



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
SECCIÓN DE PREGRADO

**FACTORES RELACIONADOS A DISMENORREA EN
ESTUDIANTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN LA
REGIÓN LAMBAYEQUE 2015**

PRESENTADA POR
AUGUSTO JOSÉ GÓMEZ CASTRO

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

CHICLAYO – PERÚ

2017



Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA

El autor permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SECCIÓN DE PREGRADO

**FACTORES RELACIONADOS A DISMENORREA EN
ESTUDIANTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN LA
REGIÓN LAMBAYEQUE, 2015**

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADA POR

AUGUSTO JOSÉ GÓMEZ CASTRO

CHICLAYO – PERÚ

2017

Factores relacionados a dismenorrea en estudiantes de dos Instituciones Educativas en la región Lambayeque, 2015

Gómez Castro Augusto José^{1a} Urquiaga Sánchez Tito^{2b} Leguía-Cerna Juan^{3c}

¹ Universidad San Martín de Porres Filial Norte, Chiclayo, Perú

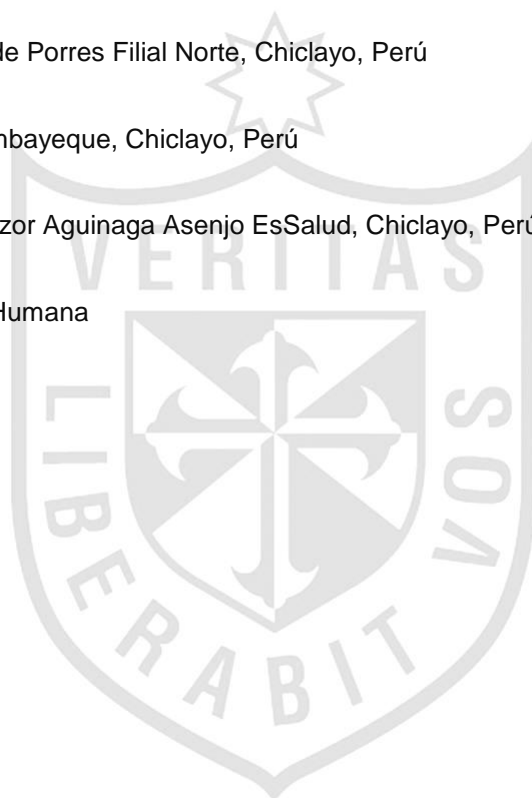
² Hospital Regional de Lambayeque, Chiclayo, Perú

³ Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo EsSalud, Chiclayo, Perú

^a Estudiante de Medicina Humana

^b Médico Ginecólogo

^c Médico Geriatra



JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

ASESORES:

MED. URQUIAGA SANCHEZ TITO

DR: LEGUIA CERNA JUAN

PRESIDENTE DEL JURADO

DR. JAVIER SERRANO HERNANDEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA OBSTETRICIA DE HOSPITAL
DOCENTE LAS MERCEDES

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES, CHICLAYO

MIEMBROS DEL JURADO

DR. JORGE LUÍS SOSA FLORES

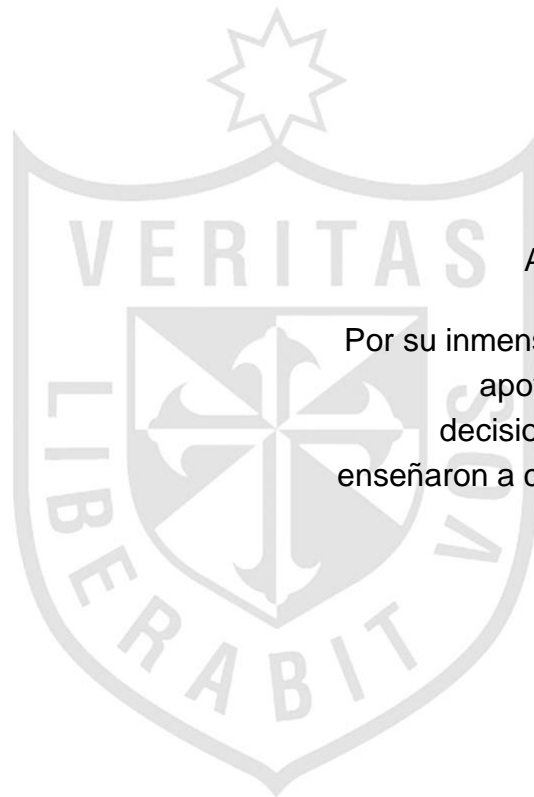
JEFE DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA
ASENJO

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES, CHICLAYO

DR. GERMÁN PELÁEZ ANGULO

GERENTE DE LA MICRO RED DE SALUD LA VICTORIA

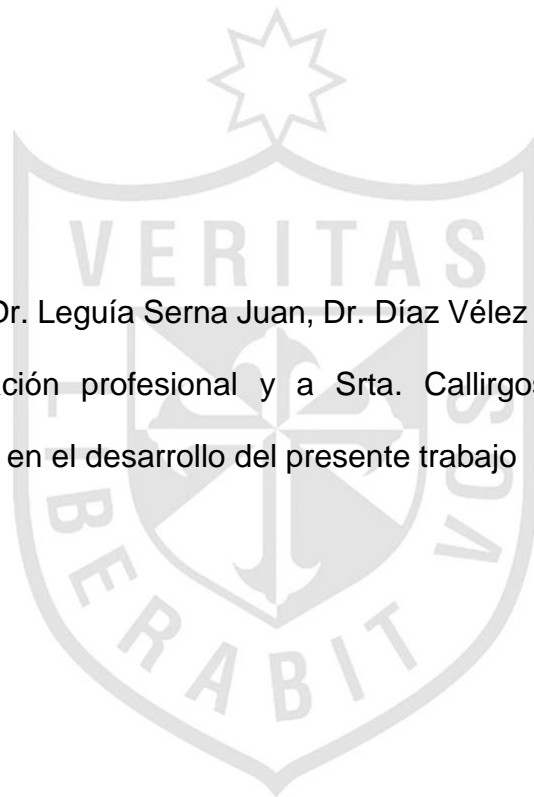
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES, CHICLAYO



DEDICATORIA

A Mis Padres y hermana

Por su inmenso amor, comprensión y apoyo incondicional en mis decisiones, gracias porque me enseñaron a caminar por la senda del bien.



AGRADECIMIENTO

En forma especial al Dr. Leguía Serna Juan, Dr. Díaz Vélez Cristian por su asesoría metodológica orientación profesional y a Srta. Callirgos Lozada Claudia por desinteresado apoyo, en el desarrollo del presente trabajo

ÍNDICE

	Paginas
Portada	i
Contracarátula	II
Jurados de sustentación de tesis	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
ÍNDICE	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y METODOS	11
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	18
V. CONCLUSIONES	21
VI. RECOMENDACIONES	22
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS	26

RESUMEN

La dismenorrea es un término utilizado para designar el dolor pélvico asociado con el ciclo menstrual. Hasta el momento se han realizado muchos estudios sobre la alta prevalencia de la dismenorrea, sin embargo, si se desea contribuir a la creación de políticas y otros programas de salud es necesario primero investigar cuales son los factores relacionados. **OBJETIVO** Identificar los factores relacionados a dismenorrea en estudiantes de dos instituciones educativas en la región Lambayeque **MATERIALES Y METODOS** Es un estudio descriptivo, de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 83 mujeres escolares del quinto año de secundaria. La selección de las instituciones educativas se realizó de forma aleatoria utilizando el programa estadístico EPIDAT. Se aplicó una encuesta validada de carácter anónimo. Las medidas de tendencia central que se utilizó son: media y mediana. Las medidas de dispersión son: desviación estándar y varianza. Para análisis estadístico diferencial se utilizó: Chi cuadrado y T student. **RESULTADOS** Se encontro alta prevalencia de dismenorrea en las intituciones educativas con un 94.9% , la relación de esta patología con las variables IMC y antecedentes familiares reportaron un valor de $p < 0.05$ para que confirma que existe relación con dismenorrea. Las características de tabaco y café no se calcularon ya que ninguna alumna fumaba o tomaba café. **CONCLUSIONES** El antecedente familiar y sobrepeso son las características clinicas que se asocian al desarrollo de dismenorrea.

Palabras claves: dismenorrea, adolescentes, factores de riesgo. (Fuente: DeCS-BIREME)

ABSTRACT

Dysmenorrhea is a term used to denote the pelvic pain associated with the menstrual cycle. To date, many studies have been done on the high prevalence of dysmenorrhea, however, if it is desired to contribute to the creation of policies and other health programs, it is necessary to first investigate the related factors

OBJETIVE Identify the Related Factors dysmenorrhea in students from two educational institutions in the region Lambayeque **MATERIALS AND METHODS**

It is a descriptive, cross-sectional study. The study population consisted of 83 school women of the fifth year of secondary school. The selection of educational institutions was carried out randomly using the EPIDAT statistical program. An anonymous validated survey was applied. The measures of central tendency that were used are: average and median. The dispersion measures are: standard deviation and variance. For differential statistical analysis we used: Chi square and T student.

RESULTS It was found a high prevalence of dysmenorrhea in the educational institutions with 94.9%, the relation of this pathology with the variables BMI and family history reported a value of $p < 0.05$ to confirm that there is a relationship with dysmenorrhea. The characteristics of tobacco and the cafeteria are not qualified. **CONCLUSIONS** The family history and overweight are the clinical characteristics that are associated with the development of dysmenorrhea.

KEY WORDS: dysmenorrhea, adolescent, drisk factors. (**Source:** DeCS-BIREME)

I. INTRODUCCION

La dismenorrea es un concepto utilizado para nombrar el dolor pélvico asociado con el ciclo menstrual y se clasifica como primaria o secundaria ya sea si se presenta espontáneamente o si por el contrario aparece después de un trastorno asociado como la endometriosis, enfermedad pélvica inflamatoria, fibromas uterinos, embarazo ectópico, infecciones o pólipos en la cavidad pélvica. (1,2)

Se estima que, en Estados Unidos, entre el 20 % y 97% de las adolescentes cursan con dismenorrea primaria y que el 40 a 60% la han padecido alguna vez en su vida (3).

En el Perú, la dismenorrea es una entidad clínica bastante frecuente entre la población femenina, sin embargo existen pocos estudios que detallan la prevalencia de la misma. Sandoval y cols., encontraron que una de cada dos adolescentes presentó dismenorrea y estuvo relacionada significativamente con el antecedente materno, en cambio, el consumo de pescado, la actividad física y el hábito de fumar no estuvieron asociados a la presencia de dismenorrea. (4) Además la dismenorrea genera un efecto negativo en el desempeño cotidiano de quienes la padecen, se reporta que un 10-15% presenta ausentismo escolar o laboral por esta causa y en 5 % de ellas, el dolor llega a generar notoria incapacidad para el desempeño de las actividades diarias. (5)

A nivel local, el estudio de Serrepe Juan quien evaluó 178 estudiantes de obstetricia de la Universidad de Chiclayo, encontrando una prevalencia de 60.67%, de leve intensidad, de comienzo antes de la menstruación, de 2 días de duración,

incapacitante en 37 %. El 47.2% refirieron antecedentes de dismenorrea en madre o hermanas (6)

Bautista Roa realizó una encuesta anónima a 127 mujeres encontrando una prevalencia de dismenorrea 73%, con un porcentaje de automedicación 42 %; además encontró como único factor asociado el antecedente materno de dismenorrea. Otro punto importante a resaltar es el alto porcentaje de incapacidad o ausentismo académico (7), similar a los resultados encontrados por Jiménez y cols., en el 2012 (8) y Ju H., y col., en el 2014 (9). Torres González July en su estudio encontró que la prevalencia de dismenorrea fue 89.3%, y la de tabaquismo fue 11.7%. No encontró una asociación entre dismenorrea y tabaquismo (10).

La dismenorrea es uno de los trastornos ginecológicos más frecuentes, que se presenta principalmente en las mujeres jóvenes y que por su alta tasa de prevalencia podría ser considerado como un problema de salud pública.(5) En la revisión bibliográfica no se encontró estudios que midan la prevalencia local de dismenorrea ni sus factores relacionados, En este sentido, resulta novedosa nuestra investigación para contribuir a la identificación de esta patología y poder abordar el problema, orientándonos a futuro en la prevención a través de programas y talleres en cuanto a los factores modificables de la dismenorrea.

Por ello el presente estudio tiene como objetivo Identificar los factores relacionados a dismenorrea en estudiantes de dos instituciones educativas en la región Lambayeque 2015

II MATERIALES Y METODOS

Tipo y diseño de estudio: Estudio descriptivo, no experimental, de corte transversal.

Población: conformada por las estudiantes de 5 grado de nivel secundario de 2 Colegios del departamento Lambayeque en el año 2015, siendo en total 83 adolescentes.

Muestra y muestreo: Se seleccionó de forma aleatoria los colegios secundarios del distrito de Chiclayo que participarán en el estudio, utilizando el programa estadístico Epidat 4.1. De un total de 21 colegios, mediante un muestreo probabilístico se escogió de forma aleatoria simple y al azar 2 instituciones (colegios mixtos), para llevar a cabo en cada una de ellas la encuesta correspondiente. Se trabajó con la totalidad de estudiantes mujeres del 5 grado de nivel secundario.

Criterios de selección: Se incluyeron a estudiantes mujeres del quinto año de secundaria de los colegios nacionales Juan Tomis Stack y Feliz Tello Rojas, excluyéndose a las alumnas retiradas de la institución educativa, que tengan antecedentes de intervenciones quirúrgicas (ginecológicas y no ginecológicas) o adolescentes que aún no presentaban menarquía, alumnas que se opongan a responder la encuesta, que usen anticonceptivos orales y a quienes no asistieron el día de la encuesta.

Técnicas de recolección de datos: Se trabajó con una encuesta autoaplicada anónima.

Habiendo obtenido el consentimiento de los colegios que participarán en el presente estudio, procedimos a la recolección del listado de alumnos total de cada colegio. Con el listado final, se eligió a las alumnas del 5to año de secundaria.

Habiendo obtenido el permiso de la Universidad para la realización del proyecto, se procedió a la aplicación de la encuesta y con las respuestas de las mismas se recolectó y clasificó la información para su análisis respectivo.

Previo a la aplicación de la encuesta se explicó a las participantes la finalidad del estudio, y una vez dada la aceptación verbal de participar se aplicó la encuesta de forma anónima, una vez diligenciada, fue depositada en una urna cerrada, con el fin de preservar la confidencialidad.

Posteriormente se procedió a tallar y pesar a las estudiantes.

Descripción de los instrumentos: Utilizamos un cuestionario de 37 preguntas, el cual contiene información sobre los siguientes puntos: datos sociodemográficos (edad, estado civil, nivel de estudios); factores que pueden influir en el dolor menstrual (número de hijos, años transcurridos desde la primera menstruación); caracterización del dolor menstrual (intensidad y localización del dolor, número de menstruaciones dolorosas, duración del dolor); antecedentes personales, ginecológicos de las participantes y antecedentes familiares de Dismenorrea. Adicionalmente contenía información sobre peso, talla, hábitos alimenticios y estilo de vida.

El cuestionario posee un nivel de confianza del 99% y una alfa de Crombach: 0,85, validado por Larroy C et al., 2001 (11)

Validez y confiabilidad de los instrumentos: Es una encuesta validada dirigida a estudiantes universitarios, por ellos se hizo una prueba piloto a 20 estudiantes del quinto año de la institución educativa Felix Tello Rojas, cuya población tiene características similares con la población de estudio, que permitió corregir el número, la claridad, la dificultad, el orden, el tiempo de duración de las preguntas y formato del cuestionario.

Técnicas para el procesamiento de la información:

Se analizó los resultados de los cuestionarios utilizando el programa Microsoft Excel 2010 y se procedió a pasarlo al SPSS. Se elaboró tablas y gráficas de los resultados, comparando los resultados de los objetivos planteados. Las medidas de tendencia central que se utilizó son: media o promedio y mediana. Las medidas de dispersión que se utilizó son: desviación estándar y varianza. Los gráficos que se utilizó son: gráficos de barras, polígono de frecuencias y tablas con los valores obtenidos.

Para análisis estadístico diferencial se utilizó: Chi cuadrado para relacionar variables cualitativas con cualitativas, t student para variables cuantitativas con cualitativas, como medidas paramétricas de no darse las medias poblacionales normales se procederá hacer sus paramétricos.

Aspectos Éticos: Todo proyecto de investigación que involucre seres humanos como el presente debe tener en cuenta principios éticos fundamentales.

Se debe tomar en consideración el principio de autonomía que reconoce la capacidad de las personas para decidir sobre lo que puede hacerse con sus atributos sociales o intelectuales.

Tomando en consideración los principios mencionados, se tomaron los datos previo consentimiento de las alumnas y nunca contra su voluntad. Las alumnas fueron libres de negarse a ser parte del estudio, además aun cuando hayan aceptado y formen parte del estudio, siempre tuvieron el derecho a retirarse.

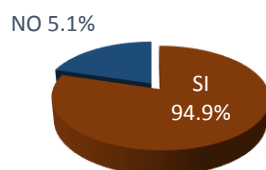
Se brindó la información de manera comprensible sobre el objetivo de la investigación y la importancia de su participación el proyecto, teniendo las estudiantes la opción de preguntar sus dudas e inquietudes.



III. RESULTADOS

Del total de encuestas (83) 4 de ellas, que equivale al 4.8%, no estuvieron correctamente llenadas por lo que tuvieron que descartarse.

Grafico N°1 Estudiantes con dismenorrea de dos Instituciones Educativas en la región Lambayeque 2015



Se observa la alta prevalencia de dismenorrea en ambas instituciones educativas, de las 79 encuestadas solo 4 no presentaban dismenorrea.

TABLA N°1 Características de la dismenorrea en estudiantes de dos instituciones educativas en Lambayeque 2015

CARACTERISTICAS	DISMENORREA			
	Si N= 75		No N =4	
		%		%
Índice de Masa Corporal				
Normal	38	48.1	0	0
Sobrepeso	37	46.8	4	5
Antecedentes Familiares	59	74.6	1	1.2
Duración de menstruación >5 Días	26	32.9	0	0
Cantidad de sangrado				
Leve	27	34.1	2	2.5
Moderado	45	56.9	1	1.2
Severo	3	3.7	1	1.2
			$x \pm ds$	
Edad	15.80 \pm 0.56		15.50 \pm 0.57	
Edad de menarquia años	12.57 \pm 0.92		13.50 \pm 1	
Duración del dolor menstrual días	2.28 \pm 0.88		2.75 \pm 0.5	

Siendo la media del IMC 24.1 ± 3.45 del total de estudiantes.

Según la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) se considera un sangrado menstrual normal cuando el sangrado es menor de 60ml, moderado cuando va de 60 -100 ml y excesivo cuando es mas de 100ml. (12)

TABLA N°2 Factores asociados a dismenorrea en estudiantes de dos

Instituciones Educativas en Lambayeque 2015

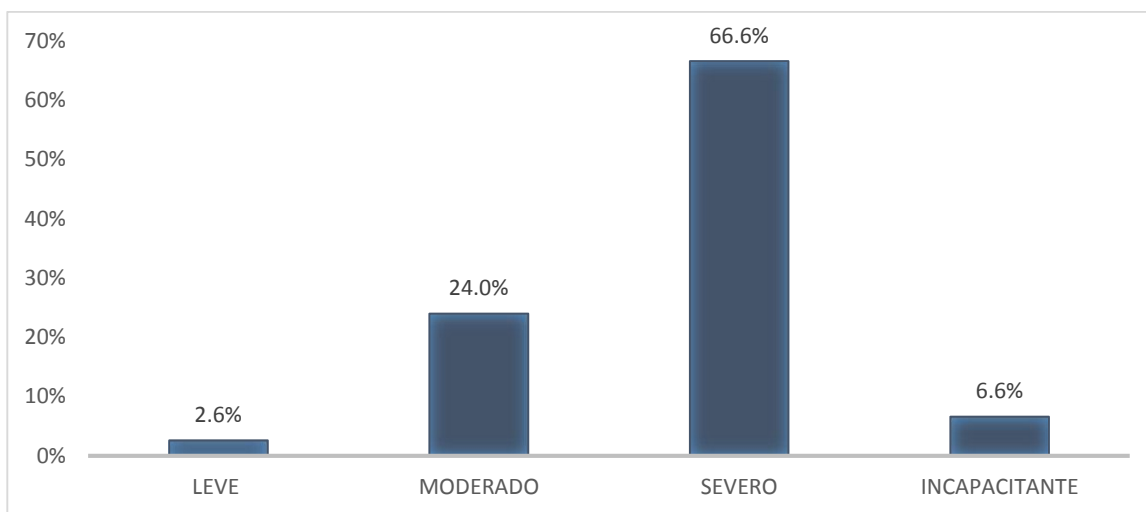
CARACTERISTICAS	p
Índice de Masa Corporal	
Normal	
Sobrepeso	<0.05*
Antecedentes Familiares	<0.05*
Duración de menstruación >5 Días	>0.05*
Cantidad de sangrado	>0.05*
Edad de menarquia años	>0.05**
Duración del dolor menstrual días	>0.05**

* Calculada con χ^2 , ** obtenida con T student

Respecto al antecedente materno, el $p=0,014$ confirma que existió asociación entre los antecedentes maternos y la presencia de dismenorrea. Es necesario anotar que el 75% de las encuestadas sabía del antecedente materno. El sobrepeso también tuvo significancia estadística teniendo un $p<0.48$ confirma que existe asociación.

La intensidad del dolor se midió de acuerdo a la escala análoga del dolor, en donde 0 corresponde a ausencia de dolor y 10 el dolor más intenso que haya experimentado. Se consideró leve de 1 a 2, moderada de 3 a 5, severa de 6 a 8 e incapacitante de 9 a más en la escala del dolor; ello estuvo en correlación con el ausentismo escolar.

GRAFICO N°2 Intensidad de la dismenorrea en estudiantes de dos Instituciones Educativas en Lambayeque 2015



Además el 63.5% de las estudiantes con dismenorrea presento dolor abdominal bajo.

El 30 % de las estudiantes con dismenorrea había sufrido de ausentismo escolar. Las características de tabaco y café no se calcularon ya que ninguna alumna fumaba o tomaba café.

DISCUSIÓN

La dismenorrea es una patología muy frecuente en las mujeres en edad fértil. En este estudio, la dismenorrea tuvo una prevalencia del 94.9% en todas las estudiantes encuestadas, mayor a los resultados encontrados por Serrepe (6), quien encontró una prevalencia de 60% en estudiantes universitarias, esto puede deberse a las características de la población ya que en dicho estudio hay un 15.16% de mujeres que tienen vida conyugal entre casadas y convivientes y un 16.68% han tenido partos y se sabe que generalmente después del parto mejora o desaparece la dismenorrea, además cerca del 10% usaban anticonceptivos hormonales orales que actúan como un factor protector de la dismenorrea.

Por su parte Sandoval Paredes encontró que el porcentaje de adolescentes con dismenorrea fue de 51.7% (4), lo cual contrasta con el resultado del presente estudio por las características de la población, ya que en el estudio de Sandoval se encuestó escolares con edades comprendidas entre los 13 a 17 años, con edad de menarquia promedio de 12 años y este estudio abarcó adolescentes de 15 años a más, con edad de menarquia de 12.5 años. Diversos autores indican que la dismenorrea se da entre los 16 y los 25 años de edad, disminuyendo a partir de los 25 años (13) y esto se debe a que en las adolescentes el 50 a 80% de los ciclos menstruales son anovulatorios e irregulares durante los dos primeros años postmenarquia, dado que la dismenorrea requiere de ciclos ovulatorios, se presenta con mayor frecuencia en las adolescentes que ya han regulado los ciclos menstruales. (14)

La duración del dolor fue de 2 días en promedio, similar a lo encontrado por Sandoval Paredes y Magdalena Castro, quienes refiere que el dolor es mayor el primer o segundo día de la menstruación, (4,14) precisamente las primeras 24 a 36 horas, y esto se puede explicar a que el mayor flujo menstrual se acompaña de una mayor producción de PG liberada. Además encontraron que la localización más frecuente del dolor es la región suprapúbica, tal como se encontró en este estudio.

El 66% de las estudiantes refieren presentar dolor severo y un 6,6% lo califica como incapacitantes, resultado similar obtuvo Yañez quien encontró que más de la mitad de las pacientes califica el dolor menstrual como severo e, incluso, incapacitante. (7)

La dismenorrea genera en algunos casos un impacto negativo en el desempeño cotidiano como ausencia en sus labores académicas y sociales, disminución en el rendimiento académico, etc; es así que en la investigación presente, se encontró que hubo 30% de estudiantes con ausentismo escolar a causa de la dismenorrea, lo cual concuerda con los resultados observados por Burnett y cols (15), donde 17%, faltaron a la escuela y al trabajo por este trastorno; de igual manera Jiménez y cols. encontró que 61.6% de los estudiantes ha tenido problemas por causa de la dismenorrea, 35.7% han presentado ausencia universitaria por dolor.(8)

Se encontró que el sobrepeso es un factor asociado al desarrollo de dismenorrea; similar a los resultados encontrados en el estudio de Ju H y cols (9), Méndez O(16) , Azurah et al(17), donde lo consideran como un factor modificable que aumenta el riesgo de dismenorrea, y coincide con los resultados de este estudio ,esto se

debería que los pacientes con IMC menor de 20, la restricción calórica suprimiría la Acción del eje hipotálamo-hipófisis mediante mediadores bioquímicos como cortisol, leptina, en consecuencia final la supresión de FSH y LH con la consiguiente anovulación así mismo se tienen a las pacientes obesas, quienes presentan anovulación crónica e hiperandrogenismo, secundario a la aromatización de los estrógenos a andrógenos en el tejido graso (16) .

Se encontró asociación entre dismenorrea y el antecedente materno ($p=0,014$), dichos resultados son parecidos a los estudios realizados por Jiménez y cols (8) , quien encontró como factores asociados con significancia estadística el sangrado abundante ($OR=5.68$ $p<0.001$) y la dismenorrea materna ($OR=2.68$ $p<0.001$), al igual que el estudio de Yáñez y cols (7), donde encontraron que solo el antecedente materno de dismenorrea ($p=0,04$, $OR=2,36$) tuvo una asociación significativa con esta afección, esto concuerda con las publicaciones de los últimos años que sugieren la existencia de susceptibilidad genética para la dismenorrea recurrente (4,7) .

Nuestro trabajo tiene limitaciones relacionadas con la forma de obtención de datos ya que depende de la veracidad de la respuesta de las encuestas, además por el hecho de que las encuestadas son alumnas de dos instituciones educativas no pueden extrapolarse a la población general.

V. CONCLUSIONES

1. La dismenorrea es un problema Ginecológico muy frecuente, pudiendo alcanzar una prevalencia de hasta 95%, cifra dependiente de las características de las poblaciones estudiadas.
2. El 66% de las adolescentes con dismenorrea presento dolor de severa intensidad.
3. No se encontró asociación de dismenorrea con sangrado moderado ni la presencia de ciclos irregulares.
4. El sobrepeso obtenido por el IMC de cada alumna es una característica clínica que se asocia con dismenorrea. Teniendo un $p < 0.05$
5. El antecedente materno de las alumnas encuestadas están asociadas a dismenorrea, además de ser una de las características clínicas con mayor frecuencia (75%) entre las alumnas de estudio
6. No se pudo comprobar si el tabaco y café se asocia con dismenorrea ya que ninguna alumna refería consumir.

VI. RECOMENDACIONES

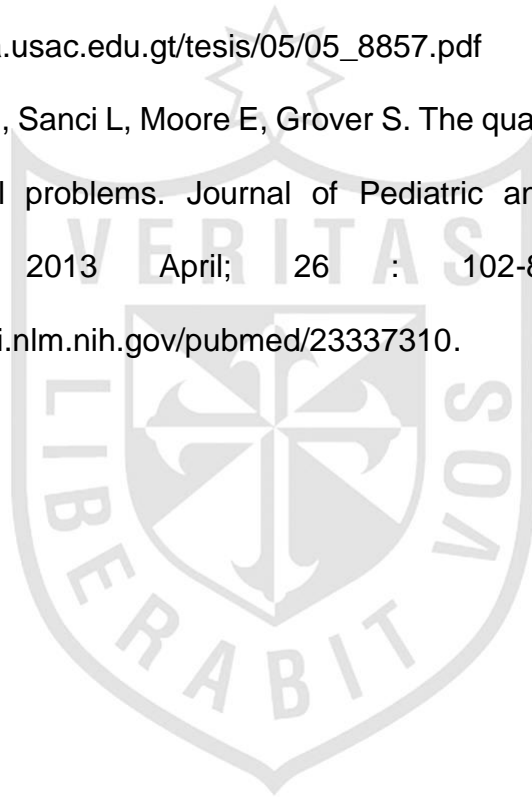
1. Sensibilizar a la comunidad docente de las Instituciones educativas de la región Lambayeque sobre la presencia de dismenorrea en las estudiantes.
2. Realizar actividades informativas dirigidas a las estudiantes de ambas instituciones educativas para el reconocimiento de los signos y síntomas de esta patología, además de concientizarlas para que acudan a una consulta ginecológica que permita tratar y solucionar las molestias de la dismenorrea.
3. Coordinar con autoridades del plantel educativo, docentes y en especial a los maestros del área de educación física, para la realización de actividades deportivas, inculcando en las alumnas desde ya el beneficio de realizar actividad física que mejoraría la dismenorrea y ayudaría a prevenir patologías en el futuro como obesidad.
4. Gestionar con las instituciones educativas para la realización de charlas sobre los buenos hábitos alimenticios y así disminuir la prevalencia del sobrepeso de sus estudiantes.
5. Elaborar otros estudios con toda la población femenina de las instituciones educativas, a fin de determinar la influencia de esta patología en el desempeño académico.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1) Ortiz M, Pérez N, Macías A. Utilización de Fármacos para el Tratamiento de Dismenorrea Primaria en Estudiantes Universitarias. Revista Mexicana de ciencias farmacéuticas. octubre-diciembre, 2007; 38(4): 24-29
- 2) Ziaei S, Eduardo L, Salazar M, Pedro G, Angeles L, Hernández G et al. Un ensayo controlado con placebo aleatorio para determinar el efecto de la vitamina E en el tratamiento de la dismenorrea primaria. Rev Obstet Ginecologic 2012; 91(2): 143-148.
- 3) Davis Ar, westroft Cl. Primary dysmenorrhea in adolescent girls and treatment with oral contraceptives. J Pediatr Adolesc gynecol 2001;14:3-8
- 4) Sandoval J , Madrid A , Paz P. Factores Que condicionan la dismenorrea en adolescentes , SEGÚN estrato socioeconómico. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia 2012; 59(2): 95-100.
- 5) Roybal A. Frecuencia y correlaciones de la dismenorrea en mujeres en edad reproductiva en Buenos Aires. Revista de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires Diciembre 2009; 88 (982):65-90
- 6) Serrepe Ascencio, Juan. Prevalencia y características clínicas de la dismenorrea en estudiantes de licenciatura en Obstetricia. [Internet]. 2008 setiembre-octubre [citado 30 de julio 2016]: 26(3) Disponible en: <http://www.cmpchiclayo.org.pe/revistas/revista01/revista.PDF>
- 7) Yáñez N, Bautista- Roa S , Ruiz- Sternberg J , Ruiz- Sternberg Á. Prevalencia y Factores Asociados una dismenorrea en Estudiantes de ciencias de la

- salud .vista Ciencias de la Salud [Internet] . [citado 15 junio 2016] 53(8);
Disponibile en : <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v8n3/v8n3a2.pdf> .
- 8) Jiménez G, González J, Mesa H, Capera Y. Prevalence, Risk Factors, and Clinical Characteristics of Dysmenorrhea in Students from the School of Nursing at Universidad Pontificia Bolivariana. 2013 Ene-Jun. MEDICINA U.P.B.; 32(1): 20-29.
- 9) Ju H, Jones M, Mishra G. The prevalence and risk factors of dysmenorrhea. Rev. Epidemiol 2014; 36(1):104-13
- 10) Torres González J. Efectos del Consumo de cigarrillo en la Presentación y severidad de la dismenorrea. Universidad del Rosario [Internet]. 2014 [citado 15 de diciembre 2016]. Disponible en: <http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/5062>
- 11) Larroy C, Crespo M and Meseguer C. Dismenorrea funcional en la Comunidad Autónoma de Madrid: estudio de la prevalencia en función de la edad. Rev Soc Esp Dolor 2001; 8: 11-22.
- 12) Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Sangrado menstrual abundante (SMA) (actualizado 2013). Prog Obstet Ginecol. 2013;56(10):535—546
- 13) García Hurtado y col. Dismenorrea primaria y fisioterapia. Fisioterapia 2005;27(6):327-42
- 14) Magdalena Castro. Dismenorrea Primaria en Adolescentes: Revisión de la Literatura SOGIA 2009 16 (2) Pág. 24

- 15) Burnett M, Antao V, Black A, Feldman K, Grenville A, Lea R, Lefebvre G, sonneault O, Robert M. Prevalence of primary dysmenorrhea in Canada. *J Obstet Gynaecol Can.* 2005 Aug; 27(8):765-70.
- 16) Méndez O, Barrientos M, Sandoval L. Índice de masa corporal en mujeres con trastornos menstruales [monografía en Internet]. Guatemala; 2012 abril [acceso 9 de noviembre de 2016]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8857.pdf
- 17) Nur Azurah AG, Sanci L, Moore E, Grover S. The quality of life of adolescents with menstrual problems. *Journal of Pediatric and Adolescent ~ 44 ~ Gynecology.* 2013 April; 26 : 102-8. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23337310>.



Anexo N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) Director(a):

Previo saludo cordial a nombre de la Universidad de San Martín de Porres – Filial Norte y el equipo de investigadores se le hace llegar la invitación a participar en una investigación titulada “ **Factores relacionados de dismenorrea en estudiantes de dos instituciones educativas en la región Lambayeque en el periodo enero-diciembre 2015**”. A su Institución Educativa se le pide que participe en este estudio de investigación debido a que los alumnos podrían tener este problema perjudicial para su salud física, psicológica y social.

El objetivo de la investigación es identificar los factores relacionados de dismenorrea en dos instituciones educativas del distrito de Chiclayo, como trabajo de investigación de Tesis en la Universidad de San Martín de Porres para optar por el título de Médico Cirujano. Esta investigación incluirá a mujeres que asistan el día de la aplicación de la encuesta y que cursen nivel quinto año de secundaria de educación.

Este es un formulario de consentimiento que le brindará información acerca de este estudio. El personal del estudio hablará con usted acerca de esta información, y usted es libre de hacer preguntas sobre este estudio en cualquier momento. Si está de acuerdo en que su Institución Educativa participe de este

estudio, a usted se le pedirá que firme este formulario de consentimiento. Se le dará una copia para que la guarde.

Si usted decide que su Institución Educativa participe en este estudio, se le pedirá a los estudiantes elegidos responder a una serie de preguntas relacionadas al tema, esto tomará aproximadamente 15 minutos.

La participación en el estudio será estrictamente voluntaria, en caso usted niegue a su Institución Educativa participar de este estudio, no se procederá con la aplicación de los cuestionarios en su Institución Educativa.

Beneficios: Los resultados obtenidos de esta investigación en base a su institución, serán brindados al servicio de salud de su Institución Educativa, con fines prácticos.

Daños Potenciales: El riesgo del estudio es mínimo en los participantes, pues sólo consta de la aplicación del cuestionario.

La información sobre los datos obtenidos de los cuestionarios, será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Se tomarán las medidas para proteger la información personal y no se incluirá nombres en ningún formulario, reporte, publicaciones o cualquier futura divulgación.

La decisión de participar en este estudio es suya. Puede decidir no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. La decisión de no participar o

de abandonar el estudio no representará ningún perjuicio para su Institución Educativa.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante la aplicación de las encuestas.

No se realizará pago alguno (económico y de alguna otra forma) para que acepten participar en el estudio, así como el procedimiento de la aplicación de las encuestas no involucrará costo alguno.

Usted puede preguntar sobre cualquier aspecto que no comprenda. El personal del estudio responderá sus preguntas antes, durante y después del estudio.

Se me ha explicado acerca esta investigación y autorizo mi participación.

_____	_____	___/___/20__
Nombre y apellidos	Firma del Director(a) de la Institución Educativa	Fecha del apoderado
_____	_____	_____
Firma del investigador		Firma del asesor

ANEXO Nº 2

CUESTIONARIO DE DOLOR MENSTRUAL

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.-Edad :

2.-Estado civil

- Soltera ()
- Conviviente ()
- Casada ()
- Viuda ()

3.- Paridad:

- Número de gestaciones: _____ Número de hijos: _____

4. Peso: _____ kg.

5. Talla: _____ m.

6.- ¿Usted fuma? No () Si ()

¿Cuántos cigarrillos consume al día? _____

7.- ¿Cuántas tazas de café consume al día? _____

Características de dismenorrea

8. Edad de primera menstruación: _____ años. n

9. ¿Cuántos días dura su menstruación?: _____ n

10. Duración del ciclo menstrual: _____ n

11. Cantidad de sangrado menstrual o

Leve () Moderado () Severo ()

12. ¿Su menstruación es dolorosa? No () Si () n

Señale con una X en la siguiente escala la intensidad del dolor de su menstruación. e

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sin dolor

Dolor muy intenso

13. ¿Hace cuánto tiempo que sus menstruaciones son dolorosas? _____ n

14. ¿Cuánto dura el dolor durante su menstruación? _____ (días) n

15. El dolor menstrual ha ocasionado:

Ausentarla de sus labores académicas o sociales No () Si () n

Alteración en las actividades diarias No () Si () n

Disminución del rendimiento académico No () Si () n

Limitación de su concentración No () Si () n

A continuación marque con un (x) en las premisas que usted presente:

16. Madre con antecedentes de dismenorrea No () Si () n

17. Duración de la menstruación mayor de 5 días No () Si () n

18. Sangrado menstrual abundante No () Si () n

19. Ciclos regulares de menstruación No () Si () n

36. Sufre de dolor abdominal bajo No () Si () n

37. Sufre de dolor al orinar No () Si () n