



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE MEDICINA HUMANA**

**“DISFUNCIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES  
DEL ÁREA DE ATENCIÓN DIFERENCIADA DEL  
ADOLESCENTE DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA 2020”**

Proyecto de investigación para optar el título de:  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Presentado por:

Lizet Evelyn Rojas Zaira (0000-0002-6120-5339)

Asesora:

Mary Rosario Cuba Fuentes (0000-0003-2685-4840)

Lima - Perú

2022

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 643 - DACMH-DAFCS-U. CIENTÍFICA-2021**

Lima, 04 de octubre del 2021

**VISTO:**

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: "DISFUNCIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL ÁREA DE ATENCIÓN DIFERENCIADA DEL ADOLESCENTE DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA 2020".

**CONSIDERANDO:**

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el Título de Segunda Especialidad.

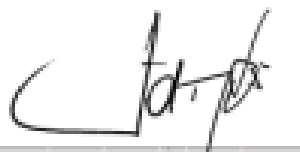
Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

**SE RESUELVE:**

**ART. 1°** Aprobar e inscribir el proyecto de tesis titulado: "DISFUNCIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL ÁREA DE ATENCIÓN DIFERENCIADA DEL ADOLESCENTE DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA 2020", presentado por la alumna LIZET EVELYN ROJAS ZAIRA, con N° de registro: 429-2021-PO586.

**ART. 2°** Nombrar a la docente Mary Rosario Cuba Fuentes como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



**Mg. JORDI GRAU MONGE**  
Director Académico  
Carrera de Medicina Humana



c.c. Archivo

**Resumen (entre 150 y 250 palabras)**

**Objetivos del estudio:** Determinar la relación entre disfunción familiar y depresión en los adolescentes del Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia en el año 2020.

**Metodología:** Será un estudio de tipo Observacional, descriptivo correlacional, transversal. Tendrá como fin evaluar la relación entre disfunción familiar y depresión en los adolescentes. Para evaluar la asociación entre sus variables se utilizará la prueba Chi-cuadrado con un valor significativo de  $p < 0.05\%$  y Odds Ratio, con un intervalo de confianza (IC) al 95%.

**Palabras clave:** Disfunción familiar, Depresión, Adolescente.

## **I PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:**

¿Cuál es la relación entre la disfunción familiar y la depresión en adolescentes del Área de Atención Diferenciada del Adolescente en el Hospital Cayetano Heredia 2020?

## **II INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

La depresión en los adolescentes es un problema multicausal y predictor de trastornos sociales y de otro tipo, por lo que se considerada un importante problema de salud pública.(1)(2)

Según la OMS “la depresión es la cuarta causa principal de enfermedad y discapacidad entre los adolescentes de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años, y la decimoquinta entre los de edades comprendidas entre los 10 y los 14 años”.(3)

En el Perú, según MINSA “casi el 20,7% de la población mayor de 12 años de edad padece algún tipo de trastorno mental. Los trastornos mentales más frecuentes en la población mayor de 12 años son los episodios depresivos, con una prevalencia anual que varía del 4% en Lima rural y 8,8% en Iquitos; y, se estima un promedio nacional de 7,6%”.(4)

Los trastornos depresivos afectan la salud mental y física a largo plazo, y por lo tanto aumentan el riesgo de suicidio en adolescentes.(5)(6)(7)

En la etapa de la adolescencia se producen cambios biológicos, psicológicos y sociales por lo que es muy vulnerable (8)(9). Hay muchos factores que causan depresión en este grupo, entre los factores sociales están la familia, la escuela, los compañeros y las relaciones sociales (10). Una adecuada funcionalidad familiar es una determinante de salud entre sus miembros, mientras que la disfunción familiar es una determinante de la enfermedad, especialmente en los adolescentes.(11) (12)

En una revisión sistemática y un metanálisis que incluye estudios transversales, de cohortes y de casos y controles donde se buscaba determinar la asociación entre disfunción familiar y depresión, concluyó que la disfunción familiar y depresión están fuertemente asociadas.(13). En otra revisión sistemática que tuvo como fin conocer cuál era la relación entre disfuncionalidad familiar y la depresión del adolescente escolar, concluyó que ambas estaban relacionadas.(14)

En Latinoamérica y en el Perú, se han realizado estudios sobre disfunción familiar y depresión en estudiantes adolescentes, que concluyeron que había una asociación entre la disfunción familiar y depresión en los alumnos de secundaria.(15)(16)(17)(18)(19) (20)(21)(22)(23)

Hay autores que coinciden que la disfunción familiar es uno de los principales predictores de trastornos mentales como la depresión(24)(25). Los estudios en nuestro país son escasos y generalmente se centran en conflictos familiares.

Es por ello que este proyecto de investigación se enfocará en la población adolescente que es un grupo muy vulnerable y su entorno familiar. Se espera que, con los resultados del estudio, se puedan realizar intervenciones de promoción y prevención en la salud mental del adolescente y que ayuden a crear nuevas políticas de mejora.

### **III OBJETIVO GENERAL E HIPÓTESIS**

#### **Objetivo general o principal:**

- ✚ Determinar la relación entre disfunción familiar y depresión en adolescentes atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia 2020

#### **Objetivos secundarios o específicos:**

- ✚ Determinar la percepción de funcionalidad familiar en los adolescentes atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia 2020 mediante test de Apgar familiar.
- ✚ Determinar la prevalencia de depresión en los adolescentes atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia 2020 mediante test de PHQ9
- ✚ Determinar las características sociodemográficas en los adolescentes atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia 2020.
- ✚ Determinar la relación entre percepción de disfunción familiar y depresión en los adolescentes atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia 2020.

**Hipótesis general o principal:**

- ✚ La disfunción familiar está asociada positivamente a la depresión en adolescentes atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia.

**IV MATERIALES Y MÉTODOS****Diseño del estudio**

- ✚ Observacional, descriptivo correlacional, transversal

**Población**

- ✚ Nuestra población estará conformada por los(as) adolescentes de 12 a 17 años, atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia en el año 2020.

**Criterios de inclusión**

- ✚ Adolescentes entre 12 a 17 años sean atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia en el año 2020.
- ✚ Adolescentes entre 12 y 17 años con depresión según cuestionario PHQ 9, atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia en el año 2020, que acepten participar en el estudio
- ✚ Adolescentes entre 12 a 17 años que cuenten con evaluación de funcionalidad familiar mediante test de APGAR FAMILIAR que sean atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia en el año 2020.

**Criterios de exclusión**

- ✚ Adolescentes entre 12 a 17 años que no sean atendidos en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia en el año 2020.
- ✚ Adolescentes entre 12 y 17 años que no acepten participar en el estudio.
- ✚ Adolescentes entre 12 y 17 años que no cuenten con cuestionario de PHQ9, APGAR FAMILIAR o con datos incompletos en historia clínica.
- ✚ Adolescentes entre 12 y 17 años que presenten algún grado de retardo mental

## Muestreo

### Tipo de muestreo

- ✚ El tipo de muestreo será probabilístico aleatorio simple. Las unidades de muestreo serán historias clínicas, para lo cual se enumerará la cantidad de sujetos del estudio usando la base datos del Área de Atención diferenciada del Adolescente, los cuales serán ingresados al programa de Excel en una hoja de cálculo y se seleccionarán aleatoriamente mediante el mismo.

### Preparación

- ✚ Para la recolección de datos se establecerá comunicación con el director del Hospital Cayetano Heredia y el jefe de servicio del Área de Atención diferenciada del Adolescente para obtener los permisos institucionales para realizar el proyecto de investigación.
- ✚ Una vez obtenidos los permisos respectivos, se coordinará con el jefe de servicio del Área de Atención diferenciada del Adolescente para acceder a las historias clínicas de los adolescentes atendidos en el servicio durante el año 2020.
- ✚ Una vez obtenidas las historias clínicas, el investigador se encargará de seleccionar a aquellos pacientes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.
- ✚ El investigador hará una revisión retrospectiva de las historias clínicas, buscando datos clínicos, cuestionarios de interés para el estudio, entre otros.
- ✚ La información de las historias clínicas será recolectada mediante una ficha de recolección de datos. (Anexo 1).

### Tamizaje y enrolamiento

- ✚ El trabajo de investigación se realizará en el Hospital Cayetano Heredia en el Área de Atención Diferenciada del Adolescente.
- ✚ Las unidades de estudio serán historias clínicas, por lo cual no habrá contacto con los pacientes y no será necesario contar con un consentimiento informado.

### VARIABLES DE ESTUDIO

- ✚ **Variable independiente:** Disfunción familiar
- ✚ **Variable dependiente:** Depresión
- ✚ **Variables intervinientes:** Edad, sexo, año de escolaridad

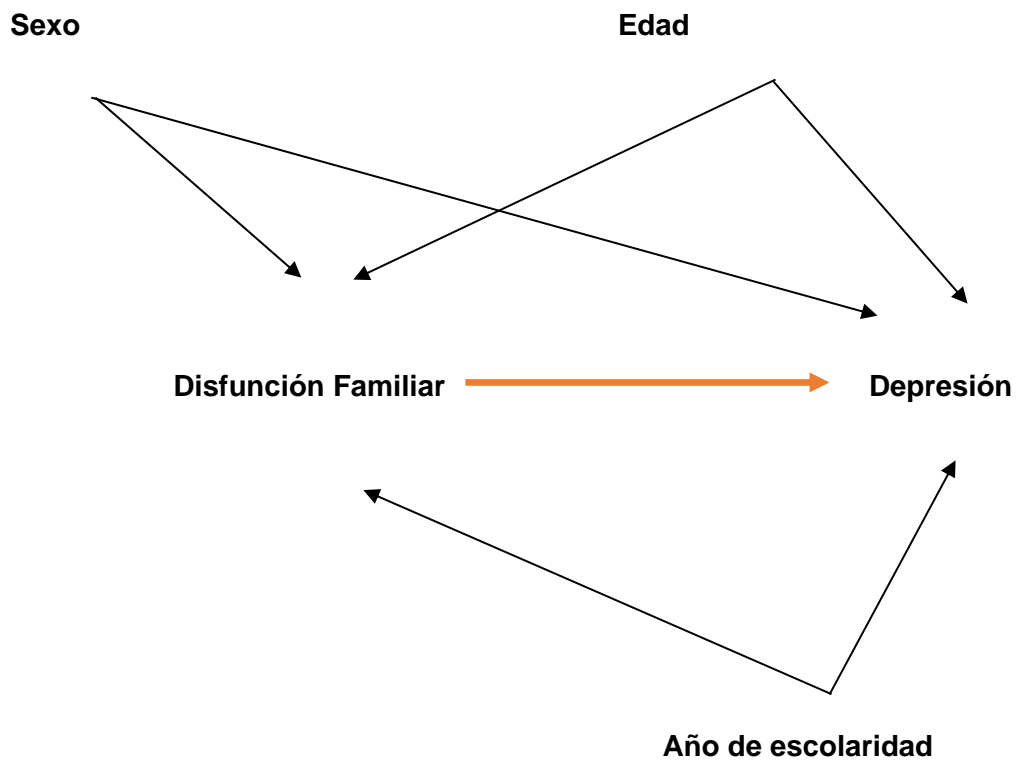
**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA
DEPRESION	Trastorno mental caracterizado por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, cansancio y falta de concentración.(*)	CUESTIONARIO PARA DEPRESIÓN PHQ-9	CUALITATIVA	ORDINAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ninguno mínimo</li> <li>2. Leve</li> <li>3. Moderado</li> <li>4. Moderadamente severo</li> <li>5. Grave</li> </ol>
DISFUNCION FAMILIAR	Las familias disfuncionales son aquellas que no logran funcionar de acuerdo a la fase del ciclo vital en que se encuentran y en relación con las necesidades que perciben de su entorno(*)	APGAR FAMILIAR	CUALITATIVA	ORDINAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Buena funcionalidad</li> <li>2. Disfunción familiar leve</li> <li>3. Disfunción familiar moderada</li> <li>4. Disfunción familiar grave</li> </ol>
EDAD	Tiempo expresado en meses desde el nacimiento hasta la recolección de los datos del adolescente	Historia clínica	NUMÉRICA	RAZON	Entero finito
SEXO	Condición que diferencia a un hombre de una mujer	Historia clínica	CUALITATIVA	NOMINAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masculina</li> <li>2. Femenino</li> </ol>
AÑO DE ESCOLARIDAD	Grado que cursa un estudiante en centro educativo.	Historia Clínica	CUALITATIVA	ORDINAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primero de secundaria</li> <li>2. Segundo de secundaria</li> <li>3. Tercero de secundario</li> <li>4. Cuarto de secundaria</li> <li>5. Quinto de secundaria</li> </ol>

\* Organización Mundial de la Salud.



Gráfico acíclico dirigido (DAG) (o mapa conceptual de interacción de variables)



### Procesamiento y análisis estadístico

Se hará uso del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 26.0 para Windows, para el estudio estadístico y procesamiento de los datos. Las variables cualitativas se analizarán a través del cálculo de frecuencias y porcentajes, mientras que para medir la fuerza de asociación entre estas se utilizará la prueba de Chi-cuadrado con un valor significativo de  $p < 0.05\%$  y Odds Ratio, con un intervalo de confianza (IC) al 95%.

#### Tamaño de muestra:

Se hará uso del programa OpenEpi, versión 3, para poder hacer el cálculo del tamaño de la muestra., Teniendo en cuenta que se realizan en promedio 1300 atenciones anuales según HIS en el Área de Atención Diferenciada del Adolescentes en el Hospital Cayetano Heredia se calcularon 297 historias clínicas para el estudio.

#### 1.1.1 Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita  $f_{cp}$  o  $N$ ): 1300

frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p): 50%+/-5

Límites de confianza como % de 100(absoluto +/--%)(d): 5%

Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF): 1

Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza

IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	297
80%	146
90%	225
97%	346
99%	440
99.9%	591
99.99%	700

#### Ecuación

Tamaño de la muestra  $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2 - \alpha / 2 * (N-1) + p * (1-p))]$

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abiertoSSPropor Imprimir desde el navegador con ctrl-P o seleccione el texto a copiar y pegar en otro programa.

## Aspectos éticos

- ✚ Se solicitará los permisos institucionales al Hospital Cayetano Heredia y al servicio del Área de Atención diferenciada del Adolescente antes de la recolección de datos del proyecto de investigación.
- ✚ El proyecto de investigación será aprobado por el comité de ética de la Universidad Científica del Sur.
- ✚ La presente investigación cumplirá con las normas éticas internacionales de Helsinki.
- ✚ Se respetará y cuidará la privacidad de los pacientes al no mostrar ningún dato de la historia clínica que puedan revelar su identidad.
- ✚ No habrá ningún tipo de riesgo para los pacientes, ya que no habrá contacto directo con ellos, ya que se solo se revisarán historias clínicas
- ✚ Así mismo, se garantizará la veracidad de la información recabada durante el desarrollo de la investigación; no se realizarán modificaciones, ni alteraciones a los datos recolectados y analizados.

## V LIMITACIONES

- ✚ Una limitación del estudio podría ser la fidelidad y veracidad de los datos, por tratarse de un proyecto de investigación con un componente subjetivo en los test de evaluación.

## VI PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

CONCEPTO	VALOR
Transporte	S/. 200.00
Tiempo de Internet	S/.100.00
Materiales de escritorio	S/250.00
Refrigerios	S/100.00
Llamadas telefónicas	S/50.00
Impresiones	S/50.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/750.00</b>

**VII CRONOGRAMA**

N°	ACTIVIDAD	AÑO 2021											
		Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Set	
1	Identificación del problema	X											
2	Formulación del problema	X											
3	Recolección bibliográfica	X	X										
4	Antecedentes del problema	X	X										
5	Elaboración de la introducción y justificación	X	X										
6	Objetivos e Hipótesis			X									
7	Identificación de variables				X								
8	Diseño de la investigación					X							
9	Envío de proyecto de investigación al comité de ética de la universidad						X						
10	Aprobación del proyecto de investigación al comité de ética de la universidad							X					
11	Recolección y procesamiento de datos								X	X			
12	Análisis e interpretación de los datos obtenidos										X		
13	Redacción del trabajo final										X	X	
14	Revisión del trabajo final											X	X

## **VIII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Navarro-Loli JS, Moscoso M, Calderón-De La Cruz G. Research on depression in adolescents in Peru: a systematic review. Lib Rev Peru Psicol [Internet]. 2017;23(1):57–74. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272017000100005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272017000100005)
2. González Forteza C, Hermosillo de la Torre AE, Vacío Muro M de los Á, Peralta R, Wagner FA. Depresión en adolescentes. Un problema oculto para la salud pública y la práctica clínica. Bol Med Hosp Infant Mex [Internet]. 2015;72(2):149–55. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462015000200149](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462015000200149)
3. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [Internet]. 28 de Setiembre 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
4. MINSA. Lineamientos de Política Sectorial en Salud Mental Perú 2018. Salud Ment [Internet]. 2018;1(1):28. Available from: [https://www.imim.es/media/upload/pdf//np\\_castellano\\_ansietat\\_editora\\_17\\_609\\_1.pdf](https://www.imim.es/media/upload/pdf//np_castellano_ansietat_editora_17_609_1.pdf)
5. Leichsenring F, Luyten P, Abbass A, Rabung S, Steinert C. Treatment of depression in children and adolescents. The Lancet Psychiatry [Internet]. 2021;8(2):96–7. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK555853/>
6. Elia J, Jefferson SKMC of T. Comportamiento suicida en niños y adolescentes [Internet]. Marzo. 2019. Available from: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/trastornos-de-la-salud-mental-en-niños-y-adolescentes/comportamiento-suicida-en-niños-y-adolescentes>
7. Cañón SC, Carmona JA. Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Pediatr aten prim [Internet]. 2018;20(80):387–95. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>
8. Baena S, Jiménez L, Lorence B, Hidalgo MV. Family Functioning in Families of Adolescents with Mental Health Disorders: The Role of Parenting Alliance. Children [Internet]. 2021;8(3):222. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33805684/>
9. Güemes-Hidalgo M, Ceñal González-Fierro MJ, Hidalgo Vicario MI. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatr Integr [Internet]. 2017;21(4):233–44. Available from: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA INTEGRAL/Desarrollo durante la Adolescencia.pdf>

10. Leyva Jimenez R, Hernandez Juarez AM, Nava Jimenez G, Lopez Gaona V. Depresión en adolescentes y funcionamiento familiar. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2007;45(3):225–32. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745527004.pdf>
11. Zapata J, Figueroa M, Mendez N, Miranda V, Linares B, Carrada T, et al. Depresión asociada a la disfunción familiar en la adolescencia. Boletín Médico del Hosp Infant México (Ed española) [Internet]. 2007;64(5):295–301. Available from: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2007/hi075e.pdf>
12. Londoño NH, Marín CA, Juárez F, Palacio J, Muñoz O, Escobar B, et al. Psychosocial and environmental risk factors associated with mental disorders. Suma psicológica [Internet]. 2010;17(1):59–68. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/3602/3994>
13. Guerrero-Muñoz D, Salazar D, Constain V, Perez A, Pineda-Cañar CA, García-Perdomo HA. Association between Family Functionality and Depression: A Systematic Review and Meta-Analysis. Korean J Fam Med [Internet]. 2021;42(2):172–80. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32521579/>
14. Enriquez Ludeña RL, Pérez Cabrejos RG, Ortiz Gonzales R, Cornejo Jurado IC, Chumpitaz Caycho HE, Universidad César Vallejo Perú. Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: Una revisión sistémica entre los años 2016-2020. Rev Conrado [Internet]. 2021;17(80):278–82. Available from: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1844/1811>
15. Serna Arbeláez D, Terán-Cortés CY, Vanegas-Villegas AM, Medina-Pérez ÓA, Blandón-Cuesta OM, Cardona-Duque DV. Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. Rev habanera cienc méd [Internet]. 2020;19(5):1–17. Available from: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3153>
16. Mantilla-Falcón M, Alomaliza C. La disfuncionalidad familiar y los niveles de depresión en adolescentes de una unidad educativa rural en Ambato, Ecuador. Rev Eniac Pesqui [Internet]. 2017;6(2):315–24. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6230907>
17. Pillcorema Ludizaca JP. Depresión y sus determinantes sociales en adolescentes del bachillerato de los colegios de la parroquia Cañar. Ecuador 2017-2018 [Internet]. Vol. 1. 2019. Available from: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32268/1/Tesis.pdf>
18. Effio A. Disfunción Familiar Como Factor Asociado a Depresión En Alumnos De Secundaria Del Colegio Pablo María Guzmán – Surco Durante Abril Del 2019 [Internet]. 2019. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2211>
19. Sanchez Nogueira F, Sanchez Torres G. Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de Instituciones educativas públicas secundarias de menores N° 60027 Y N° 6010227. San Juan Bautista 2016 [Internet]. 2017. Available from: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/275>

20. Mamani Machaca BN, Quispe Perez CC. Depresión y disfunción familiar en estudiantes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Industrial Perú Birf, Juliaca 2015 [Internet]. 2016. Available from: <https://1library.co/document/qvl0wogy-depresion-disfuncion-estudiantes-secundaria-institucion-educativa-secundaria-industrial.html>
21. Fernandez A. Funcionamiento familiar en estudiantes de 2do a 5to de secundaria con y sin depresión en una institución educativa privada de Villa el Salvador, tesis de licenciatura [Internet]. 2019. Available from: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/1245>
22. Nataly Olivera A, Gissela Rivera E, Gutiérrez Trevejo M, Méndez J. Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular “Gran Amauta de Motupe” Lima, 2018. Rev Estomatológica Hered [Internet]. 2019;29(3):189–95. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552019000300004&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552019000300004&script=sci_abstract)
23. Ochoa G. Relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la academia preuniversitaria Alexander Fleming, Arequipa 2015. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2015;53. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/311>
24. Gomez Bustamante EM, Castillo Avila I, Cogollo Z. Predictores de disfunción familiar en adolescentes escolarizados. Rev Colomb Psiquiatría [Internet]. 2013;42(1):72–80. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745014600883>
25. Pupo-González L, Noguerras-Reyes Y, Prada-Justel ME De, Labrada-pupo D. Salud mental infanto juvenil, características de una problemática actual. Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta [Internet]. 2018;43(6 Especial). Available from: [http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1687/pdf\\_563](http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1687/pdf_563)

**IX ANEXOS:**

**Anexo 1: Instrumento para toma de datos de historia clínica**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:** Disfunción Familiar y Depresión en adolescentes del Área de Atención Diferenciada del Adolescente del Hospital Cayetano Heredia 2020.

**N° de ficha:** \_\_\_\_\_

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** 1. Masculino  2. Femenino

**Año de escolaridad:** 1. Primero secundaria  2. Segundo secundaria

3. Tercero secundaria  4. Cuarto secundaria  5. Quinto secundaria

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR (TEST DE APGAR FAMILIAR)**

1. Buena funcionalidad  2. Disfunción familiar leve

3. Disfunción familiar moderada  4. Disfunción familiar grave

**DEPRESIÓN (TEST DE PHQ9)**

1. Ninguno mínimo  2. Leve  3. Moderado

4. Moderadamente severo  5. Grave



**Anexo 2: Certificado de buena conducta**



### Anexo 3: Constancia del Comité Institucional de Ética en Investigación

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN  
INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD  
**CIENTÍFICA**  
DEL SUR

#### **CONSTANCIA N° 326-CIEI-CIENTÍFICA-2021**

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **429-2021-POS86**

Título: **Disfunción familiar y depresión en adolescentes del área de atención diferenciada del adolescente del Hospital Cayetano Heredia 2020**

Investigador(a): **Lizet Evelyn Rojas Zaira**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 17 de marzo del 2023**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada. La presente aprobación será ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 18 de setiembre de 2021

  
  
Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta  
Presidente  
Comité Institucional de Ética en Investigación

## Anexo 4: Resolución de aprobación del proyecto de investigación



### RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 643 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2021

Lima, 04 de octubre del 2021

#### VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: "DISFUNCIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL ÁREA DE ATENCIÓN DIFERENCIADA DEL ADOLESCENTE DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA 2020".

#### CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el Título de Segunda Especialidad.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

#### SE RESUELVE:

**ART. 1°** Aprobar e inscribir el proyecto de tesis titulado: "DISFUNCIÓN FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL ÁREA DE ATENCIÓN DIFERENCIADA DEL ADOLESCENTE DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA 2020", presentado por la alumna LIZET EVELYN ROJAS ZAIRA, con N° de registro: 429-2021-POS86.

**ART. 2°** Nombrar a la docente Mary Rosario Cuba Fuentes como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



**Mg. JORDI GRAU MONGE**  
Director Académico  
Carrera de Medicina Humana



c.c. Archivo