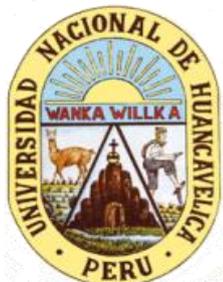


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA
BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCVELICA, 2017”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
PROMOCIÓN DE LA SALUD**

**PRESENTADO POR LAS BACHILLERES:
DOROTE HUAMAN, Nelly Magali
QUISPE CHAVEZ, Yovana**

HUANCVELICA, AGOSTO DEL 2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA –
HUANCAMELICA, 2017”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
PROMOCIÓN DE LA SALUD**

**PRESENTADO POR LAS BACHILLERES:
DOROTE HUAMAN, Nelly Magali
QUISPE CHAVEZ, Yovana**

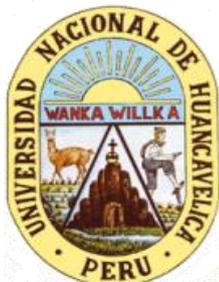
ASESORA

Mg. CARDENAS PINEDA, Lina Yubana.

HUANCAMELICA, AGOSTO DEL 2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA –
HUANCAMELICA, 2017”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
PROMOCIÓN DE LA SALUD**

APROBADO POR:

PRESIDENTE : Mg. TULA SUSANA, GUERRA OLIVARES

SECRETARIA : Mg. LEONARDO, LEYVA YATACO

VOCAL : Mg. CLARIS JHOVANA, PEREZ VENEGAS

HUANCAMELICA, AGOSTO DEL 2017

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 09 días del mes de agosto a las 11:00 horas del año 2017 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller:

DOROTE HUDMAN NELLY MDCALI y QUISPE CHAVEZ YOUNNA

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
Secretario : Mg. LEONARDO LEYVA YATACO
Vocal : Mg. CLAUDIO SHOUNNO PEREZ VENEZAS

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

"CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL BASTIDAS PUYUCOMA - HUANCABALLA, 2017"

Presentado por el (la) Bachiller:

DOROTE HUAMAN NELLY MAEALI y QUISPE CHAVEZ YOUNNA

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 331-2017-CFCS-VRAC-UOH concluyendo a las 12:00 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: APROBADO por VNANIMIDAD

Observaciones:

NINGUNA

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 09 de AGOSTO 2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABALLA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
[Firma]
Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
DECANA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABALLA
[Firma]
Mg. Claudio Shounno Pérez Venegas
DOCENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABALLA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
[Firma]
Mg. Leonardo Leyva Yataco
DOCENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABALLA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
[Firma]
Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
DECANA

[Firma]
Magally Quiñonez Inga
OBSTETRA
VºBº SECRETARIA DOC.

DEDICATORIA

Dedico a mis padres Susana y Francisco quienes me apoyaron incondicionalmente a culminar satisfactoriamente y cumplir una de mis metas.

YOVANA

Dedico a mis padres Jhon y Lorenza y hermanos quienes con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante. A mi esposo Freddy por su sacrificio y esfuerzo por creer en mí y brindarme su comprensión, cariño y amor. A mi hijo Jorge por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día, más. A mis docentes y amigas, quienes sin esperar nada a cambio compartieron sus conocimientos, alegrías y tristezas y a todas aquellas personas y familiares que durante estos años de estudio estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

NELLY MAGALI

AGRADECIMIENTOS

A mi asesora de tesis, Mg. Lina Yubana cárdenas pineda por su esfuerzo y dedicación, quien, con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en nosotras que podamos terminar nuestros estudios con éxito.

Al señor director de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua Luis Evaristo Araujo por habernos brindado la oportunidad de desarrollar nuestra tesis profesional en su institución y por todas las facilidades que nos fueron otorgadas.

Agradecer a las alumnas de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua por su valioso tiempo y colaboración brindada

Al Obstetra José Luis Sánchez, Pamela Quispe, Juan Pablo Romero, Rosalía Merino por la revisión del instrumento de estudio y validación.

GRACIAS

ÍNDICE

PORTADA.....	I
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
ÍNDICE.....	V
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	X
CAPÍTULO I.....	11
Problema.....	11
1.1. Planteamiento del Problema.....	11
1.2. Formulación del Problema.....	14
1.2.1. Problema General.....	14
1.2.2. Problemas Específicos.....	14
1.3. Objetivos.....	14
1.3.1. Objetivo General.....	14
1.3.2. Objetivos Específicos.....	15
1.4. Justificación.....	15
CAPÍTULO II.....	17
Marco Teórico.....	17
2.1. Antecedentes.....	17
2.2. Bases Teóricas.....	22
2.2.1. Teoría del Conocimiento:.....	22
2.3. Definición de Términos.....	23
2.3.1. Conocimiento:.....	23
2.4. Definición de Términos.....	43
2.5. Identificación de Variables.....	44
CAPÍTULO III.....	47
Metodología de la Investigación.....	47
3.1. Ámbito de estudio.....	47

3.2.	Tipo de Investigación	48
3.3.	Nivel de Investigación	48
3.4.	Método de Investigación	48
3.5.	Diseño de Investigación	48
3.6.	Población, Muestra.....	49
3.7.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	49
3.8.	Técnica de recolección de datos:	50
3.9.	Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	50
	CAPÍTULO IV	51
	RESULTADOS	51
4.1.	Presentación de resultados	51
4.2.	Tablas estadísticas.....	52
4.3.	Discusión:	57
	Conclusiones	60
	Recomendaciones.....	61
	Referencia bibliográfica.....	62
	ANEXOS	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1	Conocimiento sobre Menarquia en las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017	48
Tabla N° 2	Conocimiento sobre Menarquia, según inicio de Período Menstrual de las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017	49
Tabla N° 3	Medios por el que se Informan sobre Menarquia las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua _ Huancavelica, 2017	50
Tabla N° 4	Familiares que informan sobre menarquia a las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua _ Huancavelica, 2017	51
Tabla N° 5	Medios Masivos más Usados para informarse sobre Menarquia por las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017	52

RESUMEN

La menarquia, es la primera menstruación que toda mujer experimenta entre la pubertad y la adolescencia, para el cual no se encuentra preparada, por ello fue importante desarrollar la investigación “Conocimiento sobre la Menarquia en las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017 con el **objetivo** de determinar el conocimiento sobre menarquia que tienen las adolescentes, **metodología** el estudio fue descriptivo, prospectivo, transversal; de nivel descriptivo. **Muestra** se usó el muestreo censal, 150 adolescentes de la I.E. Micaela Bastidas Puyucagua que cursan entre el 1º y 2º año. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta realizada a través de un cuestionario. **Resultados:** solo el 22% de las adolescentes tienen conocimientos sobre menarquia, no se ha encontrado diferencia de conocimiento entre las que aún no menstrúan frente a las que menstrúan; al indagar sobre los medios por el que se informan se encuentra que las adolescentes usan varias fuentes, teniendo predominio la familia en un 99.3%, y los medios de comunicación masiva en un 95.30%, seguida del colegio con un 79.30% y más de la mitad el 53.30% ya había recibido información en la escuela; dentro de la familia la madre es quien mayormente brinda información (66.7%), seguido por la hermana (23%), y los medios masivos más usados fueron la televisión con un 21.3%, internet con un 20% y la radio en un 14.7%. **Conclusiones:** La mayoría de las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua no tienen conocimientos necesario sobre menarquia, para afrontar este proceso fisiológico; no se encontrado diferencia de conocimiento entre las que no menstrúan y menstrúan; las adolescentes reciben información en un 99.3% de diferentes fuentes, sin embargo los conocimientos básicos de la menarquia son inferiores a este (22%); los medios por el que se informan en la familia es la madre, hermana, tía y los medios más usados son televisión, internet y radio. Se debe brindar información adecuada a los adolescentes y sus madres y hermanas mayores a través de los medios más usados por las adolescentes.

Palabras clave: conocimiento, menarquia, adolescentes.

ABSTRACT

Menarche is the first menstruation that every woman experiences between puberty and adolescence, for which it is not ready, so it was important to develop the research "Knowledge about Menarche in the Adolescents of the Educational Institution Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017 with the objective of determining the knowledge about menarche that the adolescents have, methodology the study was descriptive, prospective, transversal; Of descriptive level. Sample census sampling was used, 150 adolescents from the I.E. Micaela Bastidas Puyucagua who study between the 1st and 2nd year. The technique for collecting data was the survey conducted through a questionnaire. Results: only 22% of the adolescents have knowledge about menarche; no difference in knowledge has been found among those who do not yet menstruate compared to those who menstruate; When inquiring about the means by which they are informed it is found that the adolescents use several sources, having predominance the family in 99.3%, and the mass media in 95.30%, followed by the school with 79.30% and more of the Half the 53.30% had already received information at the school; (66.7%), followed by the sister (23%), and the most used mass media were television with 21.3%, internet with 20% and radio in a 14.7%. %. Conclusions: The majority of the adolescents of the educational institution Micaela Bastidas Puyucagua do not have necessary knowledge about menarche, to face this physiological process; No difference in knowledge was found among those who did not menstruate and menstruate; Adolescents receive information in 99.3% of different sources, however the basic knowledge of menarche are inferior to this (22%); The means by which they are informed in the family is the mother, sister, aunt and the most used means are television, internet and radio. Adequate information should be provided to adolescents and their mothers and older sisters through the means most used by adolescents.

Key words: knowledge, menarche, adolescents.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al tema de menarquia, que se define como el primer periodo menstrual que experimenta toda mujer, la cual significa el inicio de la etapa reproductiva, es importante que la adolescente conozca sobre menarquia, los cambios que este involucra y más que nada los cuidados que amerita.(1) la menarquia no tiene por qué ser una experiencia desagradable por ello es importante cuidar los medios que influyen en la experiencia de la menarquía como la cultura, la expectativa de la niña de sí misma y la información recibida sobre el tema, por ello como obstetras asumimos que es nuestra responsabilidad que la información sea de calidad y oportuna (4).

Respecto al conocimiento sobre la menstruación, Moore (5) en el año 1995, luego de realizar un estudio encontró que más del 80% de las niñas encuestadas pensaba que el objetivo de la menstruación era, entre otras cosas, limpiar el cuerpo de sangre "sucia". Esta falta de información se relaciona directamente con los mitos negativos que siguen prevaleciendo en nuestra sociedad, ya que forman parte de la información que reciben las niñas, con respecto a la menstruación.

Frente al dilema de cuál es el conocimiento sobre menarquia de las adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua nos planteamos indagar los conocimientos que poseen sobre menarquia, en los aspectos conceptual y de cuidados; asimismo, fue importante saber por qué medios se informaron con respecto al tema. Para ello se realizó una investigación descriptiva, prospectivo transversal.

El presente informe de investigación se describe en cuatro capítulos; el capítulo I describe el problema, el capítulo II detalla el marco teórico, mientras que en el capítulo III se plasma el marco metodológico; y por último en el capítulo IV presentamos los resultados la interpretación y el análisis.

CAPÍTULO I

Problema

1.1. Planteamiento del Problema

La menarquia es el primer periodo menstrual que experimentan las mujeres, es un acontecimiento que sucede en la pubertad, la cual significa el inicio de la etapa reproductiva, es importante que la adolescente conozca que es la menarquia y que cambios sufrirá su cuerpo a partir de ella. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2017, con el objetivo de mejorar la salud de los adolescentes, recomienda como estrategia la educación en la salud sexual y reproductiva, poniendo énfasis a temas relacionados a la prevención del embarazo, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA, se observa también temas que informen sobre los acontecimientos fisiológicos que se dan en el desarrollo de la adolescencia. (2) (3). Los adolescentes deben de estar informados de los procesos fisiológicos propios de su edad, para que este no les cause temor, miedo y estrés; sin embargo, no se cuenta con información de cuanto conocen los adolescentes sobre el tema.

Stoltzman menciona que son muchos los factores que pueden influenciar la experiencia de la menarquía. Entre los más importantes están los estereotipos culturales, las expectativas que las niñas tienen de sí mismas, la información específica recibida por parte de otras personas y el estado del desarrollo en el que se encuentren las jóvenes. (4)

Moore, luego de realizar un estudio encontró que más del 80% de las niñas encuestadas pensaba que el objetivo de la menstruación era, entre otras cosas, limpiar el cuerpo de sangre "sucia". Está clara falta de información, se relaciona directamente con los mitos negativos que siguen prevaleciendo en nuestra sociedad, ya que forman parte de la información que reciben las niñas, con respecto a la menstruación. (5)

Koff E, Rierdan J, Sheingold K., donde encontró que las niñas aprenden de la menstruación de fuentes tan variadas como: madres, parientes, amigas, maestros, médicos y enfermeras, folletos, películas y anuncios sobre productos para la menstruación. Sin embargo, es importante señalar que existe una estrecha relación entre el impacto de la información proporcionada por las madres, y la experiencia de la menarquía (6)

Ruiz MN. (7) En su tesis realizado en Guatemala en el año 2015 "conocimientos y mitos que tienen sobre el ciclo menstrual, niñas comprendidas entre las edades de 10 a 13 años, estudiantes de un colegio privado". Donde reporta que el 91% de las púberes entre los 10 y 13 años de edad no tienen conocimientos adecuada acerca del tema.

Ministerio de Educación de Argentina, 2014 en su Diseño Curricular de Educación Secundaria Orientada, Santa Fe, enfocan temas en el curso de educación sexual integral como es: el conocimiento del cuerpo: derechos sexuales y reproductivos, derechos a decidir sobre el propio cuerpo, la ética del cuidado y la ética de la intimidad. El compromiso con el cuidado del propio cuerpo y el de los/las otros/as. El ministerio de educación ciencia y tecnología del diseño curricular de nivel

secundaria de santa estudian en el curso de biología acerca de salud sexual y reproductiva y desarrollo humano, en cual abordan el tema del inicio de la menstruación, menarquia, y el ciclo menstrual. (8)

A nivel nacional, el ministerio de educación junto a la Unidad de salud integral de adolescentes y jóvenes de la Facultad de Salud pública y administración “Carlos Vidal Layseca” de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el Fondo Global para la lucha contra el sida, tuberculosis y malaria en el año 2005, incorporaron el módulo de soporte educativo para docentes de primero a quinto grado de secundaria “conversando con los y las adolescentes de estilos de vida saludables, sexualidad y prevención de ITS/VIH y SDA” en el cual insertan el tema La menstruación valorada como parte del desarrollo, con el objetivo de identificar los cambios fisiológicos que se dan en la adolescencia e interiorizan los cuidados que demandan. Además, para reconocer las estructuras que conforman el sistema reproductor (para cada sexo) y valoran las potencialidades de dichos cambios en el proceso de desarrollo hacia la adultez. (9)

A nivel nacional Torres YE, Pinto NV. (10) En el 2013 investigaron, el “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la menarquía en adolescentes de las Instituciones Educativas del nivel secundario María Auxiliadora” donde reportaron que solo el 5.4% de ellas presentaron un nivel de conocimiento suficiente, y desconociendo del tema un 94.6%.

El Ministerio de Educación programa curricular de educación secundario Lima Perú – 2016 del nivel secundario, presenta el área de desarrollo personal, que está orientado a que el adolescente alcance construir su identidad personal y 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 y 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. (11)

Por lo tanto, ante lo expuesto consideramos que existen vacíos sobre el conocimiento de las adolescentes en el tema de la menarquia, los cuidados y los medios de información, por lo que es de gran importancia realizar esta investigación con el fin de determinar si las estudiantes de la I.E Micaela Bastidas Puyucagua conocen o desconocen sobre el tema, así mismo incrementar este conocimiento a nivel regional; para proponer mejoras en la enseñanza de los cambios fisiológicos y la transición a la adolescencia.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es el conocimiento que tienen las adolescentes sobre menarquia en la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el conocimiento conceptual y de cuidados sobre sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre menarquia en las adolescentes que aún no menstrúan de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017?
- ¿Por qué medios se informan acerca de la menarquia las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar el conocimiento sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Valorar el conocimiento conceptual y de cuidados sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017.
- Valorar el conocimiento sobre menarquia en las adolescentes que aún no menstrúan de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017.
- Determinar por qué medios se informaron acerca de la menarquia las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017.

1.4. Justificación

El inicio de la pubertad es una etapa importante en el desarrollo del ser humano, que puede significar una etapa difícil por desconocimiento de los involucrados (púberes, padres y maestros) y en las mujeres desconocer sobre menarquia puede crearle problemas psicológicos.

Creímos necesario valorar un aspecto poco estudiado especialmente en nuestro medio, sobre el conocimiento de la menarquia por las adolescentes y cuáles son los medios por los que se informaron.

El estudio es relevante ya que es un episodio fundamental que toda mujer experimenta y debemos generar que estas vivencias fisiológicas deben ser informados antes de su ocurrencia, para evitar algunas alteraciones psicológicas que podrían ser significativos para su edad, llevando a poca socialización e interrumpiendo sus actividades cotidianas.

El saber cuánto conocen las adolescentes sobre el tema, nos ayudará a valorar los medios por los que se informa y a proponer mejoras en estos canales de comunicación. Del mismo modo este estudio servirá como base para futuras investigaciones sobre el tema.

El determinar el conocimiento sobre la menarquia en nuestra población se obtendrá información propia de las adolescentes ya que no se cuenta con información similar previa para así poder brindar una mejor información y a posterior a esto nos permitirá desarrollar e implementar programas de salud sexual y reproductiva en la malla curricular para la captación de información sobre distintos temas y así contribuir con el desarrollo personal y más aún un buen desarrollo psicológico de las adolescentes.

Los resultados generaran nuevos conocimientos con evidencias existentes, que pueden ser utilizados en los procesos de enseñanza y aprendizaje.

CAPÍTULO II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes

Ruiz MN. (7), En la 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. 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. Con base a ello 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

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

Torres YE, Pinto NV. (12) En la investigación "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la menarquia en adolescentes de las instituciones educativas del nivel secundario María Auxiliadora y San Vicente de Paul de la ciudad de Mollendo-Islay, junio-julio el año 2013. Donde el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre menarquía en adolescentes de las Instituciones Educativas de nivel secundario María Auxiliadora y San Vicente de Paul. Se realizó una investigación de tipo relacional, transversal y observacional donde se encuestó 239 adolescentes en la cual se encontró que el 76.2 % y el 18.4 % de adolescentes mostraron un nivel de conocimiento suficiente y adecuado respectivamente y solo el 5.4 % de ellas presentaron un nivel de conocimiento insuficiente. Así mismo según la prueba de chi cuadrado no se encontró relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre menarquia, sin embargo, las adolescentes con un nivel de conocimiento suficiente y adecuado mostraron buenas actitudes frente a la menarquia en conclusión la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la menarquía en adolescentes de las Instituciones educativas de nivel secundario María Auxiliadora y San Vicente de Paul no se encontraron relación estadística significativa; sin embargo, las adolescentes con nivel de conocimiento suficiente y adecuado presentaron una actitud de acuerdo hacia la menarquía.

Cheng ChY, Yang K, Liou ShR. (13) En su estudio titulado Taiwanese adolescents' gender differences in knowledge and attitudes towards menstruation. El objetivo fue explorar las diferencias de género en el conocimiento y las actitudes hacia la menstruación Entre los adolescentes taiwaneses. Metodología: Este estudio fue un análisis de datos secundarios de un estudio de comparación transversal Realizado en Taiwán. Un total de 287 mujeres y 269 estudiantes varones de una escuela secundaria participaron en el estudio. Los resultados mostraron que casi todos los estudiantes habían oído hablar de la menstruación y la mayoría de ellos había recibido información menstrual en la escuela. Sin

embargo, su conocimiento sobre la menstruación no era exacto. Además, los estudiantes masculinos expresaron más actitudes negativas hacia la menstruación que las mujeres. Los estudiantes varones 19,2% obtuvieron un conocimiento medio sobre la menstruación en comparación con el 53% de las estudiantes que obtuvieron un conocimiento medio. Concluyendo que la mayor parte de los estudiantes escucharon tabúes y, aunque muchas alumnas dudaron de la realidad tabúes que habían oído, los observaban de todos modos. El estudio pide una evaluación de la educación sexual y sugiere más abiertas sobre la menstruación entre los jóvenes en esas sesiones de educación.

Houston AM, Abraham A, Huang Z, D Angelo LJ (14). En su estudio titulado Knowledge, Attitudes, and Consequences of Menstrual Health in Urban Adolescent Females cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de dismenorrea, premenstrual síntomas y otros trastornos menstruales entre Adolescentes que reciben atención médica en un Centro de salud ; determinar las actitudes y expectativas, relación con su período menstrual; y la relación entre las actitudes y expectativas de los adolescentes acerca de las menstruaciones y las morbilidades menstruales actuales como el absentismo escolar. Se administró una encuesta de 35 ítems a la posmenarqueal adolescentes de 12 a 21 años. Descriptivo el análisis de la prevalencia de los trastornos menstruales terminado. Se utilizó la prueba del Chi cuadrado para comparar la prevalencia de morbilidad relacionada con la menstruación con el nivel de los adolescentes respeta la menstruación. Resultados: El 91,5% de los encuestados eran afroamericanos. El síndrome premenstrual (PMS) fue el más prevalente trastorno menstrual notificado (84,3%) seguido de dismenorrea (65%), longitudes de ciclo anormales (13,2%) y excesiva hemorragia uterina (8,6%). La fuente de información en cuanto a la 85% refiere que proviene de la madre y solo el 2% de los adolescentes informan recibir información sobre la menstruación de su salud Proveedor de cuidado. Expectativas negativas respecto a la menstruación Se asociaron con mayores tasas de absentismo escolar Y las actividades perdidas (P 5 0,0790 y P 5 0,0297 Respectivamente). Mientras que el Conocimiento correcto alcanzo un 60.6% del ciclo menstrual. Conclusiones: La PMS y la dismenorrea son factores trastornos

entre adolescentes urbanos; morbilidad, incluyendo absentismo escolar, son más altos entre los que expectativas negativas del período. Dado que sólo el 2% de los adolescentes recibió información sobre la menstruación de su proveedor de atención médica, es imperativo que los proveedores de atención médica aumentar su capacidad de anticipación menstruación; esto puede ayudar en el diagnóstico rápido.

Jarrah SS, Kamel AA. (15) En la investigación "Attitudes and practices of school-aged girls towards menstruation" con el objetivo de investigar las prácticas relacionadas con la actitud y la menstruación en las niñas de edad escolar jordana; identificar la influencia de la preparación premenstrual sobre la actitud de las niñas y las prácticas relacionadas con la menstruación. Metodología: el estudio fue descriptivo de un diseño transversal. Los datos se obtuvieron de una muestra de conveniencia de 490 niñas en edad escolar (12-18 años) de diferentes distritos en Jordania. Instrumentos de auto-reporte [Cuestionario de Actitud Mensual (MAQ) y prácticas menstruales. Se utilizaron cuestionarios (MPQ)] para evaluar las variables del estudio. La estadística descriptiva, la correlación y las pruebas de chi cuadrado fueron utilizadas para analizar los datos. Dando como resultado cuatrocientos tres estudiantes (82,4%) estudiantes informaron que no estaban preparados adecuadamente antes menstruación. La fuente de información relacionada con la menstruación fue clasificada por las niñas de la siguiente manera: madres, maestros, hermanas y luego amigos respectivamente. Salud equipo, los libros, el diario, la TV y el Internet eran menos probables reportadas por las niñas como fuentes de información. Concluyendo que a pesar del hecho de que las niñas en este estudio viven con familiares y en las ciudades más modernizadas de Jordania incluyendo la capital, donde la accesibilidad para la salud información está ampliamente disponible, las niñas informaron que no se prepararon para su menstruación, antes de su primera menstruación. Este resultado podría considerando la menstruación como un tabú y que la sociedad como si fueran demasiado jóvenes y menores de edad para prestar atención a temas tan delicados; como el contexto familiar es el mejor lugar para discutir la menstruación.

Rendón K. (16) En la investigación "Edad de presentación y nivel de conocimiento acerca de la menarquia en alumnas del Centro Educativo Cristo Rey. Cerro Colorado. Arequipa". Durante el año 2008. Con el Objetivo de evaluar el nivel de conocimiento acerca de la menarquia en adolescentes, así como establecer la edad de presentación de la menarquia en adolescentes del centro educativo Cristo Rey. La investigación fue de tipo descriptivo observacional de corte transversal, para el desarrollo del estudio se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento la cédula de preguntas, la misma que fue aplicada a 150 estudiantes de cuarto grado de primaria a quinto de secundaria del Centro Educativo. Los resultados muestran que la edad de presentación de la menarquia en adolescentes es de 12.6 años en promedio. El nivel de conocimiento acerca de la menarquia en adolescentes es deficiente en 68.67%, regular en 18.66%, y bueno en 12.67%. La edad de la adolescente influye en su nivel de conocimiento acerca de la menarquia por lo que se puede afirmar que la hipótesis planteada fue verificada. Conclusión: se demostró que las adolescentes presentan la menarquia próxima a los 13 años y que además tienen conocimientos deficientes acerca de la misma.

Arellano BE. (17) En la investigación "Conocimiento que poseen las adolescentes de un área urbano-marginada para el autocuidado de la menstruación". En México durante el 1995. Con el objetivo de determinar el conocimiento que poseen las adolescentes de un área urbano-marginada para el autocuidado ante la menstruación. El tipo de diseño utilizado fue el descriptivo transversal y correlacional y los sujetos fueron 200 alumnas de secundaria, para quienes se adaptó el Adolescent Menstrual Attitud e Questionnaire (Cuestionario de actitudes ante la menstruación en la adolescente) de Morse, Kieren y Botterff. Resultados: Los resultados mostraron que un 22% entiende y conoce sobre la menstruación; y existe una relación significativa ($r=0.44$, $p=0.0001$) entre las capacidades de autocuidado (CAC) y la satisfacción de los requisitos de autocuidado. Así mismo, el análisis de varianza mostró asociación entre la CAC y los factores condicionantes básicos (FCBs) estudiados, los cuales influyeron en la adquisición de conocimientos para la satisfacción de los requisitos de autocuidado ante la

menstruación ($F=7.49$, $p=0.0007$). Al relacionar los FCBs con los requisitos de autocuidado se encontró significancia en lo global y en lo particular los requisitos universales mostraron mayor influencia ($F=3.06$, $p=0.004$). Conclusión: se demostró que el conocimiento que poseían las adolescentes explicaba en un 19% la variación en la satisfacción de los requisitos de autocuidado, como resultante de las acciones hacia el mismo.

Duarte A. (18) En la investigación “actitudes y conocimientos que presentan las niñas en relación al ciclo menstrual y cambios puberales”; cuyo objetivo fue determinar las actitudes y conocimientos que presentan las niñas en relación al ciclo menstrual y cambios puberales. Los sujetos eran 95 niñas de entre 11 y 12 años, de la escuela Arturo Taracena Flores de la aldea el Pajón, del municipio de Santa Catarina Pinula. El instrumento utilizado fue un cuestionario con variables que determinaron aspectos del ciclo menstrual y cambios puberales. Resultados: indicaron que el 61.1% conocía sobre los cambios físicos y la diferencia con niñas menores en un 40%, afirmando que un 64.2% había observado cambios personales. Se demostró que había falta de conocimiento sobre el ciclo menstrual principalmente en relación al lugar de donde se segrega, por lo que un 56.8% respondió que era del lugar donde orinan. Por último, en cuanto al área de conocimiento del ciclo menstrual se mostró que el 14.8% poseía un conocimiento deficiente, 45.2% regular, 32.65% bueno y únicamente el 7.4% excelente. En conclusión el conocimiento fue en mayor proporción regular en ambos temas mientras que las actitudes fueron positivas en relación al ciclo menstrual y cambios puberales.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teoría del Conocimiento:

El conocimiento siempre implica una dualidad de realidades de un lado, el sujeto cognoscente y, del otro, el objeto conocido, que es poseído en cierta manera, por el sujeto cognoscente. El pensamiento es un conocimiento intelectual. Mediante el conocimiento, el hombre penetra las

diversas áreas de la realidad para tomar posesión de ella. Ahora bien, la propia realidad presenta niveles y estructuras diferentes en su constitución. (19)

La idea central de Kant es "todo el conocimiento empieza con la experiencia, pero no todo el conocimiento procede de la experiencia". Para Kant hay dos fuentes para obtener el conocimiento. La intuición o sensibilidad (es la facultad de recibir representaciones) y el entendimiento o concepto (es la facultad de reconocer un objeto a través de representaciones). Por lo que Kant relaciona estas fuentes como si el empirismo fuese la intuición o sensibilidad receptora y el innatismo que defiende el racionalismo fuese el entendimiento o concepto emisor. (20)

Piscoya distingue dos elementos básicos en el proceso del conocimiento: el sujeto que conoce (sujeto cognoscente) y el objeto que se conoce (objeto conocido). El primero realiza el acto del conocimiento mediante la captación o aprehensión de las propiedades del otro, sea éste una cosa (material) o ente (cosas materiales y conceptos) (21)

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) (22)

2.3. Definición de Términos

2.3.1. Conocimiento:

Mario Bunge (23) sostiene, el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenado, vago e inexacto.

Hessen Johannes sostiene, el conocimiento se presenta como una relación entre dos miembros, el sujeto y objeto. El dualismo de sujeto y

objeto pertenece a la esencia del conocimiento. La relación entre los dos miembros es a la vez una correlación. El sujeto sólo es sujeto para un objeto y el objeto sólo es objeto para un sujeto. Pero esta correlación no es reversible. Ser sujeto es algo completamente distinto que ser objeto. La función del sujeto consiste en aprehender el objeto, la del objeto en ser aprehensible y aprehendido por el sujeto. (24)

Según Kant, el conocimiento humano es resultado de una interacción entre experiencia y razón. La experiencia es imprescindible: aporta datos, elementos materiales; la razón estructura estos datos, los hace inteligibles, los interpreta. Razón y experiencia encajan en el proceso de conocimiento. Así, en la epistemología de Kant, el hombre no es un receptor pasivo de los estímulos que provienen del mundo, sino un interpretador activo. Nuestro conocimiento está determinado por unas estructuras a priori: no conocemos nunca las cosas tal y como son en sí mismas, nosotros conocemos las cosas mediatizadas por nuestro sistema de conocimientos. No vemos el mundo, vemos nuestro mundo: nos proyectamos en nuestro conocimiento de las cosas. Las características que el sentido común atribuye a la realidad misma, Kant las atribuye a la estructura cognoscitiva del hombre. En cierto modo, el espectador, con sus a priori, condiciona el espectáculo en el mismo momento de la observación. (25)

2.3.1.1. Componentes del conocimiento:

Sujeto Cognoscente: Es todo ser humano conciente, que se dirige intencionalmente a captar, aprehender las cualidades esenciales del objeto.

Objeto Cognoscible: Es todo hecho, fenómeno, cosa de la realidad, es decir todo lo existente cuyas propiedades son factibles de ser aprehendidas por el sujeto.

Representación: Es la idea, imagen o concepto que el sujeto forma en su mente luego de captar las cualidades del objeto.

2.3.1.2. Características del conocimiento:

Objetividad: Un conocimiento es objetivo cuando en él se hace referencia a las cualidades y propiedades del objeto, sin alterarlo o deformarlo.

Necesidad: Un conocimiento es necesario cuando no puede ser de otro modo, sino de un modo determinado.

Universal: Un conocimiento es universal cuando es válido para todos los hombres, es decir, se opone, al punto de vista particular o a la opinión que varía de sujeto en sujeto.

Verificable o fundamentado: Se refiere a que todo conocimiento puede ser comprobado de manera racional o en la experiencia; es así que dentro de las ciencias tenemos dos formas de comprobar un conocimiento: a través de la demostración lógica racional o a través de la experimentación y/o la observación.

2.3.1.3. Tipos de conocimiento: (24)

A. Conocimiento empírico: Se define como el conocimiento basado, en la experiencia y en la percepción, que todo hombre adquiere debido a las diversas necesidades que se presentan en la vida, adquirido muchas veces por instinto y no pensamiento fundamentado donde todo conocimiento que se genera no implica a la ciencia o leyes.

B. Conocimiento científico: A diferencia del conocimiento empírico el conocimiento científico es un saber crítico con fundamentos, metódico, verificable, Sistemático, unificado, ordenado, universal, objetivo, racional, provisorio y que implica los sucesos a partir de

leyes. Cabe indicar que para esto se utiliza también el método científico que aparte de otras cosas muchas veces empieza trabajando en base a algo empírico que necesita ser probado.

- C. Conocimiento explícito:** A diferencia del conocimiento tácito, de esta sabemos que lo toleramos y para ejecutarlos somos conscientes de ello. Por esto es más fácil de transmitir o representarlos en un lenguaje, debido a que sus características son: ser Estructurado y Esquemático.
- D. Conocimiento tácito:** Es conocido como el tipo de conocimiento inconsciente, del cual podemos hacer uso, lo que hace que podamos implementarlo y ejecutarlo, como se diría, de una forma mecánica sin darnos cuenta de su contenido.
- E. Conocimiento intuitivo:** El conocimiento intuitivo está definido como la aprehensión inmediata de las experiencias internas o externas en su experimentación o percepción.

2.3.1.4. Evaluaciones del conocimiento: (26)

Para evaluar el conocimiento adquirido en una escala, puede ser cualitativa (ej. Excelente, bueno, regular, malo) o cuantitativa (ej. De 0 a 50%: bajo, 51% a 71%: medio y de 71% a 100%: alto).

A. La escala Cuantitativa

Es aquella que permite examinar los datos de manera numérica, especialmente en el campo de la estadística. Para que exista Metodología Cuantitativa se requiere que entre los elementos del problema de investigación exista una relación cuya naturaleza sea lineal. Es decir, que haya claridad entre los elementos del problema de investigación que conforman

el problema, que sea posible definirlo, limitarlos y saber exactamente donde se inicia el problema, en cual dirección va y que tipo de incidencia existe entre sus elementos.

Los elementos constituidos por un problema, de investigación Lineal, se denominan: variables, relación entre variables y unidad de observación.

Edelmira G. La Rosa (1995), dice que para que exista Metodología Cuantitativa debe haber claridad entre los elementos de investigación desde donde se inicia hasta donde termina, el abordaje de los datos es estático, se le asigna significado numérico.

El abordaje de los datos Cuantitativos es estadístico, hace demostraciones con los aspectos separados de su todo, a los que se asigna significado numérico y hace inferencias

- La objetividad es la única forma de alcanzar el conocimiento, por lo que utiliza la medición exhaustiva y controlada, intentando buscar la certeza del mismo.
- El objeto de estudio es el elemento singular empírico. Sostiene que, al existir relación de independencia entre el sujeto y el objeto, ya que el investigador tiene una perspectiva desde afuera.
- La teoría es el elemento fundamental de la investigación social, le aporta su origen, su marco y su fin.
- Comprensión explicativa y predicativa de la realidad, bajo una concepción objetiva, unitaria, estática y reduccionista.
- Concepción lineal de la investigación a través de una estrategia educativa.

2.3.2. Menarquia

Se la define como el inicio del primer período menstrual de una mujer. Ocurre después del comienzo de las modificaciones físicas que definen la pubertad (27); desde las perspectivas sociales, psicológicas y ginecológicas es frecuentemente considerado el evento central de la pubertad femenina, como la señal de la posibilidad de fertilidad. Las edades extremas de aparición de la menarquía son de 10.5 y 15 años aproximadamente, que corresponden a ± 2 D.S. del promedio, siendo alrededor de los 12.8 años en nuestro medio. (28)

Para Williams y otros autores la edad promedio de la menarquia varía entre los 12 a 14 años edad. (29)

La presentación de la menarquía está relacionada con:

- Herencia
- Edad de inicio de la menstruación de la madre
- Estado de nutrición
- Trastornos físicos anemia, desnutrición, enfermedades crónicas.
- Medio ambiente
- Peso y estatura.

La aparición de la menarquia puede predecirse dentro de los 6 meses que siguen a la aparición del vello pubiano y la leucorrea mucoide; dentro de una gran variabilidad, la primera menstruación suele ser abundante y su duración ha sido estimada estadísticamente en 3 y $\frac{1}{2}$ días. La frecuencia suele ser irregular, repitiéndose cada 3 semanas o prolongándose más de 5, no siendo excepcional ni patológico una amenorrea de hasta varios meses subsiguientes a la primera menstruación. (30)

2.3.2.1. La menarquia como parte de la pubertad:

La menarquía se caracteriza por una serie de procesos fisiológicos y anatómicos en la pubertad comprendida por:

- Presencia de suficiente masa corporal típicamente 17% de grasa corporal.
- Desinhibición de la GnRH hormona liberadora de gonadotropina (generador de pulsos en el núcleo de arcuato del hipotálamo)
- Secreción de estrógenos por el ovario en respuesta de hormonas pituitarias.
- Sobre un intervalo de cerca de 2 a 3 años, los estrógenos estimulan el crecimiento del útero, (así como la altura, desarrollo de mamas, expansión de la pelvis, e incremento regional de tejido adiposo).
- Los estrógenos estimulan el crecimiento y vascularización del endometrio.
- Las fluctuaciones de los niveles hormonales pueden resultar en cambios en la adecuación del suministro sanguíneo o partes del endometrio.
- La necrosis de algún tejido endometrial por esas hormonas o por fluctuaciones de sangre lidera el desprendimiento de tejido del endometrio por hemorragias saliendo por la vagina, marcando el inicio de la menstruación. (31)

2.3.3. Menstruación:

La mayoría de autores afirman que la menstruación es una descarga periódica y fisiológica de sangre, moco y residuos a partir de la mucosa uterina, que se presenta a intervalos más o menos regulares desde la pubertad a la menopausia, excepto durante el embarazo y la lactancia. (32) (33)

El intervalo menstrual tradicional, contando el día 1 del ciclo como el proceso de la hemorragia, es de 28 días de duración como promedio. Puede oscilar de 21 a 36 días y ser aun funcionalmente normal (Williams, L). La duración del sangrado vaginal normal suele ser de 3 a 7 días, y no suele ser uniforme. Los ciclos son menos regulares respecto a su duración e intervalo en ambos extremos de la vida.

La pérdida sanguínea durante la menstruación varía entre 25 a 80 ml y es de color rojo oscuro. Cuando es fétido se debe a la descomposición de los elementos sanguíneos y a la mezcla con las secreciones de las glándulas sebáceas vulvares, y la falta de coágulos se explica por la rápida activación de los sistemas fibrinolíticos intrauterinos. (34)

2.3.3.1. Ciclo menstrual:

Los años reproductores de la mujer, se caracterizan por cambios mensuales rítmicos en la intensidad de secreción de hormonas femeninas y los correspondientes cambios en los órganos sexuales, estos cambios cíclicos corresponden al ciclo menstrual, el cual tiene una duración de aproximadamente 28 días.

La relación dinámica existente entre el hipotálamo, la hipófisis y los ovarios, posibilita la característica periodicidad del ciclo sexual femenino normal. Las modificaciones morfológicas y endocrinas que acontecen en cada ciclo sexual femenino constituyen así la consecuencia natural de la capacidad reproductora de la especie.

Cualquier anomalía que altere el normal funcionamiento entre el hipotálamo, hipófisis y ovarios, determina una alteración en la secreción endocrina y paralelamente un trastorno en la fertilidad.

El ciclo sexual femenino son una serie de acontecimientos durante los cuales un óvulo maduro sale del ovario hacia el interior del aparato reproductor cada 28-32 días, en el aparato reproductor se produce una serie de cambios destinados a preparar la fertilidad, las

variaciones hormonales que se observan durante el ciclo son responsables de estos cambios, así como el posible embarazo. (35)

2.3.3.2. Ciclo ovárico

La FSH (Hormona Folículo Estimulante) y la LH (Hormona Luteinizante) producen cambios cíclicos en los ovarios, desarrollo de los folículos, ovulación y formación del cuerpo lúteo. En cada ciclo, la FSH fomenta el crecimiento de varios folículos primarios hasta un número de 5 a 12 folículos primarios, sin embargo, solo un folículo primario suele evolucionar hasta un folículo maduro y romperse en la superficie del ovario, expulsando su ovocito.

El desarrollo de un folículo ovárico se caracteriza por:

- Crecimiento y diferenciación del ovocito primario.
- Proliferación de las células foliculares
- Formación de la zona pelúcida
- Desarrollo de la teca folicular

A medida que el folículo primario aumenta de tamaño, el tejido conjuntivo adyacente se organiza creando una capsula, la teca folicular. Esta teca se diferencia pronto en dos capas, una vascular interna y glandular, la teca interna, y otra capsular, la teca externa. El ovocito primario es desplazado hasta un lado del folículo, donde se rodea de un montículo de células foliculares, el cumulo oóforo, que se proyecta hacia el antro. El folículo continúa ensanchándose hasta que alcanza la madurez y produce una protuberancia en la superficie del ovario.

2.3.3.3. Ovulación

Aproximadamente en la mitad del ciclo, el folículo ovárico, bajo la influencia de la FSH y de la LH, experimenta un crecimiento

repentino que origina una prominencia o tumefacción quística en la superficie del ovario. La ovulación es desencadenada por un pico de LH, desencadenada por los altos valores de estrógenos en la sangre, hace que se hinche el estigma como un globo, formando una vesícula. El estigma se rompe de inmediato expulsando el ovocito secundario.

2.3.3.4. Ciclo endometrial

El ciclo endometrial es el periodo durante el cual el ovocito madura, se expulsa con la ovulación y pasa a la trompa uterina. Las hormonas producidas por los folículos ováricos y el cuerpo lúteo causan cambios cíclicos endometriales que se diferencian en tres fases. (30)

- A. Fase Menstrual:** La capa funcional de la pared uterina se desprende con el flujo menstrual, que suele durar de 4 a 5 días. La sangre evacuada por la vagina se suma a pequeños fragmentos de tejido endometrial. Después de la menstruación queda un endometrio erosionado y delgado.
- B. Fase Proliferativa:** (Folicular Estrogénica) que dura unos 9 días, coincide con el crecimiento de los folículos ováricos y está controlada por los estrógenos secretados por estos folículos. El espesor del endometrio se duplica o triplica. Al principio de esta fase, el epitelio de superficie se vuelve a formar y tapiza el endometrio.
- C. Fase Lútea:** (Secretora, Progesterona) que dura 13 días, coincide con la formación, el funcionamiento y el crecimiento del cuerpo lúteo. La progesterona producida por el cuerpo lúteo estimula el epitelio glandular. Las glándulas se ensanchan y se tornan tortuosas, el endometrio se engruesa por el efecto de la progesterona y de los estrógenos del cuerpo lúteo y por el

incremento del líquido en el tejido conjuntivo. Si no ocurre fecundación.

- El cuerpo lúteo degenera
- Las concentraciones de estrógenos y progesteronas disminuyen y el endometrio secretor pasa a una fase isquémica.
- Ocurre la menstruación

D. Fase Isquémica: La fase isquémica sucede cuando no se fecunda al ovocito. La isquemia (disminución de la perfusión sanguínea) se debe a la constricción de las arterias espirales que otorgan un aspecto pálido al endometrio. Esta constricción obedece a la secreción decreciente de hormonas, fundamentalmente de progesterona. Hacia el final de la isquemia, las arterias espirales se constriñen durante más tiempo, con lo que tiene lugar una estasis venosa y una necrosis. Finalmente se rompen las paredes vasculares dañadas y resurge la sangre, se forman pequeñas lagunas de sangre que se abren a la superficie endometrial, produciendo un sangrado por la luz uterina y por la vagina.

2.3.3.5. Síndrome premenstrual

El síndrome premenstrual incluye cambios físicos y psicológicos (cambios en el estado de ánimo, tensión, nerviosismo, irritabilidad, hinchazón y molestias en los senos) que experimentan algunas adolescentes justo antes de tener el periodo. Pero normalmente los síntomas del síndrome premenstrual no aparecen hasta varios años después de la menarquia. Para aquellas adolescentes que sufren de síndrome, el reposo, hacer ejercicio y seguir una dieta equilibrada pueden ayudar.

2.3.3.6. Autocuidado de la menarquia

El autocuidado se compone de las prácticas y actividades diarias que realiza el individuo, familia o comunidad día a día para cuidar de su salud y bienestar, estas actividades incluyen todas las habilidades y destrezas aprendidas durante el proceso evolutivo y formativo como ser racional, con el propósito de mantener, restablecer, y fortalecer la salud, previniendo las enfermedades, desarrollando su capacidad de supervivencia e interactuar con la cultura a la que pertenece. (16)

El autocuidado constituye la adopción de un estilo de vida saludable, que involucra al individuo para que favorezca su propia salud, evadiendo los factores de riesgo, adoptando conductas de salud efectivas y vigilándose a sí mismo. Para lograr el propósito de conservar el propio bienestar, salud y mejora, se adquieren ciertos requerimientos que son primordiales y habituales, siendo el primero, requisito universal parte de la existencia, entre estos la respiración, la ingesta de líquidos, el consumo de alimentos, la eliminación urinaria e intestinal; conservar un balance entre la interacción social, la prevención de perjuicios y accidentes.

Es fundamental la práctica regular de ejercicio físico, constituye la base principal de un estilo de vida saludable y es de vital importancia que las adolescentes entiendan que una correcta alimentación, junto con la más importante en la lucha contra enfermedades futuras, muy frecuentes en el medio en que se vive.

El autocuidado es dirigido a personas en situaciones específicas para regular los factores de riesgo que alteran el desarrollo y funcionamiento del individuo. (36)

2.3.3.7. Factores básicos de condicionantes que influyen en el autocuidado en la menarquia.

Los factores internos o externos que afectan las capacidades de los individuos para ocuparse de su autocuidado en la menarquia son:

- Edad.
- Sexo.
- Estado de desarrollo.
- Estado de salud.
- Orientación sociocultural.
- Factores del sistema de cuidados de salud; diagnóstico médico y modalidades de tratamiento.
- Factores del sistema familiar.
- Patrón de vida, incluyendo las actividades en las que se ocupa regularmente.
- Factores ambientales.

2.3.3.8. Estilo de vida saludable:

Dentro del estilo de vida que deben llevar las adolescentes antes, entre y después de la menarquia se señalan algunos aspectos que son:

A. Alimentación: Estudios recientes han comprobado que el estado nutricional es un regulador importante del crecimiento y desarrollo, planteándose que se debe de alcanzar un peso corporal crítico para que se produzca la menarquia (aproximadamente de 8 Kg), existiendo una estrecha relación entre el incremento de la masa corporal y el desarrollo puberal precoz.

Diversos autores enfatizaron que las adolescentes que empiezan la etapa de pubertad adquieren un mayor índice de masa corporal con el pasar el tiempo que las que no la han iniciado, demostrándose que el sobrepeso antecede al comienzo de la pubertad precoz.

Según estudios en México se propuso la hipótesis refiriéndose a que se requiere de un peso de 47.8 kg para que pueda ocurrir la primera menstruación, ya que tanto el peso corporal como el porcentaje de grasa corporal total juegan un papel importante en la aparición de la menarquia.

Los adolescentes cruzan por una serie de cambios corporales en la pubertad, necesitando un mayor consumo de energéticos, debido a todas las actividades físicas que realizan en su diario vivir, la alimentación en especial de la adolescente es fundamental ya que su cuerpo debe prepararse para la llegada de la menarquia, debiendo consumir una dieta equilibrada rica en nutrientes para tener una menarquia sin complicaciones y sin retrasos al presentarse.

Recomendaciones:

- Se sugiere 3 a 4 comidas diarias.
- El desayuno de la adolescente debe ser nutritivo y abundante ya que es la comida principal del día.
- Comer a la hora adecuada y sin saltarse las comidas. Su alimentación debe de contar con todos los nutrientes necesarios, carnes magras, frutas, cereales, vegetales y carbohidratos.
- Su alimentación deberá ser según su gasto energético y actividades físicas que realice.

- Para aliviar o evitar cólicos menstruales es recomendable comer poco y en mayor frecuencia.
- Consumir bebidas tibias también ayudan a disminuir los cólicos menstruales.

B. Actividad física:

Toda actividad física es importante, en especial para el adolescente en etapa de desarrollo y crecimiento, contribuye a mejorar la capacidad tanto cardiovascular como la densidad ósea, incrementa la maleabilidad y soltura del cuerpo, a mantener un peso adecuado y saludable, mejora el rendimiento escolar, la autoestima y el bienestar cognitivo y emocional. Además de aliviar o apaciguar los cólicos menstruales.

Recomendaciones:

- Brindar posibilidades de recreación de acuerdo a los intereses de la joven para mejorar autoestima y confianza.
- Estimular la participación colectiva, con la comunidad, religioso, deportivo y escolares.
- Evitar el aislamiento familiar y social.
- Realizar caminatas ayuda a apaciguar cólicos menstruales.

2.3.3.9. Medidas de higiene íntima en las adolescentes

El área exterior de los genitales se debe limpiar con jabón suave sin perfume (preferentemente neutro) durante el baño o la ducha. Separando las piernas y poner jabón directamente en la mano (no

usar guantes ni esponjas), lavar todos los pliegues de la vulva y enjuagarse con abundante agua y proceder a secarse bien.

El área genital interna, no es necesario lavar, ya que normalmente se asear por sí misma produciendo un flujo vaginal que las limpia y transporta células muertas y demás microorganismos fuera del cuerpo.

- No son recomendable las duchas vaginales, al menos que lo haya prescrito un médico.
- La región anal se limpia desde adelante hacia atrás para evitar contaminar la vulva o vagina con bacterias que proceden del intestino.
- Es recomendable lavar la región vulvar todos los días, si no te duchas puedes lavarte con el bidet. Cuando presentas el periodo menstrual puedes asearte normalmente o más que en los días sin regla.
- Es recomendable estar preparada para aquellos días, cargar un apósito o toalla en la cartera o mochila.
- Cambiar de toalla las veces que sean necesarias, según el sangrado.
- Desechar las toallas usadas en el plástico de la toalla nueva o envuelta en papel higiénico.

2.3.4. Conocimiento de la menarquia

El conocimiento de la menarquia es una actividad esencial que simboliza un estado de madurez caracterizado por la preparación del cuerpo de la adolescente dando un inicio a la etapa fértil y una mayor claridad en cuanto a la identificación con su rol sexual. (16)

Debido a lo poco que se sabe sobre la experiencia de la menarquía, se considera que las adolescentes no están tan bien preparadas en lo que se respecta al entrenamiento de este hecho tan importante en sus vidas.

En la adolescencia es la transición de la niñez a la vida adulta, es decir, el periodo durante el cual alcanza la madurez sexual pero aún no asume las responsabilidades y derechos que acompañan la condición completa de adulto. Por lo general, se considera que comienza alrededor de los 10 a 13 años y termina hacia 19 o 20 años. La adolescencia como fenómeno biológico definido por un periodo de rápida maduración sexual, es de carácter universal. En cambio, como fenómeno psicológico, a veces señalado como un periodo prolongado de adaptación, parece depender en buena medida de la cultura. La pubertad, por su parte, es universal para todos los seres humanos, como hecho biológico y como momento muy importante en el proceso de maduración.

Al final de los procesos de cambio que se dan en la pubertad, el cuerpo de las jóvenes cambia considerablemente, ya que se da el crecimiento de mamas y ensanchamiento de las caderas. Esto lleva a cabo por la serie de mecanismos hormonales que se ponen en acción, los cuales también se encargan de desencadenar la menarquía que constituye uno de los últimos eventos en la secuencia de cambios puberales femeninos y va a marcar el inicio de la madurez sexual. Asimismo, la llegada de la menstruación es un evento que se presenta cargado de sentimientos y emociones. Para algunas niñas, el aislamiento es propiciado por las mismas madres, ya que estas les enseñan a esperar cambios de humor durante la regla y a mantener una actividad física pasiva. Por lo mismo,

las niñas esperan sentirse enfermas y así disculpadas por ser “difíciles” durante el periodo menstrual. (34)

2.3.5. Adolescencia

La palabra adolescente viene del latín “adolescens, adolescentes” y significa que está en período de crecimiento, que está creciendo’. Frecuentemente se confunde con adolecer cuyo significado es ‘tener o padecer alguna carencia, dolencia, enfermedad’.

Según la Real Academia Española, adolescencia es la edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Este proceso se caracteriza por rápidos y múltiples cambios en los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales. (37)

La adolescencia es una etapa decisiva del desarrollo que determina la forma en que los y las adolescentes vivirán su vida como adultos, no sólo en el área de la reproducción, sino también en el ámbito social y económico. (38)

Mientras para L.I. Bozhovich la adolescencia, que la autora denomina Edad Escolar Media, transcurre de 11-12 años a 13-14 y la juventud o Edad Escolar Superior de los 14 a los 18 años, para I.S. Kon, la adolescencia se enmarca de 11-12 a 14-15 años y la juventud de 14-15 a 23- 25 años. (39)

La adolescencia es una etapa decisiva del desarrollo que determina la forma en que los y las adolescentes vivirán su vida como adultos, no sólo en el área de la reproducción, sino también en el ámbito social y económico. (40)

Para los psicoanalistas la adolescencia es un momento de “sturm und drang”; es decir de “ímpetu y borrasca”, cuya causa primordial es el conflicto sexual. De esta causa se derivan características tales como: sentimientos de aislamiento,

ansiedad y confusión, unidas a una intensa exploración personal, que conduce paulatinamente a la definición del sí mismo y al logro de la identidad; también la inconsistencia en la actuación, pues unas veces luchan contra sus instintos, otras los aceptan; aman y aborrecen en la misma medida a sus padres; se rebelan y se someten; tratan de imitar y a la vez, quieren ser independientes. (41)

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.

2.3.5.1. Etapas de la Adolescencia:

A. Adolescencia Temprana

Se mantiene aún una identidad infantil, pero baja del pedestal a sus padres, los cuestiona (edad: 10-13 años en muchachas y 12-14 años en muchachos). En el aspecto biológico la mujer sufre cambios hormonales que se acentúan alrededor de las primeras menstruaciones (menarquia). En el varón, se centra en el aumento de su masa muscular, la capacidad de eyacular, las poluciones nocturnas y las conductas masturbatorias. En el desarrollo cognitivo de acuerdo con las investigaciones realizadas por Piaget se avanza desde el pensamiento lógico concreto del inicio de edad escolar al pensamiento operatorio formal. En las relaciones interpersonales, comienzan los primeros entusiasmos por otros, a veces del mismo y generalmente del sexo opuesto; búsqueda de la independencia de los padres, aunque necesita de ellos para su sostenimiento económico y emocional. (42)

B. Adolescencia media (14 a 16 años)

En esta etapa presentan mayor preocupación por los cambios físicos, tratan de ser lo más atractivos posibles, para atraer al sexo opuesto, la rebeldía es mayor y desafiante, la autoestima es más satisfactoria, surge el interés por una ocupación o profesión determinada, la masturbación es

frecuente, pero sin sentimientos de culpa (lo considera normal), la actividad sexual (coito) es impulsiva, no planeada, poco responsable. (43)

Tienen una sensación de omnipotencia e invulnerabilidad con el pensamiento mágico de que a ellos jamás les ocurrirá ningún percance, esta sensación facilita los comportamientos de riesgo que conllevan a la morbilidad (alcohol, drogas, embarazo, etc.); Es el grupo el que dicta la forma de vestir, de hablar y de comportarse, siendo las opiniones de los amigos mucho más importantes que las que puedan emitir los padres. (44)

C. Adolescencia tardía (17 a 19)

En esta etapa ya se encuentran biológicamente maduros (desarrollo sexual y corporal terminado), su físico lo mantiene despreocupado y satisfecho, vuelve el interés por los asuntos familiares, desaparece o disminuye la “dependencia” del grupo de amigos, aunque mantenga las mismas amistades, desaparece el narcisismo, maduración completa de la identidad personal y la autoestima, se establece el código de normas propias, los planes vocacionales o de trabajo se encuentran en plena ejecución, los atractivos sexuales son más específicos hacia una sola persona, en una relación se integra lo erótico y lo psicoafectivo, la masturbación persiste, pero menos frecuente y sin sentimiento de culpa. (45)

2.3.5.2. Desarrollo psicológico en el adolescente

Erickson (1963), creía que uno de los periodos más decisivos es la adolescencia; en ella el elemento fundamental es obtener una identidad personal y evitar la confusión de papeles. Aunque el individuo haya adquirido confianza, autonomía e iniciativa.

Durante la pubertad, cambia el pensamiento y las diversas formas de ver el medio ambiente; cambio de actitudes ó cambios de carácter como: Alegría, tristeza, enojo, rebelión. Se puede tornar irritable o tranquilidad y apacible

entre otros. La preocupación por su arreglo personal, comportamiento nervioso o coqueteó ante personas (o compañeros) del sexo opuesto se comienza a manifestar como también la rebeldía y deseos de ser independientes.

2.3.6. Desarrollo sociocultural en el adolescente

La sociedad, a través de sus instituciones, influye en los individuos para que adquieran las actitudes, normas y pautas de conducta que les permitan integrarse como miembros activos en el sistema sociocultural establecido. Este proceso es llamado socialización, el cual pasa por una etapa conflictiva durante la adolescencia. (31)

La necesidad de tener buenos amigos se convierte en una cuestión muy importante en la adolescencia, pues es con otros/as adolescentes con quienes buscan formar relaciones y comparten intereses comunes. A medida que se hacen mayores necesitan amigos/as cercanos que permanezcan junto a ellos/as dándoles comprensión y cuidados.

La búsqueda de pertenencia y conformidad comúnmente sirve para reforzar la imagen propia por lo cual, el ser rechazado o ignorado por los demás se convierte en un problema crucial. Por lo tanto, la meta es ser aceptado por los miembros de una pandilla o de un grupo al que admiran, en donde cada uno de estos tiene su propia personalidad, es decir, los miembros se distinguen por su ropa, nivel académico, participación extraescolar, habilidades sociales, estatus socioeconómico, reputación y rasgos de personalidad. Pues es en este periodo cuando son muy sensibles a la crítica o las reacciones negativas de otros.

2.4. Definición de Términos

2.4.1. conocimiento: el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenado, vago e inexacto

- 2.4.2. Menarquia:** primera menstruación, que marca el comienzo de la función menstrual cíclica. Suele producirse entre los 9-14 años de edad. (46)
- 2.4.3. Conocimiento de la menarquia:** El conocimiento de la menarquia es una actividad esencial que simboliza un estado de madurez caracterizado por la preparación del cuerpo de la adolescente dando un inicio a la etapa fértil y una mayor claridad en cuanto a la identificación con su rol sexual.
- 2.4.4. Adolescencia:** la adolescencia es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales.
- 2.4.5. Ciclo menstrual:** es el primer día que inicia la menstruación y el fin del ciclo al día que le antecede en la menstruación siguiente.
- 2.4.6. Menstruación:** es la eliminación continua a través de la vagina de una secreción sanguinolenta y que está formado por restos tisulares del desprendimiento de la capa funcional del endometrio y del útero, y su duración aproximada es de 2 a 7 días repitiéndose cada 4 semanas durante la vida reproductiva de la mujer.

2.5. Identificación de Variables

- **Variable:** Conocimiento sobre la menarquia.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR
Conocimiento sobre la menarquía	Son los conocimientos teóricos, claros y ordenados que tienen los adolescentes sobre la menarquía.	Información obtenida sobre los conocimientos que poseen las adolescentes frente a la menarquía (primera menstruación)	CONOCIMIENTO SOBRE MENARQUIA	Conocimiento conceptual Conocimiento de los cuidados	1.- ¿sabes que es menarquia? 2.- ¿sabes cuántos días dura la menarquia? 3.- ¿Cómo se llama el órgano por donde sale la sangre durante la primera menstruación? 4.- ¿A qué edad se inicia la menarquia? 5.- ¿Sabes cuál es la característica de la menarquia? 6.- ¿Conoce los síntomas que pueden presentarse en tu menarquia? 7.- ¿cuáles son las medidas de precaución frente a la menarquia? 8.- ¿Cuáles son las medidas de higiene íntima durante la menarquia? 9.- Es importante cambiarse la toalla higiénica como mínimo: 10.- ¿Conoce las acciones a realizar para disminuir los síntomas de la menarquia?	Respuesta correcta = 1 Respuesta incorrecta = 0 Conocen: Más del 50% de respuestas correctas. No conoce: menos o igual del 50% de respuestas correctas

			MEDIOS POR LOS QUE SE INFORMARON	Escuela Colegio Familia Medios de información masiva	11.- ¿En la escuela te hablaron sobre menarquia? 12.- ¿Obtuvo información a través de la familia como: 13.- ¿Los docentes del colegio Micaela Bastidas Puyucagua le proporcionaron información sobre menarquia? 14.- ¿Por qué medios obtuvo información acerca de la menarquia?	Escuela = 1 Colegio = 2 Familia = 3 Medios de información más = 4
--	--	--	--	---	--	---

CAPÍTULO III

Metodología de la Investigación

3.1. Ámbito de estudio

En el presente trabajo de investigación se ejecutó en la institución Educativa Micaela Bastidas Puyucahua que se ubica en la jurisdicción del departamento provincia y distrito de Huancavelica, en el barrio de Yananaco; fue creada el 13 de mayo del año 1987 como colegio de mujeres; brinda servicios de turno mañana y tarde a la población estudiantil de 1er a 5to año, así mismo cuya población de estudio fue el 1er y 2do grado, siendo un total de 150 estudiantes. Limitada por el Norte con el Rio Ichu, por el Sur con el colegio de mujeres Francisca Diez Canseco de Castilla, por el Oeste con el Instituto Superior Pedagógico Publico "Huancavelica" y por el Este con la I.E. N° 36009 "Aplicación". Extensión: La comunidad de Yananaco tiene una extensión aproximada de 160,000 mts², representado un 3.17% de la provincia de Huancavelica, un 0.26% del departamento de Huancavelica.

3.2. Tipo de Investigación

Según Sampieri (47), el tipo de investigación es descriptivo, prospectivo, transversal donde se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren. Prospectivo: por el tiempo que se diseña y comienza a realizarse en el presente, pero los datos se analizan transcurrido un determinado tiempo, en el futuro. Transversal: recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.

3.3. Nivel de Investigación

Según la clasificación de Dankhe (48) el nivel de nuestro estudio es Descriptivo porque buscamos especificar el conocimiento de la menarquia en las adolescentes, evaluamos las dimensiones de la misma; seleccionamos una serie de preguntas y se midieron cada una de ellas independientemente (conocimiento conceptual, cuidados, medios masivos), para así describirlas.

3.4. Método de Investigación

El método general es inductivo va de lo específico a lo general porque a través de los resultados se pudo determinar cuánto conocen los adolescentes sobre la menarquia y el método básico es descriptivo porque con los resultados obtenidos se pudo interpretar y relacionarlos entre sí.

3.5. Diseño de Investigación

Según Sampieri esta investigación tuvo un diseño transeccional descriptivos; ya que indagó características de una o más variables (conocimiento de la menarquia) en una población (adolescentes), son estudios puramente descriptivos. (47)

M O

Donde M represento las adolescentes de la institución educativa, donde se realizó el estudio y O representa la información (conocimiento de la menarquia) de interés que se recogió de esa muestra, es decir la medición de la variable de estudio.

3.6. Población, Muestra

3.6.1. Población:

La población son estudiantes del 1er y 2do año de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas Puyucahua, siendo un total de 150 adolescentes.

3.6.2. Muestreo:

Se usó el de tipo censal, no se calculó tamaño de muestra pues se trabajó con la población total: Por ello no requiere procedimiento de muestreo

3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.7.1 técnica: Para la valoración de variable conocimiento sobre la menarquia la técnica empleada fue la encuesta.

3.7.2 instrumento: cuestionario

3.7.1. Validez de los instrumentos:

Validez: Se realizó a través del juicio de experto, que se considerará a 3 profesionales obstetras, de las cuales uno será experto en investigación

3.8. Técnica de recolección de datos:

Primero: se diseñó el instrumento de recolección de datos, que consiste en un cuestionario sobre conocimiento, el cual fue revisado por cuatro expertos y se modificó en base a las sugerencias.

Segundo: Para la realización de la encuesta se gestionó y coordinó con el director de la Institución Educativa Líder Micaela Bastidas Puyucagua, aplicando el instrumento en el turno mañana y tarde los días del mes de julio 2017

Tercero: Se gestionó un oficio dirigido al director de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua remitido por la E.P de Obstetricia para la ejecución del proyecto.

Cuarto: Se coordinó con el director los horarios de clases de las alumnas de 1° y 2° grado para la aplicación de la encuesta.

Quinto: Se realizó la recolección de datos en las estudiantes, en horarios de tutoría, donde no tenían exámenes.

Sexto: Se codificó y tabuló los datos obtenidos, elaborando la matriz de datos en Microsoft Excel 2007.

3.9. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

- **Estadística Descriptiva:** Se utilizarán tablas de una y doble entrada con distribución de frecuencias absolutas y porcentuales. Así mismo se emplearán gráficos de barras simples y apiladas.
- **Programas Estadísticos:** Se empleará el programa Microsoft Office Excel 2013 y SPSS versión 21.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Para obtener los datos del presente trabajo, se han tenido en cuenta muchos aspectos, entre ellos la planificación, la validación y aplicación del instrumento, posteriormente se utilizó la herramienta del procesador de datos Excel para tabular la información que recogimos a través de la encuesta y luego se procesó y realizó el análisis de datos univariado. Después de obtener los resultados se elaboraron las tablas para poder interpretar los resultados del cuestionario, tomando en cuenta un análisis por dimensiones de la variable, para así lograr nuestros objetivos, generar las conclusiones respectivas enfocado a nuestros objetivos y hacer las recomendaciones respectivas.

4.2. Tablas estadísticas

Tabla N° 1: Conocimiento sobre Menarquia en las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

TIPO DE CONOCIMIENTO	Conocen		No conocen		Total	
	fi	%	fi	%	Fi	%
	Conocimiento conceptual	54	36%	96	64%	150
Conocimiento de los cuidados	80	53.3%	70	46.7%	150	100%
Conocimiento conceptual y de los cuidados	33	22%	117	78%	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

Tabla N 01, conocimiento sobre la menarquia. Respecto al conocimiento conceptual se observa que 54 adolescentes (36%) conocen sobre el concepto de la menarquia; mientras que la mayor proporción (64%) de las adolescentes no conocen respecto al tema, en el conocimiento de los cuidados 80 estudiantes (53.3%) conocen sobre los cuidados en la menarquia y 70 estudiantes (46,7%) no conocen, en cuanto al conocimiento integral (conceptual y de los cuidados) solo el 22% adolescentes (33) conoce de dichos temas.

Tabla N° 2: Conocimiento sobre Menarquia, según inicio de Período Menstrual de las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

Inicio de periodo menstrual	Conocen		No conocen		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%
Menstrúan	17	22.40%	59	77.60%	76	100%
no menstrúan	16	21.60%	58	78.40%	74	100%
Total	33	22%	117	78%	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

En la tabla N°02, respecto al conocimiento sobre la menarquia según el inicio de periodo menstrual se observa que del total de adolescentes que menstrúan el mayor porcentaje; es decir un 77.6% no conoce sobre la menarquia, mientras que el 78.4% de las adolescentes que no menstrúan tampoco conocen del tema. No se encuentra diferencia en conocimiento de las que no menstrúan frente a las que ya menstrúan.

Tabla N° 3: Medios por el que se Informan sobre Menarquia las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucahua _ Huancavelica, 2017.

Medios por el que se informan	Se informan		No se informa		Total	
	Hi	%	fi	%	fi	%
Escuela	80	53.30%	70	46.70%	150	100%
Colegio	119	79.30%	31	20.70%	150	100%
Familia	149	99.30%	1	0.70%	150	100%
Información masiva	143	95.30%	7	4.70%	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua – Huancavelica, 2017.

En la tabla N°03, las adolescentes se informan por diversos medios sobre la menarquia, entre ellos la familia en un 99.3%, seguida por los medios de información masiva con un 95.3% y el colegio en un 79.3% y el 53.30% también recibieron información en la escuela.

Tabla N° 4: Familiares que informan sobre menarquia a las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua _ Huancavelica, 2017.

Tipo de parentesco de la familia.	Fi	%
Mamá	100	66.7%
Hermana	22	14.7%
Tía	13	8.7%
Prima	6	4%
Papa	4	2.7%
Abuela	3	2%
Ninguno	2	1.3%
Total	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua – Huancavelica, 2017.

En la tabla N°04, al indagar el parentesco de los familiares que brindan información a los adolescentes se encuentra que la madre es la que en mayor proporción informa 66.7%, seguida de la hermana con un 14.7% y la tía a un 8.7% y las primas en un 4%, los padres en un 2,7% y las abuelas en un 2%, solo el 1.3% no fue informada dentro de la familia.

Tabla N° 5: Medios Masivos más Usados para informarse sobre Menarquia por las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua - Huancavelica, 2017.

Medios por el que se informan	Fi	hi %
Televisión	32	21.3
Internet	30	20
Radio	28	18.7
Ninguno	14	9.3
Revista	13	8.7
Comentario	13	8.7
Diario	11	7.3
Libro	7	4.7
Amiga	2	1.3
Total	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua – Huancavelica, 2017.

En la tabla N°05, los medios de información masiva que informan a las adolescentes sobre menarquia, son en orden de frecuencia de uso la televisión en un 21.3%, seguido muy cercanamente por la internet en un 20.0%, y la radio con un 18.7%, por las revistas en un 8.7% en la misma proporción por comentarios y de sus pares en mínimo en un 1.3%; se observa que 9.3% de las adolescentes no recibió información de ningún medio masivo.

4.3. **Discusión:**

El presente estudio se realizó en la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua de Huancavelica. Se estudió el conocimiento sobre la menarquia; en 150 adolescentes, los mismos que se encuentran matriculados en el 1er y 2do grado durante el año 2017.

En cuanto al conocimiento conceptual; se encontró que la mayor proporción de adolescentes un 64% no tiene conocimiento sobre la menarquia, datos que concuerdan con lo encontrado por Ruiz MN (7) quien encontró que un 56% de su población no conoce lo que significa la menarquia, así como Rendón K. (16) quien menciona que el nivel de conocimiento acerca de la menarquia en adolescentes es deficiente con un 68.67% del total de los adolescentes que encuestó, así como Jarrah SS, Kamel AA. (15) refiere que un 82,4% de estudiantes informaron que no estaban preparados adecuadamente antes de la menstruación; y los resultados de Arellano BE. (17) mostraron que solo un 22% entiende y conoce sobre la menstruación; todos estos datos difieren de lo encontrado por Torres YE, Pinto NV. (12) Quienes mencionan que el 76.2 % y el 18.4 % de adolescentes mostraron un nivel de conocimiento suficiente y adecuado respectivamente, Duarte A. (18) encontró que un 45.2% tiene un conocimiento regular y un 32.65% un conocimiento sobre el ciclo menstrual bueno; respaldados por Houston AM, Abraham A, Huang Z, D Angelo LJ (14) quienes encontraron que el conocimiento correcto alcanza un 60.6% del ciclo menstrual. La diferencia entre nuestros resultados y los demás quizá este dado por la diferencia del contexto socio-cultural entre todas las poblaciones, como hemos mencionado los resultados son muy dispersos y diferentes lo cual nos lleva a pensar que los mitos, tabúes, la misma educación tanto en los colegios y en la casa estén involucrados sobre el conocimiento de la menarquia y en la obtención de dichos resultados.

Un estudio realizado por Cheng ChY, Yang K, Liou ShR. (13) en adolescentes de Taiwan menciona que los estudiantes varones 19,2% obtuvieron un conocimiento medio sobre la menstruación en comparación con el 53% de las estudiantes que

obtuvieron un conocimiento medio. Estos datos nos muestran que la diferencia entre ambos sexos respecto al tema es amplia con lo cual podemos mencionar también que quizá aquellas estudiantes que no conocen sobre la menarquia sean quienes no tengan familiares del mismo sexo cercanas a ellas que le brinden la información necesaria del tema.

En cuanto a los conocimientos de los cuidados durante la menarquia se encontró que un 53.3% de las adolescentes si conocen lo necesario durante este periodo; datos que difieren con lo hallado por Arellano BE. (17) Quien encontró que solo un 19% saben de los requisitos de autocuidado durante la menstruación, esto quizá se deba a la escasa información recibida con respecto al tema y a la actitud que adopta la adolescente frente al tema, esto asociado a las diferencias sociales y culturales que influyen sobre las decisiones que tomas las mismas.

En cuanto a la obtención de información por distintos medios se encontró que un 99.3% menciona que recibe información de su familia, que un 66.7% d esta información es brindada por la madre; Jarrah SS, Kamel AA. (15) menciona que la información fue clasificada por las niñas que estudio de la siguiente manera: madres con un 57.1% en comparación con Maestros, hermanas y luego amigos respectivamente. Salud Equipo como fuentes de información. La fuente de información según Houston AM, Abraham A, Huang Z, D Angelo LJ (14) En cuanto a la 85% refiere que proviene de la madre y solo el 2% de los adolescentes informan recibir información sobre la menstruación de su salud Proveedor de cuidado. Estos datos nos indican que la mayor proporción de las adolescentes conoce del tema gracias a sus madres quienes les brindan esa información, la confianza entre madres e hijas es un punto a favor en todas las sociedades para el manejo de algunos temas sobre salud sexual y reproductiva.

Nuestro estudio también encontró que la mayoría es decir un 21.3% menciona que los medios por los que obtiene información sobre la menarquia fu la televisión; datos que difieren de Jarrah SS, Kamel AA. (15) quienes encontraron que las adolescentes mencionan que obtienen información de la TV solo en un 1.6%; aunque es algo incierta la información, ya que la mayoría de programas en

nuestros medios de comunicación no brindan este tipo de información en sus canales.

Conclusiones

1. La mayoría de las adolescentes (78%) de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua no tienen conocimientos necesarios sobre menarquia, para afrontar este proceso fisiológico.
2. El 36% tienen conocimientos conceptuales y el 53.3% poseen conocimientos de los cuidados, y solo el 22% de las adolescentes tienen conocimiento integral.
3. No se ha encontrado diferencia en conocimiento entre las que aún no menstrúan y las que menstrúan.
4. Las adolescentes reciben información en un 99.3% de diferentes fuentes, en la familia las informantes predominantes son: la madre, hermana y tía; y los medios de información masivos por el que se informan son la televisión, internet y radio.

Recomendaciones

1. Fortalecer, actualizar y promover las acciones que mejoren la información sobre la menarquia y el ciclo menstrual para que puedan ser difundidas en la institución educativa y en un futuro lograr una cadena de información hacia la población general.
2. Sugerir a las Instituciones Educativas buscar apoyo profesional de Obstetras para realizar programas de capacitación sobre estos procesos fisiológicos, para los profesores de los centros educativos con el objetivo de mejorar la transferencia de la información educativa sobre menarquia.
3. Al Director de la Institución Micaela Bastidas Puyucagua, coordinar con ONGs para la realización de talleres sobre salud sexual y reproductiva donde se trabaje con madres e hijas para obtener una comunicación abierta entre ellos.(escuela de padres).
4. Profundizar con mayor énfasis los programas de salud sexual y reproductiva en la malla curricular para la captación de información sobre distintos temas y así contribuir con el desarrollo personal y más aún un buen desarrollo psicológico de las adolescentes.
5. A las adolescentes tomen conciencia acerca del tema ya que todo esto no lo podemos tomar desapercibido. Las consecuencias pueden ser fatales para su persona afectando su salud mental.
6. Continuar con las investigaciones referentes a este tema en poblaciones más grandes para mejorar los conceptos y resultados que mostramos.
7. Realizar alguna investigación que busque las causas y factores que influyen sobre el desconocimiento en las adolescentes.

Referencia bibliográfica

1. Berhman R, Jenkins R, Jenson H, Kliegman R, Stanton B. The epidemiology of adolescent health problems. In eds. Nelson Textbook of Pediatrics. Dieciocho ed. Calderon B, editor. Filadelfia: Saunders Elseveir; 2011.
2. Organizacion Mundial de la Salud. Adolescentes riesgos para la salud y soluciones. [Online].; 2017 [cited 2017 Mayo 20. Available from: En: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>.
3. Organización Mundial de la Salud. Orientación, como proporcionar información. [Online]; 2014 [cited 2017 Mayo 20. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>.
4. Stoltzman SM. Menstrual attitudes, beliefs, and symptom experience of adolescent females, their peers, and their mothers. Health care for women international. 1986 August; 11(7).
5. Moore SM. Girls' understanding and social constructions of menarche. Elsevier. 1995 February; XVIII(1).
6. Koff E, Rierdan J, Sheingold K. Memorial of menarche: age, preparation, and prior knowledge as determinants of initial menstrual experience. NCBI. 1982 February; XI(1).
7. Ruiz Rendon MN. "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." Tesis de Grado. Guatemala de la Asuncion: Universidad Rafael Landivar, Facultad de Humanidades; 2014.
8. Ministerio de Educación. Diseño curricular educación secundaria orientada provincia de santa fe. In ; 2014; Santa Fé. p. 725.
9. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Conversando con los y las adolescentes de estilos de vida saludables, sexualidad y prevención de ITS/VIH y SIDA Lima; 2005.
10. "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”. Tesis de Grado. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Obstetricia y Puericultura; 2013.
11. Ministerio de Educación. Programa curricular de Educación secundaria Lima; 2016.
 12. Torres Valdivia YE, Pinto Medina NV. “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”. Tesis de Grado. Arequipa: Universidad Católica Santa María, Facultad de Obstetricia y Puericultura; 2013.
 13. Cheng CY, Yang K, Liou SR. Taiwanese adolescents’ gender differences in knowledge and attitudes towards menstruation. *Nursing and Health sciences*. 2007 May; IX(14).
 14. Houston AM, Abraham A, Huang Z, D'Angelo LJ. Knowledge, Attitudes, and Consequences of Menstrual Health in Urban Adolescent Females. *J Pediatric Adolescence Gynecology*. 2006 June; XIX(1).
 15. Jarrah SS, Kamel AA. Attitudes and practices of school-aged girls towards menstruation. *International Journal of Nursing Practice*. 2012 October; XVIII(1).
 16. Rendón Estremadoyro K. Edad de presentación y nivel de conocimiento acerca de la menarquia en alumnas del Centro Educativo Cristo Rey. Cerro Colorado. Arequipa 2008. Tesis de Grado. Arequipa: Universidad católica Santa María, Facultad de Obstetricia y puericultura; 2008.
 17. Arellano Moreno E. Conocimiento sobre menstruación y autocuidado de la adolescente. Tesis de Maestría. Nueva León: Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería; 1995.
 18. Duarte A. Conocimientos y actitudes en niñas en etapa puberal sobre el período menstrual estudio realizado en niñas de cuarto, quinto y sexto primaria de la escuela Arturo Tarace Flores de la aldea El Pajón, municipio de Santa Catarina Pinula en el período de marzo. Tesis de Grado. Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Enfermería; 1994.

19. Aristoteles. Metafísica. Primera ed. Barcelona: Editorial Panamericana; 1999.
20. Rodas J. La ciencia y la evaluación del hombre. Séptima ed. México: Editorial Trillas; 1997.
21. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía Buenos Aires: Ediciones Siglo Veinte; 2010.
22. Piscoya I. conocimiento y filosofía. Editorial: metrocolor, lima; 1999.pp 88- 91.
23. Henssen J. Teoría del Conocimiento Buenos Aires: Editorial Losada; 2012.
24. Hartnack J, Hartnack J. La teoría del conocimiento de Kant. Sexta ed. España: Editorial Catedra; 2006.
25. Hessen J. Teoría del Conocimiento Caracas: Editorial Panapo; 2009.
26. Jauregui P, Suarez A. Promoción de la salud y prevención de la salud y prevención de la enfermedad. enfoque de salud familiar Madrid: Editorial Medica; 2012.
27. Herant K, Donald C. Las bases de la sexualidad México: Editorial Continental; 1986.
28. Hurlock E. Psicología de la Adolescencia Buenos Aires: Editorial Paidós; 2010.
29. Howar J. Tratado de ginecología de norvak México: Nueva Editorial Interamericana; 2013.
30. Paqualini R. Endocrinología Ginecología y obstetricia Buenos Aires: El ateneo; 2013.
31. Hanson M, Gluckman P.
32. Correal C. Creencias religiosas y culturales de la menstruación Cundinamarca; 2006.
33. Botella J. Fisiología Femenina España: Editorial científico médica; 2006.
34. Williams M, Heliman Y. Obstetricia. Tercera ed.; 1987.
35. More K. Embriología clínica España: Editorial Elsevier; 2008.

36. Paquialini D, Llorens A. Salud y bienestar de los adolescentes y jóvenes: una mirada integral. Buenos aires; 2012.
37. Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: implicaciones en programas y políticas Washington DC; 2013.
38. Domínguez L. La adolescencia y la juventud como etapas del desarrollo de la personalidad. Boletín Electrónico de Investigación de la Asociación Oaxaqueña de Psicología. 2012 Marzo; IV(1).
39. Schutt Aine J, Maddaleno M. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. Washington DC; 2013.
40. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la salud sexual. Asociación mundial de Sexología; 2013.
41. Cerruti S. Sexualidad humana, aspectos para desarrollar docencia en educación sexual Uruguay: Editorial Paltex; 2013.
42. Reuscher RM. La adolescencia: desafío y decisiones Lima: Editorial de la UNIFE; 2013.
43. Casas J, Gonzales M. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales; 2014.
44. Aguiñaga A, Ramírez R. Desarrollo del adolescente y sus etapas". Mexico; 2012.
45. Mosby. Diccionario de medicina. Segunda ed. España; 2000.
46. Sampieri , Hernandez , Baptista. Metodología y diseño de la investigación. Quinta ed. Mexico: Editorial Mc Graw Hill; 2010.
47. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. Primera ed. Mexico: MC Graw Hill; 1993

ANEXOS

ANEXO A: REVISTA CIENTÍFICA

"CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCVELICA, 2017"

"KNOWLEDGE ABOUT MENARQUIA IN THE ADOLESCENTS OF THE EDUCATIONAL INSTITUTION MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCVELICA, 2017"

Bach. Nelly M. Dorote Huamán¹, Bach. Yovana Quispe Chavez¹.

¹ Universidad Nacional de Huancavelica-Facultad de Ciencias de la Salud- Escuela Profesional de Obstetricia.

Recibido: / Aceptado

RESUMEN

La menarquia, es la primera menstruación que toda mujer experimente entre la pubertad y la adolescencia, para el cual no se encuentra preparada, por ello fue importante desarrollar la investigación "Conocimiento sobre la Menarquia en las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017 con el **objetivo** de determinar el conocimiento sobre menarquia que tienen las adolescentes, **metodología** el estudio fue descriptivo, prospectivo, transversal; de nivel descriptivo. **Muestra** se usó el muestreo censal, 150 adolescentes de la I.E. Micaela Bastidas Puyucagua que cursan entre el 1º y 2º año. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta realizada a través de un cuestionario. **Resultados:** solo el 22% de las adolescentes tienen conocimientos sobre menarquia, no se ha encontrado diferencia de conocimiento entre las que aún no menstrúan frente a las que menstrúan; al indagar sobre los medios por el que se informan se encuentra que las adolescentes usan varias fuentes, teniendo predominio la familia en un 99.3%, y los medios de comunicación masiva en un 95.30%, seguida del colegio con un 79.30% y más de la mitad el 53.30% ya había recibido información en la escuela; dentro de la familia la madre es quien mayormente brinda información (66.7%), seguido por la hermana (23%), y los medios masivos más usados fueron la televisión con un 21.3%, internet con un 20% y la radio en un 14.7%. **Conclusiones:** La mayoría de las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua no tienen conocimientos necesario sobre menarquia, para afrontar este proceso fisiológico; no se encontró diferencia de conocimiento entre las que no menstrúan y menstrúan; las adolescentes reciben información en un 99.3% de diferentes fuentes, sin embargo los conocimientos básicos de la menarquia son inferiores a este (22%); los medios por el que se informan en la familia es la madre, hermana, tía y los medios más usados son televisión, internet y radio. Se debe brindar información adecuada a los adolescentes y sus madres y hermanas mayores a través de los medios más usados por las adolescentes.

Palabras clave: conocimiento, menarquia, adolescentes.

ABSTRACT

Menarche is the first menstruation that every woman experiences between puberty and adolescence, for which it is not ready, so it was important to develop the research "Knowledge about Menarche in the Adolescents of the Educational Institution Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica , 2017 with the objective of determining the knowledge about menarche that the adolescents have, methodology the study was descriptive, prospective, transversal; Of descriptive level. Sample census sampling was used, 150 adolescents from the I.E. Micaela Bastidas Puyucagua who study between the 1st and 2nd year. The technique for collecting data was the survey conducted through a questionnaire. Results: only 22% of the adolescents have knowledge about menarche; no difference in knowledge has been found among those who do not yet menstruate compared to those who menstruate; When inquiring about the means by which they are informed it is found that the adolescents use several sources, having predominance the family in 99.3%, and the mass media in 95.30%, followed by the school with 79.30% and more of the Half the 53.30% had already received information at the school; (66.7%), followed by the sister (23%), and the most used mass media were television with 21.3%, internet with 20% and radio in a 14.7%. % Conclusions: The majority of the adolescents of the educational institution Micaela Bastidas Puyucagua do not have necessary knowledge about menarche, to face this physiological process; No difference in knowledge was found among those who did not menstruate and menstruate; Adolescents receive information in 99.3% of different sources, however the basic knowledge of menarche are inferior to this (22%); The means by which they are informed in the family is the mother, sister, aunt and the most used means are television, internet and radio. Adequate information should be provided to adolescents and their mothers and older sisters through the means most used by adolescents.

Key words: knowledge, menarche, adolescents.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al tema de menarquia, que se define como el primer periodo menstrual que experimenta toda mujer, la cual significa el inicio de la etapa reproductiva, es importante que la adolescente conozca sobre menarquia, los cambios que este involucra y más que nada los cuidados que amerita. (1) la menarquia no tiene por qué ser una experiencia desagradable por ello es importante cuidar los medios que influyen en la experiencia de la menarquía como la cultura, la expectativa de la niña de sí misma y la información recibida sobre el tema, por ello como obstetras asumimos que es nuestra responsabilidad que la información sea de calidad y oportuna (4).

Respecto al conocimiento sobre la menstruación, Moore (5) en el año 1995, luego de realizar un estudio encontró que más del 80% de las niñas encuestadas pensaba que el objetivo de la menstruación era, entre otras cosas, limpiar el cuerpo de sangre "sucio". Esta falta de información se relaciona directamente con los mitos negativos que siguen prevaleciendo en nuestra sociedad, ya que forman parte de la información que reciben las niñas, con respecto a la menstruación.

Frente al dilema de cuál es el conocimiento sobre menarquia de las adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua nos planteamos indagar los conocimientos que poseen sobre menarquia, en los aspectos conceptual y de cuidados; asimismo, fue importante saber por qué medios se informaron con respecto al tema. Para ello se realizó una investigación descriptiva, prospectiva transversal.

El presente informe de investigación se describe en cuatro capítulos; el capítulo I describe el problema, el capítulo II detalla el marco teórico, mientras que en el capítulo III se plasma el marco metodológico; y por último en el capítulo IV presentamos los resultados la interpretación y el análisis.

RESULTADOS:

Tabla N 01, conocimiento sobre la menarquia. Respecto al conocimiento conceptual se observa que 54 adolescentes (36%) conocen sobre el concepto de la menarquia; mientras que la mayor proporción (64%) de las adolescentes no conocen respecto al tema, en el conocimiento de los cuidados 80 estudiantes (53.3%) conocen sobre los cuidados en la menarquía y 70 estudiantes (46,7%) no conocen, en cuanto al conocimiento integral (conceptual y de los cuidados) solo el 22% adolescentes (33) conoce de dichos temas.

Tabla N° 1: Conocimiento sobre Menarquia en las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

TIPO DE CONOCIMIENTO	Conocen		No conocen		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento conceptual	54	36%	96	64%	150	100%
Conocimiento de los cuidados	80	53.3%	70	46.7%	150	100%
Conocimiento conceptual y de los cuidados	33	22%	117	78%	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

En la tabla N°02, respecto al conocimiento sobre la menarquia según el inicio de periodo menstrual se observa que del total de adolescentes que menstrúan el mayor porcentaje; es decir un 77.6% no conoce sobre la menarquia, mientras que el 78.4% de las adolescentes que no menstrúan tampoco conocen del tema. No se encuentra diferencia en conocimiento de las que no menstrúan frente a las que ya menstrúan.

Tabla N° 2: Conocimiento sobre Menarquia, según inicio de Periodo Menstrual de las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

Inicio de periodo menstrual	Conocen		No conocen		Total	
	Fi	%	fi	%	fi	%
Menstrúan	17	22.40%	59	77.60%	76	100%
no menstrúan	16	21.60%	58	78.40%	74	100%
Total	33	22%	117	78	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017

En la tabla N°03, las adolescentes se informan por diversos medios sobre la menarquia, entre ellos la familia en un 99.3%, seguida por los medios de información masiva con un 95.3% y el colegio en un 79.3% y el 53.30% también recibieron información en la escuela.

Tabla N° 3: Medios por el que se Informan sobre Menarquía las Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucagua _ Huancavelica, 2017

Medios por el que se informan	Conocen		No conocen		Total	
	Hi	%	fi	%	fi	%
Escuela	80	53.3%	70	46.70%	150	100%
Colegio	119	79.30%	31	20.70%	150	100%
Familia	149	99.30%	1	0.70%	150	100%
Información masiva	143	95.30%	7	4.70%	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquía en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

En la tabla N° 04, al indagar el parentesco de los familiares que brindan información a los adolescentes se encuentra que la madre es la que en mayor proporción informa 66.7%, seguida de la hermana con un 14.7% y la tía a un 8.7% y las primas en un 4%, los padres en un 2,7% y las abuelas en un 2%, solo el 1.3% no fue informada dentro de la familia.

Tabla N° 4: Familiares que informan sobre menarquía a las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua _ Huancavelica, 2017.

Tipo de parentesco de la familia.	fi	%
Mamá	100	66.7%
Papá	4	2.7%
Hermana	22	14.7%
Abuela	3	2%
Tía	13	8.7%
Prima	6	4%
ninguno	2	1.3%
Total	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquía en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

En la tabla N°05 los medios de información masiva que informan a las adolescentes sobre menarquía, son en orden de frecuencia de uso la televisión en un 21.3%, seguido muy cercanamente por la internet en un 20.0%, y la radio con un 18.7%, por las revistas en un 8.7% en la misma proporción por comentarios y de sus pares en mínimo en un 1.3%; se observa que 9.3% de las adolescentes no recibió información de ningún medio masivo.

Medios por el que se informan	Fi	hi %
Amiga	2	1.3
Comentario	13	8.7
Diario	11	7.3
Internet	30	20
Libro	7	4.7
Radio	28	18.7
Revista	13	8.7
Televisión	32	21.3
Ninguno	14	9.3
Total	150	100%

Fuente: Elaboración propia. Investigación: Conocimiento sobre menarquía en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017.

DISCUSIÓN:

El presente estudio se realizó en la la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua de Huancavelica. Se estudió el conocimiento sobre la menarquía; en 150 adolescentes, los mismos que se encuentran matriculados en el 1er y 2do grado durante el año 2016.

En cuanto al conocimiento conceptual; se encontró que la mayor proporción de adolescentes un 64% no tiene conocimiento sobre la menarquía, datos que concuerdan con lo encontrado por Ruiz MN (7) quien encontró que un 56% de su población no conoce lo que significa la menarquía, así como Rendón K. (16) quien menciona que el nivel de conocimiento acerca de la menarquía en adolescentes es deficiente con un 68.67% del total de los adolescentes que encuestó, así como Jarrah SS, Kamel AA. (15) refiere que un 82,4% de estudiantes informaron que no estaban preparados adecuadamente antes de la menstruación; y los resultados de Arellano BE. (17) mostraron que solo un 22% entiende y conoce sobre la menstruación; todos estos datos difieren de lo encontrado por Torres YE, Pinto NV. (12) Quienes mencionan que el 76.2 % y el 18.4 % de adolescentes mostraron un nivel de conocimiento suficiente y adecuado respectivamente, Duarte A. (18) encontró que un 45.2% tiene un conocimiento regular y un 32.65% un conocimiento sobre el ciclo menstrual bueno; respaldados por Houston AM, Abraham A, Huang Z, D Angelo LJ (14) quienes encontraron que el conocimiento correcto alcanza un 60.6% del ciclo menstrual. La diferencia entre nuestros resultados y los demás quizá este dado por la diferencia del contexto socio-cultural entre todas las poblaciones, como hemos mencionado los resultados son muy dispersos y diferentes lo cual nos lleva a pensar que los mitos, tabúes, la misma educación tanto en los colegios y en la casa estén involucrados sobre el conocimiento de la menarquía y en la obtención de dichos resultados.

Un estudio realizado por Cheng ChY, Yang K, Liou ShR. (13) en adolescentes de Taiwan menciona que los estudiantes varones 19,2% obtuvieron un conocimiento medio sobre la

menstruación en comparación con el 53% de las estudiantes que obtuvieron un conocimiento medio. Estos datos nos muestran que la diferencia entre ambos sexos respecto al tema es amplio con lo cual podemos mencionar también que quizá aquellas estudiantes que no conocen sobre la menarquia sean quienes no tengan familiares del mismo sexo cercanas a ellas que le brinden la información necesaria del tema.

En cuanto a los conocimientos de los cuidados durante la menarquia se encontró que un 53.3% de las estudiantes si conocen lo necesario durante este periodo; datos que difieren con lo hallado por Arellano BE. (17) Quien encontró que solo un 19% saben de los requisitos de autocuidado durante la menstruación, esto quizá se deba a la escasa información recibida con respecto al tema y a la actitud que adopta la adolescente frente al tema, esto asociado a las diferencias sociales y culturales que influyen sobre las decisiones que tomas las mismas.

En cuanto a la obtención de información por distintos medios se encontró que un 99.3% menciona que recibe información de su familia, que un 66.7% de esta información es brindada por la madre; Jarrah SS, Kamel AA. (15) menciona que la información fue clasificada por las niñas que estudio de la siguiente manera: madres con un 57.1% en comparación con Maestros, hermanas y luego amigos respectivamente. Salud Equipo como fuentes de información. La fuente de información según Houston AM, Abraham A, Huang Z, D Angelo LJ (14) En cuanto a la 85% refiere que proviene de la madre y solo el 2% de los adolescentes informan recibir información sobre la menstruación de su salud Proveedor de cuidado. Estos datos nos indican que la mayor proporción de las adolescentes conoce del tema gracias a sus madres quienes les brindan esa información, la confianza entre madres e hijas es un punto a favor en todas las sociedades para el manejo de algunos temas sobre salud sexual y reproductiva.

Nuestro estudio también encontró que la mayoría es decir un 21.3% menciona que los medios por los que obtiene información sobre la menarquia fu la televisión; datos que difieren de Jarrah SS, Kamel AA. (15) quienes encontraron que las adolescentes mencionan que obtienen información de la TV solo en un 1.6%; aunque es algo incierta la información, ya que la mayoría de programas en nuestros medios de comunicación no brindan este tipo de información en sus canales.

Conclusiones

1. La mayoría de las adolescentes (78%) de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua no tienen conocimientos necesarios sobre menarquia, para afrontar este proceso fisiológico.
2. El 36% tienen conocimientos conceptuales y el 53.3% poseen conocimientos de los cuidados, y solo el 22% de las adolescentes tienen conocimiento integral.
3. No se ha encontrado diferencia en conocimiento entre las que aún no menstrúan y las que menstrúan.

4. Las adolescentes reciben información en un 99.3% de diferentes fuentes, en la familia las informantes predominantes son: la madre, hermana y tía; y los medios de información masivos por el que se informan son la televisión, internet y radio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Berhman R, Jenkins R, Jenson H, Kliegman R, Stanton B. The epidemiology of adolescent health problems. In eds. Nelson Textbook of Pediatrics. Dieciocho ed. Calderon B, editor. Filadelfia: Saunders Elsevier; 2011.
2. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes riesgos para la salud y soluciones. [Online].; 2017 [cited 2017 Mayo 20. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>.
3. Organización Mundial de la Salud. Orientación, como proporcionar información. [Online].; 2014 [cited 2017 Mayo 20. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>.
4. Stoltzman SM. Menstrual attitudes, beliefs, and symptom experience of adolescent females, their peers, and their mothers. Health care for women international. 1986 August; II(7).
5. Moore SM. Girls' understanding and social constructions of menarche. Elsevier. 1995 February; XVIII(1).
6. Koff E, Rierdan J, Sheingold K. Memorial of menarche: age, preparation, and prior knowledge as determinants of initial menstrual experience. NCBI. 1982 February; XI(1).
7. Ruiz Rendon MN. "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." Tesis de Grado. Guatemala de la Asunción: Universidad Rafael Landívar, Facultad de Humanidades; 2014.
8. Ministerio de Educación. DISEÑO CURRICULAR EDUCACIÓN SECUNDARIA ORIENTADA PROVINCIA DE SANTA FE. In ; 2014; Santa Fé. p. 725.
9. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Conversando con los y las adolescentes de estilos de vida saludables, sexualidad y prevención de ITS/VIH y SIDA Lima; 2005.
10. "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la menarquia 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". Tesis de Grado. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Obstetricia y Puericultura; 2013.
11. Ministerio de Educación. Programa curricular de Educación secundaria Lima; 2016.
12. Torres Valdivia YE, Pinto Medina NV. "Nivel de conocimiento y actitudes sobre la menarquia 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”. Tesis de Grado. Arequipa: Universidad Católica Santa María, Facultad de Obstetricia y Puericultura; 2013.
13. Cheng CY, Yang K, Liou SR. Taiwanese adolescents' gender differences in knowledge and attitudes towards menstruation. *Nursing and Health sciences*. 2007 May; IX(14).
 14. Houston AM, Abraham A, Huang Z, D'Angelo LJ. Knowledge, Attitudes, and Consequences of Menstrual Health in Urban Adolescent Females. *J Pediatric Adolescense Gynecology*. 2006 June; XIX(1).
 15. Jarrah SS, Kamel AA. Attitudes and practices of school-aged girls towards menstruation. *International Journal of Nursing Practice*. 2012 October; XVIII(1).
 16. Rendón Estremadoyro K. Edad de presentación y nivel de conocimiento acerca de la menarquia en alumnas del Centro Educativo Cristo Rey. Cerro Colorado. Arequipa 2008. Tesis de Grado. Arequipa: Universidad católica Santa María, Facultad de Obstetricia y puericultura; 2008.
 17. Arellano Moreno E. Conocimiento sobre menstruación y autocuidado de la adolescente. Tesis de Maestría. Nueva León: Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería; 1995.
 18. Duarte A. Conocimientos y actitudes en niñas en etapa puberal sobre el período menstrual estudio realizado en niñas de cuarto, quinto y sexto primaria de la escuela Arturo Tarace Flores de la aldea El Pajón, municipio de Santa Catarina Pinula en el período de marzo. Tesis de Grado. Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala, Facultad de Enfermería; 1994.
 19. Aristoteles. *Metafísica*. Primera ed. Barcelona: Editorial Panamericana; 1999.
 20. Rodas J. *La ciencia y la evaluación del hombre*. Séptima ed. Mexico: Editorial Trillas; 1997.
 21. Bunge M. *La ciencia, su método y su filosofía* Buenos Aires: Ediciones Siglo Veinte; 2010.
 22. Henssen J. *Teoría del Conocimiento* Buenos Aires: Editorial Losada; 2012.
 23. Hartnack J, Hartnack J. *La teoría del conocimiento de Kant*. Sexta ed. España: Editorial Catedra; 2006.
 24. Hessen J. *Teria del Conocimiento* Caracas: Editorial Panapo; 2009.
 25. Jauregui P, Suarez A. *Promoción de la salud y prevención de la salud y prevención de la enfermedad. enfoque de salud familiar* Madrid: Editorial Medica; 2012.
 26. Herant K, Donald C. *Las bases de la sexualidad* Mexico: Editorial Continental; 1986.
 27. Hurlock E. *Psicología de la Adolescencia* Buenos Aires: Editorial Paidós; 2010.
 28. Howar J. *Tratado de ginecología de norvak* Mexico: Nueva Editorial Interamericana; 2013.
 29. Paqualini R. *Endocrinología Ginecología y obstetricia* Buenos Aires: El ateneo; 2013.
 30. Hanson M, Gluckman P.
 31. Correal C. *Creencias religiosas y culturales de la menstruación Cundinamarca*; 2006.
 32. Botella J. *Fisiología Femenina España: Editorial científico médica*; 2006.
 33. Williams M, Heliman Y. *Obstetricia*. Tercera ed.; 1987.
 34. More K. *Embriología clínica España: Editorial Elseiver*; 2008.
 35. Paqualini D, Llorens A. *Salud y bienestar de los adolescentes y jóvenes: una mirada integral*. Buenos aires; 2012.
 36. Organización Panamericana de la Salud. *Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las américas: implicaciones en programas y políticas* Washington DC; 2013.
 37. Domínguez L. *La adolescencia y la juventud como etapas del desarrollo de la personalidad*. Boletín Electrónico de Investigación de la Asociación Oaxaqueña de Psicología. 2012 Marzo; IV(1).
 38. Schutt Aine J, Maddaleno M. *Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas*. Washington DC; 2013.
 39. Organización Panamericana de la Salud. *Promoción de la salud sexual*. Asociación mundial de Sexología; 2013.
 40. Cerruti S. *Sexualidad humana, aspectos para desarrollar docencia en educación sexual* Uruguay: Editorial Paltex; 2013.
 41. Reuscher RM. *La adolescencia: desafío y decisiones* Lima: Editorial de la UNIFE; 2013.
 42. Casas J, Gonzales M. *Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales*; 2014.
 43. Aguiñaga A, Ramirez R. *Desarrollo del adolescente y sus etapas*. Mexico; 2012.
 44. Mosby. *Diccionario de medicina*. Segunda ed. España; 2000.
 45. Sampieri , Hernandez , Baptista. *Metodología y diseño de la investigación*. Quinta ed. Mexico: Editorial Mc Graw Hill; 2010.
 46. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. *Metodología de la investigación*. Primera ed. Mexico: MC Graw Hill; 1993

Correo Electrónico:

Maga_jnad_f@hotmail.com

Yovana_128@gmail.com

ANEXO B: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	INDICADORES	ITEMS	MUESTRA	Metodología
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es el conocimiento que tienen las adolescentes sobre menarquia en la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el conocimiento conceptual y de cuidados sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua – Huancavelica, 2017? • ¿Cuál es el conocimiento sobre menarquia en las adolescentes que aún no menstrúan 	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el conocimiento sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valorar el conocimiento conceptual y de cuidados sobre menarquia en las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica, 2017. • Valorar el conocimiento sobre menarquia en las adolescentes que 	<p>Variable Independiente:</p> <p>Variable 01: Conocimiento sobre la menarquia.</p>	<p>Conocimiento conceptual</p> <p>Conocimiento de los cuidados</p>	<p>1.- ¿sabes que es menarquia?</p> <p>2.- ¿sabes cuántos días dura la menarquia?</p> <p>3.- ¿Cómo se llama el órgano por donde sale la sangre durante la primera menstruación?</p> <p>4.- ¿A qué edad se inicia la menarquia?</p> <p>5.- ¿Sabes cuál es la característica de la menarquia?</p> <p>6.- ¿Conoce los síntomas que pueden presentarse en tu menarquia?</p> <p>7.- ¿cuáles son las medidas de precaución frente a la menarquia?</p> <p>8.- ¿Cuáles son las medidas de higiene íntima durante la menarquia?</p> <p>9.- Es importante cambiarse la toalla higiénica como</p>	<p>Población:</p> <p>La población son estudiantes del 1er y 2do año de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas Puyucagua, siendo un total de 150 adolescentes</p> <p>MUESTREO.</p> <p>Se usó el de tipo censal, no se calculó tamaño de muestra pues se trabajó con la población total: Por ello no requiere procedimiento de muestreo</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Descriptivo, prospectivo transversal.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Método de Investigación:</p> <p>Método general: Inductivo</p> <p>Método básico:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>M O</p> <p>Dónde:</p> <p>M: Muestra</p> <p>O: Valoración del conocimiento de las adolescentes sobre menarquia</p> <p>Técnicas:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario.</p>

<p>de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua – Huancavelica, 2017?</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Por qué medios se informan acerca de la menarquia las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua - Huancavelica, 2017? 	<p>aún no menstrúan de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua – Huancavelica, 2017.</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar por qué medios se informaron acerca de la menarquia las adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas Puyucahua - Huancavelica, 2017. 		Medios Masivos	mínimo:		
				10.- ¿Conoce las acciones a realizar para disminuir los síntomas de la menarquia?		
				11.- ¿En la escuela te hablaron sobre menarquia?		
				12.- ¿Obtuvo información a través de la familia cómo?		
				13.- ¿Los docentes del colegio Micaela Bastidas Puyucahua le proporcionaron información sobre menarquia?		
14.- ¿Por qué medios obtuvo información acerca de la menarquia?						

ANEXO C: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA



Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o juez

INSTRUMENTO: Encuesta para estudiantes de educación secundaria y guía para obstetras, psicólogos con experiencias en atención de adolescentes.

INVESTIGACION: CONOCIMIENTO SOBRE MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA- HUANCVELICA, 2017.

1. DATOS GENERALES.

- 1.1. Apellidos y Nombre del juez: SANCHEZ TIMANA JOSE LUIS
 1.2. Grado Académico: OBSTETRA
 1.3. Mención: OBSTETRA
 1.4. DNI/ Celular: 02820678 / 904927614
 1.5. Cargo e institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL VICOMTES CONNER VALDIVIA HUANCVELICA
 1.6. Lugar y fecha: HUANCVELICA, PERU, 02 de Julio 2017

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.			X		
2.- OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				X	
4.- ORGANIZACION	Presentación ordenada				X	
5.- SUFICIENCIA	Presenta aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.				X	
6.- PERTINENCIA	permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				X	
7.- CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías e ítems				X	
8.- COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems				X	
9.- METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación				X	
10.- APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
			1	9	

CALIFICACION GLOBAL: coeficiente de validez. = $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = \frac{39}{50}$

3. OPINION DE APLICABILIDAD. (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No valido, reformular	[0.20-0.40]
No valido modificar	<0.41-0.60]
Valido, mejorar	<0.61-0.80]
Valido, aplicar	<0.81-1.00]

4. RECOMENDACIONES.

EN LO POSIBLE BUSCAR LA COHERENCIA EN LA FORMULACION DE LA PREGUNTA.


 JOSE LUIS SANCHEZ TIMANA
 OBSTETRA
 COP. 13966
 Firma del juez



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA



Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o juez

INSTRUMENTO: Encuesta para estudiantes de educación secundaria y guía para obstetras, psicólogos con experiencias en atención de adolescentes.

INVESTIGACION: CONOCIMIENTO SOBRE MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA- HUANCAMELICA, 2017.

1. DATOS GENERALES.

1.1. Apellidos y Nombre del juez:

FOMERO COROCHA JUAN PABLO.

1.2. Grado Académico:

OBSTETRIA

1.3. Mención:

1.4. DNI/ Celular:

949927227

1.5. Cargo e institución donde labora:

CS. ASCENSION

1.6. Lugar y fecha:

7/7/17

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2.- OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				X	
4.- ORGANIZACION	Presentación ordenada					X
5.-SUFICIENCIA	Presenta aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					X
6.-PERTINENCIA	permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7.- CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías e ítems					X
8.- COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems				X	
9.- METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10.- APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				5	5

CALIFICACION GLOBAL: coeficiente de validez. = $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = \frac{45}{50}$

3. OPINION DE APLICABILIDAD.(Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No valido, reformular	[0.20 -0.40]
No valido modificar	<0.41-0.60]
Valido, mejorar	<0.61-0.80]
Valido, aplicar	<0.81-1.00]

4. RECOMENDACIONES.

[Firma]
Juan Pablo Romero Cordova
OBSTETRA
COP. 17068

Firma del juez



Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o juez

INSTRUMENTO: Encuesta para estudiantes de educación secundaria y guía para obstetras, psicólogos con experiencias en atención de adolescentes.

INVESTIGACION: CONOCIMIENTO SOBRE MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA- HUANCAVELICA, 2017.

1. DATOS GENERALES.

- 1.1. Apellidos y Nombre del juez: Quispe Paytan Pamela
 1.2. Grado Académico: Obstetra
 1.3. Mención: _____
 1.4. DNI/ Celular: 942829674
 1.5. Cargo e institución donde labora: C. S. Ascension
 1.6. Lugar y fecha: 07/10/2017

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2.- OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					X
4.- ORGANIZACION	Presentación ordenada					X
5.- SUFICIENCIA	Presenta aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.				X	
6.- PERTINENCIA	permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7.- CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías e ítems					X
8.- COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems					X
9.- METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10.- APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				3	7

CALIFICACION GLOBAL: coeficiente de validez. = $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = \frac{47}{50}$

3. OPINION DE APLICABILIDAD. (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No valido, reformular	[0.20 -0.40]
No valido modificar	<0.41-0.60]
Valido, mejorar	<0.61-0.80]
Valido, aplicar	<0.81-1.00]

4. RECOMENDACIONES.

Quispe, Pamela Quispe
 COP. 25857

Firma del juez



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA



Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o juez

INSTRUMENTO: Encuesta para estudiantes de educación secundaria y guía para obstetras, psicólogos con experiencias en atención de adolescentes.

INVESTIGACION: CONOCIMIENTO SOBRE MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA- HUANCVELICA, 2017.

1. DATOS GENERALES.

- 1.1. Apellidos y Nombre del juez: Merino Guerrero Pascalia
- 1.2. Grado Académico: Superior Universitario
- 1.3. Mención: Obstetra
- 1.4. DNI/ Celular: 23270477 / 967662077
- 1.5. Cargo e institución donde labora: CS. Ascension
- 1.6. Lugar y fecha: Ascension, 08-07-2017.

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2.- OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					X
4.- ORGANIZACION	Presentación ordenada				X	
5.- SUFICIENCIA	Presenta aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					X
6.- PERTINENCIA	permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7.- CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías e ítems				X	
8.- COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems					X
9.- METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación				X	
10.- APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				4	6

CALIFICACION GLOBAL: coeficiente de validez. = $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = \frac{46}{50}$

3. OPINION DE APLICABILIDAD.(Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No valido, reformular	[0.20-0.40]
No valido modificar	<0.41-0.60]
Valido, mejorar	<0.61-0.80]
Valido, aplicar	<0.81-1.00]

4. RECOMENDACIONES.

Pascalia Merino Guerrero
 Obstetra Pascalia Merino Guerrero
 C.O.P. 28140
 Firma del juez



ANEXO D: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN



CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE MENARQUIA

Estimada señorita:

Nuestros saludos cordiales, la presente encuesta es parte de una investigación realizada por los estudiantes de obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica tiene como propósito de conocer su opinión frente a la Menarquia. En este sentido le pedimos que responda con sinceridad las preguntas según su opinión. Sus respuestas serán totalmente confidenciales y anónimas.

Edad: _____ Grado: _____ Usted ya menstrua SI _____ NO _____

Edad de tu primera menstruación. _____ N° Guía _____

INSTRUCCIÓN: Lea detenidamente y encierre la alternativa correcta con un círculo o subraye según su propia apreciación en cada pregunta planteada (la respuesta solo es una por pregunta)

1.- ¿sabes que es menarquia?

- a) Dolor al menstruar
- b) Primera relación sexual
- c) Es una enfermedad
- d) Es el primer periodo menstrual

2.- ¿sabes cuántos días dura la menarquia?

- a) 1 día
- b) 14 días
- c) 3 - 7 días
- d) 1 mes

3.- ¿Cómo se llama el órgano por donde sale la sangre durante la primera menstruación?

- a) Vagina
- b) Ovarios
- c) Útero
- d) Uretra

4.- ¿A qué edad se inicia la menarquia?

- a) 10-15 años
- b) 9-14 años
- c) 11-12 años
- d) 5- 8 años

5.- ¿Sabes cuál es la característica de la menarquia?

- a) Un color oscuro y poco flujo
- b) Rojizo
- c) Rosado
- d) Un rojo claro y bastante flujo

6.- ¿Conoce los síntomas que pueden presentarse en tu menarquia?

- a) Cólicos, hinchazón de bajo vientre, mamas sensibles o adoloridos
- b) Cólicos, dolor de cabeza, dolor en abdomen
- c) Mamas sensibles o adoloridos, aumento de flujo vaginal, vómitos.
- d) Mareos, debilidad.

7.- ¿cuáles son las medidas de precaución frente a la menarquia?

- a) Llevar consigo una toalla higiénica en la mochila
- b) Usar sacones largos
- c) Llevar una trusa de cambio
- d) Abrigarse bastante

8.- ¿Cuáles son las medidas de higiene íntima durante la menarquia?

- a) Lavarse con agua tibia y jabón neutro, baño diario.
- b) No bañarse.
- c) Lavarse con agua caliente y jabón de tocador.
- d) Debe evitarse la higiene íntima durante el periodo

9.- Es importante cambiarse la toalla higiénica como mínimo:

- a) 1 vez al día
- b) 2 veces al día
- c) Tres veces al día
- d) Otros

10.- ¿Conoce las acciones a realizar para disminuir los síntomas de la menarquia?

- a) Descansar con las piernas elevadas
- b) Darse masajes circulares suaves
- c) Beber líquidos calientes o tibios
- d) Tomar un analgésico

11.- ¿En la escuela te hablaron sobre menarquia?

a) si

b) no

12.- ¿Obtuvo información a través de la familia como:

a) Mamá

b) Papá

c) Hermanos o hermanas

d) Abuelos

e) Otro

especifique.....

13.- ¿Los docentes del colegio Micaela Bastidas Puyucahua le proporcionaron información sobre menarquia?

a) si

b) no

A través de que asignatura:

a) Desarrollo personal, Ciudadanía y cívica

b) Tutoría

c) Ciencia y tecnología

d) Otro

especifique.....

14.- ¿Por qué medios obtuvo información acerca de la menarquia?

a) Televisión

b) Radio

c) Revista

d) Diarios

e) Otro

especifique.....

ANEXO E: DOCUMENTACIÓN PERTINENTE



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(CREADA POR LEY 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Huancavelica, 05 de Julio del 2017

OFICIO N° 237-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH.

Señor:

Mg. EVARISTO ARAUJO CONDORI

DIRECTOR DEL COLEGIO MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA -HUANCVELICA

CIUDAD.-

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS.

REF. : SOLICITUD DE LAS INTERESADAS.

Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el saludo cordial a nombre de la Escuela Profesional de Obstetricia, a la vez solicitar la autorización para la ejecución del proyecto de tesis **titulado** “CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCVELICA, 2017”; de las alumnas DOROTE HUAMAN, NELLY MAGALI Y QUISPE CHAVEZ, YOVANA; egresadas de la Facultad de Ciencias de la Salud, que por intermedio de su digno Despacho tenga a bien de autorizar y brindar las facilidades, a partir del 03 de julio al 31 de julio en el horario de 8:30am a 5:30 pm de lunes a viernes del presente año Para su ejecución del proyecto indicado a fin de que puedan realizar la ejecución del proyecto de tesis mencionado.

En espera de su amable atención y aceptación al presente, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



ADJUNTO:
C.c.
Archivo
MCCH/*

Reg. Documento N°. 050385
Reg. Expediente N°. 049148

I.E.L. "Micaela Bastidas Puycahua"
HUANCVELICA
MESA DE PARTES
Registro N°.....
Folios.....
Fecha.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 010-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 26 de enero del 2016.

VISTOS:

El Oficio N° 079-2016-EAPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 111 (26.01.2016), se solicita emisión de resolución de designación de Asesor para el Proyecto de Tesis, titulado: **"CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCVELICA 2017"**; presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E.A.P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

Que, con Oficio N° 079-2016-EAPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 111 (26.01.2016), la Directora de la EAP de Obstetricia solicita emisión de Resolución de Asesor y Coasesor, adjuntando un ejemplar del Proyecto de Tesis **"CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA-HUANCVELICA,2017"**, presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana; siendo designados como docente asesor, a la Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA y Coasesor a la Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo correspondiente;





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 010-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 26 de enero del 2016.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DESIGNAR, a la Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA y Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS como docente coasesor del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA-HUANCAVELICA 2017", presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana.

ARTÍCULO SEGUNDO. - REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, interesadas, docente asesor y docente coasesor, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



Mg. LEONARDO LEYVA YATACO
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decano (e)



Dr. Gabriela ORDÓÑEZ EGORA
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaria Docente (e)

FCS
 EAPO
 Asesor
 Coasesor
 Interesadas
 Archivo
 LLY/jgc



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N°262-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 07 de junio del 2017.

VISTOS:

El Oficio N° 200-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 01 de junio del 2017, remitido por la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, en la que solicita la emisión de resolución sobre la designación de Jurados de proyectos de tesis, titulada "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCAMELICA, 2017", presentado por las estudiantes DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 30°, 31° y 32° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 25° y 31° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el proyecto de investigación, aprobado por el Asesor, será presentado en triplicado por el o los interesados a la Dirección de la Escuela, con una solicitud de designación del Jurado Calificador del Proyecto. El Director de Escuela designa a tres docentes ordinarios afines con el tema de investigación, como Jurado Calificador, siendo presidido por el docente de mayor categoría y/o mayor antigüedad; debiendo remitir esta designación a la Coordinadora de la Facultad, para que emita la Resolución correspondiente. Así mismo, el jurado designado, después de revisar el trabajo de investigación emitirá el informe respectivo de aprobación o desaprobación, adjuntando el acta correspondiente en un plazo no mayor de 10 días hábiles, el trabajo de investigación aprobado será remitido a la coordinación de Facultad para que éste emita la Resolución de aprobación e inscripción, previa ratificación de Consejo de Facultad, caso contrario será devuelto para su corrección. Una vez aprobado el graduando procederá a desarrollar el trabajo de investigación con la orientación del docente Asesor.

Que, el Oficio N° 200-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 01 de junio del 2017, fue remitida por la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, en la que solicita la emisión de resolución sobre la designación de Jurados de proyectos de tesis, titulada "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCAMELICA, 2017", presentado por las estudiantes DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana, y;

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	JURADOS
"CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA– HUANCAMELICA, 2017"	<ul style="list-style-type: none"> • DOROTE HUAMAN Nelly Magali. • QUISPE CHAVEZ Yovana. 	PRESIDENTA: Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES SECRETARIO: Mg. Leonardo LEYVA YATACO VOCAL: Mg. Claris Jhovana PÉREZ VENEGAS ACCESITARIA: Obsta. Magally QUIÑÓNEZ INGA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 SECRETARIA DOCENTE

Resolución N°262-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 07 de junio del 2017.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a las interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



[Handwritten Signature]

Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decano



[Handwritten Signature]

Obsta. Marleny Elizabeth ECENTE CONDORI
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaría Docente

- Cc
- FCS
- EPO
- Jurados
- Interesadas
- Archivo
- TSGO/MCCC

FECHA	ASUNTO	ESTADO
07/06/2017	Resolución N° 262-2017-CFCS-VRAC-UNH	En trámite
07/06/2017	Resolución N° 262-2017-CFCS-VRAC-UNH	En trámite
07/06/2017	Resolución N° 262-2017-CFCS-VRAC-UNH	En trámite
07/06/2017	Resolución N° 262-2017-CFCS-VRAC-UNH	En trámite
07/06/2017	Resolución N° 262-2017-CFCS-VRAC-UNH	En trámite



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 296-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 13 julio de 2017.

VISTOS:

El Oficio N° 234-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 05 de julio del 2017, con hoja de trámite N° 862, emitida por la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica, en la que solicita emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCAMELICA, 2017", presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana; donde el Consejo de Facultad acuerda aprobar e inscribir el proyecto, y;



CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.



Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E.A.P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, según el Artículo 26° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, concordante al Artículo 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación aprobado por el asesor, será remitido a la Dirección de Escuela y ésta remitirá a Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, para la emisión de Resolución de aprobación e inscripción del proyecto. Posterior a ello el graduando recién procederá a ejecutar el trabajo de investigación con la orientación del docente asesor. El asesor es responsable del cumplimiento, ejecución y evaluación.

Que, con Resolución N° 010-2016-CFCS-VRAC-UNH, (26.01.2016) DESIGNA a la Mg. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA docente asesor del Proyecto de tesis: "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCAMELICA, 2017" presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana.

Que, con Resolución N° 262-2017-CFCS-VRAC-UNH, (07.06.2017). DESIGNA como JURADOS: PRESIDENTA: Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, SECRETARIO: Mg. Leonardo LEYVA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 296-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 13 julio de 2017.
YATACO VOCAL: Mg. Claris Jhovana PÉREZ VENEGAS y ACCECITARIA: Obsta. Magally QUIÑONEZ INGA; presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana.

El Oficio N° 234-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 05 de julio del 2017, con hoja de trámite N° 862, emitida por la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica, en la que solicita emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCAMELICA, 2017", presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana; donde el Consejo de Facultad acuerda aprobar e inscribir el proyecto.

Que, en Sesión ordinaria de Consejo de Facultad del día 12.07.2017, tal como consta en el folio 257 del Libro de Actas de Secretaría Docente; se acuerda por unanimidad aprobar e inscribir el Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCAMELICA, 2017". Presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCAMELICA, 2017", presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana.

ARTÍCULO SEGUNDO. - ENCARGAR al asesor del Proyecto de Tesis, a la Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA, para velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

ARTÍCULO TERCERO. - REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.
"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
Decana



Mg. Magally QUIÑONEZ INGA
Secretaría Docente

Cc.
FCS
EPO
JURADOS
Interesadas
Archivo

TSGO/mqj



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 331-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 04 de agosto de 2017.

VISTOS:

El Oficio N° 276-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 04 de agosto del 2017, con hoja de trámite 931, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCAMELICA, 2017", presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 39°, 40° y 42° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 37°, 38° y 39° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el jurado calificador designado por la Escuela Académico Profesional de Obstetricia estará integrado por docentes ordinarios de la especialidad o afin con el tema de investigación, el cual será presidido por el docente de mayor categoría y/o antigüedad. La Escuela comunicará a la Coordinación de la Facultad, para que ésta emita la Resolución correspondiente. El jurado designado que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela. Si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación.

Que con oficio N° 259-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 26 de julio del 2017, con hoja de trámite 906, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCAMELICA, 2017", presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana; donde propone a: **PRESIDENTE:** Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, **SECRETARIA:** Mg. Leonardo LEYVA YATACO, **VOCAL:** Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS y **ACCESITARIO:** Obsta. Magally QUINONEZ INGA, como miembros de dicho jurado.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 331-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 04 de agosto de 2017.

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurado para revisión del informe de investigación Titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCAVELICA, 2017", presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES.
- **Secretario** : Mg. Leonardo LEYVA YATACO.
- **Vocal** : Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS
- **Accesorio** : Obsta. Magally QUIÑONEZ INGA.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Cocogoo
 Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
 Decana
 Facultad de Ciencias de la Salud



Magally
 Obsta. Magally QUIÑONEZ INGA
 Secretaria Docente (e)
 Facultad de Ciencias de la Salud

Cc.
 FCS
 EPO
 Jurados
 Interesadas
 Archivo
 TSGO/mqj



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 345-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 07 de agosto de 2017.

VISTO:

La solicitud de las Bachilleres DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana, de fecha 07 de agosto del 2017 con hoja de trámite N° 946, solicitando se le programe lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis; el Informe N° 022-2017-TSGO-EPO-FCS-UNH (03.08.2017) dando conformidad de pase a sustentación de la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCAMELICA, 2017", y;



CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.



Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 40°, 41° y 42° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 38°, 39° y 40° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, El jurado designado, que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela; si algún miembro del Jurado Calificador demora sin justificación alguna en presentar el informe será sancionado con llamada de atención verbal por el Jefe de Departamento o por quien cumpla estas funciones y, en caso de reincidencia se derivará al tribunal de honor; si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación. La Coordinación emitirá la Resolución correspondiente fijando fecha, hora y lugar para la sustentación. Así mismo entregará al Presidente del Jurado Calificador el formato del acta de sustentación.

Que, mediante Resolución N°296-2017-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 12 de julio del 2017, se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCAMELICA, 2017", presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana.

Que, mediante Resolución N° 331-2017-CFCS-VRAC-UNH (04.08.2017), se designa a los Jurados para la revisión y aprobación de la Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA - HUANCAMELICA, 2017", presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 345-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 07 de agosto de 2017.

Que, con el Informe N° 022-2017-TSGO-EPO-FCS-UNH, el presidente de los Jurados remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCAVELICA, 2017".

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - **FIJAR**, el Acto de Sustentación para el día miércoles 09 de agosto del 2017 a las 11:00 horas en el auditorio de la Escuela Profesional de Obstetricia.

ARTÍCULO SEGUNDO. - **RATIFICAR**, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE LA MENARQUIA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA – HUANCAVELICA, 2017"; presentado por las estudiantes: DOROTE HUAMAN Nelly Magali y QUISPE CHAVEZ Yovana, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES.
- **Secretario** : Mg. Leonardo LEYVA YATACO.
- **Vocal** : Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS.
- **Accesitario** : Obsta. Magaly QUIÑONEZ INGA..

ARTÍCULO TERCERO.- ENCARGAR, al Presidente del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decana



Obsta. Magaly QUIÑONEZ INGA
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaria Docente (e)

Cc.
 FCS
 EPO
 Jurados
 Interesada
 Archivo
 TSGO/mji

ANEXO F: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





