

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

**Facultad de Medicina Humana**

**Escuela Profesional De Medicina Humana**



**TESIS:**

**“ESTUDIO CLINICO DEL SINDROME PREMENSTRUAL EN  
5° DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ROSARIO -  
HUANCAYO 2022”**

Para optar : El Título Profesional de Médico Cirujano

Autor : Bach.ANGELA MASSIEL HERMOZA ORCON

Asesor : M.C. Alejandrino Eliseo Mejia Coral

Línea de Investigación institucional : Salud y Gestión de la Salud

Fecha de inicio y culminación : Noviembre 2022–Febrero 2024

HUANCAYO – PERÚ  
2024

## **DEDICATORIA**

Dedico este esfuerzo a mis familiares, amigos y particularmente a mis padres, quienes desempeñaron un papel crucial en el acompañamiento y seguimiento durante esta etapa de transición tan desafiante, confiando que el presente trabajo pueda contribuir ofreciendo información útil para promover el bienestar presente y futuro de las jóvenes.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, quiero expresar mis agradecimientos a todas las estudiantes que accedieron a participar en este estudio, por su tiempo y por compartir información tan personal sobre sus experiencias relacionadas a esta etapa, con su buena disposición, sencillez, sinceridad y toda su predisposición.

Asimismo, agradezco inmensamente al personal de la plana docente y administrativa del colegio Nuestra Señora del Rosario, que me brindaron todas las facilidades, por toda la colaboración brindada para contactar a las alumnas y facilitar los ambientes para realizar las encuestas.

Finalmente, el reconocimiento más emotivo es para mi familia, por contribuir emocionalmente a lo largo de estos años de estudio, por confiar en mí, por esperarme y comprender mis largas horas de ausencia dedicadas a este proyecto. Su amor y respaldo han sido el mayor regalo para llegar a concretar esta meta académica tan anhelada.

## CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 0050-FMH -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

**ESTUDIO CLINICO DEL SINDROME PREMENSTRUAL EN 5º DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ROSARIO - HUANCAYO 2022**

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. HERMOZA ORCON ANGELA MASSIEL**

Facultad : **MEDICINA HUMANA**

Asesor(a) : **M.C. ALEJANDRINO ELISEO MEJIA CORAL**

Fue analizado con fecha **26/08/2024** con **103** pág.; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

**Excluye Citas.**

**Excluye Cadenas hasta 20 palabras.**

Otro criterio (especificar)

X
X

El documento presenta un porcentaje de similitud de **11** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 26 de agosto de 2024



**MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI**  
 Jefa

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

## CONTENIDO

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
CONTENIDO.....	v
CONTENIDO DE TABLAS.....	vii
CONTENIDO DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCION.....	xii
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>15</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	15
1.2. Delimitación del problema.....	17
1.2.1. Espacial.....	17
1.2.2. Temporal.....	17
1.2.3. Conceptual.....	17
1.3. Formulación del problema.....	18
1.3.1. Problema General.....	18
1.3.2. Problemas Específicos.....	18
1.4. Justificación.....	19
1.4.1. Social.....	19
1.4.2. Teórica.....	20
1.4.3. Metodológica.....	20
1.5. Limitaciones de la investigación.....	21
1.6. Objetivos.....	22
1.6.1. Objetivo General.....	22
1.6.2. Objetivos Específicos.....	22
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>24</b>
2.1. Antecedentes.....	24
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	24
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	30
2.1.3. Antecedentes Locales.....	34
2.2. Bases Teóricas o Científicas.....	35
2.2.1. El Síndrome Premenstrual.....	35
2.2.2. Etología.....	37
2.2.3. Epidemiología.....	39
2.2.4. Diagnóstico.....	39
2.2.5. Tratamiento.....	42

2.3. Marco Conceptual .....	43
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>45</b>
<b>HIPÓTESIS .....</b>	<b>45</b>
3.1. Hipótesis general .....	45
3.2. Hipótesis específica .....	45
3.3. Variables.....	46
3.3.1. Definición conceptual.....	46
3.3.2. Definición operacional .....	46
3.4. Matriz de operacionalización de Variable .....	47
<b>CAPÍTULO IV METODOLOGÍA.....</b>	<b>49</b>
4.1. Método de investigación .....	49
4.2. Tipo de estudio .....	49
4.3. Nivel de investigación .....	50
4.4. Diseño de estudio .....	50
4.5. Ubicación geográfica y tiempo de realización .....	50
4.6. Población y muestra .....	51
4.7. Tamaño de muestra .....	53
4.8. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	54
4.8.1. Técnicas.....	54
4.8.2. Instrumentos.....	54
4.9. Validez y confiabilidad de los instrumentos .....	55
4.10. Procedimiento de recolección de datos .....	56
4.11. Aspectos éticos de la investigación .....	56
<b>CAPÍTULO V RESULTADOS.....</b>	<b>57</b>
<b>5.1 Resultados descriptivos.....</b>	<b>57</b>
<b>5.2 Resultados en relación con los objetivos.....</b>	<b>58</b>
<b>5.3 Análisis y discusión de resultados .....</b>	<b>66</b>
CONCLUSIONES.....	73
RECOMENDACIONES .....	75
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	76
ANEXOS.....	81
Anexo 1: Matriz de Consistencia .....	82
Anexo 2: Operacionalización de variables .....	85
Anexo 3: Instrumento .....	87
Anexo 4: Validación de Instrumento.....	88
Anexo 5: Confiabilidad del instrumento .....	92
Anexo 6: Asentimiento y Consentimiento informado.....	94
Anexo 6: Carta de presentación para ejecutar investigación.....	96
Anexo 7: Datos .....	97
Anexo 7: Panel Fotográfico.....	102

## CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Criterios de síndrome disfórico premenstrual .....	41
Tabla 2 Secciones del quinto de secundaria.....	51
Tabla 3 Muestra por secciones .....	54
Tabla 4 Ficha técnica para PSST .....	55
Tabla 5 Juicio de expertos.....	55
Tabla 6 Resultados de las edades y grado cursado de las participantes.....	57
Tabla 7 Resultados de los síntomas de las características clínicas .....	59
Tabla 8 Resultados de los síntomas que afectan las actividades académicas y del hogar.....	61
Tabla 9 Resultados de los síntomas que afectan la relaciones familiares y académicas .....	61
Tabla 10 Resultados del síndrome pre menstrual relacionado al ausentismo escolar .....	62
Tabla 11 Chi – cuadrado del Síndrome premenstrual y ausentismo escolar.....	63
Tabla 12 Resultados de la búsqueda de ayuda en familiares o personas allegadas .....	63
Tabla 13 Resultados de síndrome premenstrual es tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros .....	64

**CONTENIDO DE FIGURAS**

Figura 1 Delimitación del ciclo menstrual .....	36
Figura 2 Relación de hormonas y síntomas premenstruales .....	40
Figura 3 Porcentaje de las edades de las participantes.....	58
Figura 4 Porcentaje de síndrome pre menstrual.....	60
Figura 5 Características del síndrome pre menstrual .....	65



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las características del síndrome premenstrual en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**Metodología:** la investigación consistió en un estudio cuantitativo observacional de tipo transversal descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 170 estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora del Rosario” en Huancayo. Se aplicó un muestreo aleatorio simple para la selección de los participantes. Para la recolección de datos, se utilizó el cuestionario screening “The Premenstrual Symptoms Screening Tool – PSST” modificado. Respecto a la validación del instrumento, este fue sometido al juicio de cuatro expertos. Además, el instrumento demostró una confiabilidad de  $\alpha=0,905$  mediante alfa de Cronbach.

**Resultados:** Se determinó que las características del síndrome premenstrual entre las estudiantes de secundaria son el cansancio (66,5%), los problemas para conciliar el sueño (70,6%), el dolor abdominal (85,3%), el dolor pélvico abdominal (77,1%), la sensibilidad en las mamas (41,8%), el dolor de cabeza (70,6%), y el dolor de espalda (51,8%). Menos frecuentes son el dolor muscular (21,8%), el dolor articular (68,8%), la sensación de hinchazón (12,9%), la inapetencia (21,2%), la constipación (37,1%), la diarrea (19,4%), las náuseas (25,9%), y el vómito (8,8%). En términos de impacto, los síntomas interfieren con la relación familiar (8,8%), la asistencia al colegio o clases (57,1%), las responsabilidades académicas (28,8%), y la relación con compañeras de colegio (33,5%). La mayoría de las estudiantes comunica sus síntomas a sus padres o familiares (83,5%) y a amigas (77,1%). Para el tratamiento, el 80,6% consume medicamentos analgésicos y el 42,9% usa té o remedios caseros.

**Conclusiones:** El síndrome premenstrual en las estudiantes de secundaria se manifiesta a través de una variedad de síntomas que afectan significativamente su bienestar. Entre los síntomas más comunes se encuentran el cansancio, los problemas para conciliar el sueño, el dolor abdominal, y el dolor pélvico abdominal.

Otros síntomas como la sensibilidad en las mamas, el dolor de cabeza y el dolor de espalda también son frecuentes, aunque en menor medida.

**Palabras claves:** Síndrome pre menstrual, síntomas, actividades académicas, ausentismo escolar, relaciones interpersonales.

## ABSTRACT

**The aim:** To determine the characteristics of premenstrual syndrome in fifth-grade female students at "Nuestra Señora del Rosario" School in Huancayo during the year 2022.

**Methodology:** The research focused on deductive method, basic type, descriptive level, non-experimental simple descriptive design, cross-sectional, quantitative approach, observational cross-sectional descriptive type. The sample consisted of 170 fifth-grade students from Nuestra Señora del Rosario School in Huancayo. Simple random sampling was applied. The data collection utilized The Premenstrual Symptoms Screening Tool - PSST questionnaire. Regarding the validation of the instrument, it underwent the judgment of four experts. Likewise, the instrument had a reliability of  $\alpha=0,905$  (Excellent reliability).

**Results :** It was determined that the clinical characteristics of premenstrual syndrome among high school students include fatigue (66,5%), sleep difficulties (70,6%), abdominal pain (85,3%), pelvic abdominal pain (77,1%), breast tenderness (41,8%), headaches (70,6%), and back pain (51,8%). Less frequent symptoms include muscle pain (21,8%), joint pain (68,8%), bloating (12,9%), loss of appetite (21,2%), constipation (37,1%), diarrhea (19,4%), nausea (25,9%), and vomiting (8,8%). In terms of impact, symptoms interfere with family relationships (8,8%), school attendance (57,1%), academic responsibilities (28,8%), and relationships with classmates (33,5%). Most students communicate their symptoms to their parents or close family members (83,5%) and to friends (77,1%). For treatment, 80,6% use analgesic medications and 42,9% use tea or home remedies.

**Conclusions:** Premenstrual syndrome in high school students manifests through a variety of symptoms that significantly affect their well-being. Among the most common symptoms are fatigue, sleep difficulties, abdominal pain, and pelvic abdominal pain. Other symptoms such as breast tenderness, headaches, and back pain are also frequent, though to a lesser extent.

**Keywords:** Premenstrual syndrome, symptoms, academic activities, school absenteeism, interpersonal relationships.

## INTRODUCCION

El síndrome premenstrual comprende síntomas psicológicos y somáticos de carácter clínico que se produce durante la etapa que comprende los días posteriores a la ovulación hasta el inicio de la menstruación, teniendo una duración aproximada de 14 días, el cual se evidencia con malestares físicos y disminución en la capacidad de realizar actividades cotidianas (1).

El síndrome premenstrual (SPM) es un trastorno común que afecta a un gran número de mujeres en edad reproductiva en todo el mundo. Se caracteriza por la presencia de síntomas físicos, emocionales y conductuales que aparecen de manera cíclica durante la fase lútea del ciclo menstrual. Entre los síntomas más comunes se incluyen cambios de humor, irritabilidad, ansiedad, depresión, fatiga, dolores musculares y abdominales, así como síntomas somáticos como la hinchazón y la sensibilidad mamaria. Esta problemática de los trastornos menstruales afecta significativamente a las adolescentes de las escuelas y colegios a nivel nacional, según lo señalado por la Dirección Regional de Salud Junín-Diresa Junín.

En la ciudad de Huancayo existe pocos estudios relacionados con el síndrome premenstrual, el aporte de la investigación es que proporciona una comprensión vital sobre cómo este fenómeno afecta a las adolescentes en el contexto escolar. Además, estos hallazgos pueden generar intervenciones y políticas destinadas a mejorar el apoyo y la atención médica para las adolescentes que enfrentan este desafío en su vida cotidiana. La mayoría de las adolescentes en edad escolar experimenta algún tipo de alteración menstrual que interfiere con sus actividades diarias.

Estas dificultades generan una serie de desafíos en la vida cotidiana de las jóvenes estudiantes, afectando sus compromisos sociales, como reuniones familiares y encuentros con amigos, así como en su ámbito académico. A ello se suma la imposibilidad de asistir normalmente a clases debido a las manifestaciones clínicas de esta patología, siendo evidente los casos de ausentismo escolar durante los días menstruales. Según la UGEL-Huancayo, el 30% de las estudiantes en edad escolar falta a clases durante los días de menstruación, siendo los días previos los más afectados por la incomodidad que experimentan las adolescentes (2).

Dada la magnitud de estas dificultades y su impacto en la vida escolar y social de las adolescentes, se vuelve indispensable llevar a cabo una investigación que determine las características del síndrome premenstrual en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022, por la necesidad de comprender los síntomas emocionales, sociales y somáticos que experimentan las adolescentes en esta etapa; para que de esta forma se tenga un abordaje multidisciplinario; teniendo en cuenta el ámbito académico, clínico y social. Esta investigación contribuirá significativamente al conocimiento y comprensión de las implicancias de los trastornos menstruales en el ámbito educativo local, permitiendo la implementación de estrategias y medidas específicas, dentro de sus hogares, en el colegio, en el primer nivel de atención y atención médica especializada, para mejorar la calidad de vida y el rendimiento académico de estas jóvenes. La importancia de esta investigación radica en su potencial para informar y orientar las intervenciones y políticas de salud destinadas a abordar los desafíos que enfrentan las adolescentes en este aspecto crucial de su desarrollo.

Por ello, esta investigación se enmarca de la siguiente manera:

En el capítulo I, se aborda la problemática de la investigación relacionado al síndrome premenstrual; en esa línea, se plantearon las siguientes interrogantes que abordaran el tema de estudio y se redactaron los objetivos de la investigación.

En el capítulo II, se aborda el marco teórico, que incluye los antecedentes a nivel internacional, nacional y local, así como las bases teóricas relacionadas con el síndrome premenstrual.

En el capítulo III, se presentan las hipótesis, la operacionalización de las variables y las definiciones tanto conceptuales como operacionales.

En el capítulo IV, se describe la metodología aplicada en la investigación, incluyendo el tipo de investigación, el nivel, el diseño, la población, las muestras y las técnicas e instrumentos de recolección y procesamiento de datos.

En el capítulo V, se detallan los resultados y las discusiones, destacando los porcentajes más altos de cada dimensión en el análisis. Posteriormente, se contrastan estas discusiones con autores y teorías relevantes en la investigación. Y

finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones que respaldan la validez de la presente investigación, conjuntamente con las referencias bibliográficas.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

El síndrome premenstrual es un conjunto de signos y síntomas, de carácter físico y psicológico que afecta a las mujeres durante la fase lútea del ciclo menstrual afectando en la mayoría de las mujeres jóvenes. Según un reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que el síndrome premenstrual afecta entre 20% y 40% de las mujeres adolescentes, por lo que propone se incorpore como un derecho (3) al tratarse de un problema de salud a nivel mundial. Además, Çınar et al., en el 2023 encontró que 60% de adolescentes encuestadas informaron tener síntomas de síndrome premenstruales al menos en un ciclo menstrual (4). El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) a reporta una prevalencia de 12 al 25% en adolescentes en etapa escolar, con tasas más altas encontradas en estudios a nivel mundial reportando la similitud de sintomatologías para este grupo de edad, que incluye la irritabilidad los dolores de cabeza y musculares, también síntomas de fatiga y cambio de apetito.

Dando de esta manera a conocer ciertos perfiles clínicos más representativos en este tipo de síndrome como son los cambios afectivos predominante y su relación con las actividades sociales dentro de sus hogares y en las instituciones educativas

(5). Para el diagnóstico se utiliza un cuestionario tipo PSST que mide la severidad del síndrome premenstrual en relación a los síntomas que presenta la paciente.

En Corea del Sur las estudiantes entre las edades de 15 y 18 años de edad que asisten a los centros educativos de la localidad del ámbito urbano presentaron dolores menstruales asociados a múltiples factores, asociado principalmente en el bienestar de las estudiantes (6). De la misma manera en la India las mujeres adolescentes han podido evidenciar las incidencias y los niveles de gravedad causante de trastornos por síndrome premenstrual asociándolos a la calidad de vida que llevan este grupo de mujeres jóvenes correspondiente a los hábitos alimenticios, actividades físicas, ingesta de alimentos y adicionalmente a factores biológicos como son los desórdenes hormonales característicos de los adolescentes (7).

En el Perú, 95% de adolescentes en etapa escolar presenta múltiples inconvenientes durante la etapa del ciclo menstrual (8), en la mayoría de los casos se deben a varios síntomas que experimentan durante esta etapa, las cuales dificultan su calidad de vida, así como sus actividades del día a día, no permitiéndoles realizar otras actividades. El Ministerio de Salud, a través del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, ha implementado una Guía práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de los trastornos del ciclo menstrual en adolescentes (9). Si bien este mencionado documento establece lineamientos para el diagnóstico de estos trastornos menstruales no se han logrado establecer con mayor detalle la sintomatología del síndrome premenstrual, por lo que resulta necesario implementar nuevos alcances en materia a su diagnóstico y tratamiento que permitan a los profesionales de la salud como ginecólogos y obstetras puedan diagnosticar este grupo de población de mujeres jóvenes (10).

En la ciudad de Huancayo es una de las enfermedades que más aqueja a las adolescentes de los colegios, como remarca la Dirección Regional de Salud Junín-Diresa Junín, la mayoría de las adolescentes en etapa escolar presentan algún tipo de trastorno menstrual que les impide realizar con normalidad sus actividades (11). Todo ello viene acarreado por problemas somáticos en el día a día de las jóvenes estudiantes, produciendo interferencias en sus actividades sociales como reuniones familiares, reunión con amigos y también en el ámbito académico, ya que no les



permite asistir con normalidad a las clases a consecuencias de los síntomas como: dolor abdominal, sensibilidad en los senos, fatiga, dificultad para dormir, cambios en el apetito o antojos, dolores de cabeza y dificultad para concentrarse, mostrando un alto nivel de ausentismo a clases durante esos días. Según la UGEL- Huancayo, 30% de estudiantes de etapa escolar falta a clases durante los días de menstruación, siendo los días previos en donde se presentan mucha incomodidad en las adolescentes (2).

La presente investigación se enfocó en determinar las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022. Esto permitirá a los profesionales de la salud tener un amplio panorama de las características del síndrome premenstrual en estudiantes y permitirá establecer un diagnóstico, tratamiento y apoyo para estas jóvenes, contribuyendo a mejorar su bienestar físico, emocional y académico.

## **1.2. Delimitación del problema**

### ***1.2.1. Espacial***

La investigación se desarrolló en el colegio Nuestra Señora del Rosario ubicado en la calle Paseo La Breña 280 del distrito de Huancayo en la región Junín, para tal efecto se consideró como población de estudio a las alumnas del quinto año de secundaria conformada por 9 secciones, siendo un total de 304 estudiantes mujeres adolescentes.

### ***1.2.2. Temporal***

La investigación se llevó a cabo mediante un enfoque transversal, abarcando el periodo comprendido entre mayo y agosto de 2022.

### ***1.2.3. Conceptual***

La investigación se encuentra enfocada en el síndrome premenstrual en estudiantes de nivel secundario que presenten criterios de diagnóstico para el SPM, tomando en consideración los signos y síntomas de carácter físico, emocional, social y las interferencias en sus actividades cotidianas en los diferentes ámbitos de sus vidas.

### **1.3. Formulación del problema**

#### ***1.3.1. Problema General***

¿Cuáles son las características del síndrome premenstrual en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?

#### ***1.3.2. Problemas Específicos***

***1.3.2.1.*** ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes de las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes de 5° de secundaria del del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?

***1.3.2.2.*** ¿El síntoma más frecuente del síndrome premenstrual afectará las actividades académicas y del hogar desarrolladas por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?

***1.3.2.3.*** ¿El síndrome premenstrual afectará las relaciones interpersonales familiares y académicas de las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?

***1.3.2.4.*** ¿El síndrome premenstrual estará relacionado con el ausentismo escolar en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?

***1.3.2.5.*** ¿El síndrome premenstrual conllevará una búsqueda de ayuda en familiares o personas allegadas de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?

***1.3.2.6.*** ¿El síndrome premenstrual será tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?

## **1.4. Justificación**

### ***1.4.1. Social***

La investigación se justifica desde una perspectiva social, ya que brindó un entendimiento profundo de los síntomas de carácter físico del síndrome premenstrual en la comunidad estudiantil del Colegio Nuestra Señora del Rosario en la ciudad de Huancayo, en el periodo académico del año 2022. De esta manera se abordó a grupo de estudiantes que venían cursando el quinto grado de educación secundaria en dicho plantel educativo.

Esta información es relevante porque se puede extender a grupos poblacionales más allá de la población local, al tratarse de una problemática generalizada en las adolescentes en etapa escolar que se ven en la necesidad de afrontar estos síntomas de carácter físico, que afectan a sus labores académicas y relaciones interpersonales. Por otro lado también existe otro grupo beneficiario conformado por las autoridades de los planteles educativos, entre directores y docentes de las instituciones educativas, para ello es vital contar con información actualizada del alumnado con datos concretos y reales de la problemática actual, que servirán para la toma de decisiones informada en cuanto a las consideraciones y tolerancias para las alumnas de sus instituciones, junto con un abordaje para un tratamiento adecuado por parte de los profesionales de la salud y de ser necesario con apoyo del área de psicología. Además, los hallazgos de esta investigación pueden contribuir significativamente al conocimiento de la comunidad científica en general, ofreciendo información valiosa sobre el síndrome premenstrual en el ámbito estudiantil específicamente en el grupo poblacional de las adolescentes en etapa escolar que asisten regularmente al colegio, para un diagnóstico y tratamiento en el primer nivel de atención, además de la posibilidad de referir atención médica especializada en aquellas adolescentes que lo requieran. Mediante un seguimiento y acompañamiento personalizado de la evolución de los síntomas y las mejoras en el bienestar de las alumnas.

#### **1.4.2. Teórica**

La investigación está respaldada desde un enfoque teórico, ya que posibilitó la determinación de las sintomatologías del síndrome premenstrual específicamente en los síntomas físicos en las estudiantes de nivel secundario de un colegio de la ciudad de Huancayo. Los resultados obtenidos fueron de utilidad para profesionales de la salud entre médicos y personal asistencial, al brindarles herramientas para identificar y diagnosticar las manifestaciones en pacientes adolescentes en etapa escolares. Además, la información recolectada permitirá ampliar las teorías relacionadas con los síntomas físicos del síndrome premenstrual en jóvenes y con la consulta a diversos autores, especialistas y médicos que respaldan y fundamentan la investigación. Por otro lado, con el respaldo del instrumento de investigación previamente validado y adaptado a la realidad actual, se busca contribuir al diagnóstico del síndrome premenstrual en adolescentes jóvenes en etapa escolar.

Esta información adquiere relevancia no solo en el ámbito práctico sino también en el teórico, ya que contribuye al cuerpo existente de conocimientos. Asimismo, los datos recopilados se presentan como una valiosa fuente de investigación para futuras investigadores que busquen ahondar en el síndrome premenstrual en adolescentes desde una perspectiva del análisis de los síntomas físicos. La construcción de un enfoque teórico sólido y la aplicación de diversas teorías fortalecen la validez y la robustez de la investigación, ofreciendo un aporte significativo tanto a la práctica clínica como al avance del conocimiento científico en esta área específica. Mostrando un precedente en el área de la salud pública, permitiendo a los médicos especializarse y capacitarse en temas relacionados al diagnóstico y el tratamiento de los síntomas premenstruales presentes en alumnas de nivel secundario en el ámbito local y nacional.

#### **1.4.3. Metodológica**

La investigación fue justificada desde un enfoque metodológico cuantitativo, ya que se empleó un instrumento de medición existente el cual se adaptó a la realidad de estudio y también fue validado por especialistas de

la salud para su aplicación. Este instrumento permitió obtener resultados en relación al estudio clínico del síndrome premenstrual en las alumnas de quinto de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora del Rosario” de la ciudad de Huancayo. Además, facilitó el análisis descriptivo de los datos recopilados.

La metodología empleada servirá como precedente en la aplicación de nuevos instrumentos de medición que permitan identificar las características de los síntomas físicos del síndrome premenstrual en adolescentes jóvenes en etapa escolar. Así mismo que permita ser aplicada en grupos de poblacionales más extensos, para conocer otras realidades y permitir diagnósticos más precisos y tratamientos más efectivos del mencionado síndrome premenstrual presentes en las estudiantes de nivel secundario.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

Una limitación de este estudio radica en el uso exclusivo de un cuestionario aplicado (Síntomas de Síndrome Premenstrual: Screening Modificado) para recopilar datos sobre las características del síndrome premenstrual entre las estudiantes de quinto año de secundaria, existiendo datos no considerados; tales como peso, tal, IMC, estilo de vida, hábitos alimenticios, duración de los síntomas y número de ciclos que presentaron síntomas premenstruales durante el año de aplicación del cuestionario.

. Debido a la naturaleza subjetiva de las respuestas proporcionadas por las participantes, existe la posibilidad de sesgo de respuesta o falta de precisión en la autopercepción y el reporte de los síntomas del síndrome premenstrual.

Se puede evidenciar también como limitación el tipo de estudio, debido a que al ser descriptivo solo complementará y expandirá los conocimientos ya existentes del síndrome premenstrual en adolescentes; sin ofrecer factores de riesgo asociados ni priorizar la relación con el ausentismo escolar, sin embargo, este trabajo de investigación podrá servir como base para futuros proyectos que se quieran realizar sobre el síndrome premenstrual y sus diversas correlaciones en la vida de las mujeres.

## **1.6. Objetivos**

### ***1.6.1. Objetivo General***

Determinar las características del síndrome premenstrual en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

### ***1.6.2. Objetivos Específicos***

- 1.6.2.1.*** Identificar los síntomas más frecuentes de las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes de 5° de secundaria del del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.
- 1.6.2.2.*** Identificar si los síntomas más frecuentes del síndrome premenstrual afectarán las actividades académicas y del hogar desarrolladas por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.
- 1.6.2.3.*** Identificar si el síndrome premenstrual afectará las relaciones interpersonales familiares y académicas de las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.
- 1.6.2.4.*** Identificar si el síndrome premenstrual estará relacionado con el ausentismo escolar en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.
- 1.6.2.5.*** Identificar si el síndrome premenstrual conllevará una búsqueda de ayuda en familiares o personas allegadas de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.
- 1.6.2.6.*** Identificar si el síndrome premenstrual será tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros por las

estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. *Antecedentes Internacionales*

Kullik L. et al. (12) elaboraron el artículo científico “**The prevalence of menstrual cycle symptoms and their association with mental health and sleep in German exercising women and athletes**”, en Alemania 2024. El **objetivo** fue examinar las características del síndrome premenstrual en mujer y atletas alemanas. La metodología empleada fue de nivel correlacional, fueron 322 participantes del estudio transversal, se empleó la encuesta, donde se empleó el Índice de síntomas menstruales (MSi). El **resultado**, fue que, los síntomas más comunes del síndrome premenstrual incluyen aumento del apetito, experimentado “a menudo” por aproximadamente el 50% de las personas, seguido de cambios de humor/ansiedad con un 45% que lo reporta frecuentemente. Dolor en la parte baja de la espalda es otro síntoma significativo, con un 40% que lo experimenta “a menudo”. Además, hinchazón/aumento de gases y cansancio/fatiga también son reportados frecuentemente por alrededor del 35% de las personas. Estos síntomas reflejan los principales desafíos que enfrentan muchas mujeres durante el ciclo menstrual, impactando su bienestar y calidad de vida. La limitación de este estudio fue que se basó únicamente



en mediciones subjetivas, lo que impide llegar a conclusiones sobre los niveles hormonales que podrían estar asociados con los síntomas. **La conclusión**, la conclusión del estudio destaca la importancia de considerar los síntomas del ciclo menstrual en la salud mental, la calidad del sueño y el comportamiento durante el sueño de las atletas femeninas. **La utilidad** de la investigación radica en proporcionar evidencia sobre cómo los síntomas del ciclo menstrual afectan la salud mental, la calidad del sueño y el comportamiento durante el sueño en mujeres atletas. Al mostrar una asociación significativa entre estos síntomas y aspectos como la depresión, la ansiedad, el estrés, la calidad del sueño y el comportamiento durante el sueño, el estudio subraya la importancia de tener en cuenta los síntomas menstruales en futuras investigaciones y en la práctica deportiva.

Babapour et al. (12) realizó la investigación “**The prevalence of moderate–severe premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder and the related factors in high school students: A cross-sectional study**”. Irán 2023, su **objetivo** fue determinar la prevalencia del síndrome premenstrual de moderado a grave y sus factores relacionados en estudiantes de secundaria. La **metodología** consistió en un estudio transversal en una población de 900 estudiantes de secundaria en Sari, se incluyó toda la población, no hubo ni muestra ni muestre, los datos se recopilaron utilizando las herramientas de detección como el cuestionario de tipo PSST (Premenstrual symptoms screening tool). El **resultado** encontró que la prevalencia del síndrome premenstrual fue 33,9%, también la prueba estadística de regresión logística determino una asociación significativa de la dismenorrea con una mayor prevalencia del síndrome premenstrual moderado a grave, dando a conocer que los antecedentes familiares se asocian con una mayor prevalencia. La **limitación** del estudio estuvo en el rango de alcance ya que solo se estudió a las estudiantes en la localidad de Sari. La **conclusión** detalla que la mayoría de estudiantes de secundaria no cumplen con los criterios del síndrome disfórico premenstrual ya que muchos experimentan síndrome premenstrual. La **utilidad** de la investigación radica en la aplicación de la encuesta PSST a una población joven de estudiantes de colegio.

Jeong et al. (6) en su investigación “**Effects of sleep pattern, duration, and quality on premenstrual syndrome and primary dysmenorrhea in Korean high school girls**”. Corea del Sur 2023, el **objetivo** fue investigar los patrones que afectan de forma independiente el síndrome premenstrual y dismenorrea primaria en niñas adolescentes durante la etapa de pandemia por Covid-19. En cuanto a la **metodología** tuvo un diseño transversal, el cual consistió en encuestas aplicadas a 519 niñas de secundaria de 15 a 18 años en Gyeonggi-do- Corea del sur, en el cual se evaluó la variable de frecuencia de dolor menstrual se efectuaron escalas analógicas visuales y escala de síntomas menstruales, aplicando para ello una herramienta de detección de síntomas premenstruales denominado cuestionario tipo PSST. El **resultado** determinó que el 78% de las niñas durmió a conciencia del encierro prolongado lo resultó en los índices de sintomatologías por el síndrome premenstrual también aumentaron el periodo de confinamiento. La **limitación** de la investigación estuvo presente al nivel del rango de edad de la población encuestada. Las **conclusiones** de la investigación resaltan la importancia de la calidad de sueño en el tratamiento del síndrome premenstrual en niñas adolescentes. La **utilidad** del estudio radica en la aplicación de la encuesta PSST a una población joven de estudiantes del sexo femenino en etapa escolar.

Daneshvar et al. (13) en su investigación “**Association of Premenstrual Syndrome with Adiposity and Nutrient Intake Among Young Indian Women**”. India 2022, su **objetivo** consistió en determinar el efecto de la tarea de la educación para la salud en la reducción del síndrome premenstrual en niñas de secundaria. La **metodología** desarrollada fue experimental en las escuelas de secundaria con un grupo de 120 estudiantes seleccionadas mediante muestreo de conveniencia, para ello se utilizó una encuesta mediante un formulario de Google en los meses de setiembre y noviembre, los **resultados** muestran una diferencia entre los casos con síndrome premenstrual y síndrome disfórico premenstrual moderado y grave entre los grupos de intervención y control. La **limitación** encontrada fue en referencia a la aplicación de la encuesta mediante medios digitales, no se logra

evidenciar la veracidad de las respuestas. La **conclusión** en relación al programa educativo puede recomendarse como una intervención efectiva para niñas con síndrome premenstrual moderado y severo. La **utilidad** del estudio radica en la aplicación de una cantidad considerada de población joven de estudiantes de un rango de edad en etapa adolescente.

Yoshimi et al. (14) desarrollaron la investigación “**Current status and problems in the diagnosis and treatment of premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder from the perspective of obstetricians and gynecologists in Japan**”. Japón 2023, el **objetivo** consistió en investigar el caso actual, características y problemas en el diagnóstico y tratamiento del síndrome premenstrual y el trastorno disfórico premenstrual desde una vista del área de la ginecología. La **metodología** empleada consistió en encuestas a los miembros de la sociedad japonesa de obstetras y ginecólogas mediante la plataforma web que consistía en describir el estado actual y los problemas en el diagnóstico. Los **resultados** obtenidos de un total de 1267 encuestados el 96.6% participaron en rutinas para el síndrome premenstrual, en referencia al diagnóstico se llevó un diario de síntomas de dos ciclos. La limitación de la investigación se basó en el estudio de dos variables en referencia al diagnóstico y tratamiento. Las **conclusiones** indicaron que solo la mínima parte de obstetras utilizan un diario prospectivo que es un criterio válido para el diagnóstico del síndrome premenstrual. La **utilidad** del estudio radica en la aplicación de una cantidad considerada de población joven de estudiantes de un rango de edad en etapa adolescente.

Khalilzadeh et al. (15) en su artículo titulado “**Evaluating the effect of educational intervention based on the health belief model on the lifestyle related to premenstrual syndrome and reduction of its symptoms among the first-grade high school girls**”. Irán 2023, el **objetivo** consistió en evaluar el efecto de la intervención de planes educativos basado en un modelo de creencias entorno a la salud sobre el estilo de vida relacionado con el síndrome premenstrual. La **metodología** usada fue un estudio cuasiexperimental realizado en 80 niñas de primer grado de secundaria dividido en dos grupos de intervención y de control, la herramienta de

recolección de datos empleó un cuestionario PSST enviada vía WhatsApp siendo validadas por un investigador basado en constructos de creencias de salud. Los **resultados** determinaron factores como la gravedad percibida, las señales en las acciones y el estilo de vida redujo los síntomas premenstruales en 40%. La **limitación** del estudio estuvo reflejada en el factor tecnológico ya que al tratarse de una encuesta en medios digitales el procesamiento denoto mayor tiempo en su procesamiento. La **conclusión** sobre la educación sobre un modelo de creencias de salud centró en el estilo de vida como un determinante para reducir los síntomas de síndrome premenstrual, así mismo se recomienda su uso junto con otros cuidados personales de salud. La **utilidad** se fundamenta en su aplicación bajo circunstancias adversas y que no implica reunirse físicamente con las estudiantes.

Buddhabunyan et al. (16) en su investigación “**Premenstrual syndrome (PMS) among high school students**”. Tailandia 2017, el **objetivo** fue evaluar la prevalencia del síndrome premenstrual en estudiantes tailandeses. La **metodología** tuvo un diseño transversal con una población de 255 estudiantes de secundaria de Teheran mediante un método de muestreo aleatorio de múltiples etapas, los datos fueron recolectados mediante encuestas para evaluar conductas preventivas del síndrome premenstrual. El **resultado** obtenido determinó una media de 19,25 sobre un indicador de 50 la cual fue muy baja, también las actividades físicas semanales el nivel educativo y los ingresos familiares son factores que tiene relación en la adopción de conductas preventivas del síndrome premenstrual. La **limitación** del estudio estuvo referida a la aplicación en un solo periodo de tiempo por las actividades académicas de las estudiantes. La **conclusión** determino que a consecuencia de la baja adopción de conductas preventivas entre estudiantes por lo que se aconseja tomar más atención a los estudiantes en la adopción de programas educativos para promover la prevención del síndrome premenstrual. La **utilidad** de la investigación servirá de comparación al tratarse de una población de estudiantes que asisten a la escuela de nivel secundario.

Thakur H. et al. (7) en su investigación “**Association of Premenstrual Syndrome with Adiposity and Nutrient Intake Among Young Indian Women**”. India 2022, el **objetivo** consistió en determinar algunos factores relacionados con la prevención del síndrome premenstrual entre adolescentes. La **metodología** aplicada se realizó mediante un muestreo aleatorio de múltiples etapas, los cuestionarios aplicados consistieron en determinar antecedentes, demografía y evaluar las conductas del síndrome premenstrual. El **resultado** obtenido de los 330 participantes informó un 71,3% pudo identificar al menos un síntoma de síndrome premenstrual, así como el 46,9% tenía síndrome premenstrual leve y el 31,5% tenía síndrome premenstrual moderado. La **limitación** del estudio se presentó en la aplicación de muestreo ya que se efectuó de manera aleatoria sin seguir un patrón determinado. La **conclusión** final asocio los parámetros antropométricos y la ingesta de nutrientes con el síndrome premenstrual refiriendo una correlación entre estos indicadores. La **utilidad** del estudio amplió el margen de aplicación en factores sociales, demográficos y conductuales.

Rodrigues A. et al. (18) “**Prevalence of Premenstrual Syndrome and Associated Factors Among Academics of a University in Midwest Brazil**”, en Brasil, 2022. El **objetivo** fue investigar la prevalencia del síndrome premenstrual (SPM) y trastorno disfórico premenstrual (TDPM) en estudiantes. La **metodología** fue transversal donde se incluyó 1115 estudiantes de edad de 18 años. Los **resultados** fueron que, La prevalencia del síndrome premenstrual fue del 46,9% (intervalo de confianza [IC] del 95%: 44,0–49,8), y de TDPM, 11,1% (IC 95% 9,3-13,0). Los síntomas más frecuentes fueron físicos, como sensibilidad en los senos, hinchazón y aumento de peso (73%); seguido de psicológico como comer en exceso/antojos de comida, lloroso/más sensible al rechazo (>60%). Más del 30% de los pacientes informaron que los síntomas interferían de forma moderada a grave en sus actividades sociales y académicas. Una de las principales **limitaciones** de este estudio fue su diseño transversal ya que la asociación entre el síndrome premenstrual y Algunos factores asociados, como la depresión, pueden tener se ha visto afectado por

la causalidad inversa como exposición y resultado fueron medidos al mismo tiempo. Las conclusiones fueron que, En conclusión, el estudio identificó que casi la mitad de los estudiantes universitarios tenían síndrome premenstrual y el 11% tenían síndrome disfórico premenstrual. Físico los síntomas eran más frecuentes que los psicológicos estos síntomas interfirieron de manera moderada a grave en sus actividades sociales y académicas. Esta investigación es **útil** para entender la alta prevalencia del síndrome premenstrual (PMS) y el trastorno disfórico premenstrual (PMDD) en estudiantes universitarias, identificar factores de riesgo asociados como el consumo de alcohol y la depresión, y destacar cómo los síntomas prevalentes afectan significativamente sus actividades académicas y sociales.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Costa M. y Santa María C. (17) en su investigación titulada “**Factores relacionados al trastorno disfórico premenstrual en mujeres atendidas en el centro de salud Independencia en el primer trimestre de año 2023- Arequipa, Perú**”. Arequipa 2023, el **objetivo** fue identificar la relación existente de problemas asociados al trastorno disfórico premenstrual en pacientes mujeres de 18 años y 40 años de edad. La **metodología** empleada para la investigación fue la observacional y tuvo un corte transversal aplicado a una población de 200 mujeres que asistieron continuamente al Centro de Salud Independencia en los tres primeros meses de 2023, la evaluación de la variable se usó el estadístico chi-cuadrado y un grado de significancia de p valor menor a 0,05. El **resultado** de la muestra determinó un 42% de pacientes que acudieron al establecimiento de salud presentaron este tipo de trastorno premenstrual de los cuales el 7% son <20 años, el 39% culminaron la secundaria, siendo la edad y nivel educativo los principales factores asociados a este síndrome, con respecto a las sintomatologías con mayor frecuencia fue la distensión abdominal, cambios bruscos de humor, depresión, cansancio y la mitad de los pacientes reportaron que los malestares intervienen con sus labores diarias. La **limitación** del estudio se encontró en que fue una descripción de los síntomas muy general y no se logró analizar con mayor exactitud. La **conclusión** mostró la prevalencia de características

socio epidemiológicas y ginecológicas como rasgos clínicos característicos para su diagnóstico, sin embargo, es necesario hacer investigaciones para tener un mejor diagnóstico y comprender mejor la gravedad de sus sintomatologías. La **utilidad** de la investigación fue conocer características clínicas en la población femenina y las sintomatologías presentes en este síndrome.

Pantigoso D. et al. (18) quien desarrollo una investigación titulada **“Frecuencia de los síntomas del síndrome de ovario poliquístico y el síndrome premenstrual, relacionado con el estrés académico en estudiantes de medicina de una universidad privada del Perú”**. Trujillo 2023, el **objetivo** fue identificar la frecuencia de síndromes poliquísticos y síndrome premenstrual y como se relaciona con el nivel de estrés de estudiantes de la carrera profesional de medicina. La **metodología** empleada para el estudio tuvo un corte analítico transversal, con una población de estudio de 322 alumnas mujeres elegidas por conveniencia de las aulas universitarias de Trujillo. Los **resultados** con referencia a la frecuencia del síndrome premenstrual en el nivel leve fue 47,52%, en el nivel moderado fue 25,47% y con nivel alto fue 4,04% y entre los niveles de leve en 4,35%, moderado en 65,22%, profundo en 30,43%. La **limitación** de la investigación consistió en la aplicación del estudio a un grupo reducido de estudiantes. La **conclusión** pudo identificar una alta relación de significancia entre el síndrome premenstrual y los niveles de estrés en los grupos de estudios analizados. La **utilidad** del estudio permitió conocer como este síndrome viene afectando a las estudiantes de nivel universitario en sus labores académicas.

Jaramillo M. y Gonzales F. (19) en su investigación titulada **“Relación entre la presencia de síntomas premenstruales y los niveles de depresión medidos con la Escala de depresión postnatal de Edimburgo en mujeres con menos de un año postparto”**. Lima 2022, el **objetivo** fue evaluar la relación del síntoma del síndrome premenstrual y su implicancia en los niveles de depresión de 321 mujeres. La **metodología** empleada consistió en un análisis transversal partiendo de una base de datos para

determinar la existencia de sintomatologías de trastorno premenstrual según criterios del DSM-IV y también los niveles de depresión según la escala de depresión postnatal denominada Edimburgo. El **resultado** obtenido arrojó para el indicador de cefalea un coeficiente de 3,26 y sensación de agobio un coeficiente de 4,95 los mismo que se asocian altamente al síndrome premenstrual. La **limitación** de la investigación se identificó en la utilización de otro instrumento basado en criterios del DSM-IV. Las **conclusiones** en referencia a los síntomas presentados de dolor de cabeza y percepción de agobio se relacionan directamente a estos síndromes, lo que permitiría realizar tamizajes para indicar factores de riesgo como antecedentes de depresión y otros factores psicológicos. La **utilidad** del estudio permitió ampliar el conocimiento de la aplicación de otros instrumentos para el estudio de las características de los síntomas del síndrome premenstrual.

Velarde M. y Palomino R. (20) en su investigación titulada “**Síndrome premenstrual y practica de consumo inadecuado de medicamentos en alumnas del primer ciclo de una universidad de San Juan Lurigancho, abril-2022**”. Lima 2022, el **objetivo** consistió en identificar la relación del síndrome premenstrual y los efectos sintomáticos producto del consumo inapropiado de fármacos por parte de los estudiantes que cursan el primer año en la universidad de San Juan Lurigancho. La **metodología** empleada tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, aplicada y con un nivel de tipo correlacional no experimental y transversal que identifico una muestra correspondiente a las estudiantes del primer año del periodo académico abril-2022, y para la recolección de datos se utilizó un cuestionario con 20 ítems. La **limitación** de la investigación se centró en el análisis efectuado en un solo periodo de tiempo determinado no llegando abarcar un tiempo más prolongado. El **resultado** obtenido en cuanto al consumo de forma inadecuada sin prescripción médica de medicamentos en un 82,30%, siendo los antiinflamatorios de mayor prevalencia en un 89,38%. La **conclusión** evidenció una relación directa para el síndrome premenstrual y la recurrencia alta del uso de medicamentos farmacológicos por parte de las alumnas de primer año de educación superior. La **utilidad** del estudio



permitió conocer otros factores determinantes como la medicación de productos farmacológicos para remediar los síntomas del síndrome premenstrual.

Sandoval A. (21) en su investigación titulada “**Factores asociados a síndrome premenstrual en mujeres que acuden al E.S. I-4 del distrito de Castilla, 2022**”. Piura 2022, el **objetivo** consistió en identificar los factores relacionados al síndrome premenstrual en pacientes mujeres que asistieron al establecimiento de salud categoría I-4 en distrito de Castilla. La **metodología** tuvo un diseño retrospectivo, transversal y analítico contando para ello una muestra estadística de 158 pacientes mujeres, la recolección de datos se realizó empleando una encuesta directa con el consentimiento de los participantes. El **resultado** sobre el síndrome premenstrual tiene un porcentaje de 26,6%, siendo los síntomas más frecuentes la irritabilidad, fatiga y antojos alimentarios en 78,3%, 63,7% y 59,9% respectivamente. La limitación del estudio estuvo en la aplicación y procesamiento de la información ya que al tratarse de una institución pública se tuvo poco acceso a la información de los pacientes. La **conclusión** en referencia al síndrome premenstrual determinó su asociación con la mala calidad de vida, el consumo de almidón y antecedentes de ansiedad o depresión lo que desencadenan los síntomas premenstruales. La **utilidad** del estudio permitió conocer otro ámbito de estudio donde también se puede evidenciar este tipo de problemática en las mujeres jóvenes.

Palacios D. y Calagua A. (22) quienes desarrollaron una investigación titulada “**Factores relacionados al síndrome premenstrual en enfermeras de un hospital público de Lima sur, 2022**”. Lima 2022, el **objetivo** del estudio fue determinar los factores relacionados al síndrome premenstrual en el personal clínico conformado por las enfermeras del hospital público de Lima sur. La **metodología** enfocada por la investigación tuvo un enfoque descriptivo-correlacional y de tipo transversal con una población de 44 enfermeras, para la evaluación se usó la prueba estadística T-student y adicionalmente se realizó un cuestionario para determina el grado de implicancia con la variable de síndrome premenstrual. El **resultado** obtenido

definió una mayor cantidad de mujeres que sufre de síndromes premenstruales en un porcentaje de 76,19%, por otra parte, la variable del síndrome premenstrual se relaciona con los factores de tiempo laboral y capacitación en valores de  $p=0,031$  y  $p=0,050$  respectivamente. La **limitación** del estudio se efectuó por el poco tiempo para una aplicación más detallada de todas las variables de estudio. La **conclusión** pudo identificar la existencia de mayor parte de población de enfermeras presenta el síndrome premenstrual, teniendo como parte la recomendación para los profesionales tenga en consideración estas patologías presentadas en dicho establecimiento de salud. La **utilidad** del estudio permitió conocer como este síndrome viene afectando a las estudiantes de nivel universitario en sus labores académicas.

### ***2.1.3. Antecedentes Locales***

Laura E. y Muñoz K. (23) en su investigación titulada “**Uso de plantas medicinales para tratar dolores menstruales en mujeres del distrito de Parihuanca, Huancayo-2023**”. Huancayo 2023, el **objetivo** fue identificar alternativas para el tratamiento de dolores menstruales con el uso de plantas medicinales en el distrito de Pariahuanca. La **metodología** estuvo enfocada en una investigación cuantitativa de un nivel descriptivo transversal con la aplicación de un cuestionario para la recolección de información. El **resultado** obtenido mostró un mayor porcentaje de 58,81% de encuestadas utilizaban las plantas medicinales para el tratamiento de los dolores menstruales y el 41,19% no usa este tratamiento, siendo el orégano y apio las más requeridas en 26,87% y 22,69% respectivamente. La **limitación** de la investigación se remarcó básicamente en el tratamiento de la sintomatología con medicamentos naturales o alternativos. La **conclusión** obtenida determinó una importancia de estas plantas en el manejo de los síntomas menstruales y su disponibilidad por parte de la población femenina. La **utilidad** de la investigación permitió conocer alternativas en medicamentos para contrarrestar los molestos síntomas premenstruales en mujeres jóvenes.

Vega V. (24) en su investigación titulada “**Repercusiones mentales del trastorno disfórico premenstrual en estudiantes de la Universidad Continental**”. Huancayo 2019, el **objetivo** consistió en buscar las

consecuencias producidas por el trastorno disfórico premenstrual en las alumnas de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Continental. La **metodología** aplicada en el estudio fue de un corte longitudinal de tipo analítico retrospectivo teniendo como método el muestreo no probabilístico y consecutivo acompañado de un instrumento denominado la encuesta. El **resultado** obtenido determinó que de uno de cada tres mujeres presentaron estos síntomas con una relación directa con la edad, carrera profesional y estado civil siendo de 92,4%, 84,9% y 93,7% respectivamente. La **limitación** del estudio estuvo referida en el periodo de aplicación ya que solo se enmarco en el análisis en dicho periodo. La **conclusión** de la autora en referencia a los factores que involucran este síndrome de estudio, se pueden destacar la ampliación somatosensorial que producen una disminución en la frecuencia del trastorno disfórico premenstrual, remarcando que es necesario más estudios en otros grupos de estudio para tener mayores alcances. La **utilidad** del estudio permitió relacionar las consecuencias a nivel psicológico con el síndrome premenstrual.

## 2.2. Bases Teóricas o Científicas

### 2.2.1. *El Síndrome Premenstrual*

Gudipally P. y Sharma G. (1) el síndrome premenstrual comprende un cuadro clínico psicológico y somático, que se produce días posteriores a la ovulación hasta el inicio de la menstruación, teniendo una duración aproximada de 14 días. Este síndrome se evidencia en malestares físicos y disminución en la capacidad de realizar actividades cotidianas.

El síndrome premenstrual también se define como un conjunto de síntomas de carácter físicos, trastornos psicológicos y alteraciones conductuales que aparecen después de la ovulación y antes de la menstruación en el ciclo premenstrual de la mujer. Los síntomas se manifiestan generalmente en el día a día causando alteraciones en el estado de ánimo y malestar físico, en los casos más graves. el trastorno se denomina trastorno disfórico premenstrual (25).

Así mismo según Bhandari S. et al. (26) el síndrome premenstrual es un trastorno con un alto nivel de prevalencia en todo el mundo, lo que conduce a mayores tasas de ausencia laboral, mayores gastos médicos y disminuye la calidad de vida.

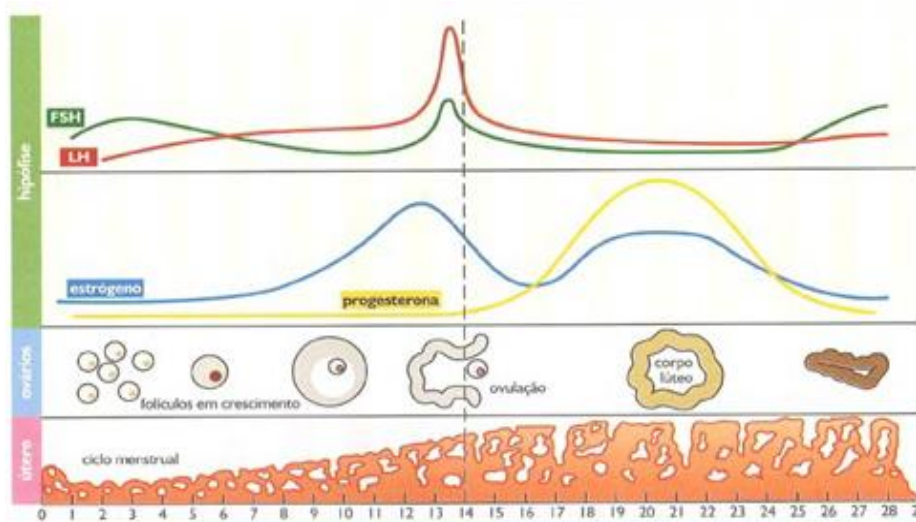
### A. Descripción

El síndrome premenstrual abarca muchos síntomas, como describe la Sociedad Peruana de Obstetricias y Ginecología del Perú (SPOG) no existe una definición universal y exacta de este síndrome debido a su término médico genérico que incluye una amplia sintomatología. (27).

En referencia a la delimitación temporal de la presencia de sintomatologías esta se da en la fase lútea y en cuanto a su periodicidad este síndrome premenstrual está presente en cada ciclo menstrual, pero no se tiene precisado la cantidad de días que dura o cuando desaparecerse (28). Diversas investigaciones remarcan que las sintomatologías se pueden presentar hasta dos semanas antes de la menstruación y dos o tres días después, como se puede observar en la **Figura 1**.

### Figura 1

*Delimitación del ciclo menstrual*



*Nota.* Tomado de "Hormonios: os mensageiros do sexo", por Visconti, M., editorial McGraw-Hill 2010, p.56

### **2.2.2. Etología**

La etiología del síndrome menstrual es desconocida, pero se puede relacionar con las fluctuaciones hormonales durante el ciclo premenstrual (16). En particular, se ha evidenciado relación entre los síntomas premenstruales y también los niveles altos de progesterona en la fase lútea tardía, así como una relación inversa con los estrógenos. Así mismo se pueden identificar otros patrones como el estrés, la dieta y factores genéticos que tiene implicancia en este síndrome. La etiología de los síntomas premenstruales puede clasificarse en los siguientes enfoques: psicológico, biológico y también en sociocultural y crítico-feminista (29).

#### **2.2.2.1 Enfoque psicológico**

El modelo se fundamenta en explicaciones de carácter psicosomáticos, niveles de estrés altos y características en la personalidad. Desde la perspectiva psicológica los síntomas premenstruales se centran desde la psicología femenina. Según la explicación de la Dr. Karen Horney, fundamenta un intermediador psicodinámico para las hormonas sexuales y los síntomas, explicando así que las variaciones hormonales previas a la menstruación se dan de manera involuntaria provocando alteraciones en la conducta y las emociones (30).

Otros autores como (31) los asocian a factores psicosomáticos que intervienen la conducta de las mujeres como son el sentir ansiedad, depresión con alteraciones físicas agravadas por condiciones psicológicas.

#### **2.2.2.2. Enfoque biológico**

El modelo biológico comprende los síntomas que se manifiestan por desorden hormonal provocando anomalías en la composición fisiológica los cuales tienen injerencia en el funcionamiento normal de ciclo menstrual. Múltiples investigaciones asocian el desequilibrio hormonal con un paso intermedio que se relacionan con los síntomas los factores desencadenantes de este síntoma entre ellos podemos encontrar

el papel de los esteroides sexuales, los neurotransmisores centrales y la activación inmune e inflamatoria (28).

#### **A. El papel de los esteroides**

La progesterona y la alopregnenolona son hormonas que experimentan un aumento durante la etapa de un ciclo menstrual y muestra una disminución en los días de menstruación, esta variación del nivel hormonal desencadena patologías en los pacientes. La dosis alta de progesterona acompañada de una suspensión inmediata está relacionada con los niveles altos de ansiedad y alteraciones en los niveles normales recomendados (32).

#### **B. El papel de los neurotransmisores centrales**

La serotonina es considerada una de los principales agentes en la etiopatogenia del síndrome premenstrual, ya que es un neurotransmisor central el cual se asocia al estado de ánimo y también se encarga de la regulación del comportamiento. El ácido gamma-aminobutírico es denominado un neurotransmisor de características inhibitorio que tiene una función importante en la fisiopatología del síndrome premenstrual (33).

#### **2.2.2.3. Enfoque Sociocultural**

Las creencias implantadas por distintas culturas, han contribuido en crear expectativas negativas en referencia a la fase premenstrual. Por lo tanto, se asocian las sintomatologías a factores externos como la sociedad que influencia con sus pensamientos negativos sobre la menstruación. En ese escenario se sugiere el uso de procedimientos de tipo cognitivo que busquen cambiar las ideas que se tienen referente al este tema en particular (5).

#### **2.2.2.4. Enfoque Critico-feminista**

Este enfoque manifiesta que los términos usados como síntomas y/o síndrome, no refleja ni describe la realidad problemática y solo caracterizan los comportamientos de las mujeres como la ira,

agresividad, irritabilidad como en factor femenino. Sostenido en qué relación de la feminidad y la patología como una repercusión biológica relacionándolo a un tema de tratamiento médico (5).

El síndrome premenstrual, podría ser considerado como un aspecto conductual asociados a situaciones particulares de agresividad a causa de situaciones de discriminación de las mujeres por parte de la sociedad (28).

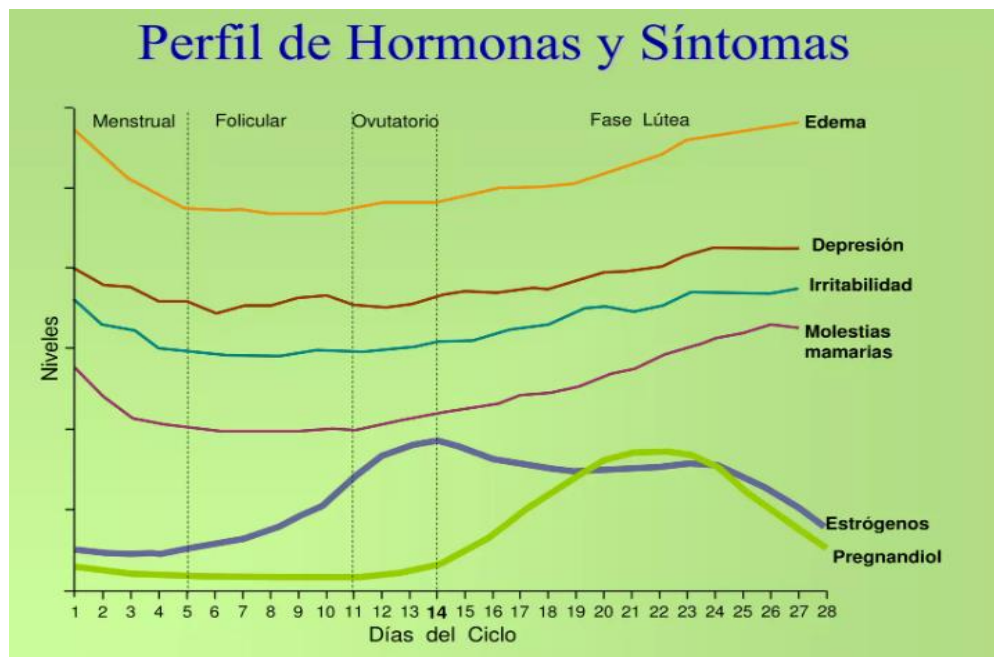
### **2.2.3. Epidemiología**

Se estima que el SPM afecta entre 30-40% de mujeres en edad reproductiva. La prevalencia específica en adolescentes es variable, con estudios reportan cifras de hasta 60% (29). Los síntomas suelen iniciar poco después de la menarca. En la mayoría de los estudios clínicos presentados, las sintomatologías son leves o moderados, pero en un 5-8% de mujeres pueden ser graves e incapacitantes (34).

### **2.2.4. Diagnóstico**

Los criterios de diagnóstico establecidos para la detección de síndrome premenstrual requieren de la anamnesis, junto con una evaluación de los síntomas con mayor prevalencia y gravedad, adicionalmente (35) el Premenstrual symptoms screening tool (PSST), el cual ayuda a identificar los síntomas más prevalentes de esta patología. Según el cual los síntomas más prevalentes son síntomas somáticos como la mastalgia, inflamación abdominal, dolores de cabeza y musculares prolongados durante el día. Síntomas emocionales como la tristeza, depresión, arranques de ira, ansiedad, aislamiento social. En la mayoría de casos se presentan en las dos semanas previas a la menstruación teniendo fluctuaciones variadas en variación de 1 y 2 días que se extienden durante todo el ciclo (33), como se presenta en la **Figura 2.**

**Figura 2**  
*Relación de hormonas y síntomas premenstruales*



*Nota.* Tomado de "Premenstrual complaints: an idiosyncratic syndrome." Por Gotts, S., Journal of Psychosomatic Obstetrics y Gynecology 1995, p.52

El diagnóstico es clínico y se fundamenta en la relación de la prevalencia de al menos un síntoma físico o efectivo recurrente durante la fase lúteínica tardía del ciclo que se resuelve al iniciar la menstruación. El diagnóstico clínico empleado para el tratamiento y diagnóstico se basa en las identificaciones de los síntomas más recurrentes y sus prevalencias en al menos dos ciclos menstruales (36).

Síntomas suficientes que interfieren en mayor porcentaje con el desenvolvimiento en el ámbito social y actividades escolares (27). Las sintomatologías deben estar relacionadas con el ciclo premenstrual y se deben presentar en la complicación de síntomas como la tristeza o depresivo, como el pánico y personalidad (5).

#### **A. Criterios de Síndrome Disfórico Premenstrual**

Debe existir una prevalencia de 5 de los siguientes 11 síntomas los cuales debe presentarse en la última etapa previa a la menstruación y al iniciar los días después del inicio de la menstruación y mostrar una disminución pasada la semana. Y los síntomas suficientes que produzcan



una interrupción de las actividades cotidianas en el ámbito social, laboral sexual y académico. Para ello los criterios a, b, c homologados por las contempladas en los anteriores criterios producidos por lo menos en los dos ciclos menstruales posteriores con alta prevalencia de malestares asociados a cambios bruscos de comportamiento, para ello se debe de llevar el control mediante un Registro día a día de la gravedad. Por otro lado, también se puede realizar un diagnóstico basado en los precedentes clínicos (27).

Según lo presentado por Steiner M. et al. (37) en su evaluación de la sintomatología producida por las afecciones del síndrome premenstrual a un nivel más agravado, se denomina síndrome disfórico premenstrual. Como se muestra en la **Tabla 1** se presentan los síntomas analizados para el estudio para el caso del síndrome disfórico premenstrual con los criterios de DSM-IV.

**Tabla 1**

*Criterios de síndrome disfórico premenstrual*

**Síndrome Disfórico Premenstrual**

**Criterios DSM-IV**

A. Los síntomas deben ocurrir durante la semana antes de la menstruación y remitir a los pocos días después del inicio de la menstruación

B. Los síntomas deben interferir con el trabajo, la escuela, actividades o relaciones habituales

Cinco de los siguientes síntomas deben estar presentes y por lo menos uno debe ser (1)(2)(3) o (4)

1. Estado de ánimo de depresivo o disforia
2. Ansiedad o tensión
3. La labilidad afectiva
4. Irritabilidad
5. Disminución en actividades habituales
6. Concentración difícil
7. Marcada falta de energía
8. Marcado cambio de apetito, comer en exceso, o antojos de alimentos
9. Hipersomnia o insomnio
10. Se siente abrumado
11. Otros síntomas físicos, es decir, sensibilidad en las mamas, hinchazón

C. Los síntomas no deben ser meramente una exacerbación de otro trastorno

D. Criterios A, B y C deben ser confirmados por puntuaciones posibles para al menos dos ciclos menstruales consecutivos sintomáticos

---

*Nota.* Tomado de “La herramienta de detección síntomas premenstruales (PSST) para los médicos”, por Steiner M et al, Arch Womens Ment Health 2003. p.203

Los exámenes físicos completos incluido el examen de tipo ginecológico, en la evaluación de las pacientes mujeres con prevalencia de síndrome premenstrual. Primeramente, el profesional realizara una evaluación para descartar los posibles antecedentes de las sintomatologías, que corresponderían a la fatiga, como es la anemia, hipotiroidismo o deficiencia de potasio o el consumo de diuréticos, en segundo lugar, la consecuencia de los dolores posiblemente producto de lesiones externas (27).

#### **2.2.5. Tratamiento**

##### **B. Tratamiento farmacológico**

Benzodiazepinas se encuentra asociado al uso el alprazolam como un medicamento eficaz para los pacientes con cuadros de ansiedad con nivel de severa e insomnio por la sintomatología premenstrual. Por otra parte, existe un riesgo de producir dependencia por lo que se debe de tener un control estricto en la prescripción de este medicamento. Y también el uso de tamoxifeno en dosis de 10mg al día puede aliviar la mastalgia, pero no se evidenciado una mejora en el tratamiento de los parámetros de diuréticos, el acetato de medroxiprogesterona (36).

Terapias hormonales es utilizado para los síntomas más severos producidas por el síndrome premenstrual. El objetivo de la terapia hormonal consiste en la inhibición del hipotálamo-gonadal con lo cual produciría la menopausia, induciendo a sensaciones de sofoco y un alto riesgo de osteoporosis. Por tal motivo, los pacientes deben ser medicados con hormonas como el estrógeno y gestágeno (32).

### **C. Tratamiento no farmacológico**

Actividades deportivas y ejercicios mejora a través del aumento de niveles de beta-endorfina, las actividades deportivas permiten reducir los niveles de estrés. La modificación dietética en consumo diario de las mujeres proporciona un alivio en los síntomas del síndrome premenstrual y mejoran el estilo y nivel de vida de las mujeres que padecen estas enfermedades. También el disminuir los niveles de sodio y carbohidratos en la dieta pueden ser consecuencia del aumento de su peso. Los desórdenes alimenticios, como la ingesta de alimentos entre salados y dulces son comunes en pacientes con síndrome premenstrual y con desordenes en las dietas y las enfermedades clínicos de edema (28).

Por tal motivo la disminución de comidas saladas y carbohidratos ayudan a calmar los cuadros clínicos y sensación de inflamación en las pacientes que padecen el síndrome premenstrual. Las terapias cognitivas conductual en las intervenciones cognitivas conductuales para mermar el síndrome premenstrual también es usado para el tratamiento de la ansiedad (38).

### **D. Terapia quirúrgica**

La terapia medica debe ser considerada antes de cualquier evaluación de una posible cirugía, de existir la presencia de cualquier sintomatología, sumando a ello la terapia medica conservadora no hayan obtenido resultados favorables. Es importante la predisposición del paciente y se le dar a conocer e informar a la paciente los beneficios y consecuencias de las sintomatologías. Los resultados de prevalencia de síndrome premenstrual determino una alta presencia de síntomas físicos, basados en estudios clínicos de pacientes mujeres (25).

## **2.3. Marco Conceptual**

- Estudio clínico. Los estudios clínicos pueden ser identificados con de tipo descriptivos o analíticos (33).
- El síndrome premenstrual. Se muestra más recurrente en adolescentes entre las edades de media de 16,5 años, identificándose entre los síntomas más

graves el cambio de humor, ansiedad e irritabilidad, con el mayor deterioro en el ámbito hogar y familiar. La dismenorrea y la duración del síndrome premenstrual se asociaron significativamente con el síndrome premenstrual en los análisis invariados y multivariados (39).

- Fase lútea. Comprende el periodo desde un día después de la ovulación y termina antes de la menstruación (25).
- Ciclo menstrual. El ciclo menstrual se define por diversos autores como un hecho fisiológico y a su vez psicológico, social y cultural que se relaciona e influye mutuamente (33).
- Síndrome. Es definida por un grupo de síntomas con características comunes que se presentan de manera simultánea (40).
- Síntoma. Son manifestación de tipo subjetiva que se producen durante un estado patológico (25).
- Hormonas. son sustancias que son segregadas por las glándulas (1).
- Estrógeno. Son hormonas del tipo sexuales esteroideas de tipo femenino, producido por los ovarios (41).
- Progesterona. Es una hormona esteroide que se encuentra inmerso en el ciclo menstrual, y también en el embarazo y en la formación del embrión (41).
- Artralgia. Dolor de las articulaciones (41).
- Hipersomnia. Somnolencia prolongada durante el día (41).
- Somático. En un calificativo que describe las sensaciones que son de carácter físico y que manifiestan de manera visual (31).

## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS

#### 3.1. Hipótesis general

H<sub>1</sub>: Las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo presentan un alto porcentaje de síntomas característicos del síndrome premenstrual durante el año 2022.

H<sub>0</sub>: Las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo presentan un alto porcentaje de síntomas característicos del síndrome premenstrual durante el año 2022.

#### 3.2. Hipótesis específica

3.2.1. Los síntomas más frecuentes de las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes de 5° de secundaria del del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022, son el dolor abdominal, cansancio, problemas para conciliar el sueño, dolor abdominal, dolor pélvico abdominal, dolor de cabeza, dolor de espalda y dolor articular.

3.2.2. Los síntomas más frecuentes del síndrome premenstrual si afectan las actividades académicas y del hogar desarrolladas por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**3.2.3.** El síndrome premenstrual sí afecta las relaciones interpersonales familiares y académicas de las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**3.2.4.** El síndrome premenstrual está relacionado con el ausentismo escolar en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**3.2.5.** El síndrome premenstrual sí conlleva una búsqueda de ayuda en familiares o personas allegadas de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**3.2.6.** El síndrome premenstrual es tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

### **3.3. Variables**

#### **3.3.1. Definición conceptual**

Según Gudipally P. y Sharma G. (33) el síndrome premenstrual se caracteriza por la presencia de una serie de síntomas físicos, emocionales y conductuales que experimentan las mujeres, los cuales se manifiestan de forma cíclica aproximadamente dos semanas antes del inicio de la menstruación y persisten hasta el comienzo del sangrado menstrual.

#### **3.3.2. Definición operacional**

Es una patología que afecta a todas las mujeres, caracterizada por sintomatologías somáticas, emocionales y psicosociales que afectan el comportamiento de sus actividades (33).

### 3.4. Matriz de operacionalización de Variable

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	
El Síndrome Premenstrual	El síndrome menstrual se caracteriza por la presencia de una serie de síntomas físicos, emocionales y conductuales que experimenta las mujeres los cuales se manifiesta de forma cíclica aproximadamente dos semanas antes del inicio de la menstruación y persiste hasta el comienzo del sangrado menstrual. (35).	Es una patología que afecta a todas las mujeres, caracterizada por sintomatologías somáticas, emocionales y psicosociales que afectan el comportamiento de sus actividades (35).	Síntomas	Cansancio	Item 1	Cualitativa	Nominal
				Problemas para conciliar el sueño	Item 2	Cualitativa	Nominal
				Dolor abdominal	Item 3	Cualitativa	Nominal
				Dolor pélvico abdominal	Item 4		
				Sensibilidad en las mamas	Item 5	Cualitativa	Nominal
				Dolor de cabeza	Item 6	Cualitativa	Nominal
				Dolor de espalda	Item 7	Cualitativa	Nominal
				Dolor muscular	Item 8	Cualitativa	Nominal
				Dolor articular	Item 9	Cualitativa	Nominal
				Sensación de hinchazón	Item 10	Cualitativa	Nominal
				Inapetencia	Item 11	Cualitativa	Nominal
				Estreñimiento	Item 12	Cualitativa	Nominal
				Diarrea	Item 13	Cualitativa	Nominal
				Nauseas	Item 14	Cualitativa	Nominal
				Vómito	Item 15		
				Interferencia en tareas o responsabilidades académicas	Item 16	Cualitativa	Nominal
				Interferencia en la relación con compañeras de colegio	Item 17	Cualitativa	Nominal
				Interferencia con la relación familiar	Item 18	Cualitativa	Nominal
				Interferencia con la asistencia al colegio o clases	Item 19	Cualitativa	Nominal

---

		Cualitativa	Nominal
Comunicación de síntomas a sus padres y/o familiares	Item 20	Cualitativa	Nominal
Comunicación de síntomas a amigas o personas allegadas	Item 21	Cualitativa	Nominal
Consumo de algún medicamento analgésico	Item 22	Cualitativa	Nominal
Consumir algún te o remedio casero	Item 23	Cualitativa	Nominal

---



## **CAPÍTULO IV METODOLOGÍA**

### **4.1. Método de investigación**

El método general empleado fue el deductivo, dado que se analizó desde lo más general a lo particular en relación con el síndrome premenstrual en estudiantes del colegio Nuestra Señora del Rosario. Concordando con Hernández R. y Sánchez C. (42) este método consiste en analizar de manera general hacia lo particular.

El método específico empleado fue el observacional, por lo que se asumió una postura de observador sobre el fenómeno de estudio. Concordando con Sánchez H. y Reyes C. (43) cuando afirma que el método observacional consiste en la observación en campo con el objetivo de mitigar los riesgos producto de la actividad de constatación y esta permanezca inmersa en una subjetividad por parte del investigador.

### **4.2. Tipo de estudio**

La investigación planteada es de tipo básico por lo que busca conocer y entender mejor las características del síndrome premenstrual en estudiantes de secundaria, según Sánchez H. y Reyes C. (43) se trata de una investigación básica puesto que tiene como objetivo la exploración del conocimiento actual con el fin de desarrollar principios y leyes que puedan ser aplicados en un entorno real.

### 4.3. Nivel de investigación

El nivel de la investigación es el descriptivo, por lo que su objetivo es propiamente describir la variable de estudio que vienen a ser el síndrome premenstrual y no fue modificada. De tal forma como Sánchez H. y Reyes C. (43) sostiene que se trata de un nivel descriptivo, cuando solo implica la descripción detallada de los comportamientos de los fenómenos en contextos temporales y espaciales específicos, lo que contribuye a situarlos en un momento y lugar concreto.

### 4.4. Diseño de estudio

El estudio tiene un diseño de carácter no experimental transversal descriptivo simple, por lo cual se fundamenta en la observación de la variable existente, sin alterar deliberadamente las características de esta variable durante su estudio. Así mismo la investigación tiene un corte transversal, porque los datos fueron recolectados en un solo instante temporal, sin llevar a cabo un seguimiento ni evaluación longitudinal. Como refiere Hernández R. y Sánchez C. (42) en el estudio no experimentales el investigador no realiza una manipulación de las variables, sino que solo cumple un papel de observador y realiza un registro, sumado a ello un estudio transversal en donde se recopilan los datos en un solo momento.

$$M \text{ -----} \rightarrow O_1$$

Donde:

M = Las estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio Rosario

O<sub>1</sub> = Observación del estudio clínico del síndrome premenstrual.

### 4.5. Ubicación geográfica y tiempo de realización

La ciudad de Huancayo es una de las 9 provincias de la región Junín se halla en el Valle del Mantaro, limitando por el norte con la provincia de Concepción, al sur con la región Huancavelica, al este con la provincia de Satipo, al oeste con la provincia de Chupaca.

La ciudad de Huancayo, cuenta con 73 colegios estatales y particulares de nivel secundarios dentro de su jurisdicción, siendo el colegio Nuestra Señora del

Rosario una de las más representativas con un total de 1560 estudiantes en nivel secundario según el censo de Unidad Educativa (2).

#### 4.6. Población y muestra

Hernández R. y Sánchez C. (42) menciona a la población como un conjunto total de las situaciones que presentan características similares. Por tal motivo la población estuvo definida por las estudiantes del quinto año de educación secundaria que padecen del síndrome premenstrual en el colegio Rosario, el cual lo conforman un total de 304 estudiantes distribuidas en 9 secciones, tal como se presenta en la

**Tabla 2.**

**Tabla 2**

*Secciones del quinto de secundaria*

<b>Sección</b>	<b>Cantidad de alumnas</b>
A	35
B	34
C	34
D	33
E	35
F	32
G	34
H	33
I	34
<b>Total</b>	<b>304</b>

*Nota.* Por lo que se tiene una población de 304 estudiantes

De acuerdo con Hernández R. y Sánchez C. (42) la muestra es la representación de un grupo de estudio que presentan características similares y son parte de una misma población. La utilización de un muestra probabilística o no probabilística está relacionada a la estructura de la investigación, según sus objetivos y diseños planteados.

Para tales fines se utilizó la fórmula general para obtener el tamaño de muestra, la cual es la siguiente:

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

Donde:

n=tamaño de muestra

N=304 (tamaño de la población)

Z=1,96 (95% nivel de confianza)

p=q=0,5(probabilidad de éxito y máxima dispersión)

e=0,05 (margen de error)

El cálculo de la muestra es de la siguiente manera:

$$n = \frac{(1.96)^2 304 \times (0.5 * 0.5)}{(0.05)^2 (304 - 1) + (0.5 * 0.5)(1.96)^2}$$

n =170 estudiantes

Por lo tanto, es necesario una muestra de 170 alumnas de la población de 304 alumnas del 5° de secundaria del Colegio Nuestra Señora del Rosario con un nivel e confiabilidad de 95% y una estimación de error de 5%.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

- Las estudiantes de quinto año de nivel secundario que sufren de síndrome premenstrual en el colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo.
- Estudiantes actualmente matriculados en quinto año de secundaria.
- Estudiantes que han proporcionado su consentimiento informado para participar en la evaluación del síndrome premenstrual.
- Estudiantes que experimentan ciclos menstruales regulares.

#### **Criterios de exclusión**

- Las estudiantes que cursan los niveles del primero al cuarto año de nivel secundaria en el colegio Nuestra Señora del Rosario de Huancayo.
- Estudiantes que no otorgan su consentimiento informado para participar en el estudio.
- Estudiantes que han sido diagnosticados con condiciones médicas preexistentes que podrían afectar la evaluación del síndrome premenstrual (por ejemplo, trastornos hormonales previos, enfermedades crónicas, etc.).
- Estudiantes que están tomando medicamentos que podrían influir en los síntomas del síndrome premenstrual

#### **Criterios de eliminación**

- Las estudiantes de nivel secundario en el Colegio Nuestra Señora del Rosario de Huancayo que padecen de enfermedades como covid-19, enfermedades somáticas u otro tipo de síndromes.
- Datos de estudiantes cuyas respuestas no sean confiables o coherentes durante la evaluación del síndrome premenstrual.
- Datos de estudiantes cuya participación se haya vuelto inviable debido a eventos imprevistos o cambios en su estado de salud durante el estudio.

#### **4.7. Tamaño de muestra**

Se utilizó el método de muestreo aleatorio simple, por el cual se seleccionaron unidades de muestra, de manera que todas tengan una misma probabilidad de ser elegidas. Según Hernández R. y Sánchez C. (42) este enfoque asegura que cada componente de la población tenga una probabilidad equitativa de ser seleccionada lo que garantiza que la muestra obtenida refleje con precisión la composición de la población analizada. Siendo la fórmula para el cálculo la siguiente:

$$ni = n \times \frac{Ni}{N}$$

El muestreo aleatorio simple genera muestras con una probabilidad muy baja de sesgos y una variabilidad adecuada, lo que facilita la obtención de resultados que pueden aplicarse a toda la población. Para conocer la cantidad de alumnas de 5° de secundaria del colegio Rosario se empleó el muestreo estratificado como se presenta en la **Tabla 3**.

**Tabla 3**

*Muestra por secciones*

<b>Sección</b>	<b>Cantidad de alumnas</b>
A	20
B	19
C	19
D	18
E	20
F	17
G	19
H	18
I	20
Total	170

*Nota.* Diseño de la autora, 2022

#### **4.8. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **4.8.1. Técnicas**

En la investigación se recolecto la información para el estudio del síndrome premenstrual en las alumnas de quinto de secundaria en el colegio “Nuestra Señora del Rosario” que es la variable de estudio, para tal efecto se utilizó una encuesta, la selección de tipo de encuesta debe estar alineada con la formulación del problema de investigación (42).

##### **4.8.2. Instrumentos**

El instrumento usado en la recolección de toda la información y registro de datos consistió en un cuestionario de tipo PSST (Premenstrual symptoms screening tool) el cual fue validado por expertos y permitió llevar un registro detallado de la información tomada en campo. Como detalla Sánchez H. y Reyes C. (43) este recurso es importante para la recolección de datos, por su facilidad y adaptabilidad a distintos escenarios. Así mismo aporta con información detallada el cual es recolectada en forma inmediata permitiendo al

investigador realizar un seguimiento permanente de los fenómenos. Como se presenta en la Tabla 4.

**Tabla 4**  
*Ficha técnica para PSST*

<b>FICHA TÉCNICA</b>	
Nombre	The Premenstrual symptoms screening tool -PSST
Autor	Steiner M, Macdougall M, Brown E
Año	2003
Procedencia	Estados Unidos
Adaptación en Perú	Hermoza Orcón, Angela Massiel 2022
Tipo de aplicación	Individual
Total de ítems	23 ítems
Duración	15-20 minutos
Calificación	No refiere / No / Si

*Nota.* Ficha de PSST, modificado por Hermoza Orcon, 2022

#### 4.9. Validez y confiabilidad de los instrumentos

Según Steiner M. et al.(35) desarrollaron y validaron el PSST que mide la severidad el síndrome premenstrual, el cual fue validado a través de tres grupos de mujeres de prueba para comprobar su validez.

En relación con el instrumento del cuestionario PSST, este fue validados por el juicio de cuatro expertos, como se precisa en la **Tabla 5**.

**Tabla 5**  
*Juicio de expertos*

<b>Jueces/Expertos</b>	<b>Criterio</b>				
	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	$\Sigma$
Mallma Canchanya Angel	1	7	2	10	10
Trucios de la Cruz Jhon	3	7	10	10	10
Casavilca Suarez Kevin	8	2	10	10	10
Baroni Orellana Eder D.	3	7	10	10	10

#### **4.10. Procedimiento de recolección de datos**

En esta investigación la cuantificación de los datos se utilizó mediante el software de Microsoft Office, específicamente el aplicativo Microsoft Excel. Una vez que se obtuvieron los datos cuantificados, fueron procesados mediante el software estadístico SSPS versión 26 en español. Este software es capaz de analizar todo tipo de datos. Finalmente, se empleó la estadística descriptiva para analizar la variable de síndrome premenstrual en alumnas de quinto de secundaria del Colegio Nuestra Señora del Rosario.

#### **4.11. Aspectos éticos de la investigación**

En la planificación y ejecución de la presente investigación sobre el síndrome premenstrual en estudiantes de quinto año de secundaria, se han considerado aspectos éticos fundamentales para asegurar el bienestar y la integridad de los participantes. Ante todo, se ha obtenido el consentimiento informado de cada estudiante, asegurando su pleno entendimiento y voluntariedad para participar en la evaluación del síndrome premenstrual. La confidencialidad y privacidad de los datos recopilados son prioridades, garantizando que la información personal de los participantes sea manejada de manera segura y que los resultados se presenten de forma agregada y anónima. Además, se han establecido criterios claros de inclusión y exclusión para asegurar la idoneidad de los participantes y se han implementado medidas para minimizar cualquier posible impacto negativo en la salud emocional o física de los estudiantes durante el proceso de evaluación. Esta investigación se lleva a cabo en estricto cumplimiento con las normativas éticas y legales, con el objetivo primordial de contribuir al conocimiento científico de manera ética y responsable.



## CAPÍTULO V RESULTADOS

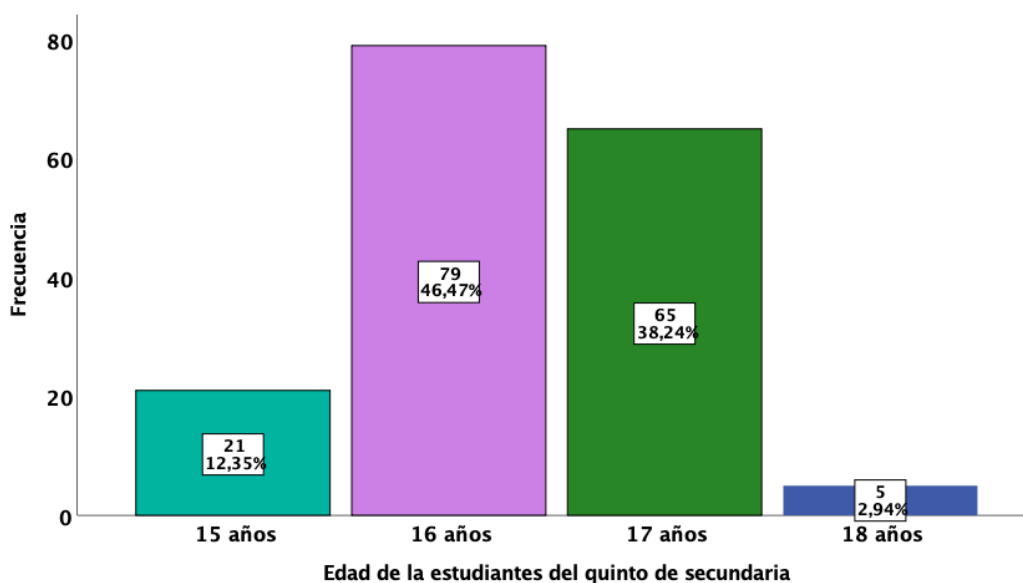
### 5.1 Resultados descriptivos

A continuación, se presentan los resultados descriptivos de las participantes en el estudio clínico de los síntomas premenstruales en las estudiantes del colegio Rosario en la ciudad de Huancayo.

**Tabla 6**  
*Resultados de las edades y grado cursado de las participantes*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Promedio
Edad	15 años	21	12,4	12,4	16,32
	16 años	79	46,5	46,5	
	17 años	65	38,2	38,2	
	18 años	5	2,9	2,9	
Grado cursado	Quinto	170	100	100	
<b>Total</b>		<b>170</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Figura 3**  
*Porcentaje de las edades de las participantes*



**Interpretación:** En la **Tabla 6** y la **Figura 3**, se observa que el 46.47% (79 estudiantes) tenía una edad de 16 años. Asimismo, el 38,24% (65 estudiantes) contaba con 17 años, mientras que un 12,35% (21 estudiantes) tenía 15 años. Por último, únicamente un 2,94% (5 estudiantes) tenía 18 años de edad. Además, el promedio de edades de las alumnas del quinto año de secundaria fue de 16,32 años.

## 5.2 Resultados en relación con los objetivos

A continuación, se presentarán los resultados en relación con los objetivos planteados en la investigación. Esta sección proporciona un análisis detallado de cómo los hallazgos obtenidos contribuyen al alcance de los objetivos propuestos inicialmente. Cada objetivo será abordado de manera específica, destacando las tendencias, patrones y cualquier información relevante que surja de la interpretación de los datos recopilados. Este enfoque permitirá una comprensión más completa y contextualizada de la relación entre los resultados y los objetivos de la investigación.

En relación con los síntomas más frecuentes de las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**Tabla 7**  
*Resultados de los síntomas de las características clínicas*

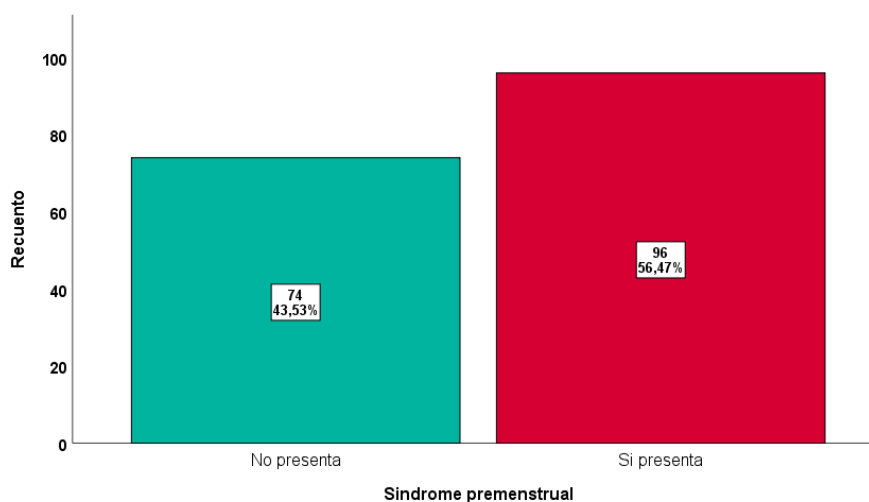
N°	Ítem	No	No refiere	Sí
1	¿Presentas cansancio?	54	3	113
		31,8%	1,8%	66,5%
2	¿Presentas problemas para conciliar el sueño?	48	2	120
		28,2%	1,2%	70,6%
3	¿Presentas dolor abdominal?	22	3	145
		12,9%	1,8%	85,3%
4	¿Presentas dolor pélvico abdominal?	36	3	131
		21,2%	1,8%	77,1%
5	¿Presentas sensibilidad en las mamas?	96	3	71
		56,5%	1,8%	41,8%
6	¿Presentas dolor de cabeza?	47	3	120
		27,6%	1,8%	70,6%
7	¿Presentas dolor de espalda?	73	9	88
		42,9%	5,3%	51,8%
8	¿Presentas dolor muscular?	129	4	37
		75,9%	2,4%	21,8%
9	¿Presentas dolor articular?	50	3	117
		29,4%	1,8%	68,8%
10	¿Presentas sensación de hinchazón?	146	2	22
		85,9%	1,2%	12,9%
11	¿Presentas inapetencia? (Disminución en tu apetito)	126	8	36
		74,1%	4,7%	21,2%
12	¿Presentas constipación? (Estreñimiento)	99	8	63
		58,2%	4,7%	37,1%
13	¿Presentas incremento en tus evacuaciones fisiológicas? (Diarrea)	131	6	33
		77,1%	3,5%	19,4%
14	¿Presentas sensación de nauseosa?	123	3	44
		72,4%	1,8%	25,9%
15	¿Presentas vómitos?	148	7	15
		87,1%	4,1%	8,8%

La **Tabla 7** muestra respuestas de estudiantes de secundaria a ítems relacionados con síntomas menstruales. Un 66,5% siente cansancio, o sea, alrededor de 7 de cada 10 estudiantes. Un 70,6% tiene problemas para conciliar el sueño, lo que representa 7 de cada 10 estudiantes. El dolor abdominal es reportado por el 85,3%, es decir, 8 de cada 10 estudiantes. El dolor pélvico abdominal afecta al 77,1%, aproximadamente 8 de cada 10 estudiantes. La sensibilidad en las mamas es menos común, con un 41,8% de respuestas afirmativas, es decir, 4 de cada 10 estudiantes. El dolor de cabeza y de espalda es significativo, con un 70,6% y 51,8% respectivamente, es decir, 7 de cada 10 estudiantes reportan dolor de cabeza y 5 de cada 10 reportan dolor de espalda. Un 75,9% no reporta dolor muscular, lo que

significa que aproximadamente 2 de cada 10 estudiantes sí lo presentan, y un 68,8% presenta dolor articular, es decir, 7 de cada 10 estudiantes. La sensación de hinchazón solo ha afectado al 12,9%, es decir, 1 de cada 10 estudiantes. La inapetencia y constipación son menos frecuentes, con un 21,2% y 37,1% respectivamente, es decir, 2 de cada 10 estudiantes presentan inapetencia y 4 de cada 10 presentan constipación. La diarrea es reportada por el 19,4%, es decir, 2 de cada 10 estudiantes, mientras que la sensación de náusea y vómitos son menos comunes, con un 25,9% y 8,8%, lo que significa que aproximadamente 3 de cada 10 estudiantes presentan náusea y 1 de cada 10 presentan vómitos.

Los síntomas más frecuentes entre las estudiantes de secundaria los síntomas más frecuentes entre las estudiantes de secundaria son el dolor abdominal (84,1%, 9 de 10), cansancio (66,5%, 7 de 10), problemas para conciliar el sueño (70,6%, 7 de 10), dolor abdominal (85,3%. 8 de 10), dolor pélvico abdominal (77,1%, 8 de 10), dolor de cabeza (70,6%, 7 de 10), dolor de espalda (51,8%, 5 de 10) y dolor articular (68,8%, 7 de 10).

**Figura 4**  
*Porcentaje de síndrome pre menstrual*



De acuerdo con la **Figura 4**, se puede observar que el 56,47% de las estudiantes presentan síndrome premenstrual, mientras que el 43,53% no lo presentan. Esta diferencia sugiere que más de la mitad de las estudiantes experimentan síntomas asociados al síndrome premenstrual, lo que podría tener un impacto en su bienestar general y en su rendimiento académico. Es recomendable

considerar estrategias de apoyo y manejo para aquellas estudiantes que padecen estos síntomas, con el fin de mejorar su calidad de vida y facilitar su éxito académico.

En cuanto al síntoma más frecuente del síndrome premenstrual que afectan las actividades académicas y del hogar de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**Tabla 8**

*Resultados de los síntomas que afectan las actividades académicas y del hogar*

N°	Ítem	No	No refiere	Sí
16	Los síntomas interfieren con tus tareas o responsabilidades académicas	118 69,4%	3 1,8%	49 28,8%
17	Los síntomas interfieren con tu relación con compañeras de colegio	113 66,5%	0 0%	57 33,5%

La **Tabla 8** muestra los resultados de los síntomas menstruales que afectan las actividades académicas y del hogar entre estudiantes de secundaria. Un 28,8% (aproximadamente 3 de cada 10 estudiantes) reporta que los síntomas interfieren con sus tareas o responsabilidades académicas, mientras que un 69,4% (aproximadamente 7 de cada 10 estudiantes) indica que no interfieren. Solo un 1,8% no refiere si los síntomas interfieren o no. Además, un 33,5% (aproximadamente 3 de cada 10 estudiantes) señala que los síntomas interfieren con su relación con compañeras de colegio, mientras que un 66,5% (aproximadamente 7 de cada 10 estudiantes) afirma que no interfieren en estas relaciones, y ninguno (0%) indicó que no refiere sobre este aspecto.

En cuanto a que el síndrome premenstrual afecta las relaciones interpersonales familiares y académicas de las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**Tabla 9**

*Resultados de los síntomas que afectan la relaciones familiares y académicas*

N°	Ítem	No	No refiere	Sí
18	Los síntomas interfieren con tu familia	153 90,0%	2 1,2%	15 8,8%

La **Tabla 9** muestra los resultados sobre los síntomas que afectan las relaciones familiares y académicas entre estudiantes de secundaria. En relación con la interferencia de los síntomas con la familia, un 8,8% (aproximadamente 1 de cada

10 estudiantes) reporta que estos interfieren, mientras que un 90,0% (aproximadamente 9 de cada 10 estudiantes) indica que no hay interferencia. Solo un 1,2% no refiere sobre este aspecto.

En cuanto a que el síndrome premenstrual está relacionado con el ausentismo escolar en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022. Se tiene lo siguiente:

**Tabla 10**

*Resultados del síndrome pre menstrual relacionado al ausentismo escolar*

		Ausentismo escolar				
		No	No refiere	Sí	Total	
Síndrome premenstrual	No presenta	Recuento	55	3	16	74
		% dentro de Síndrome premenstrual	74,3%	4,1%	21,6%	100,0%
premenstrual	Si presenta	Recuento	15	0	81	96
		% dentro de Síndrome premenstrual	15,6%	0,0%	84,4%	100,0%
Total		Recuento	70	3	97	170
		% dentro de Síndrome premenstrual	41,2%	1,8%	57,1%	100,0%

En la **Tabla 10** revela una clara asociación entre la presencia del síndrome premenstrual y la interferencia con la asistencia escolar. Entre las estudiantes que presentan síndrome premenstrual, un notable 84,4% reporta que los síntomas interfieren con su asistencia al colegio, en contraste con solo el 21,6% de las estudiantes que no presentan el síndrome. En total, el 57,1% de las estudiantes experimenta interferencia con la asistencia, lo que sugiere que el síndrome premenstrual tiene relación con el ausentismo escolar, comparado con el 41,2% de aquellas que no enfrentan ausentismo. Este análisis subraya la necesidad de considerar el síndrome premenstrual como un factor relevante que puede afectar la participación académica de las estudiantes.

**Tabla 11***Chi – cuadrado del Síndrome premenstrual y ausentismo escolar*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	67,701 <sup>a</sup>	2	,000	,000	
Razón de verosimilitud	73,203	2	,000	,000	
Prueba exacta de Fisher	70,732			,000	
Asociación lineal por lineal	64,023 <sup>b</sup>	1	,000	,000	,000
N de casos válidos	170				

En la **Tabla 11** se muestra la prueba de chi-cuadrado y la prueba exacta de Fisher confirman una relación estadísticamente significativa entre la presencia del síndrome premenstrual y la interferencia con la asistencia escolar. El chi-cuadrado de Pearson tiene un valor de 67,701 con un valor p de 0,000, indicando que la relación observada entre los síntomas y la interferencia es altamente significativa. La prueba exacta de Fisher, con un valor p de 0,000, refuerza esta conclusión, siendo particularmente útil dada la presencia de celdas con frecuencias esperadas menores de 5. La asociación lineal por lineal también muestra un valor p de 0,000, sugiriendo una tendencia estadísticamente significativa en la relación entre las variables. En definitiva, los datos sugieren que el síndrome premenstrual se relaciona con el ausentismo escolar, como lo demuestran las pruebas estadísticas.

En cuanto a que el síndrome premenstrual conlleva a una búsqueda de ayuda en familiares o personas allegadas de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**Tabla 12***Resultados de la búsqueda de ayuda en familiares o personas allegadas*

N°	Ítem	No	No refiere	Sí
20	¿Cuándo presentas los síntomas, lo comunicas a tus padres y/o familiares cercanos?	25 14,7%	3 1,8%	142 83,5%
21	¿Cuándo presentas los síntomas, lo comunicas a tus amigas o personas allegadas?	35 20,6%	4 2,4%	131 77,1%

La **Tabla 12** muestra que la mayoría de las estudiantes de secundaria busca ayuda cuando presentan síntomas menstruales, comunicándolo principalmente a sus padres y/o familiares cercanos (83,5%, es decir, aproximadamente 8 de cada 10 estudiantes), mientras que un 14,7% (aproximadamente 1 de cada 7 estudiantes) no

lo hace y un 1,8% (menos de 1 de cada 50) no refiere. Además, un 77,1% (aproximadamente 8 de cada 10 estudiantes) comunica sus síntomas a amigas o personas allegadas, con un 20,6% (aproximadamente 2 de cada 10 estudiantes) que no lo hace y un 2,4% (aproximadamente 1 de cada 10 estudiantes) que no refiere. Esto indica una tendencia significativa a buscar apoyo y compartir sus síntomas tanto con familiares como con amigas y personas cercanas.

En relación a que el síndrome premenstrual es tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.

**Tabla 13**

*Resultados de síndrome premenstrual es tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros*

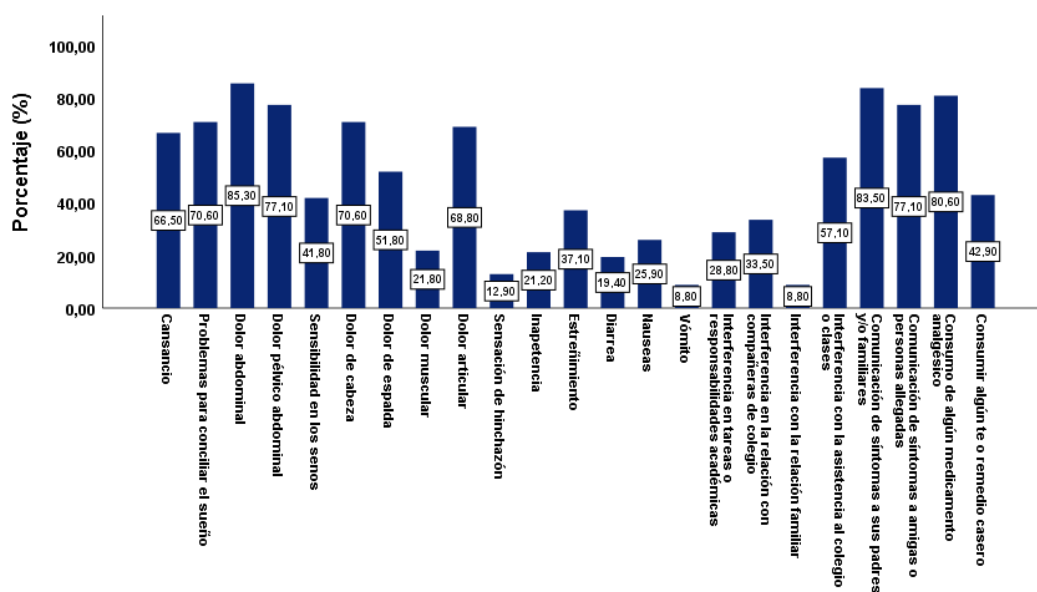
N°	Ítem	No	No refiere	Sí
22	¿Cuándo presentas los síntomas, consumes algún medicamento analgésico?	30 17,6%	3 1,8%	137 80,6%
23	¿Cuándo presentas los síntomas, consumes algún te o remedio casero?	94 55,3%	3 1,8%	73 42,9%

La **Tabla 13** muestra cómo las estudiantes de secundaria tratan inicialmente el síndrome premenstrual mediante analgésicos o remedios caseros. Un 80,6% (aproximadamente 8 de cada 10 estudiantes) consume algún medicamento analgésico cuando presenta síntomas, mientras que un 17,6% (aproximadamente 2 de cada 10 estudiantes) no lo hace y un 1,8% (menos de 1 de cada 50 estudiantes) no refiere. En cuanto al consumo de té o remedios caseros, 42,9% (aproximadamente 4 de cada 10 estudiantes) opta por estos métodos, mientras que un 55,3% (aproximadamente 6 de cada 10 estudiantes) no los utiliza y un 1,8% (menos de 1 de cada 50 estudiantes) no refiere. Esto indica que las estudiantes prefieren tratar sus síntomas menstruales principalmente con analgésicos en lugar de remedios caseros.

En general las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022, se muestra en la siguiente figura.



**Figura 5**  
*Características del síndrome pre menstrual*



La **Figura 5** muestra que las características clínicas del síndrome premenstrual entre las estudiantes de secundaria son el cansancio (66,5%), los problemas para conciliar el sueño (70,6%), el dolor abdominal (85,3%), el dolor pélvico abdominal (77,1%), la sensibilidad en los senos (41,8%), el dolor de cabeza (70,6%), y el dolor de espalda (51,8%). Menos frecuentes son el dolor muscular (21,8%), el dolor articular (68,8%), la sensación de hinchazón (12,9%), la inapetencia (21,2%), el estreñimiento (37,1%), la diarrea (19,4%), las náuseas (25,9%), y el vómito (8,8%). En términos de impacto, los síntomas interfieren con la relación familiar (8,8%), la asistencia al colegio o clases (57,1%), las responsabilidades académicas (28,8%), y la relación con compañeras de colegio (33,5%). La mayoría de las estudiantes comunica sus síntomas a sus padres o familiares (83,5%) y a amigas (77,1%). Para el tratamiento, el 80,6% consume medicamentos analgésicos y el 42,9% usa té o remedios caseros. Estos resultados subrayan la necesidad de apoyo y estrategias efectivas para gestionar los síntomas premenstruales.

La figura revela que los síntomas premenstruales más frecuentes entre las estudiantes incluyen dolor abdominal, cambios en el estado de ánimo y sensación de hinchazón. Estos síntomas afectan significativamente la asistencia al colegio y, en menor medida, las responsabilidades académicas y las relaciones familiares. La

mayoría de las estudiantes busca apoyo comunicando sus síntomas principalmente a familiares y amigas, y prefieren tratar sus síntomas con medicamentos analgésicos en lugar de remedios caseros.

### **5.3 Análisis y discusión de resultados**

En relación con el primer objetivo que fue identificar los síntomas más frecuentes de las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes de 5° de secundaria del del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022. Los hallazgos fueron que, los síntomas más frecuentes entre las estudiantes de secundaria son el dolor abdominal (84,1%, 9 de 10), cansancio (66,5%, 7 de 10), problemas para conciliar el sueño (70,6%, 7 de 10), dolor abdominal (85,3%, 8 de 10), dolor pélvico abdominal (77,1%, 8 de 10), dolor de cabeza (70,6%, 7 de 10), dolor de espalda (51,8%, 5 de 10) y dolor articular (68,8%, 7 de 10).

Estos hallazgos concuerdan con el estudio realizado por Babapour F. et al. (12) que en su estudio determinó la prevalencia de 71,3% en presentar dismenorrea y dolor en los senos. Asimismo, concuerda con Jeong D. et al (6) que en su investigación determinó una prevalencia del 60,9% en relación con el dolor. También, concuerda con Daneshvar S. et al. (13) que logró identificar la prevalencia de los síntomas físicos (somáticos) del 79%. La consistencia entre los estudios resalta la relevancia de la carga de síntomas somáticos en este grupo estudiantil específico y sugiere la importancia de considerar factores adicionales en futuras investigaciones para abordar integralmente la salud de estas jóvenes.

Estos hallazgos se respaldan en Prior J.(44) al manifestar que La variación de los niveles de hormonas reproductivas, particularmente estrógeno y progesterona, a lo largo del ciclo menstrual puede desencadenar respuestas fisiológicas y afectar la regulación de neurotransmisores, contribuyendo así a la manifestación de estos síntomas. La sensibilidad mamaria y el dolor, por ejemplo, pueden ser atribuidos a la influencia hormonal sobre la retención de líquidos y la inflamación en los tejidos mamarios. El dolor de cabeza y muscular puede ser resultado de la fluctuación hormonal y su impacto en la sensibilidad al dolor. Además, la variación hormonal también puede influir en el estado de ánimo y la

percepción de estrés, amplificando la experiencia de estos síntomas somáticos. Esta interconexión entre los cambios hormonales y las manifestaciones físicas subraya la complejidad del síndrome premenstrual y resalta la necesidad de enfoques holísticos para comprender y gestionar estos síntomas en el contexto específico de las estudiantes adolescentes (45).

En relación con el segundo objetivo específico que identificar si el síntoma más frecuente del síndrome premenstrual afectará las actividades académicas y del hogar de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022. Los resultados revelaron que un 28,8% (aproximadamente 3 de cada 10 estudiantes) reporta que los síntomas interfieren con sus tareas o responsabilidades académicas y un 33,5% (aproximadamente 3 de cada 10 estudiantes) señala que los síntomas interfieren con su relación con compañeras de colegio.

Estos hallazgos guardan relación con el estudio de Jeong D. et al. (6) que en su investigación logró determinar una prevalencia del insomnio de 59,7%. Asimismo, concuerda con el estudio de Daneshvar S. et al. (13) donde identificó la prevalencia de hipersomnia de 62%, insomnio 57%, ansiedad/tensión de 56%, fatiga/ pérdida de energía 79%, agobio o fuera de control 82%, aumento de apetito/ antojos 52% e ira/ irritabilidad de 77%. También, concuerda con Sandoval A. (21) que en su estudio logró identificar la prevalencia de la irritabilidad, fatiga y antojos alimentarios en 78,3%, 63,7% y 59,9% respectivamente. La similitud con los autores Jeong D. et al. (6), Daneshvar S. et al. (13) y Sandoval A. (21) La similitud con los autores Jeong D. et al. (6), Daneshvar S. et al. (13) y Sandoval A. (21) se explica porque los síntomas como la fatiga, el insomnio y la irritabilidad pueden afectar directamente la capacidad de las estudiantes para concentrarse en sus estudios y cumplir con sus responsabilidades académicas y del hogar, lo que resulta en un rendimiento académico y social disminuido. Aunque estos estudios se llevaron a cabo en diferentes contextos demográficos, la fisiología en adolescentes es común, lo que respalda la consistencia de los resultados.

Estos hallazgos se respaldan en Shanahan L. et al. (46) la disforia es un término psicológico que describe un estado de malestar, insatisfacción o

descontento generalizado. Esta condición puede manifestarse en diversas formas, abarcando aspectos emocionales, cognitivos y físicos. En particular, la disforia de género implica un profundo malestar causado por la incongruencia entre la identidad de género de una persona y el sexo asignado al nacer. Las personas que experimentan disforia de género pueden experimentar una intensa incomodidad con sus características físicas y sociales asociadas al género asignado, lo que puede afectar significativamente su bienestar psicológico. Además, la disforia puede estar presente en otros contextos, como la disforia corporal, caracterizada por una marcada insatisfacción con la apariencia física, y en trastornos del estado de ánimo donde el malestar emocional es predominante. En conjunto, la disforia refleja una complejidad emocional y psicológica que requiere un enfoque comprensivo y cuidadoso en el ámbito clínico y terapéutico.

En cuanto al tercer objetivo específico que fue, identificar si el síndrome premenstrual afectará las relaciones interpersonales familiares y académicas de las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022. Los resultados arrojaron las siguientes cifras: en cuanto a la interferencia de los síntomas con la familia, un 8,8% (aproximadamente 1 de cada 10 estudiantes) reporta que estos interfieren y un 57,1% (aproximadamente 6 de cada 10 estudiantes) afirma que los síntomas sí interfieren con la asistencia al colegio o clases.

Estos hallazgos concuerdan con Daneshvar S. et al. (13) que logró identificar que la prevalencia para la disminución del interés en las actividades sociales fue de 84%, la prevalencia para la disminución del interés para las actividades del hogar fue 77% y la prevalencia para la disminución del interés las actividades fue 72%, asimismo, los síntomas del síndrome premenstrual interfieren en las actividades sociales (48%), en el rendimiento (61%), en las responsabilidades del hogar (70%), en las relaciones con sus familias (67%), y en las relaciones con sus compañeros (77%). La similitud con los resultados de Daneshvar S. et al. (13) se explica porque los síntomas del síndrome premenstrual, como la fatiga, la irritabilidad y el dolor, pueden afectar significativamente la interacción con la familia y la capacidad de asistir a clases. Estos síntomas pueden provocar ausencias escolares y dificultades en la dinámica familiar, llevando a una disminución en la

calidad de las relaciones interpersonales y el rendimiento académico. Aunque los estudios se realizaron en diferentes contextos demográficos, la fisiología y los efectos del síndrome premenstrual en adolescentes son consistentes, lo que respalda la similitud en los hallazgos.

Estos hallazgos se respaldan en la teoría médica, que destaca que los trastornos del estado de ánimo, como la depresión, afectan el sistema neuroquímico y pueden dar lugar a síntomas como la pérdida de interés, la fatiga y la falta de motivación. La serotonina y otros neurotransmisores están implicados en la regulación del estado de ánimo y la motivación, y desequilibrios en estos sistemas pueden contribuir a la aparición de síntomas depresivos. Además, la medicina reconoce la interconexión entre la salud mental y la física, sugiriendo que la depresión puede tener manifestaciones somáticas que impactan en la capacidad para participar en actividades diarias, ya sea en el hogar o en interacciones sociales (47).

En relación con el cuarto objetivo que fue identificar que el síndrome estará relacionado con el ausentismo escolar en las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022. Los hallazgos fueron que, el 57,1% de las estudiantes experimenta interferencia con la asistencia, lo que sugiere que el síndrome premenstrual tiene relación con el ausentismo escolar, comparado con el 41,2% de aquellas que no enfrentan ausentismo. Asimismo, el chi-cuadrado de Pearson tuvo un valor de 67,701 con un valor p de 0,000, indicando que la relación observada entre los síntomas y la ausencia escolar es altamente significativa.

En cuanto al quinto objetivo que fue identificar si el síndrome premenstrual conllevará una búsqueda de ayuda en familiares o personas allegadas de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022. Los hallazgos indicaron que la mayoría de las estudiantes de secundaria busca ayuda cuando presentan síntomas menstruales, comunicándolo principalmente a sus padres y/o familiares cercanos (83,5%, es decir, aproximadamente 8 de cada 10 estudiantes) y un 77,1% (aproximadamente 8 de cada 10 estudiantes) comunica sus síntomas a amigas o personas allegadas.

En relación con el sexto objetivo que fue identificar si el síndrome premenstrual será tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022. Los hallazgos fueron que, un 80,6% (aproximadamente 8 de cada 10 estudiantes) consume algún medicamento analgésico cuando presenta síntomas y en cuanto al consumo de té o remedios caseros, 42,9% (aproximadamente 4 de cada 10 estudiantes) opta por estos métodos. Estos hallazgos concuerdan con Velarde M. y Palomino R. (20) que identificó en relación al consumo sin prescripción médica de medicamentos en un 82,30%, siendo los antiinflamatorios de mayor prevalencia en un 89,38%. Asimismo, 8,85% consumió productos naturales.

También concuerda con Laura E. y Muñoz K. (23) donde identificó que el 58,81% de encuestadas utilizaban las plantas medicinales para el tratamiento de los dolores menstruales, siendo el orégano y apio las más requeridas en 26,87% y 22,69% respectivamente.

Finalmente se obtuvo que las características clínicas del síndrome premenstrual entre las estudiantes de secundaria los cambios en el estado de ánimo (84,1%), el cansancio (66,5%), los problemas para conciliar el sueño (70,6%), el dolor abdominal (85,3%), el dolor pélvico abdominal (77,1%), la sensibilidad en los senos (41,8%), el dolor de cabeza (70,6%), y el dolor de espalda (51,8%). Menos frecuentes son el dolor muscular (21,8%), el dolor articular (68,8%), la sensación de hinchazón (12,9%), la inapetencia (21,2%), el estreñimiento (37,1%), la diarrea (19,4%), las náuseas (25,9%), y el vómito (8,8%). En términos de impacto, los síntomas interfieren con la relación familiar (8,8%), la asistencia al colegio o clases (57,1%), las responsabilidades académicas (28,8%), y la relación con compañeras de colegio (33,5%). Además de que, un 56,47% de las estudiantes presentaron síndrome pre menstrual.

Estos hallazgos concuerdan con Buddhabyakan et al. (16) que determinó 86 participantes (29,8%; 95% CI, 24,5%–35,4%) informaron tener PMS. Los síntomas somáticos y afectivos más comunes entre los participantes con PMS fueron sensibilidad en los senos (74,4%) y arrebatos de ira (97,7%). También

concuera con Costa M. y Santa María C. (17) que identificó respecto a los síntomas reportados, los participantes indicaron haber experimentado distensión abdominal en un 78,0%, cansancio en un 71,5%, depresión en un 67,5%, cambios súbitos en el estado de ánimo en un 65,5%, y nerviosismo en un 59,5%. Además, el 50% de los participantes mencionó que estos síntomas impactan su rendimiento laboral, mientras que el 73,0% afirmó que dichos síntomas se presentan en cada ciclo menstrual. Finalmente concuerda con Palacios D. y Calagua A. (22) al identificar una mayor cantidad de mujeres que sufre de síndromes premenstruales en un porcentaje de 76,19%.

Los resultados de esta investigación coinciden en gran medida con estudios previos sobre el síndrome premenstrual, indicando que los síntomas más comunes y sus impactos en la vida diaria se presentan de manera consistente en diversas poblaciones. Esta coincidencia refuerza la necesidad de estrategias de manejo y apoyo para las estudiantes afectadas, así como la importancia de realizar intervenciones efectivas para mitigar el impacto del síndrome premenstrual en su rendimiento académico y bienestar general.

Los resultados de esta investigación proporcionan una comprensión integral de la variedad y complejidad de los síntomas experimentados por las estudiantes de secundaria en relación con el síndrome premenstrual. Los síntomas físicos y emocionales, como los cambios en el estado de ánimo, el cansancio, el dolor abdominal y los problemas para dormir, afectan significativamente la vida diaria de las estudiantes, impactando su rendimiento académico y sus interacciones sociales.

La coincidencia de estos hallazgos con estudios anteriores resalta la consistencia de los efectos del síndrome premenstrual en diferentes contextos y poblaciones. Estos resultados enfatizan la necesidad de un enfoque integral y personalizado en la gestión del síndrome premenstrual, que considere tanto los aspectos físicos como emocionales. Además, el uso de medicamentos y productos naturales para aliviar los síntomas muestra un enfoque diversificado para enfrentar el impacto del síndrome premenstrual, reflejando una búsqueda de alivio adaptada a las necesidades individuales.

Este análisis subraya la importancia de desarrollar estrategias de intervención y apoyo que se ajusten a las experiencias individuales de las estudiantes, promoviendo su bienestar general. Además, destaca la necesidad de investigaciones futuras para explorar factores que contribuyen a la variabilidad en la intensidad de los síntomas, con el fin de diseñar enfoques más efectivos y personalizados para la gestión del síndrome premenstrual en el entorno educativo.



## CONCLUSIONES

- Las características clínicas del síndrome premenstrual entre las estudiantes de secundaria son el cansancio (66,5%), los problemas para conciliar el sueño (70,6%), el dolor abdominal (85,3%), el dolor pélvico abdominal (77,1%), la sensibilidad en las mamas (41,8%), el dolor de cabeza (70,6%), y el dolor de espalda (51,8%). Menos frecuentes son el dolor muscular (21,8%), el dolor articular (68,8%), la sensación de hinchazón (12,9%), la inapetencia (21,2%), el estreñimiento (37,1%), la diarrea (19,4%), las náuseas (25,9%), y el vómito (8,8%). En términos de impacto, los síntomas interfieren con la relación familiar (8,8%), la asistencia al colegio o clases (57,1%), las responsabilidades académicas (28,8%), y la relación con compañeras de colegio (33,5%). La mayoría de las estudiantes comunica sus síntomas a sus padres o familiares (83,5%) y a amigas (77,1%). Para el tratamiento, el 80,6% consume medicamentos analgésicos y el 42,9% usa té o remedios caseros. Asimismo, 56,47% presentaron síndrome pre menstrual. El síndrome premenstrual en las estudiantes de secundaria se manifiesta a través de una variedad de síntomas que afectan significativamente su bienestar. Entre los síntomas más comunes se encuentran los cambios en el estado de ánimo, el cansancio, los problemas para conciliar el sueño, el dolor abdominal, y el dolor pélvico abdominal. Otros síntomas como la sensibilidad en los senos, el dolor de cabeza y el dolor de espalda también son frecuentes, aunque en menor medida.
- Los síntomas más frecuentes entre las estudiantes de secundaria son el dolor abdominal (84,1%, 9 de 10), cansancio (66,5%, 7 de 10), problemas para conciliar el sueño (70,6%, 7 de 10), dolor abdominal (85,3%, 8 de 10), dolor pélvico abdominal (77,1%, 8 de 10), dolor de cabeza (70,6%, 7 de 10), dolor de espalda (51,8%, 5 de 10) y dolor articular (68,8%, 7 de 10).
- Los síntomas afectan las actividades académicas en un 28% de los casos, y el 33,5% de las participantes señala que estos síntomas interfieren con su vida familiar. Además, el 33,5% reporta que los síntomas afectan su relación con sus compañeras de colegio.

- El síndrome premenstrual afecta las relaciones interpersonales familiares en un 8,8% de los casos y las actividades académicas en un 57,1% de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.
- El síndrome premenstrual se relaciona con el ausentismo escolar, como lo demuestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson, que presenta un valor de 67,701 y un valor p de 0,000.
- El síndrome premenstrual llevó a las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022 a buscar ayuda en familiares o personas cercanas. Principalmente, el 83,5% de ellas comunicó sus síntomas a sus padres o familiares cercanos, mientras que el 77,1% informó sobre sus síntomas a amigas o personas allegadas.
- El síndrome premenstrual fue tratado inicialmente con analgésicos o remedios caseros por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022. El 80,6% de las estudiantes utiliza analgésicos cuando presentan síntomas, mientras que el 42,9% recurre al consumo de remedios caseros.

## RECOMENDACIONES

- Implementar programas educativos en las escuelas para sensibilizar a estudiantes, profesores y padres sobre el síndrome premenstrual y el riesgo de desarrollar endometriosis. Estos programas deben proporcionar estrategias para manejar los síntomas, ofrecer apoyo psicológico y académico, y educar sobre la relación entre el síndrome premenstrual y la endometriosis. Además, se deberían establecer mecanismos de apoyo para gestionar el impacto de estas condiciones en la vida académica y personal de las estudiantes.
- Desarrollar y promover estrategias de manejo específicas para los síntomas más frecuentes del síndrome premenstrual, como técnicas de relajación para el dolor abdominal y estrategias para mejorar la calidad del sueño. Además, fomentar el uso de métodos de autoayuda y tratamiento que han mostrado eficacia en aliviar estos síntomas.
- Crear políticas y prácticas escolares que reconozcan y acomoden las necesidades de las estudiantes que sufren de síndrome premenstrual. Esto puede incluir la posibilidad de realizar ajustes en las tareas académicas y proporcionar acceso a consejería o apoyo adicional para minimizar el impacto en su rendimiento académico y relaciones sociales.
- Implementar programas de apoyo y educación sobre el síndrome premenstrual en las instituciones educativas. Estos programas deberían incluir estrategias para el manejo de síntomas y apoyo psicológico, con el fin de reducir el ausentismo escolar y mejorar el bienestar académico y personal de las estudiantes afectadas.
- Se recomienda que el colegio “Nuestra Señora del Rosario” implemente programas de educación sobre el uso adecuado de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) para el tratamiento del síndrome premenstrual, dado que la mayoría de las estudiantes ya utiliza analgésicos. Esto podría incluir talleres informativos sobre los beneficios y riesgos de los AINES, para las estudiantes, personal docente y enfermería; así como orientación médica para asegurar un uso seguro y eficaz de estos medicamentos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gudipally PR, Sharma GK. Premenstrual Syndrome. In: StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024.
2. UGEL. Unidad de Estadística Educativa [Internet]. 2023 [cited 2024 Feb 23]. Available from: <https://escale.minedu.gob.pe/padron-de-ieee>
3. OMS. Declaración de la OMS sobre la salud y los derechos menstruales [Internet]. 2022 [cited 2024 Feb 21]. Available from: <https://www.who.int/news/item/22-06-2022-who-statement-on-menstrual-health-and-rights>
4. Çınar HÜ, Kızıllıkan MP, Akalın A, Kiper PÖŞ, Utine GE, Derman O, et al. Assessing the Menstrual Cycle and Related Problems in Adolescents with a Genetic Syndrome Associated with Intellectual Disability. *J Pediatr Adolesc Gynecol* [Internet]. 2023 Aug 1;36(4):363–71. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jpag.2023.02.005>
5. Long J, Shvartsman K. Síndrome premenstrual. In: Papadakis MA, McPhee SJ, Rabow MW, McQuaid KR, editors. *Diagnóstico clínico y tratamiento 2022* [Internet]. New York, NY: McGraw-Hill Education; 2022. Available from: [accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?aid=1199492426](https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?aid=1199492426)
6. Jeong D, Lee H, Kim J. Effects of sleep pattern, duration, and quality on premenstrual syndrome and primary dysmenorrhea in Korean high school girls. *BMC Womens Health*. 2023;23(1).
7. Thakur H, Pareek P, Sayyad MG, Otiv S. Association of Premenstrual Syndrome with Adiposity and Nutrient Intake Among Young Indian Women. *Int J Womens Health*. 2022;14.
8. Unicef Peru. 95% de niñas y adolescentes sienten incomodidad en el colegio durante su periodo menstrual [Internet]. 2022 [cited 2024 Feb 21]. Available from: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ninas-y-adolescentes-menstruacion-barrera-incomodidad>
9. MINSA. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos del Ciclo Menstrual en Adolescentes [Internet]. 2020 [cited 2024 May 15]. Available from: [www.insnsb.gob.pe/docs-transparencia/resoluciones](http://www.insnsb.gob.pe/docs-transparencia/resoluciones)
10. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de los trastornos del ciclo menstrual en adolescentes [Internet]. Primera. Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja; 2020 [cited 2024 Apr 29]. Available from: <https://portal.insnsb.gob.pe/guias-de-practica-clinicas/>

11. DIRESA. Reporte Diresa- Junín [Internet]. 2022 [cited 2024 May 15]. Available from: <http://www.diresajunin.gob.pe/>
12. Babapour F, Elyasi F, Shahhosseini Z, Hosseini Tabaghdehi M. The prevalence of moderate–severe premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder and the related factors in high school students: A cross-sectional study. *Neuropsychopharmacol Rep*. 2023;43(2).
13. Daneshvar S, Ahmadi F, Naghizadeh MM, Direckvand-Moghadam A, Mohammadian F, Jalilian M, et al. Effectiveness of a school-based health education program to improve the symptoms of premenstrual syndrome in high school girls in Ilam. *J Educ Health Promot*. 2023;12(1).
14. Yoshimi K, Inoue F, Odai T, Shirato N, Watanabe Z, Otsubo T, et al. Current status and problems in the diagnosis and treatment of premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder from the perspective of obstetricians and gynecologists in Japan. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*. 2023;49(5).
15. Khalilzadeh P, Amirzadeh-iranagh J, Khalkhali HR, Maheri M. Evaluating the effect of educational intervention based on the health belief model on the lifestyle related to premenstrual syndrome and reduction of its symptoms among the first-grade high school girls. *BMC Public Health*. 2023;23(1).
16. Buddhabunyakan N, Kaewrudee S, Chongsomchai C, Soontrapa S, Somboonporn W, Sothornwit J. Premenstrual syndrome (PMS) among high school students. *Int J Womens Health*. 2017;9.
17. Costa M, Santa Maria C. Factores relacionados al trastorno disfórico premenstrual en mujeres atendidas en el centro de salud Independencia en el primer trimestre del año 2023-Arequipa, Perú [Internet] [Pregrado]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2023 [cited 2024 Feb 26]. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7798e002-9a3e-4ad4-ac7e-057c508217f0/content>
18. Pantigoso Suárez D, Castañeda Cuba LE, Mendez Guerrero S, Mercado Centurión L, Montoya Gamarra G, Olivios Cuba F, et al. Frequency of the symptoms of Polycystic Ovary Syndrome and Premenstrual Syndrome, related to academic stress in medical students of a private university in Peru. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2023 Dec 6 [cited 2024 Feb 19];23(3):100–7. Available from: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/5586/9458>
19. Jaramillo de la Riva Aguero M, Gonzales Tello FT. Relación entre la presencia de síntomas premenstruales y los niveles de depresión medidos con la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo en mujeres con menos de un año postparto [Internet] [Pregrado]. [Lima]: Universidad Cayetano Heredia;

- 2022 [cited 2024 Feb 19]. Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/12254>
20. Velarde Huaman M, Palomino Lujan RA. Síndrome premenstrual y prácticas de consumo inadecuado de medicamentos en alumnas del primer ciclo de una universidad en San Juan Lurigancho, abril-2022 [Internet] [Pregrado]. [Lima]: Universidad Interamericana; 2022 [cited 2024 Feb 19]. Available from: [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/267/T117\\_45355814\\_T%20T117\\_72756765\\_T.pdf?sequence=3&isAllowed=7](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/267/T117_45355814_T%20T117_72756765_T.pdf?sequence=3&isAllowed=7)
  21. Sandoval Ocupa AL. Factores asociados a síndrome premenstrual en mujeres que acuden al E.S. I-4 Castilla, 2022 [Internet] [Pregrado]. [Piura]: Universidad Nacional de Piura; 2022 [cited 2024 Feb 25]. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e2eec463-9738-43cd-a3b7-0591967323fd/content>
  22. Palacios D, Calagua A. Factores relacionados al síndrome premenstrual en enfermeras de un Hospital Público de Lima Sur, 2020. [Internet] [Pregrado]. [Lima]: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2022 [cited 2024 Feb 19]. Available from: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1734>
  23. Laura E, Muñoz K. Uso de plantas medicinales para tratar dolores menstruales en mujeres del distrito de Pariahuanca, Huancayo-2023 [Internet] [Pregrado]. [Huancayo]: Universidad Roosevelt; 2023 [cited 2024 Feb 26]. Available from: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1869/TESIS%20LAURA%20-%20MU%C3%91OZ.pdf?sequence=1>
  24. Vega Melgar V. Repercusiones mentales del trastorno disfórico premenstrual en estudiantes de la Universidad Continental [Internet] [Pregrado]. [Huancayo]: Universidad Continental; 2019 [cited 2024 Feb 26]. Available from: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/5231/2/IV\\_FCE\\_502\\_TE\\_Vega\\_Melgar\\_2019.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/5231/2/IV_FCE_502_TE_Vega_Melgar_2019.pdf)
  25. Montú S, Jofre M. Síndrome Premenstrual. Prevalencia y formas de presentación. *Revista FASGO*. 2020;19(4).
  26. Bhandari S, Dwa Y, Maharjan M, Maskey S, Thakur M, Sharma S. Premenstrual Syndrome among Medical Students of a Medical College: A Descriptive Cross-sectional Study. *JNMA J Nepal Med Assoc*. 2023;61(260):347–50.
  27. Campagne DM, Campagne G. Nuevos parámetros clínicos del síndrome premenstrual. *Progresos de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. 2006;49(9):493–511. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-nuevos-parametros-clinicos-del-sindrome-13092589>

28. Upadhyia KK, Sucato GS. Medicina del adolescente: Problemas menstruales. In: Tratado de pediatría. 2020.
29. Núñez-Troconi J. Premenstrual Syndrome and Premenstrual Dysphoric Disorders: A Narrative Review of Etiology, Pathophysiology, and Diagnosis. Vol. 130, Gaceta Medica de Caracas. 2022.
30. Itriyeva K. Premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder in adolescents. *Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care*. 2022;52(5).
31. Diana Tabacof. Clínica da excitação: psicossomática e traumatismo [Internet]. 2021. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nlebk&AN=3058644&site=eds-live>
32. Progesterona y progestinas [Internet]. Mother To Baby | Fact Sheets. Organization of Teratology Information Specialists (OTIS); 2022 [cited 2024 Feb 19]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582915/>
33. Gudipally PR, Sharma GK. Premenstrual Syndrome. StatPearls [Internet]. 2023 Jul 17 [cited 2024 Feb 19]; Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560698/>
34. Gao M, Zhang H, Wang C, Mou X, Zhu Q, Wang J, et al. Top 100 Cited Papers on Premenstrual Syndrome/Premenstrual Dysphoric Disorder: A Bibliometric Study. Vol. 13, *Frontiers in Psychiatry*. 2022.
35. Steiner M, Macdougall M, Brown E. The premenstrual symptoms screening tool (PSST) for clinicians. *Arch Womens Ment Health* [Internet]. 2003 Aug [cited 2024 Feb 21];6(3):203–9. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00737-003-0018-4>
36. Papadakis M, McPhee S, Rabow M. Diagnóstico clínico y tratamiento 2022 [Internet]. 6ta ed. McGraw Hill Medical, editor. 2022 [cited 2024 Feb 19]. Available from: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookId=3153&sectionId=273046227>
37. Steiner M, Macdougall M, Brown E. The premenstrual symptoms screening tool (PSST) for clinicians. *Arch Womens Ment Health* [Internet]. 2003 Aug [cited 2024 Feb 21];6(3):203–9. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00737-003-0018-4>
38. Campagne DM, Campagne G. Nuevos parámetros clínicos del síndrome premenstrual. *Progresos de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. 2006;49(9):493–511. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-nuevos-parametros-clinicos-del-sindrome-13092589>

39. Vichnin M, Freeman EW, Lin H, Hillman J, Bui S. Premenstrual Syndrome (PMS) in Adolescents: Severity and Impairment. *J Pediatr Adolesc Gynecol* [Internet]. 2006 Dec 1;19(6):397–402. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jpag.2006.06.015>
40. Sanchez BN, Kraemer WJ, Maresh CM. Premenstrual Syndrome and Exercise: A Narrative Review. *Women*. 2023;3(2).
41. De la Peña E. Raíces Esenciales. In: McGraw-Hill Education, editor. *Terminología Médica* [Internet]. 5ta ed. New York, NY; 2014. Available from: [accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?aid=1123948381](https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?aid=1123948381)
42. Hernandez R, Sánchez C. *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill Education, editor. 2018.
43. Sánchez H, Reyes C. *Metodología y diseños en la investigación científica*. 5ta ed. Businee Support Aneth, editor. Lima; 2015.
44. Prior J. Women's reproductive system as balanced estradiol and progesterone actions—A revolutionary, paradigm-shifting concept in women's health. Vol. 32, *Drug Discovery Today: Disease Models*. Elsevier Ltd; 2020. p. 31–40.
45. Kornstein Susan, Clayton A. *Women's Mental Health A Comprehensive Textbook*. First. Exam ; 2004. 1–638 p.
46. Shanahan L, Copeland WE, Costello EJ, Angold A. Child-, adolescent-and young adult-onset depressions: Differential risk factors in development? *Psychol Med*. 2011 Nov;41(11):2265–74.
47. Clark D, Beck A. *Terapia Cognitiva para trastornos de ansiedad*. Primera. Guilford; 2010. 1–994 p.



**ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título: Estudio Clínico del síndrome premenstrual en 5° de secundaria del colegio Rosario-Huancayo 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b></p> <p>¿Cuáles son las características del síndrome premenstrual en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes de las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes de 5° de secundaria del del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?</li> <li>– ¿El síntoma más frecuente del síndrome premenstrual afectarán las actividades</li> </ul>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar las características del síndrome premenstrual en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Identificar los síntomas más frecuentes de las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes de 5° de secundaria del del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</li> </ul>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>Las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo presentan un alto porcentaje de síntomas característicos del síndrome premenstrual durante el año 2022.</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICA</b></p> <p>– Los síntomas más frecuentes de las características clínicas del síndrome premenstrual en las estudiantes de 5° de secundaria del del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022, son el dolor abdominal, cansancio, problemas para conciliar el sueño, dolor abdominal, dolor pélvico abdominal, dolor de cabeza,</p>	<p><b>VARIABLE:</b></p> <p>El síndrome premenstrual</p>	<p><b>MÉTODO GENERAL:</b></p> <p>Método Deductivo observacional</p> <p><b>TIPO: Básica</b></p> <p><b>NIVEL: Nivel descriptivo</b></p> <p><b>DISEÑO: No-experimental transversal- descriptivo simple</b></p> <p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA:</b></p> <p>Fueron 304 estudiantes de 5° de secundaria del colegio Rosario en Huancayo.</p> <p><b>MUESTRA</b></p> <p>La muestra la conformaron 170 estudiantes.</p> <p><b>TÉCNICA</b></p> <p>Encuesta</p>

<p>académicas y del hogar de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?</p> <p>– ¿El síndrome premenstrual estará relacionado con el ausentismo escolar en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?</p> <p>– ¿El síndrome premenstrual afectará las relaciones interpersonales familiares y académicas de las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?</p> <p>– ¿El síndrome premenstrual conllevará una búsqueda de ayuda en</p>	<p>– Identificar si los síntomas más frecuentes del síndrome premenstrual afectarán las actividades académicas y del hogar de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p> <p>– Identificar si el síndrome premenstrual afectará las relaciones interpersonales familiares y académicas de las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p> <p>– Identificar si el síndrome premenstrual estará relacionado con el ausentismo escolar en las estudiantes del 5° de</p>	<p>dolor de espalda y dolor articular.</p> <p>– Los síntomas más frecuentes del síndrome premenstrual afectarán las actividades académicas y del hogar de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p> <p>–El síndrome premenstrual sí afecta las relaciones interpersonales familiares y académicas de las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p> <p>–El síndrome premenstrual está relacionado con el ausentismo escolar en las estudiantes del 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del</p>		<p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>Cuestionario (PSST) modificado</p>
--	---	---	--	---

<p>familiares o personas allegadas de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?</p> <p>– ¿El síndrome premenstrual será tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022?</p>	<p>secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p> <p>– Identificar si el síndrome premenstrual conllevará una búsqueda de ayuda en familiares o personas allegadas de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p> <p>– Identificar si el síndrome premenstrual será tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p>	<p>Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p> <p>–El síndrome premenstrual sí conlleva una búsqueda de ayuda en familiares o personas allegadas de las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p> <p>–El síndrome premenstrual es tratado inicialmente mediante analgésicos o remedios caseros por las estudiantes de 5° de secundaria del colegio “Nuestra Señora del Rosario” de Huancayo durante el año 2022.</p>		
--	--	--	--	--

### Anexo 2: Operacionalización de variables

VARIABLES	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores		Tipo de variable	Escala de medición
El Síndrome Premenstrual	El síndrome menstrual se caracteriza por la presencia de una serie de síntomas físicos, emocionales y conductuales que experimenta las mujeres los cuales se manifiesta de forma cíclica aproximadamente dos semanas antes del inicio de la menstruación y persiste hasta el comienzo del sangrado menstrual. (35).	Es una patología que afecta a todas las mujeres, caracterizada por sintomatologías somáticas, emocionales y psicosociales que afectan el comportamiento de sus actividades (35).	Síntomas	Cansancio	Item1	Cualitativa	Nominal
				Problemas para conciliar el sueño	Item2	Cualitativa	Nominal
				Dolor abdominal	Item3	Cualitativa	Nominal
				Dolor pélvico abdominal	Item4		
				Sensibilidad en las mamas	Item 5	Cualitativa	Nominal
				Dolor de cabeza	Item 6	Cualitativa	Nominal
				Dolor de espalda	Item 7	Cualitativa	Nominal
				Dolor muscular	Item 8	Cualitativa	Nominal
				Dolor articular	Item 9	Cualitativa	Nominal
				Sensación de hinchazón	Item 10	Cualitativa	Nominal
				Inapetencia	Item 11	Cualitativa	Nominal
				Estreñimiento	Item 12	Cualitativa	Nominal
				Diarrea	Item 13	Cualitativa	Nominal
				Nauseas	Item 14	Cualitativa	Nominal
				Vómito	Item 15		
				Interferencia en tareas o responsabilidades académicas	Item 16	Cualitativa	Nominal
				Interferencia en la relación con compañeras de colegio	Item 17	Cualitativa	Nominal
				Interferencia con la relación familiar	Item 18	Cualitativa	Nominal
				Interferencia con la asistencia al colegio o clases	Item 19	Cualitativa	Nominal
						Cualitativa	Nominal

---

Comunicación de síntomas a sus padres y/o familiares	Item 20	Cualitativa	Nominal
Comunicación de síntomas a amigas o personas allegadas	Item 21	Cualitativa	Nominal
Consumo de algún medicamento analgésico	Item 22	Cualitativa	Nominal
Consumir algún te o remedio casero	Item 23	Cualitativa	Nominal

---

### Anexo 3: Instrumento

#### SINTOMAS DEL SINDROME PREMENSTRUAL SCREENING MODIFICADO

¿Tienes alguno o algunos de los siguientes síntomas premenstruales que empiezan antes de tu periodo y terminan en unos pocos días de sangrado?

##### SÍNTOMAS

- 1 ¿Presentas cansancio?
- 2 ¿Presentas problemas para conciliar el sueño?
- 3 ¿Presentas dolor abdominal?
- 4 ¿Presentas dolor pélvico abdominal?
- 5 ¿Presentas sensibilidad en las mamas?
- 6 ¿Presentas dolor de cabeza?
- 7 ¿Presentas dolor de espalda?
- 8 ¿Presentas dolor muscular?
- 9 ¿Presentas dolor articular?
- 10 ¿Presentas sensación de hinchazón?
- 11 ¿Presentas inapetencia? (Disminución en tu apetito)
- 12 ¿Presentas constipación? (Estreñimiento)
- 13 ¿Presentas incremento en tus evacuaciones fisiológicas?  
(Diarrea)
- 14 ¿Presentas sensación de nauseosa?
- 15 ¿Presentas vómitos?

No refiere	No	Si

#### Los síntomas, descritos anteriormente, interfieren con:

- A Tus tareas o responsabilidades académicas
- B Tu relación con compañeras de colegio
- C Tu relación con tu familia
- D Tu asistencia al colegio o clases

No refiere	No	Si

¿Cuándo presentas los síntomas descritos, realizas alguna de las siguientes acciones para buscar ayuda o aliviar el malestar?

- a Comunicarlo a tus padres y/o familiares cercanos
- b Comunicarlo a tus amigas o personas allegadas
- c Consumir medicamento analgésico
- d Consumir algún te o remedio casero

No refiere	No	Si

(Steiner, Macdougall y Brown, 2003; modificado por Hermoza Orcón, 2022)

## Anexo 4: Validación de Instrumento

### FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

#### I. DATOS PERSONALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Trucios De la Cruz John

1.2. GRADO ACADEMICO:

Médico Gineco - Obstetra

1.3. CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:

Gineco Obstetra / HROM "El Carmen"

1.4. TITULO DE LA INVESTIGACION:

"Estudio Clínico del Síndrome Premenstrual en 5° de Secundaria del Colegio Rosario - Huancayo 2022"

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

Steiner, Macdougall & Brown modificado por Hermoza Orcón

#### II. ASPECTOS A EVALUAR:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE (0.5 pts)	REGULAR (1 pts)	BUENO (1.5 pts)	MUY BUENO (2 pts)
1. CLARIDAD	Esta formulado en lenguaje apropiado				X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado con conductas observadas			X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad			X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del instrumento				X
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad				X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos			X	
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio				X
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores				X
9. METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del estudio				X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías				X

VALORACION CUANTITATIVA: 18.5

Dr. Trucios De la Cruz John C.  
GINECO OBSTETRA  
C.M. 5179 / RNE/038007

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

DNI: 41208629

N° TELEFONICO: 964568183



**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**I. DATOS PERSONALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Casavilca Suarez Kevin

1.2. GRADO ACADEMICO:

Médico Gineco - Obstetra

1.3. CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:

Gineco - Obstetra / HRON 2. "El Carmen"

1.4. TITULO DE LA INVESTIGACION:

"Estudio Clínico del Síndrome Premenstrual en 5° de Secundaria del Colegio Rosario - Huancayo 2022"

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

Steiner, Macdougall & Brown modificado por Hermoza Orcón

**II. ASPECTOS A EVALUAR:**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE (0.5 pts)	REGULAR (1 pts)	BUENO (1.5 pts)	MUY BUENO (2 pts)
1. CLARIDAD	Esta formulado en lenguaje apropiado				X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado con conductas observadas			X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del instrumento			X	
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad			X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos			X	
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio			X	
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores			X	
9. METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del estudio			X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías			X	

VALORACION CUANTITATIVA: 16

  
 CASAVILCA SUAREZ KEVIN  
 GINECOLOGO - OBSTETRA  
 C.M.P. 428510

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

DNI: 71627694

N° TELEFONICO: 964558775

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO****I. DATOS PERSONALES:****1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:**Mallma Canchaya Angel**1.2. GRADO ACADEMICO:**Médico Gineco-Obstetra**1.3. CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:**Gineco-Obstetra / H.N. "Ramiro Priole Priole"**1.4. TITULO DE LA INVESTIGACION:**"Estudio Clínico del Síndrome Premenstrual en 5<sup>a</sup> de Secundaria del Colegio Rosario - Huancayo 2022"**1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO:**Steiner, Macdougall & Brown modificado por Hermoza Orcón**II. ASPECTOS A EVALUAR:**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE (0.5 pts)	REGULAR (1 pts)	BUENO (1.5 pts)	MUY BUENO (2 pts)
1. CLARIDAD	Esta formulado en lenguaje apropiado			X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado con conductas observadas			X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad			X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del instrumento			X	
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad		X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos				X
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio			X	
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores			X	
9. METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del estudio			X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías				X

VALORACION CUANTITATIVA: 15.5

  
**ANGEL MALLMA CANCHAYA**  
 GINECO-OBSTETRA  
 C.M.P. 45819 RNE 23475  
 H.N. RAMIRO PRIOLE PRIOLE

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

DNI: 40111503N° TELEFONICO: 922392550.

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**I. DATOS PERSONALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Baroni Orellana Eder

1.2. GRADO ACADEMICO:

Médico Gineco-Obstetra.

1.3. CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:

Gineco-Obstetra / HRDm2 "El Carmen"

1.4. TITULO DE LA INVESTIGACION:

"Estudio Clínico del Síndrome Premenstrual en 5° de Secundaria del Colegio Rosario – Huancayo 2022"

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

Steiner, Macdougall & Brown modificado por Hermoza Orcón

**II. ASPECTOS A EVALUAR:**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE (0.5 pto)	REGULAR (1 pto)	BUENO (1.5 pto)	MUY BUENO (2 pto)
1. CLARIDAD	Esta formulado en lenguaje apropiado				X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado con conductas observadas				X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del instrumento			X	
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad			X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos				X
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio				X
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores				X
9. METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del estudio			X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías				X

VALORACION CUANTITATIVA: 18.5


 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO  
 INFANTIL "EL CARMEN"  
*Eder David Baroni Orellana*  
 MÉDICO CIRUJANO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA  
 C.M.P. 059803 - R.N.E. 037180

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

DNI: 43392294

N° TELEFONICO: 957907575

### Anexo 5: Confiabilidad del instrumento

Se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar la confiabilidad del instrumento, utilizando su fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum s_i^2}{S_t^2} \right)$$

El instrumento fue administrado a una muestra piloto compuesta por 35 estudiantes del colegio Rosario de Huancayo; a continuación, se presentan los resultados.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,905	23

**Interpretación:** Los resultados de la muestra de estudio referentes a los síntomas del síndrome premenstrual indican una confiabilidad excelente, dado que el coeficiente Alfa de Cronbach (0,905) está dentro del rango de 0,72 a 0,99, como se muestra en la siguiente tabla.

#### Interpretación del coeficiente alfa de Cronbach

Intervalos	Interpretación
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,00	Confiabilidad perfecta

Fuente: Herrera, A (1998). *Notas sobre Psicometría*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Cansancio	45,74	111,261	,821	,894
Problemas para conciliar el sueño	45,66	111,469	,839	,893
Dolor abdominal	45,36	118,208	,649	,899
Dolor pélvico abdominal	45,52	113,328	,815	,895
Sensibilidad en los senos	46,23	127,965	-,030	,914
Dolor de cabeza	45,65	130,358	-,142	,915
Dolor de espalda	45,99	119,888	,349	,905
Dolor muscular	46,62	122,650	,268	,906
Dolor articular	45,69	111,470	,828	,894
Sensación de hinchazón	46,81	123,053	,315	,905
Inapetencia	46,61	118,487	,508	,901
Estreñimiento	46,29	117,215	,489	,902
Diarrea	46,66	118,806	,507	,901
Nauseas	46,55	116,841	,561	,900
Vómito	46,86	123,644	,324	,904
Interferencia en tareas o responsabilidades académicas	46,49	116,026	,584	,899
Interferencia en la relación con compañeras de colegio	46,41	114,019	,660	,898
Interferencia con la relación familiar	46,89	123,575	,340	,904
Interferencia con la asistencia al colegio o clases	45,92	111,621	,756	,895
Comunicación de síntomas a sus padres y/o familiares	45,39	116,891	,702	,898
Comunicación de síntomas a amigas o personas allegadas	45,52	113,529	,811	,895
Consumo de algún medicamento analgésico	45,45	115,066	,765	,896
Consumir algún te o remedio casero	46,21	112,886	,687	,897

## Anexo 6: Asentimiento y Consentimiento informado

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de asentimiento informado se dirige a las alumnas de 5° año de secundaria de la Institución Educativa Emblemática "Nuestra Señora del Rosario" a quienes se les invita a participar en la investigación "ESTUDIO CLINICO DEL SINDROME PREMENSTRUAL EN 5° DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ROSARIO – HUANCAYO 2022"

#### INVESTIGADOR:

- Angela Massiel Hemoza Oroón      Celular: 979056881      email: [j00234c@unpla.edu.pe](mailto:j00234c@unpla.edu.pe)

#### ASESOR:

- DR. Miguel Raúl Mercado Rey      Celular: 964630277      email: [m.mercador@unpla.edu.pe](mailto:m.mercador@unpla.edu.pe)

Te invito cordialmente a participar en esta investigación y te daré información acerca de la misma. Es posible que haya palabras que no entiendas, de ser así me detienes y me daré un tiempo para explicarte.

El síndrome premenstrual (SPM) alude a un conjunto de síntomas y signos del comportamiento relacionados con el ciclo menstrual, que sucede reiterativamente a partir de la fase lútea (día 14) y terminan en los días iniciales de la menstruación (Yonkers K., Casper R., 2018).

La severidad de los síntomas del SPM pueden alterar situaciones cotidianas que van a influenciar en sus relaciones sociales, familiares, académicas, entre otras. Estos signos y síntomas físicos se caracterizan por hinchazón abdominal y de tobillos, mastalgias, autopercepción del incremento del peso corporal, cefalea y los que inducen a un mayor deterioro son los cambios conductuales como agresividad, letargias, depresión, irritabilidad y aumento del apetito (Deuster, Tilahun & Jeannette, 1999).

El SPM tiene una prevalencia sobreestimada debido a criterios diagnósticos flexibles. Se estima que el 80% de las mujeres concurre con algún signo o síntomas antes descritos, aunque es significativamente clínico en un 3-8% (Johnson et al., 1988; Hylan et al., 1999).

Tu participación en esta investigación es absolutamente voluntaria, podrás elegir participar o no hacerlo; puedes cambiar de opinión y dejar de participar aun cuando ya hayas aceptado antes. Es tu elección y todos tus derechos serán respetados. Esta investigación incluye el llenado de una encuesta con preguntas acerca de tu autopercepción emocional y productividad académica. El llenado de esta encuesta puede durar entre 10 a 15 minutos aproximadamente. Si es necesario cada pregunta será explicada cuando tu lo requieras

No se compartirá la identidad de aquellas que participen en la investigación. La información se conservará de manera confidencial y únicamente el investigador tendrá acceso a la misma. Cualquier información acerca de ti tendrá un código alfa numérico en lugar de tu nombre.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas. Consiento voluntariamente participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento.

Nombre de la participante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Firma de la participante: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de consentimiento informado se dirige a los padres de familia y/o apoderados de las alumnas de 5° año de secundaria de la Institución Educativa Emblemática "Nuestra Señora del Rosario" a quienes se les invita a participar en la investigación "ESTUDIO CLINICO DEL SINDROME PREMENSTRUAL EN 5° DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ROSARIO – HUANCAYO 2022"

#### INVESTIGADOR:

- Angela Massiel Hermoza Oroón      Celular: 979058881      email: [j00234c@upla.edu.pe](mailto:j00234c@upla.edu.pe)

#### ASESOR:

- DR. Miguel Raúl Mercado Rey      Celular: 964630277      email: [d.mercador@upla.edu.pe](mailto:d.mercador@upla.edu.pe)

Los invito cordialmente a autorizar la participación de sus menores hijas en esta investigación, a continuación le brindare información acerca de la misma. Es posible que haya palabras que no entienda, de ser así me detiene y me daré un tiempo para explicarle.

El síndrome premenstrual (SPM) alude a un conjunto de síntomas y signos del comportamiento relacionados con el ciclo menstrual, que sucede reiterativamente a partir de la fase lútea (día 14) y terminan en los días iniciales de la menstruación (Yonkers K., Casper R., 2018).

La severidad de los síntomas del SPM pueden alterar situaciones cotidianas que van a influenciar en sus relaciones sociales, familiares, laborales y sentimentales entre otras. Estos signos y síntomas físicos se caracterizan por hinchazón abdominal y de tobillos, mastalgias, autopercepción del incremento del peso corporal, cefalea y los que inducen a un mayor deterioro son los cambios conductuales como agresividad, letargias, depresión, irritabilidad y aumento del apetito (Deuster, Tilahun & Jeannette, 1999).

El SPM tiene una prevalencia sobreestimada debido a criterios diagnósticos flexibles. Se estima que el 80% de las mujeres concurre con algún signo o síntomas antes descritos, aunque es significativamente clínico en un 3-8% (Johnson et al., 1988; Hylan et al., 1999).

La participación de sus menores hijas en esta investigación es absolutamente voluntaria. Usted junto con ellas podrán elegir participar o no hacerlo. Usted y ellas pueden cambiar de opinión y dejar de participar aun cuando ya hayan aceptado antes. Es su elección y todos sus derechos serán respetados. Esta investigación incluye el llenado de una encuesta dirigida a sus menores hijas con preguntas acerca de su autopercepción emocional y productividad académica. El llenado de esta encuesta puede durar entre 10 a 15 minutos aproximadamente. Si es necesario cada pregunta será explicada cuando lo requieran.

No se compartirá la identidad de las estudiantes que participen en la investigación. La información se conservará de manera confidencial y únicamente el investigador tendrá acceso a la misma. Cualquier información acerca de su menor hija tendrá un código alfa numérico en lugar de su nombre.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas. Consiento voluntariamente la participación de mi menor hija en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarla de la investigación en cualquier momento.

Nombre del Padre y/o Apoderado: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

## Anexo 6: Carta de presentación para ejecutar investigación



Huancayo 21 de noviembre de 2022

**CARTA N° 282-FMH-UPLA-2022**

Señora:

**DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO**

**Presente.-**

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la estudiante ANGELA MASSIEL HERMOZA ORCÓN, alumna de la FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, identificada con C.M. N° J00234C quien desea realizar el Trabajo de Investigación titulado "ESTUDIO CLÍNICO DEL SÍNDROME PREMENSTRUAL EN 5TO. DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ROSARIO HUANCAYO 2022, en su Institución. Para quien solicito se le otorgue las facilidades del caso.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente.



Mg. SEGUNDO RONALD JAMANÉ TALLEDO  
Decano  
Facultad de Medicina Humana



## Anexo 7: Datos

N°	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20	i21	i22	i23
1	3	3	3	3	2	3	3	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	2	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
6	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
8	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
12	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
13	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
14	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
16	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	2	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
17	3	3	3	3	1	1	3	1	3	1	2	1	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
18	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
19	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	2	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
20	3	3	3	3	1	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
21	3	3	3	3	1	1	2	1	3	1	3	2	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
22	3	3	3	3	1	2	3	1	3	1	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
23	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	1	2	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
25	3	3	3	3	1	1	2	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3
26	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
28	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
29	3	3	3	3	1	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
30	3	3	3	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
31	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
32	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
33	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
34	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
35	3	3	3	3	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
36	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	1	1	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
37	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	1	1	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
38	3	3	3	3	1	1	3	1	3	1	1	1	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
39	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3

40	3	3	3	3	1	1	3	1	3	1	1	2	2	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
41	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
42	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3
43	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
44	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	3	1	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3
45	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	3	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3
46	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3
47	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3
48	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3
49	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3
50	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3
51	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3
52	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3
53	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3
54	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	1	3	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3
55	3	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3
56	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3
57	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3
58	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
59	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
60	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
61	3	3	3	3	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
62	3	3	3	3	1	1	2	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
63	3	3	3	3	1	1	3	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
64	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
65	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
66	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
67	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
68	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
69	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
70	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
71	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
72	3	3	3	3	3	3	2	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
73	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3
74	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
75	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
76	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
77	3	3	3	3	1	3	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
78	3	3	3	3	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
79	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
80	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1

81	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
82	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
83	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
84	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
85	3	3	3	3	3	3	2	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
86	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
87	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
88	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
89	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
90	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
91	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	1
92	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
93	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
94	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
95	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
96	3	3	3	3	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
97	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
98	3	3	3	3	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
99	3	3	3	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
100	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
101	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
102	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
103	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
104	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
105	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
106	3	3	3	3	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
107	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
108	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
109	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
110	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
111	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
112	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
113	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
114	1	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
115	1	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
116	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
117	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
118	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	3	3	3	3	1
119	1	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
120	1	3	3	3	3	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1
121	1	1	3	3	3	3	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	1	3	3	3	3	1

122	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
123	1	1	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
124	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
125	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
126	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
127	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
128	1	1	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
129	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
130	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
131	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
132	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1
133	1	1	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1
134	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1
135	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1
136	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1
137	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1
138	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
139	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
140	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
141	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
142	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
143	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
144	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
145	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
146	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
147	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
149	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
150	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
151	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
152	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
153	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
154	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
155	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
156	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
157	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
158	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
159	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
160	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
161	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
162	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2



**Anexo 7: Panel Fotográfico**



