, lo que repercute en su continuidad académica. De manera adicional, se observó que la intensidad del dolor se asociaba con mayores limitaciones en las actividades diarias, dificultades de concentración y disminución del rendimiento escolar. También se reportaron síntomas concomitantes como fatiga, irritabilidad y malestar general, los cuales incrementaban el impacto negativo en la calidad de vida. En conclusión, la dismenorrea es altamente prevalente en adolescentes peruanas y constituye un problema de salud relevante, ya que afecta significativamente el desempeño académico y la calidad de vida, evidenciando la necesidad de estrategias de intervención y educación en salud dirigidas a esta población.

Aguirre L (27) (2022) desarrolló un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia y los factores asociados a la dismenorrea en adolescentes de una institución educativa del Cusco. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de

tipo descriptivo y de corte transversal, e incluyó una muestra de 489 adolescentes, en quienes se aplicó una ficha validada para la recolección de datos. En los resultados se evidenció que la dismenorrea fue uno de los trastornos ginecológicos más frecuentes en esta población, presentándose con elevada recurrencia durante los ciclos menstruales. Asimismo, se identificó su asociación con bajo rendimiento académico, manifestado en dificultades de concentración, menor participación en clases y disminución del desempeño escolar. De igual manera, se reportó un incremento del ausentismo escolar relacionado con la intensidad del dolor menstrual, así como la presencia de síntomas acompañantes como fatiga, irritabilidad y malestar general, que afectan la funcionalidad diaria de las adolescentes. También se observaron posibles factores asociados como hábitos inadecuados, escaso conocimiento sobre salud menstrual y limitada búsqueda de atención médica. En conclusión, el dolor menstrual constituye un problema de salud relevante en adolescentes peruanas, con un impacto directo en su calidad de vida y desempeño escolar, lo que resalta la importancia de implementar estrategias de prevención, educación y atención integral en este grupo poblacional.

El Ministerio de Salud del Perú (31) (2022) realizó un análisis con el objetivo de evaluar la situación de la salud adolescente en relación con el bienestar físico y reproductivo. La metodología correspondió a un estudio descriptivo basado en datos provenientes de encuestas nacionales de salud (ENDES), centrado en población adolescente femenina. En los resultados se identificó una alta frecuencia de problemas relacionados con la salud reproductiva, así como una limitada educación en salud menstrual, particularmente en zonas rurales y de menor acceso a servicios de salud. Asimismo, se evidenció que estas condiciones se asocian con afectaciones en el bienestar físico y emocional de las adolescentes, incluyendo presencia de dolor menstrual no tratado, desconocimiento sobre prácticas adecuadas de higiene, y dificultades para el manejo del ciclo menstrual. De igual manera, se observó que la falta de información y orientación influye negativamente en la adopción de conductas saludables, incrementando la vulnerabilidad a complicaciones y afectando la calidad de vida. En conclusión, la salud menstrual constituye un componente clave del bienestar en la etapa adolescente y requiere el fortalecimiento de

intervenciones educativas, preventivas y de acceso a servicios de salud oportunos dentro del sistema sanitario.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (32) (2023) realizó un análisis con el objetivo de examinar indicadores de salud y bienestar en adolescentes peruanas. La metodología correspondió a un estudio descriptivo basado en datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), que permitió evaluar diversas dimensiones relacionadas con la salud en esta población. En los resultados se evidenció que un porcentaje importante de adolescentes presenta limitaciones en su bienestar físico y emocional, las cuales se asocian a factores vinculados con la salud reproductiva y el acceso a servicios de salud. Asimismo, se identificaron brechas en el acceso a información y atención oportuna, especialmente en contextos de vulnerabilidad, lo que influye negativamente en el manejo adecuado de la salud menstrual. De manera adicional, se observó que estas limitaciones repercuten en el desarrollo cotidiano de las adolescentes, afectando su desempeño académico, su participación social y su estabilidad emocional. En conclusión, las condiciones de salud reproductiva, incluida la menstruación, influyen de manera significativa en la calidad de vida de las adolescentes, particularmente en contextos con menor acceso a recursos, lo que resalta la necesidad de fortalecer políticas públicas y estrategias de intervención orientadas a este grupo poblacional.

A nivel local, no se presenta ningún estudio realizado.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1. Tipo de investigación

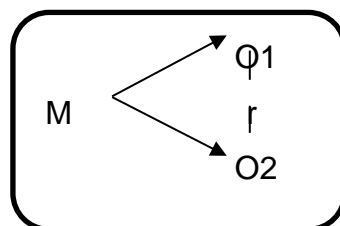
Se desarrolló una investigación de tipo básica, bajo un enfoque cuantitativo, lo que permitió medir de manera objetiva las variables de estudio y analizar estadísticamente los datos obtenidos. El estudio fue de nivel descriptivo–correlacional, ya que, por un lado, se describieron las características de la población en relación con la menstruación y la calidad de vida; y por otro, se analizó la relación existente entre dichas variables. Este enfoque permitió no solo caracterizar el fenómeno en estudio, sino también identificar el grado de asociación entre las características menstruales y las dimensiones de la calidad de vida en la población investigada.

3.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que no se manipuló ninguna de las variables de estudio, limitándose a observar y registrar los datos tal como se presentan en la realidad, según las respuestas proporcionadas por las participantes. Asimismo, el estudio fue de corte transversal, ya que la recolección de información se realizó en un único momento en el tiempo.

Además, el estudio tuvo un enfoque correlacional de carácter prospectivo, dado que se analizó la relación entre las características de la menstruación y la calidad de vida en adolescentes, permitiendo identificar cómo las condiciones menstruales se asocian con las diferentes dimensiones del bienestar (físico, psicológico y cognitivo) en la población estudiada.

El diseño del estudio se representa de la siguiente manera:



Donde:

- M = Muestra
- O1 = Observación de la variable calidad de servicio.
- O2 = Observación de la variable satisfacción.
- r = Relación de las variables

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población a estudiar serán niñas de 09 años hasta jóvenes de 20 años corrales – Cercado 2025, según el INEI en su último censo (2017)

Muestra

El tamaño de muestra se calculará mediante la fórmula, a continuación, donde N es el resultado del censo realizado por el INEI del 2017 donde arrojó (27).

Tamaño de la población (N): 378.

Nivel de confianza (Z): Para un 95%, el valor crítico Z es 1.96.

Margen de error (e): Expresado en decimales (ej. 5% = 0.05).

Probabilidad de éxito (p): Si se desconoce, se usa 0.5 (50%).

Probabilidad de fracaso (q): $1 - p = 0.5$.

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

Numerador: $378 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 = 378 \cdot 3.8416 \cdot 0.25 = 363.0312$

Denominador: $(0.05)^2 \cdot (378 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5$

1. $0.0025 \cdot 377 + 0.9604 = 0.9425 + 0.9604 = 1.9029$

División final: $n = \frac{363.0312}{1.9029} \approx 190.77$

Muestreo

El presente proyecto engloba un muestreo probabilístico – estratificado, se tomará en diversos colegios de la región hasta completar el tamaño de

muestra teniendo en cuenta el asentimiento informado en lo cual se incluyen criterios de inclusión:

3.4. Criterios de selección e inclusión

Criterios de inclusión

- Estar registrados en RENIEC como ciudadanos de la Región de Tumbes.
- Tener entre 09 y 20 años.
- Ser mujer.
- Haber iniciado la etapa Menstrual.
- Haber aceptado el asentimiento informado.

Criterio de exclusión

- No estar registrados en RENIEC como ciudadanos de la Región de Tumbes.
- Tener menos de 09 y más de 20 años.
- No ser mujer.
- No haber iniciado la etapa menstrual.
- Haber rechazado el asentimiento informado.

3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos será mediante la encuesta conocida como "Cuestionario específico de calidad de vida relacionada con la menstruación CVM-22" (Anexo 01).

3.6. Validación y confiabilidad del instrumento

El instrumento de recolección de datos está validado por un consenso de seis jueces expertos y aportaciones de 30 mujeres de la Universidad Autónoma de España(6).

La cual cuenta con preguntas sobre:

- Datos sociodemográficos:
 - Edad(6).
 - Actividad laboral/Estudiante(6).

- Actividad física(6).
- Patrón menstrual(6).
- 22 preguntas o ítems los cuales serán los que nos arrojarán los datos que necesitamos:
 - Percepción de salud, bienestar físico y funcional(6).
 - Bienestar psicológico y bienestar cognitivo(6).
 - Síntomas(6).
- 3 ítems de respuestas:
 - 1: No Pertinente(6).
 - 2: Pertinente(6).
 - 3: Muy Pertinente(6).

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados fueron organizados y codificados en una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel, con la finalidad de asegurar su correcto registro y facilitar su posterior análisis. Posteriormente, la información fue exportada al software estadístico IBM SPSS Statistics versión 22, donde se realizó el procesamiento de los datos.

Para el análisis descriptivo, se emplearon medidas de frecuencia absoluta y relativa (porcentajes), lo que permitió caracterizar a la población de estudio en función de las variables menstruación y calidad de vida, así como de sus dimensiones física, psicológica y cognitiva. Los resultados se presentaron mediante tablas y gráficos para facilitar su interpretación. En el análisis inferencial, se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson (r), con el objetivo de determinar la relación entre las variables de estudio. Esta prueba permitió evaluar la fuerza y dirección de la asociación entre las características de la menstruación y la calidad de vida en las adolescentes. Se consideró un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$.

Finalmente, los resultados obtenidos fueron analizados e interpretados en función de los objetivos planteados, permitiendo establecer conclusiones

sobre la relación entre la menstruación y la calidad de vida en la población estudiada (30).

3.8. Aspectos éticos

En esta investigación, se respetarán los 3 principios de ética fundamentales:

- **Beneficencia:** Este principio ético se basa en maximizar los beneficios y minimizar los daños en los pacientes sometidos al proyecto de investigación.
- **Respeto:** Este principio ético se basa en tratar a todos los pacientes sometidos a este proyecto de investigación como seres autónomos, respetando sus decisiones y opiniones en todo momento.
- **Justicia:** A todos los pacientes sometidos al proyecto de investigación se les debe tratar con el mismo valor, no se debe hacer distinción uno de otro ni permitir los favoritismos.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. Relación entre calidad de vida y menstruación.

Calidad de Vida	Menstruación Normal	Menstruación Irregular	Menstruación Dolorosa	Total
Buena	30 (15,7%)	18 (9,4%)	12 (6,3%)	60 (31,4%)
Regular	25 (13,1%)	35 (18,3%)	20 (10,5%)	80 (41,9%)
Mala	10 (5,2%)	16 (8,4%)	25 (13,1%)	51 (26,7%)
Total	65 (34,0%)	69 (36,1%)	57 (29,9%)	191 (100%)

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 1 se observará que la mayoría de las participantes presentará calidad de vida regular (41,9%), seguida de buena (31,4%) y mala (26,7%). Respecto a la menstruación, predominará la irregular (36,1%), seguida de la normal (34,0%) y la dolorosa (29,9%). Se evidenciará que la menstruación dolorosa tendrá mayor frecuencia en quienes presentan mala calidad de vida (13,1%), mientras que la menstruación normal se asociará principalmente con buena calidad de vida (15,7%). Estos resultados sugerirán la existencia de una relación significativa entre la calidad de vida y las características de la menstruación ($p < 0,05$).

Pruebas de Chi-cuadrado

Prueba	Valor	gl	Sig. (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,742	4	0,001
Razón de verosimilitud	18,105	4	0,001
Asociación lineal por lineal	12,684	1	0,000
N de casos válidos	191		

Fuente: Elaboración propia.

El Chi-cuadrado de Pearson ($\chi^2 = 18,742$; $gl = 4$; $p = 0,001$) mostrará que existe una relación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y las características de la menstruación ($p < 0,05$). Por lo tanto, se rechazará la hipótesis nula y se concluirá que ambas variables están significativamente asociadas en los 191 casos analizados.

Tabla 2. Estado de salud durante la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años. Corrales – Cercado, 2025.

Estado de salud durante la menstruación	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bueno	58	30,4%
Regular	87	45,5%
Malo	46	24,1%
Total	191	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 2 se observará que el 45,5% de las niñas y jóvenes presentará un estado de salud regular durante la menstruación, constituyendo el grupo predominante. Asimismo, el 30,4% reportará un estado de salud bueno, mientras que el 24,1% manifestará un estado de salud malo. Estos resultados evidenciarán que más de la mitad de las participantes experimentará algún grado de afectación en su salud durante el periodo menstrual (regular o malo), lo que permitirá inferir que la menstruación representa un evento que impactará de manera importante en el bienestar físico de la población estudiada.

Tabla 3. Bienestar físico, cognitivo y psicológico durante la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años. Corrales – Cercado, 2025.

Nivel	Bienestar Físico f (%)	Bienestar Cognitivo f (%)	Bienestar Psicológico f (%)
Bueno	62 (32,5%)	70 (36,6%)	55 (28,8%)
Regular	79 (41,4%)	85 (44,5%)	82 (42,9%)
Malo	50 (26,2%)	36 (18,8%)	54 (28,3%)
Total	191 (100%)	191 (100%)	191 (100%)

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 3 se observará que en las tres dimensiones del bienestar durante la menstruación predominará el nivel regular. El bienestar físico alcanzará 41,4%, el cognitivo 44,5% y el psicológico 42,9%. Asimismo, el bienestar cognitivo presentará el mayor porcentaje en nivel bueno (36,6%), mientras que el bienestar físico y psicológico mostrarán proporciones importantes en nivel malo (26,2% y 28,3%, respectivamente). Estos resultados evidenciarán que la menstruación generará principalmente un impacto moderado en el bienestar integral de las niñas y jóvenes estudiadas, afectando en mayor medida las dimensiones física y psicológica.

V. DISCUSIÓN

En el presente capítulo se analizan e interpretan los resultados obtenidos en relación con los objetivos planteados en la investigación, orientados a determinar la relación entre la menstruación y la calidad de vida en adolescentes. La discusión se desarrolla contrastando los hallazgos con la evidencia científica disponible, tanto a nivel internacional como nacional, lo que permite identificar similitudes, diferencias y posibles explicaciones en función del contexto sociocultural y las características de la población estudiada. Asimismo, se examinan los resultados considerando las dimensiones del bienestar físico, psicológico y cognitivo, con el propósito de comprender de manera integral el impacto de la menstruación en la calidad de vida de las participantes. Este análisis no solo permite validar o refutar los resultados obtenidos, sino también aportar evidencia relevante para la comprensión del fenómeno en el contexto local de Corrales – Cercado.

Los resultados obtenidos evidencian que la mayoría de las participantes presentó en la tabla 1 una calidad de vida regular (41,9%), seguida de buena (31,4%) y mala (26,7%), lo que sugiere que, si bien un grupo importante mantiene un nivel aceptable de bienestar, existe una proporción considerable de adolescentes con afectaciones en su calidad de vida. En cuanto a las características de la menstruación, predominó la irregular (36,1%), seguida de la normal (34,0%) y la dolorosa (29,9%), evidenciando la presencia de alteraciones menstruales en una parte significativa de la población.

Asimismo, se observó que la menstruación dolorosa se presentó con mayor frecuencia en aquellas participantes con mala calidad de vida (13,1%), mientras que la menstruación normal se asoció principalmente con buena calidad de vida (15,7%). Estos hallazgos, junto con el valor de significancia estadística ($p < 0,05$), confirman la existencia de una relación significativa entre las características de la menstruación y la calidad de vida.

Estos resultados coinciden con lo reportado por Lima Júnior et al. (1), quienes encontraron que las adolescentes con dismenorrea presentan una mayor limitación

en sus actividades diarias y un deterioro significativo en su calidad de vida, especialmente en las dimensiones física y emocional. De manera similar, el estudio de Donayeva et al. (23) evidenció que la severidad del dolor menstrual se asocia significativamente con la disminución de la participación en actividades escolares y sociales, lo que repercute negativamente en el bienestar general de las adolescentes. Por otro lado, Gambadauro et al. (18) reportaron que la dismenorrea no solo afecta la salud física, sino también la salud mental, encontrando una asociación significativa entre dolor menstrual y síntomas como ansiedad y depresión. Este hallazgo permite explicar por qué las participantes con menstruación dolorosa en el presente estudio presentan mayores niveles de mala calidad de vida, ya que el impacto del dolor no se limita al aspecto físico, sino que también compromete el bienestar psicológico.

En conjunto, los resultados del presente estudio y la evidencia previa coinciden en señalar que las alteraciones menstruales, especialmente la dismenorrea, constituyen un factor determinante en la disminución de la calidad de vida en adolescentes. Esto refuerza la importancia de abordar la salud menstrual desde un enfoque integral, considerando sus implicancias en el bienestar físico, emocional y social.

Los resultados de la Tabla 2 evidencian que el 45,5% de las niñas y jóvenes presentó un estado de salud regular durante la menstruación, seguido de un 30,4% con estado bueno y un 24,1% con estado malo. Estos hallazgos indican que más de la mitad de las participantes experimenta algún grado de afectación en su salud durante el periodo menstrual, lo que sugiere que la menstruación constituye un factor relevante en el bienestar físico de las adolescentes.

Estos resultados son consistentes con lo reportado por Pournaliroubaneh et al. (24), quienes en una revisión sistemática encontraron que más del 80% de las adolescentes con trastornos menstruales, especialmente dismenorrea, presentan síntomas físicos como dolor pélvico, fatiga y alteraciones del sueño, los cuales afectan su estado general de salud. Esta evidencia respalda el hallazgo del presente estudio, donde una proporción considerable de participantes presenta un estado de salud regular o malo durante la menstruación.

De manera similar, Lima Júnior et al. (1) evidenciaron que las adolescentes con dolor menstrual experimentan limitaciones significativas en su funcionamiento físico, afectando actividades cotidianas y su bienestar general. Este resultado permite explicar por qué en el presente estudio un porcentaje importante de adolescentes no alcanza un estado de salud óptimo durante su periodo menstrual, debido a la presencia de sintomatología asociada. Asimismo, a nivel nacional, Sandoval et al. (26) reportaron que la dismenorrea afecta a más del 50% de las adolescentes peruanas y se asocia con ausentismo escolar y malestar físico, lo que refleja una afectación directa en el estado de salud durante la menstruación. Este antecedente coincide con los resultados obtenidos, evidenciando que el impacto de la menstruación en la salud física es una problemática frecuente también en el contexto peruano.

En conjunto, estos hallazgos confirman que la menstruación, especialmente cuando se presenta con síntomas como dolor o irregularidades, influye de manera significativa en el estado de salud de las adolescentes. Esto resalta la necesidad de implementar estrategias de educación y atención en salud menstrual que permitan mejorar el bienestar físico y la calidad de vida de esta población.

Los resultados de la Tabla 3 evidencian que en las tres dimensiones del bienestar durante la menstruación predominó el nivel regular, siendo el bienestar cognitivo el de mayor proporción (44,5%), seguido del psicológico (42,9%) y físico (41,4%). Asimismo, el bienestar cognitivo presentó el mayor porcentaje en nivel bueno (36,6%), mientras que las dimensiones físicas (26,2%) y psicológica (28,3%) mostraron proporciones importantes en nivel malo. Estos hallazgos indican que la menstruación genera un impacto moderado en el bienestar integral de las adolescentes, afectando con mayor intensidad las dimensiones física y psicológica.

Estos resultados guardan relación con lo reportado por Armour M et al. (6), quienes señalaron que la dismenorrea en adolescentes se asocia con limitaciones físicas importantes, tales como dolor incapacitante, fatiga y restricción de actividades diarias, lo que repercute directamente en el bienestar físico. Este antecedente coincide con el

presente estudio, donde la dimensión física presenta una proporción considerable en nivel malo.

De igual manera, Li Y et al. (19) evidenciaron que la dismenorrea se encuentra significativamente asociada con síntomas depresivos en adolescentes, afectando el bienestar psicológico. Este hallazgo permite explicar la proporción relevante de nivel malo en la dimensión psicológica observada en los resultados, evidenciando que los cambios hormonales y el dolor menstrual pueden influir negativamente en el estado emocional. Por otro lado, Chen et al. (10) reportaron que el dolor menstrual y los síntomas asociados afectan la concentración, la energía y el desempeño académico, aunque en menor medida que las dimensiones física y emocional. Esto coincide con los resultados del estudio, donde el bienestar cognitivo presenta mayor proporción en nivel bueno, lo que sugiere que, si bien existe afectación, esta no es tan marcada como en otras dimensiones.

Es así, que los resultados del presente estudio y la evidencia científica revisada coinciden en que la menstruación impacta de manera integral el bienestar de las adolescentes, siendo las dimensiones física y psicológica las más afectadas, mientras que la dimensión cognitiva presenta un menor grado de afectación. Esto refuerza la necesidad de abordar la salud menstrual desde un enfoque multidimensional que contemple tanto el manejo del dolor como el soporte emocional.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe una relación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y las características de la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años del distrito de Corrales – Cercado, 2025 ($p = 0,001$), evidenciando que las alteraciones menstruales se asocian con una menor percepción de bienestar.
2. Se identificó que la mayoría de las participantes presentó un estado de salud regular durante la menstruación, seguido de un porcentaje considerable con estado de salud malo, lo que demuestra que el periodo menstrual genera algún grado de afectación en la salud de las adolescentes.
3. Se determinó que en las dimensiones del bienestar físico, cognitivo y psicológico predominó el nivel regular; sin embargo, el bienestar físico y psicológico mostraron porcentajes importantes en nivel malo, indicando que la menstruación impacta de manera integral el bienestar de la población estudiada.
4. Se evidenció que la menstruación dolorosa e irregular se presentó con mayor frecuencia en quienes reportaron mala calidad de vida, mientras que la menstruación normal predominó en quienes manifestaron buena calidad de vida.

En conclusión, la salud menstrual constituye un factor determinante en la calidad de vida de niñas y jóvenes, por lo que se requiere fortalecer estrategias de educación, prevención y atención integral orientadas a mejorar su bienestar físico y emocional.

VII. RECOMENDACIONES

1. A la Dirección Regional de Salud y a los establecimientos de salud del distrito de Corrales, fortalecer programas de educación en salud menstrual dirigidos a niñas y adolescentes, promoviendo información clara sobre el ciclo menstrual, manejo del dolor y signos de alarma.
2. A las instituciones educativas, implementar talleres periódicos de orientación y consejería sobre salud menstrual y bienestar emocional, con participación de profesionales de enfermería, obstetricia o psicología, a fin de disminuir el impacto negativo de los síntomas menstruales en el rendimiento académico.
3. Al personal de salud, promover la detección temprana y el manejo oportuno de alteraciones menstruales como dismenorrea e irregularidades del ciclo, brindando tratamiento adecuado y seguimiento continuo.
4. A los padres de familia, fomentar una comunicación abierta y de apoyo respecto a la menstruación, contribuyendo a reducir mitos, temores y estigmas asociados a este proceso fisiológico.
5. A futuras investigaciones, profundizar en el estudio de factores psicosociales, culturales y nutricionales que puedan influir en la calidad de vida durante la menstruación, considerando muestras más amplias o comparativas entre zonas urbanas y rurales.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lima Júnior CF, et al. Impacto de la dismenorrea en la calidad de vida en adolescentes brasileñas. *Res Soc Dev*. 2023.
2. UNICEF México. Segunda Encuesta Nacional de Gestión Menstrual en México. 2025.
3. Onatra H, Martínez P, Franco G, Vargas G. Estudio comparativo de dismenorrea en adolescentes según nivel socioeconómico en Bogotá. *Rev Colomb Obstet Ginecol*.
4. Sandoval Paredes J, Madrid Jaramillo A, Sandoval Paz C, Paz Núñez P. Factores que condicionan la dismenorrea en adolescentes. *Rev Peru Ginecol Obstet*. 2013;59(2):95-102.
5. Critchley HOD, Babayev E, Bulun SE, et al. Menstruación: ciencia y sociedad. *Am J Obstet Gynecol*. 2022;226(5):624-664.
6. Armour M, Parry K, Steel K, Smith C. Prevalencia e impacto académico de la dismenorrea en mujeres jóvenes: una revisión sistemática y metaanálisis. *BMC Women's Health*. 2023;23(1):45.
7. Parker M, Sneddon A, Arbon P. El estudio sobre trastornos menstruales en adolescentes (MDOT): determinación de patrones menstruales típicos y alteraciones menstruales en un amplio estudio poblacional de adolescentes australianas. *BJOG*. 2022;129(3):421-429.
8. Organización Mundial de la Salud. Salud y bienestar de los adolescentes: informe de progreso. Ginebra: OMS; 2022.
9. Fernández E, Onieva M, Parra M. El impacto de la dismenorrea en la calidad de vida de las adolescentes. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(3):1234.
10. Chen CX, Shieh C, Draucker CB, Carpenter JS. Razones por las que las mujeres no buscan atención médica para la dismenorrea. *J Clin Nurs*. 2021;30(7-8):1052-1063.
11. Hennegan J, Shannon AK, Rubli J, Schwab KJ, Melendez-Torres GJ. Experiencias de mujeres y niñas con la menstruación en países de ingresos bajos y medios: una revisión sistemática y metasíntesis cualitativa. *PLoS Med*. 2021;18(5):e1002803.

12. Sommer M, Hirsch JS, Nathanson C, Parker RG. Cómodamente, con seguridad y sin vergüenza: definición de la gestión de la higiene menstrual. *Lancet Glob Health*. 2022;10(7):e978-e980.
13. Sandoval J, Madrid A, Sandoval C, Paz P. Factores que condicionan la dismenorrea en adolescentes según estrato socioeconómico. *Rev Peru Ginecol Obstet*. 2013;59(2):95-102.
14. Pogodina A, Dolgikh O, Astakhova T, et al. Calidad de vida relacionada con la salud y problemas menstruales en adolescentes. *J Paediatr Child Health*. 2022;58(6):1028-1032.
15. Gambadauro P, Hadlaczky G, Wasserman D, et al. Síntomas menstruales y bienestar subjetivo en adolescentes posmenárquicas. *AJOG Glob Rep*. 2024;4(1):100304.
16. Amza M, Findelee S, Hamoud BH, et al. Dismenorrea y su impacto en la calidad de vida de las pacientes. *J Clin Med*. 2024;13(19):5660.
17. Liu H, Han D, Hu Y, et al. Asociación entre estrés y dismenorrea en estudiantes adolescentes. *Sci Rep*. 2025;15:22180.
18. Gambadauro P, Hadlaczky G, Wasserman D, et al. Dismenorrea y salud mental adolescente. *BJOG*. 2025;132(9):1278-1284.
19. Li Y, Kang B, Zhao X, et al. Asociación entre depresión y dismenorrea en adolescentes. *BMC Womens Health*. 2023;23:140.
20. Dai Y, Luo H, Zhu L, et al. Patrón de dismenorrea en la adolescencia. *BMC Public Health*. 2024;24:373.
21. Dismenorrea en adolescentes. *J Nurse Pract*. 2023;19(8):104710.
22. Piontek, K., Gabes, M., Kann, G. et al. Calidad de las medidas de resultados informadas por las pacientes con dismenorrea primaria: una revisión sistemática. *Qual Life Res* 33, 31–43 (2024). Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11136-023-03517-8>
23. Donayeva A, Amanzholkyzy A, Abdelazim I, et al. The impact of primary dysmenorrhea on adolescents' activities and school attendance. *J Med Life*. 2023;16(10):1462-1467.

24. Pouraliroudbaneh S, Marino J, Riggs E, et al. Heavy menstrual bleeding and dysmenorrhea in adolescents: impact on quality of life. *Int J Gynaecol Obstet.* 2024;167(1):16-41.
25. Chalco Vilca GY, Quispe Mayhua TJ. Conocimientos sobre menstruación y comportamientos de salud menstrual en adolescentes. *Repositorio UNAP.* 2023.
26. Sandoval Paredes J, Madrid Jaramillo A, Sandoval Paz C, Paz Núñez P. Factores que condicionan la dismenorrea en adolescentes. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2022.
27. Aguirre Tenorio LS. Prevalencia y factores asociados a dismenorrea en adolescentes. *Repositorio UNSAAC.* 2022.
28. Ministerio de Salud del Perú. Situación de salud de adolescentes en el Perú. Lima: MINSa; 2022.
29. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2023. Lima: INEI; 2023.
30. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. *Metodología de la investigación.* 7a ed. Ciudad de México: McGraw-Hill Education; 2018.

IX. ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia.

Problema General	Objetivo General	Variable	Dimensión	Metodología
¿Cuál es la relación entre la menstruación y la calidad de vida en niñas de 9 a 20 años del distrito Corrales – Cercado en el año 2025?	Determinar la relación entre la calidad de vida y menstruación en adolescentes de 9 a 20 años en la región de Tumbes, 2025.	Calidad de vida	Bienestar físico Bienestar cognitivo Bienestar psicológico.	Tipo de estudio: Básico, cuantitativo, descriptivo correlacional. Diseño de estudio: no experimental, transversal. Población: 378 niñas de 9 a 20 años.
	Objetivos Específicos	Variable	Dimensión	
	Describir el estado de salud durante la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años en Corrales – Cercado, 2025. Determinar el bienestar físico, cognitivo y psicológico durante la menstruación en niñas y jóvenes de 9 a 20 años en Corrales – Cercado, 2025. -	Menstruación	Edad Menarquia IMC Actividad laboral Actividad física Patron menstrual	

ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Edad		Patrón menstrual		
Menarquia		Ciclo	<21 días	
IMC			26-35 días	
Actividad laboral			>35 días	
Estudiante		Días de sangrado	<3 días	
No trabaja			3-7 días	
Trabaja			>7 días	
Actividad física		N° apósitos/día	< 3	
No			3-6	
Ocasionalmente			>6	
Dos/Tres veces por semana		Dolor - intensidad	Leve	
Diaria			Moderado	
			Severo	

CALIDAD DE VIDA

PERCEPCIÓN DE SALUD Y BIENESTAR FÍSICO Y FUNCIONAL	COMPONENTES		
	1	2	3
Mi estado de salud se ha visto alterado.			
La regla me ha obligado a disminuir mi ritmo de vida habitual.			
El sangrado me ha generado incomodidad.			
El dolor ha interferido en mis actividades laborales, académicas o domésticas.			
La fatiga me ha obligado a disminuir la intensidad de lo que estoy haciendo.			
Mi rendimiento en las actividades laborales o académicas se ha visto afectado.			
El dolor ha afectado mis actividades sociales y de ocio.			
El sangrado menstrual ha condicionado mis actividades sociales y de ocio.			
El cansancio ha limitado mis actividades sociales y de ocio.			
BIENESTAR PSICOLÓGICO Y COGNITIVO			
9. Mi estado anímico ha interferido en mis actividades laborales, académicas o domésticas.			
10. Me he sentido triste.			
11. He estado irritable			
12. He tenido cambios de humor.			
13. Me ha faltado concentración.			
14. He presentado somnolencia o insomnio.			
15. He tenido dolor articular o muscular en espalda y/o piernas.			
16. He presentado micción frecuente.			
SINTOMAS			
16. El dolor me ha obligado a tomar fármacos.			
17. He presentado náuseas y/o vómitos.			
18. He tenido dolor de cabeza.			
19. He tenido diarrea o estreñimiento.			

ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CUESTIONARIO ESPECÍFICO DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA MENSTRUACIÓN CVM-22.

INFORMACIÓN

¿CÓMO SE REALIZA?

Se le realizará un cuestionario a cada adolescente mujer de 10 a 19 años.

¿PARA QUÉ SIRVE?

El cuestionario sirve para medir la calidad de vida en relación a la menstruación en las adolescentes mujeres de 10 a 19 años.

¿QUÉ RIESGOS PUEDE HABER?

El cuestionario no presenta riesgos. Puesto que el mismo será efectuado de manera anónima y de manera personal por cada adolescente mujer.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE PROCEDER A LA TOMA DEL CUESTIONARIO ESPECÍFICO DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA MENSTRUACIÓN CVM-22?

Porque de esta manera podemos encontrar cual es el efecto de la menstruación en la calidad de vida de cada adolescente mujer de 10 a 19 años, permitiendo poder realizar estudios a futuro para mejorar los factores que predisponen la misma.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar. Se le atenderá con mucho gusto.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CUESTIONARIO ESPECÍFICO DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA MENSTRUACIÓN CVM-22.

CONSENTIMIENTO

Yo, _____
Padre/Madre/Apoderado en forma voluntaria, consiento que la estudiante:
_____ se le realice el cuestionario
específico de calidad de vida relacionada con la menstruación CVM-22.

Tras haber recibido información verbal clara y sencilla y leer este escrito explicativo sobre el CUESTIONARIO ESPECÍFICO DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA MENSTRUACIÓN CVM-22, he podido hacer preguntas y aclarar mis dudas sobre qué es, cómo se hace, para qué sirve y por qué es importante en mi caso.

Yo he entendido los cuidados que debo tener antes y después, estoy satisfecha con la información recibida del médico tratante, además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados de posible previsión que conlleva este procedimiento de laboratorio que aquí autorizo. En tales condiciones consiento que se me realice el CUESTIONARIO ESPECÍFICO DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA MENSTRUACIÓN CVM-22.

Así, tras haber comprendido la información recibida, doy libremente mi consentimiento para la realización de dicho procedimiento.

También se me ha indicado que puedo tener una copia de este documento y que puedo revocar el consentimiento en cualquier momento.

Observación del paciente:

Firma del Padre/Madre/Apoderado: _____

Firma del paciente: _____

C.C. _____ Expedida en: _____

Cuidad y Lugar: _____



Índice derecho
del Paciente

ANEXO 04: OFICIO N° 0136-2025-UNTUMBES-FCS-D SOLICITUD PARA FACILIDADES DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N° 24894-11 de octubre de 1988
Ciudad Universitaria - Pampa Grande
TUMBES-PERÚ



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Tumbes, 03 de Diciembre del 2025

OFICIO N° 0136-2025/UNTUMBES-FCS-D

Señor:

DIRECTOR INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 019- ISABEL SALINAS CUENCA DE ESPINOZA".

PRESENTE. -

ASUNTO : SOLICITO FACILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

REE. : a) SOLICITUD DE Est. ECHEVERRE ALEMAN FIORELA ALEXANDRA
b) RESOLUCIÓN DECANAL N° 083-2025/UNTUMBES-FCS.

De mi especial consideración:

Tengo a bien dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo, y mediante el documento de la referencia, **solicito a Ud. tenga a bien brindar las facilidades y autorización** correspondiente a las **Bachilleres de Medicina Humana Echeverre Alemán Fiorela Alexandra y Rivera Troncos Darwin Duberly**, para la ejecución (Aplicación) del proyecto de tesis titulado: **"MENSTRUACIÓN Y IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE NIÑAS DE 09 AÑOS HASTA JÓVENES 20 AÑOS CORRALES - CERCADO 2025"** con el Asesoramiento del **Dr. Rodolfo Arredondo Nontol**, conocedores de su espíritu colaborativo en beneficio de la calidad educativa de nuestros estudiantes, se agradece de antemano la atención brindada al presente.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial deferencia.



Atentamente,

Dra. Grevilli Marlitt Gacia Godos Castillo
DECANA

Cc
-ARCHIVO
01800C/Decana

ANEXO 05: SOLICITUD PARA FACILIDADES DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS DIRIGIDA A DIRECTOR DE ESCUELA

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

TUMBES, 03 DE DICIEMBRE DE 2025

SOLICITO: permiso para ejecutar mi proyecto de tesis

Director del departamento de la escuela de Medicina Humana:
Dr. Luis Fernando Fernández Neyra

Nosotros ECHEVERRE ALEMAN FIORELA ALEXANDRA, Identificada con Código Matricula N°190569181, Y RIVERA TRONCOS DARWIN DUBERLY, Identificada con Código Matricula N°190568181, estudiante de la escuela de Nutrición y Dietética, ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que por motivos de que estoy avanzando con mi proyecto de tesis con título **"MENSTRUACIÓN Y IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE NIÑAS DE 09 AÑOS HASTA JÓVENES DE 20 AÑOS CORRALES – CERCADO 2025"** solicito el permiso para la aplicación del cuestionario y la evaluación antropométrica a los estudiantes de las Instituciones Educativas 7 DE ENERO, 019 – Isabel Salinas Cuenca de Espinoza, y 020 – Hilario Carrasco Vincés.

Por el cual recorro a su digno despacho para solicitar el permiso a la institución que le estoy detallando los datos:

- Instituciones educativas: 7 de enero, 019- Isabel Salinas Cuenca de Espinoza, y 020 – Hilario Carrasco Vincés
- fecha de la ejecución: 04 y 08 de diciembre del año 2025

POR LO EXPUESTO

Es justicia lo que espero alcanzar

Atentamente



Fiorela Alexandra Echeverre Aleman
Cod. Matr. N°190569181



Rivera Troncos Darwin Duberly
Cod. Matr. N°190568181

ANEXO 06: RESOLUCIÓN DECANAL N° 083-2025/UNTUMBES-FCS
APROBACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N° 24894-11 de Octubre de 1988.
Ciudad Universitaria – Pampa Grande – Tumbes Perú

RESOLUCIÓN DECANAL N° 083- 2025/ UNTUMBES – FCS

Tumbes 03 de Diciembre de 2025.

VISTO: OFICIO N° 002-2025/UNTUMBES-FCS. Del presidente del Jurado evaluador del Proyecto de Tesis **Mg. Jose Miguel Silva Rodríguez**, remitido en forma virtual solicitando aprobación y ejecución del proyecto de tesis presentado por los bachilleres de Medicina Humana: **ECHEVERRE ALEMÁN FIORELA ALEXANDRA Y RIVERA TRONCOS DARWIN DUVERLY**;

CONSIDERANDO:

El proyecto de Tesis objeto de aprobación, se tramita bajo los alcances del Reglamento de Tesis para Pregrado y Postgrado de la UNTUMBES en aplicación de la cuarta disposición transitoria del Reglamento de Tesis de la UNTUMBES, aprobado mediante Resolución N°0714-2023/UNTUMBES-CU del 25 de mayo del 2023 y su modificatoria.

Que, con RESOLUCIÓN DECANAL N° 386- 2025/ UNTUMBES – FCS, designando al jurado evaluador, conformado por el Mg. Jose Miguel Silva Rodríguez (Presidente), Dr. Jorge Cabrera Aguilar (Secretario), Dr. Rodolfo Arredondo Nontol (Vocal - Asesor) y Dra. Cecilia Silva Sandoval (Accesitaria).

Con el **OFICIO N° 002-2025/UNTUMBES-FCS**, del Presidente del Jurado Revisor del Proyecto de Tesis de los bachilleres de Medicina Humana: **ECHEVERRE ALEMÁN FIORELA ALEXANDRA Y RIVERA TRONCOS DARWIN DUVERLY**, titulado **“MENSTRUACIÓN Y IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE NIÑAS DE 09 AÑOS HASTA JOVENES DE 20 AÑOS CORRALES – CERCADO 2025”**, se encuentra expedito para su **APROBACION** mediante resolución, para que los testistas ejecuten el proyecto; en conformidad con los artículos 50° y siguientes del Reglamento de Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Que en razón de lo anterior y teniendo en cuenta la carta para el acto resolutive, ha sido expedida en virtud a los considerandos.

En uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud con cargo a dar cuenta al Consejo de Facultad.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1°. - APROBAR Y AUTORIZAR, la ejecución del proyecto de tesis denominado: **“MENSTRUACIÓN Y IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE NIÑAS DE 09 AÑOS HASTA JOVENES DE 20 AÑOS CORRALES – CERCADO 2025”**, presentado por las bachilleres de Medicina Humana: **ECHEVERRE ALEMÁN FIORELA ALEXANDRA Y RIVERA TRONCOS DARWIN DUVERLY**.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N° 24894-11 de Octubre de 1988.
Ciudad Universitaria – Pampa Grande – Tumbes Perú

RESOLUCIÓN DECANAL N° 083- 2025/ UNTUMBES – FCS

Tumbes 03 de Diciembre de 2025.

ARTICULO 2°. – **RATIFICAR**, a los miembros del jurado calificador aprobado con RESOLUCIÓN DECANAL N° 386- 2025/ UNTUMBES – FCS, designando al jurado evaluador, conformado por el Mg. Jose Miguel Silva Rodríguez (Presidente), Dr. Jorge Cabrera Aguilar (Secretario), Dr. Rodolfo Arredondo Nontol (Vocal - Asesor) y Dra. Cecilia Silva Sandoval (Accesitaria).

ARTICULO 3°. – **RATIFICAR**, como asesor al Dr. Rodolfo Arredondo Nontol.

Dado en la Facultad de Ciencias de la Salud, a los tres días del mes de diciembre del dos mil veinticinco.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE. - (FDO) Dra. GREVILLI GARCIA GODOS CASTILLO /DECANA DE LA FCS / Mg. JOSE MIGUEL SILVA RODRIGUEZ / SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNTUMBES.

CC.
DECANATO – URT – ASUNTOS ACADEMICOS
Interesado/ Archivo
JMSR- SECR. ACAD.