TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

"RELEVANCIA DE LOS ANTECEDENTES DE SOBREPESO U OBESIDAD Y LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA, LIMA - PERÚ"

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Presentado por:

Sthephany Collene Bernal Vargas (0000-0001-5569-1732)

Flavia Isabel Castillo Alvarez (0000-0003-2084-3163)

Asesor:

Victor Alfonso Mamani Urrutia (0000-0002-5508-0883)

Lima - Perú

2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 27 de agosto del 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Sc. Sandra Edith Cusirramos Jimenez	☐
Miembro: Mg. Rafael Federico Durán Galdo	
Miembro: Mg. Diana Josefina Nieto Porturas	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

"Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú"

Presentada por el bachiller:

- Sthephany Collene Bernal Vargas
- Flavia Isabel Castillo Alvarez

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Nutrición y Dietética

Asesorado por: Mg. Sc. Víctor Alfonso Mamani Urrutia

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño del (los) estudiante (s) de la carrera de Nutrición y Dietética en la sustentación, concluyen: de manera unánime (X) por mayoría simple ( ) calificar a:

Tesista(s): Sthephan y Collene Bernal Vargas y Flavia Isabel Castillo Alvarez			Nota (en letras): 15 (quince)
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

_____
Mg. Sc. Sandra Edith Cusirramos Jimenez
Presidente del Jurado

MSc. Victor Alfonso Mamani Urrutia
Nutrición Pública - Investigación
C.N.P. 3586

_____
Mg. Sc. Víctor Alfonso Mamani Urrutia
Asesor

_____
Mg. Rafael Federico Durán Galdo
Miembro 1

_____
Mg. Diana Josefina Nieto Porturas
Miembro 2

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 07 de 10 del 2024

Señor,
Dr. Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Nosotras: Sthephany Collene Bernal Vargas y Flavia Isabel Castillo Alvarez, egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Victor Mamani Urrutia, declaramos que este informe final de tesis/trabajo de investigación titulado: Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú, sustentado para obtener el título/grado de licenciadas es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,

Firma tesista
DNI: 74625036

MSc. Victor Alfonso Mamani Urrutia
Nutrición Pública - Investigación
C.N.P. 3586

Firma del asesor de tesis
DNI: 43441472

Firma tesista
DNI: 77386208

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú

Autores. Sthephany Collene Bernal Vargas; Flavia Isabel Castillo Alvarez

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2480488256).

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Dedicatoria

A mi madre y hermanas por el constante apoyo y confianza en mí.

A mi hermano, por ser mi motivación principal para ser mejor cada día.

A mi coautora y asesor, Víctor Mamani, por su colaboración y soporte en todo este proceso.

Sthephany Bernal Vargas

A mis padres, por enseñarme, apoyarme y ser la base que me ayudaron a crecer.

A mi abuela, desde el cielo es esa luz que me daba fuerzas para continuar.

A mi autora principal y asesor, Víctor Mamani, por sus habilidades, disposición y soporte para la finalización de esta tesis.

Flavia Castillo

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Agradecimientos

Agradecemos principalmente a Dios por habernos permitido realizar y culminar esta investigación, gracias a la Universidad Científica del Sur por formarnos profesionalmente y ser clave fundamental para nuestro futuro profesional, agradecemos a la INSN por abrirnos sus puertas y darnos las facilidades para la recolección de datos del presente estudio.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

Introducción: Los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) son enfermedades psiquiátricas que alteran la alimentación, dividiéndose principalmente en Anorexia Nerviosa (AN) y Bulimia Nerviosa (BN). Aproximadamente el 22% de los niños y adolescentes presentaban trastornos alimentarios en 16 países a nivel mundial. La relación entre el funcionamiento familiar, el antecedente de sobrepeso u obesidad, y los TCA son múltiples, estudios anteriores sugieren que comparten factores biológicos, ambientales y sociales. **Objetivo:** Determinar la relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de TCA en adolescentes que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente en el Instituto Nacional de Salud del Niño. **Métodos**: Estudio de diseño observacional de corte transversal descriptivo y prospectivo, realizado en adolescentes con TCA. Se solicitaron las historias clínicas para recabar sus datos, el diagnóstico de TCA y corroborar si habían tenido antecedente de sobrepeso u obesidad. Posteriormente, se aplicó un cuestionario de manera virtual mediante Google Forms para conocer el tipo de funcionalidad familiar de cada participante. **Resultados:** Se analizaron un total de 105 participantes, de los cuales el 72,4% presentaron antecedentes de sobrepeso u obesidad, mientras que las familias disfuncionales fueron mayoritarias con un 79%. En ambas variables no se halló una relación significativa. Además, el 83,1% de los adolescentes pertenecientes a una familia disfuncional tuvieron anorexia, mientras que el 78,9% de adolescentes que vienen de una familia moderadamente disfuncional padecieron bulimia. Así mismo, se encontró que del total que presentó el antecedente de sobrepeso u obesidad, el 82,9% padecieron anorexia. **Conclusión:** No se encontró relación entre las variables de antecedente de sobrepeso u obesidad y funcionalidad familiar en el desarrollo de TCA en los adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña.

Palabras clave: Anorexia Nerviosa; Bulimia Nerviosa; Sobrepeso; Obesidad; Disfunción Familiar. (Fuente: DeCS).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

Introduction: Eating Disorders (ED) are psychiatric diseases that alter eating, mainly divided into Anorexia Nervosa (AN) and Bulimia Nervosa (BN). Approximately 22% of children and adolescents had eating disorders in 16 countries worldwide. The relationship between family functioning, a history of overweight or obesity, and eating disorders is multiple; previous studies suggest that they share biological, environmental and social factors. **Objective:** Determine the relevance of a history of overweight or obesity and family dysfunctionality in the development of ACT in adolescents seen at the Adolescent Medicine service of the National Institute of Child Health. **Methods:** A descriptive and prospective cross-sectional observational design study was carried out in adolescents with ED. Medical records were requested to collect their data, the diagnosis of ED and to corroborate whether they had a history of overweight or obesity. Subsequently, a questionnaire was applied virtually using Google Forms to find out the type of family functionality of each participant. **Results:** A total of 105 participants were analyzed, of whom 72.4% had a history of overweight or obesity, while dysfunctional families were in the majority with 79%. No significant relationship was found for both variables. In addition, 83.1% of the adolescents belonging to a dysfunctional family had anorexia, while 78.9% of adolescents coming from a moderately dysfunctional family suffered from bulimia. Likewise, it was found that of the total who presented a history of overweight or obesity, 82.9% suffered from anorexia. **Conclusion:** No relationship was found between the variables of history of overweight or obesity and family functionality in the development of ED in adolescents treated at the Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña.

Keywords: Anorexia Nervosa; Bulimia Nervosa; Overweight; Obesity; Family Dysfunction.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

I. INTRODUCCIÓN

Los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) son consideradas enfermedades psiquiátricas, caracterizadas por una alteración perdurable en la alimentación [1]. Estos desórdenes alimentarios se dividen en categorías: Anorexia Nerviosa (AN), Bulimia Nerviosa (BN) y los trastornos de la conducta alimentaria no especificados (TCANE) [2]. Entre los de mayor prevalencia están la AN y BN [2]. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha posicionado a los TCA como el grupo de enfermedades mentales más relevantes en adolescentes, debido a los cambios mentales y físicos que experimentan [3]. Actualmente, estas enfermedades no discriminan sexo, raza, estado nutricional, nivel socioeconómico y cada vez los síntomas se inician a una edad más temprana [4]. La evidencia reciente encontrada en una revisión sistemática con metaanálisis mostró que aproximadamente el 22% de los niños y adolescentes presentaban trastornos alimentarios en 16 países a nivel mundial [3].

Diversos estudios han determinado que el origen de estos trastornos es complejo, abarcando factores individuales, como la genética, además de psicosociales y socioculturales [5]. Dentro de este último grupo, se encontró al ambiente familiar [6], considerado como el centro de socialización infantil y juvenil a través del cual se transfieren valores y emociones para un adecuado desarrollo de sus miembros [7]. Por consiguiente, una familia disfuncional, no podrá brindar el apoyo necesario al adolescente, perjudicándolo en el fortalecimiento de la confianza y seguridad en sí mismos, generando que le den más importancia a su dieta, incrementando restricciones alimentarias, además de a la expectativa de tener un cuerpo delgado, considerado como el ideal, sobre todo en aquellos que padecen o hayan padecido sobrepeso u obesidad [6].

Según la OMS para el año 2022, más de 37 millones de niños menores de 5 años presentaban sobrepeso, mientras que 160 millones de niños y adolescentes de 5 a 19 años padecían de obesidad, por lo tanto, se tratan de problemas de salud pública [9]. En el mismo año, en América Latina y el Caribe, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) estimó una prevalencia de 8,6 % de sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años, lo que presenta a un aproximado de 4.2 millones. Mientras que, para Perú, se encontró un 9,4% de niños y niñas menores de 5 años con sobrepeso y obesidad [10]. Varios estudios afirman que el propio ambiente en el que se vive promueve un exceso de peso [11]. Esto está caracterizado por diversos factores como, la presión de los medios de comunicación que impulsa el consumo de alimentos poco saludables (alto en calorías, grasas y azúcares) y de fácil acceso por el bajo costo [8]. No obstante, la familia cumple un rol muy importante en la educación de hábitos alimentarios, por lo que es un

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

factor determinante y protector para un adecuado control de peso en los niños y adolescentes [6].

La relación entre el funcionamiento familiar, la obesidad y los TCA es multifacética [3]. Desde una perspectiva más amplia, comparten factores de riesgo biológicos, ambientales, comportamentales y neurocognitivos intermedios, lo que conlleva a la idea de que podrían formar parte de un mismo espectro de trastornos relacionados con la alimentación y el peso, por lo tanto, ser parte de una causa – consecuencia de los TCA, o viceversa, incluso pudiendo coexistir [6][12]. De igual manera, se ha enfatizado que la dinámica familiar juega un papel crucial, con modelos sistémicos que identifican patrones específicos de interacción y alteraciones en las relaciones familiares como factores predictores y determinantes que contribuyen al surgimiento y persistencia tanto del sobrepeso, obesidad y posteriormente el desarrollo de TCA [3]. La comprensión de cómo interactúan, tanto como factores conjuntos o individuales es esencial para abordar adecuadamente estos problemas en los adolescentes, pudiendo considerarse puntos claves en el tratamiento de estas condiciones. [3].

Los problemas mencionados, junto con las presiones sociales, pueden llevar a los adolescentes a desarrollar TCA, lo que resulta en diversas complicaciones para su salud y bienestar. Esta situación destaca la relevancia del estudio, ya que aborda un problema crítico con implicaciones significativas para la salud pública. Además, investigar estas patologías complejas en grupos vulnerables poco estudiados en Perú contribuye de manera importante al conocimiento en el campo de la nutrición pediátrica, subrayando la necesidad de una mayor atención a estos temas [6].

Por lo tanto, el objetivo del presente estudio fue determinar la relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de TCA en adolescentes que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente en el Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN), un centro especializado de referencia nacional para población pediátrica en el Perú.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del Estudio

Estudio de diseño descriptivo observacional de corte transversal, realizado en adolescentes con TCA que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente del INSN.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Lugar de estudio

El Instituto Nacional de Salud del Niño es un establecimiento de salud de tercer nivel pediátrico y quirúrgico de alta complejidad que se encuentra en Breña – Lima, siendo una de las principales instituciones de atención del niño y adolescente a nivel nacional. La cual cuenta con múltiples áreas, incluyendo nutrición y psicología que tiene como objetivo cuidar la salud integral de los menores [13].

Población y Muestra

La población de esta investigación fueron adolescentes que tuvieran de 12 a 17 años entre los años 2019 a 2022 de ambos sexos, que se atendieron por consultorio externo en el Servicio de Medicina Adolescente del INSN. Para el cálculo de la muestra se tomaron como referencia los pacientes atendidos durante esos años, en ese periodo se tuvo un total de 201 atenciones. Se excluyeron a pacientes que padecieron enfermedades hormonales como hipotiroidismo o hipertiroidismo, los que no padecían un TCA y los que no firmaron el consentimiento ni el asentimiento informado. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, debido a que la población adolescente con TCA en el país, si bien no es muy escasa, es difícil de encontrar por la poca importancia que se le da a este tipo de enfermedades. Para el cálculo de la muestra se utilizó el programa OpenEpi, con un nivel de confianza de 95% y una potencia de 80%, la cual fue de 100 adolescentes [14].

Variables

Las principales variables estudiadas fueron, en primer lugar, el antecedente de sobrepeso u obesidad. Este antecedente se identificó a través de las historias clínicas y se verificó mediante la recolección de datos. Se verificó si el adolescente había presentado sobrepeso u obesidad antes del primer diagnóstico de TCA (anorexia o bulimia), el cual se confirmó mediante el diagnóstico médico presente en la historia clínica, ya sea durante la infancia (6-11 años) o en la adolescencia (12-17 años). En segundo lugar, la funcionalidad familiar, esta variable se midió mediante el Test de Funcionalidad Familiar de Isabel Louro (FF-SIL) [14]. Por último, dentro de las demás variables de estudio están el sexo, edad, lugar de residencia, fecha del primer diagnóstico y tiempo de enfermedad, las cuales se identificaron por medio de las historias clínicas.

Instrumentos

Se utilizaron dos instrumentos, primero la ficha de recolección de datos, en la cual se colocó la información necesaria obtenida de las historias clínicas como, la edad, sexo,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

tipo de trastorno alimentario, tiempo de enfermedad y antecedente de sobrepeso u obesidad. Posteriormente, se utilizó el Test de FF-SIL para evaluar la funcionalidad familiar. Este instrumento consta de 14 preguntas distribuidas en 7 dimensiones: cohesión, armonía, comunicación, adaptabilidad, afectividad, rol y permeabilidad. Basado en las respuestas de los participantes y utilizando una escala de Likert, la puntuación total permite clasificar a las familias en las siguientes categorías: Familia severamente disfuncional (14 a 27 puntos), Familia disfuncional (28 a 42 puntos), Familia moderadamente funcional (43 a 56 puntos) y Familia funcional (57 a 70 puntos). La confiabilidad del instrumento se encuentra dentro de los valores aceptados (Alfa de Cronbach de 0,91) [15]. A su vez es importante recalcar que un estudio reciente, realizado en adolescentes ecuatorianos, ratificó la validez por constructo del instrumento utilizado en la presente investigación, obteniendo un valor de Alfa de Cronbach de 0,84 [16].

Procedimiento

Para comenzar el proceso de recolección se solicitó el permiso del INSN para la realización del estudio. Una vez conseguido, se procedió a filtrar la base de datos obtenida por el Servicio de Medicina Adolescente (adolescentes con riesgo de TCA y adolescentes con Anorexia o Bulimia). Seguidamente, se solicitó la revisión de las HCL para obtener su edad, sexo, fecha de nacimiento, tipo de trastorno, tiempo de enfermedad, antecedente de sobrepeso u obesidad y datos de contacto (número telefónico y lugar de residencia). Posteriormente, se procedió a contactar a los padres de familia mediante mensaje de texto y llamada telefónica para obtener su permiso y realizar la encuesta (Test de Funcionalidad Familiar) de manera presencial. Con previo asentimiento informado firmado por todos los participantes, y consentimiento informado de los padres de familia, se obtuvieron 15 encuestas entre los meses de agosto de 2022 a enero de 2023. Se tuvo que cambiar la modalidad de recolección de datos a virtual debido a la poca disponibilidad de tiempo de los padres y adolescentes. Con previa aprobación del comité de ética pasamos el asentimiento informado y la encuesta a Google Forms. Luego, se les envió el consentimiento informado mediante WhatsApp a los padres y se les llamó para explicarles el procedimiento, una vez obtenido el consentimiento aprobado, se solicitó que nos proporcionen el número celular de su hijo(a) para realizar la encuesta, quienes en promedio demoraban 10 minutos en responderla. Se obtuvieron 90 encuestas de manera virtual entre los meses de abril a diciembre de 2023.

Análisis estadísticos

Respecto al análisis de datos, se usó el programa Microsoft Excel para ingresar la información de los participantes y codificar cada variable. Los datos se procesaron en el

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

software estadístico IBM SPSS 23.0 de manera anónima. Posteriormente, se comprobó la distribución de normalidad de las variables cuantitativas a través de la prueba de Kolmogórov-Smirnov. La selección de pruebas estadísticas para abordar el objetivo del estudio, relacionado con la relevancia, se basó en el tipo de datos recogidos, la naturaleza de la hipótesis planteada y el diseño del estudio. Se empleó estadística descriptiva para calcular las frecuencias de las variables cualitativas, así como las medidas de tendencia central y dispersión para variables numéricas, ajustadas a la normalidad de los datos. Para el análisis inferencial, se aplicaron el test exacto de Fisher y la prueba Chi-cuadrado, ambos utilizados para variables categóricas que cumplían con los supuestos establecidos, con un nivel de confianza del 95%.

Aspectos Éticos

La presente investigación se realizó con previa autorización del Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Científica del Sur (609-2021-PRE17) debido a que los investigadores SB, FC y VM forman parte de la universidad, y del Instituto Nacional de Salud del Niño, con la contribución de la coautora MJ (PI-35/21) para la ejecución. Para garantizar los aspectos éticos nos apoyamos en las normas éticas para investigaciones que ya han sido previamente instauradas por la Organización Panamericana de la Salud [17]. El estudio cumplió con todos los aspectos éticos establecidos, ya que los participantes no sufrieron perjuicios, recibieron información sobre la investigación y decidieron si estaban dispuestos a participar o no, por medio del asentimiento informado y el consentimiento autorizado por los padres. Finalmente, la información recolectada se manejó confidencialmente.

III. RESULTADOS

De la muestra total de 105 adolescentes con TCA, el 79% (n=83) fueron mujeres, el 32,4% (n=34) residía en la zona de Lima Norte y la mediana del tiempo de enfermedad que presentaban los pacientes era de 3 años. En cuanto a las variables principales, se observó mayor prevalencia de anorexia con el 82,9% (n=87), el 72,4% con antecedente personal de sobrepeso u obesidad y el 79% (n=83) pertenecían a una familia disfuncional [tabla 1].

Se logra evidenciar que, del total de participantes, el 72,4% (n=76) contaron con el antecedente de sobrepeso u obesidad. Dentro del grupo de adolescentes de sexo femenino, el 71,1% (n=59) presentó el antecedente, al igual que el 75% (n=24) del total que reside

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

en Lima Centro. Asimismo, el 72,4 (n=63) de los que padecieron anorexia y el 71,1% (n=59) que provienen de una familia disfuncional contaron con este antecedente [tabla 2].

En relación con la funcionalidad familiar, cabe destacar que, si bien la encuesta genera 4 tipos de resultados, no se identificó ningún adolescente con familia funcional. Se encontró una mayor prevalencia del tipo de familia disfuncional con un 79% (n=83) del total de participantes. Del grupo de adolescentes de sexo femenino, el 80,7% (n=67) proviene de una familia disfuncional, al igual que el 87,5 (n=28) de los que residen en Lima Centro. Por otro lado, del total de adolescentes que presentaron anorexia, el 79,3% (n=69) también provienen de una familia disfuncional, de la misma forma que el 77,6% (n=59) de los participantes que presentaron el antecedente de sobrepeso u obesidad [tabla 3].

Por otro lado, se pudo encontrar, relacionando las variables funcionalidad familiar y antecedente de sobrepeso u obesidad del estudio, un 71,1% (n= 59) de adolescentes con TCA que venían de una familia disfuncional que a la vez presentaron el antecedente personal de sobrepeso u obesidad [Tabla 4].

Aunque no se evidenció relevancia entre la funcionalidad familiar y el antecedente de sobrepeso u obesidad con el desarrollo de TCA (p>0,05). Se puede observar que, el 83,1% (n=69) de los adolescentes provenientes de una familia disfuncional padecieron anorexia, mientras que el 16,9% (n=14) sufrieron bulimia. Así mismo, de los adolescentes que tuvieron sobrepeso u obesidad se puede evidenciar que el 82,9% (n=63) padecieron de anorexia mientras que el 17,1% (n=13) bulimia [tabla 5].

IV. DISCUSIÓN

En base a los resultados obtenidos no se pudo encontrar relevancia entre las variables de funcionalidad familiar y el antecedente de sobrepeso u obesidad con el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente en el Instituto Nacional de Salud del Niño.

En el análisis realizado, se observó un porcentaje significativo de adolescentes con antecedentes de sobrepeso u obesidad, destacándose una mayor prevalencia en el sexo femenino. Según datos de UNICEF, en Perú, el 24,8% de los adolescentes de 12 a 17 años presentan sobrepeso u obesidad. Estas cifras evidencian un aumento preocupante de estas condiciones a nivel nacional [10]. Acorde con nuestros resultados, un estudio realizado en estudiantes de distintas escuelas en Grecia encontró una relación entre el

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

estado nutricional (normopeso, sobrepeso y obesidad) y el desarrollo de TCA a futuro en estos escolares, siendo mayor la posibilidad en los que presentaban obesidad. Señalan que los niños con sobrepeso u obesidad son mucho más propensos a manifestar insatisfacción corporal y más susceptibles a la culpa luego de consumir comidas calóricas, siendo vulnerables al desarrollo de este trastorno [18]. Así mismo, un artículo publicado en el año 2021 afirma que el 30% de pacientes con algún TCA tuvieron obesidad en algún punto de su vida. Este estudio señaló que la presencia de obesidad en la edad pediátrica aumenta el riesgo de desarrollar algún TCA y, se recalcó que estas dos condiciones generalmente son estudiadas y tratadas de manera independiente, pero pueden relacionarse, por lo que tendrían un vínculo bidireccional [19]. De igual forma, un estudio realizado en 2023 investigó el riesgo de desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en niños y adolescentes de 5 a 16 años con sobrepeso, obesidad y normopeso. Los hallazgos indicaron que el 42% de los participantes con obesidad y sobrepeso presentaron un mayor riesgo de desarrollar TCA, mientras que la población con normopeso presentó 7% de riesgo. [20]. Si bien nuestro estudio no encontró una asociación estadísticamente significativa, probablemente a causa de la representatividad de la muestra, aun así, puede observar un porcentaje relevante de prevalencia de sobrepeso u obesidad, por lo que va acorde a los resultados obtenidos en estas investigaciones.

Por otro lado, se encontró que entre los adolescentes que padecieron tanto anorexia como bulimia, una mayor proporción pertenecían al grupo de familias con algún grado de disfuncionalidad. Acorde a esto, un estudio realizado en adolescentes con TCA en Ecuador, identificó que el 56% de los pacientes que presentaban anorexia y el 50% de los que padecen bulimia, indicaba un funcionamiento familiar severamente disfuncional. Si bien el grado de disfuncionalidad fue distinto, con respecto a nuestro estudio, existe la posibilidad de que independientemente del grado de disfuncionalidad, el ambiente familiar sería influyente en el desarrollo y prevención de TCA como la anorexia y la bulimia [21]. Siguiendo con lo expuesto, un estudio en Italia, donde se realizó una revisión narrativa de la literatura sobre los problemas relacionados al desarrollo de trastornos alimentarios en adolescentes, confirma la relevancia de la relación familiar en el padecimiento y mantenimiento de esta enfermedad [22]. Lo cual, sugiere la importancia de considerar desde la prevención hasta la intervención del entorno familiar al abordar los TCA en esta población.

Se pudo encontrar una mayor coexistencia de adolescentes con disfuncionalidad familiar y antecedente de sobrepeso u obesidad que padecieron un trastorno de conducta alimentaria, por lo que se podrían considerar factores relevantes para un posible

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

desarrollo de TCA. Acorde a esta información, una revisión realizada en Australia identificó al sobrepeso y obesidad en la infancia como un factor de riesgo de desarrollo de TCA, señalando además que una actitud negativa de los padres hacia este exceso de peso en sus hijos tiene una asociación positiva a su padecimiento. Los comentarios despectivos sobre el peso y la alimentación generan un mayor deseo de delgadez, insatisfacción corporal y autopercepción distorsionada del cuerpo del adolescente [23]. Esto podría indicar, como se mencionó previamente, que la predisposición o no del desarrollo de TCA, se vuelve mayor al interrelacionar más de un factor, siendo la relación familiar y el antecedente de obesidad posibles puntos claves para la aparición y permanencia de estos trastornos.

Según los tipos de TCA que se analizaron, se encontró una mayor prevalencia de antecedentes de sobrepeso y obesidad y disfuncionalidad familiar en adolescentes con anorexia. En el caso de la bulimia, también se observó una mayor prevalencia de antecedente de sobrepeso u obesidad y disfuncionalidad familiar; sin embargo, se contó con un número menor de participantes con este trastorno. Con relación a esto, un estudio prospectivo realizado en Texas, en adolescentes mujeres, que tuvo un seguimiento de 8 años con el fin de determinar si los factores de riesgo conocidos y planteados al inicio del estudio (9 factores) predecían un futuro desarrollo de TCA, encontraron a diferencia de nosotros, la internalización y presión por ser delgado, el antecedente de un IMC alto (sobrepeso y obesidad), además de la falta de apoyo de los padres como factores de riesgo para el desarrollo de bulimia, mientras que en el caso del desarrollo de anorexia solo encontraron como factor de riesgo un IMC bajo [24]. Aunque esto difiere en parte de nuestros hallazgos, también se concluyó que un bajo IMC por sí solo no causa anorexia, más bien, se trata de un conjunto de factores que predisponen al desarrollo de esta enfermedad. Por lo que se debe considerar que los factores que planteamos en nuestra investigación son sólo una parte de muchos más.

Entre las limitaciones del estudio, es crucial tener en cuenta el tipo de muestreo no probabilístico utilizado. Además, la falta de aleatorización en la selección, debido a la naturaleza observacional del estudio, no permite que los resultados estadísticos de tipo inferencial establezcan relaciones causales definitivas, ya que otros factores no controlados pueden influir en los resultados. Para abordar estas limitaciones, se fue transparente sobre el método de muestreo y se complementaron los datos con otras fuentes y enfoques metodológicos, con el objetivo de mejorar la validez y la generalización de los resultados. Otra limitación del estudio fue la ausencia de mediciones antropométricas directas a los participantes, las cuales no se llevaron a cabo debido al tipo de estudio. Sin embargo, se contó con la información proveniente de las historias

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

clínicas, que indicaba antecedentes de sobrepeso y obesidad, evidenciado por evaluaciones de peso y talla realizadas por el personal de salud del instituto, las cuales fueron utilizadas para determinar el diagnóstico nutricional previo.

Por otro lado, el sesgo de deseabilidad social se manifestó en el estudio cuando algunos padres de los adolescentes decidieron no permitir que sus hijos participaran en la encuesta, temiendo que los resultados pudieran conceptuar negativamente sobre su familia o el tratamiento de sus hijos. Esto limitó la inclusión de una parte de la población objetivo, afectando la representatividad de la muestra. Para mitigar esta limitación, se implementaron estrategias como garantizar la confidencialidad absoluta de los datos y proporcionar explicaciones detalladas sobre el propósito y los beneficios de la investigación. A pesar de esto, una parte significativa de los padres invitados decidió no permitir la participación de sus menores hijos.

Por último, el sesgo de memoria pudo afectar la precisión de los resultados de la encuesta de funcionalidad familiar. Al recordar eventos y dinámicas familiares, los adolescentes pudieron haber distorsionado u olvidado detalles importantes, lo que compromete la certeza de sus respuestas. Para intentar aminorar este problema, se tomaron medidas como el uso de preguntas específicas y estructuradas.

En conclusión, aunque los resultados no mostraron una significancia estadística clara entre los antecedentes de sobrepeso u obesidad, la disfuncionalidad familiar y el desarrollo de TCA, se identificó una alta prevalencia de antecedentes de sobrepeso u obesidad en adolescentes con anorexia. Este hallazgo subraya que la pérdida extrema de peso, incluso si el peso final parece dentro del rango normal, sigue siendo perjudicial para la salud. La detección tardía de estos trastornos puede llevar a consecuencias más graves, dado que pueden pasar desapercibidos durante más tiempo. Además, se observó una notable proporción de adolescentes con anorexia provenientes de familias disfuncionales, lo que destaca la necesidad de abordar tanto los síntomas del TCA como los factores familiares en los enfoques preventivos y terapéutico.

Estos hallazgos son de gran relevancia para orientar futuras investigaciones sobre el impacto que la dinámica familiar tiene en los hábitos alimentarios y en la prevención del sobrepeso y la obesidad. La influencia familiar no solo afecta la salud física, sino que también es crucial para el desarrollo de la autoestima y la autoimagen corporal, lo que puede prevenir preocupaciones excesivas sobre el peso y la búsqueda de una delgadez extrema. Este enfoque es fundamental para evitar el posible desarrollo de TCA. Así, el

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

apoyo y la participación de la familia se presentan como elementos clave en la prevención de estas enfermedades.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ponce C, Turpo K, Salazar C, Viteri L, Carhuancho J, Taype A. Trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina de una universidad de Perú. Rev. Cub Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 07] ; 43(4):552-563. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400006&lng=es
2. Zapata F D, Granfeldt M. G, Muñoz R. S, Celis B. M, P. BV, Sáez C. K, et al. Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes chilenos de diferentes tipos de establecimientos educacionales. Arch latinoam nutr [Internet]. 2018 [citado 2021 Jul 08]; 68(3):217-223. Disponible en: https://www.alanrevista.org/ediciones/2018/3/art-4/
3. Carmenate Rodríguez. Iris Dany. Anorexia nerviosa. Presentación de un caso. Multimed [Internet]. 2020 [citado 2022 Mayo 23] ; 24(1): 169-180. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100169&lng=es
4. Gaete P. Verónica, López C. Carolina. Eating disorders in adolescents. A comprehensive approach. Rev chil pediatr [Internet]. 2020 [citado 2022 Apr 18] ; 91(5): 784-793. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000500784&lng=en.
5. Koreshe E, Paxton S, Miskovic-Wheatley J, Bryant E, Le A, et al. Prevention and early intervention in eating disorders: findings from a rapid review. Journal of eating disorders. [Internet] 2023 [citado 2024 Jul 15]; 11(38):1-20. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s40337-023-00758-3
6. Behar Rosa, Marín Verónica. Trastornos de la conducta alimentaria y obesidad en adolescentes: Otro desafío de nuestros tiempos. Andes pediatr. [Internet]. 2021 Ago [citado 2022 Mayo 23] ; 92(4): 626-630. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000400626&lng=es.
7. Vallejos J, Vega E. Funcionamiento familiar, satisfacción con la vida y trastornos alimentarios en estudiantes universitarios. Rev Esp Nutr Comunitaria [Internet]. 2020 [citado 2022 May 23];26(3):1-7. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7623544
8. Fuentes J, Herrero G, Montes M, Jáuregui I. Alimentación familiar: influencia en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos de la conducta alimentaria. JONNPR

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

[Internet]. 2020 [citado 2024 May 05] ; 5(10): 1221-1244. Disponible en: https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3955

9. World Health Organization. Obesity and overweight. WHO. 2023 [citado 2024 Jul 06]; Disponible en: https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight
10. UNICEF. Crece la ola de sobrepeso en la niñez. ¿Demasiado tarde para revertir la marea en América Latina y el Caribe? [Reporte]. Nueva York: UNICEF; 2023.
11. Cueto J, Franco K, Bautista M, Santoyo F. Programa universal de prevención de factores de riesgo de trastornos alimentarios en adolescentes mexicanos. RPCNA [Internet] 2022 [citado 2022 April 28];9(1):1-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/358191382_Universal_prevention_program_for_eating_disorders_risk_factors_in_Mexican_adolescents
12. Camacho L, Giel K, Jiménez S, Álvarez J, Micali N, et al. Eating disorders and obesity: bridging clinical, neurobiological, and therapeutic perspectives. Trends in Molecular Medicine. [Internet] 2024 [citado 2024 Jul 07];3(4):361-379. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.molmed.2024.02.007
13. Instituto Nacional de Salud del Niño. [Internet]. Lima (Perú). INSN - Instituto Nacional de Salud del Niño. [Citado el 25 de Octubre del 2023] http://www.insn.gob.pe/
14. Dean AG, Sullivan KM, Soe MM. Estadísticas epidemiológicas de Código Abierto para Salud Pública. [Internet] [Citado 2022 Marzo 30] https://www.openepi.com/Menu/OE_Menu.htm
15. Turpo P, Vásquez L, Iliana A. Funcionamiento Familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria, Institución Educativa Inmaculada Concepción. [Tesis de grado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.
16. Cordero K, Nuñez A. Propiedades psicométricas del cuestionario de funcionalidad familiar FF-SIL en adolescentes. Prometeo conoc cient. [Internet]. 2024 [citado 2024 May 06];4(1):1-12. Disponible en:https://doi.org/10.55204/pcc.v4i1.e95
17. Organización Panamericana de la Salud. Pautas y orientación operativa para la revisión ética de la investigación en salud con seres humanos [Internet]. 2013. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8964:2013-pautas-orientacion-operativa-revision-etica-investigacion-salud-seres-humanos-2013&Itemid=3562&lang=en
18. Tsekour A, Kostopoulou E, Fouzas S, Souris E, Gkentzi D, Jel Astopulu E, et al. La asociación entre la obesidad y el riesgo de desarrollar trastornos alimentarios: un estudio epidemiológico a gran escala [Internet]. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2021 [citado 2024 Abril 23];25(19):6051-6056. Disponible en: https://doi.org/10.26355/eurrev_202110_26883

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

19. Stabouli S, Erdine S, Suurorg L, Jankauskienė A, Lurbe E. Obesity and Eating Disorders in Children and Adolescents: The Bidirectional Link. Nutrients. [Internet] 2021 [citado 2022 Jul 06]; 13(12):1-12. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3390/nu13124321
20. Al Mestaka N, Alneyadi A, AlAhbabi A, AlMatrushi A, AlSaadi A, Baynouna L. Prevalence of probable eating disorders and associated risk factors in children and adolescents aged 5–16 years in Al Ain City, United Arab Emirates: observational case–control study. J Eat Disord [Internet] 2023 [citado 2024 Jul 23];11(114):1-8. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s40337-023-00840-w
21. Avalos Arias MV, Samada Grasst Y. Funcionamiento familiar y trastornos en la conducta alimentaria de los adolescentes. Rev. Didasc@lia: D&E. [Internet] 2020 [citado 2022 Jul 05]; 11(6):1-26. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7809033
22. Erriu M, Cimino S, Cerniglia L. The Role of Family Relationships in Eating Disorders in Adolescents: A Narrative Review. Behav Sci (Basilea). [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 06];10(4):1-17. Disponible en: https://doi.org/10.3390/bs10040071
23. Barakat S, McLean S, Bryant E, Le A, Marks P, Touyz, S, et al. Risk factors for eating disorders: findings from a rapid review. Journal of eating disorders. [Internet] 2023 [citado 2024 Jul 12] ;11(8): 1-33. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s40337-022-00717-4
24. Yamamiya Y, Stice E. Risk Factors That Predict Future Onset of Anorexia Nervosa, Bulimia Nervosa, Binge Eating Disorder, and Purging Disorder in Adolescent Girls. Behavior Therapy. [Internet]. 2024 [citado 2024 Jul 10];55(4):712-723. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.beth.2023.10.002

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

VI. FIGURAS Y TABLAS

Tabla 1. Características de los adolescentes con TCA atendidos en el INSN - Breña, 2019-2022

Variables	n	%
Total	105	100,0
Edad*	17,2	1,9
Edad del primer diagnóstico**	14	12 - 17
Sexo		
Femenino	83	79,0
Masculino	22	21,0
Lugar de residencia		
Lima Norte	34	32,4
Lima Sur	11	10,5
Lima Este	23	21,9
Lima Centro	32	30,5
Callao	5	4,8
Tipo de TCA		
Anorexia	87	82,9
Bulimia	18	17,1
Antecedente de sobrepeso u obesidad		
Sí	76	72,4
No	29	27,6
Funcionalidad Familiar		
Familia severamente disfuncional	3	2,9
Familia disfuncional	83	79,0
Familia moderadamente funcional	19	18,1
Tiempo de enfermedad (en años) **	3	1 - 4

* Media (desviación estándar); **Mediana IC95%

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 2. Antecedente de sobrepeso u obesidad según sexo, lugar de residencia, tipo de TCA, y funcionalidad familiar en adolescentes atendidos en el INSN - Breña, 2019-2022

Variables	Antecedente Sobrepeso u Obesidad			
	Sí		No	
	n	%	n	%
Total	76	72,4	29	27,6
Sexo				
Femenino	59	71,1	24	28,9
Masculino	17	77,3	5	22,7
Lugar de residencia				
Lima Norte	23	67,6	11	32,4
Lima Sur	6	54,5	5	45,5
Lima Este	19	82,6	4	17,4
Lima Centro	24	75,0	8	25,0
Callao	4	80,0	1	20,0
Tipo de TCA				
Anorexia	63	72,4	24	27,6
Bulimia	13	72,2	5	27,8
Funcionalidad Familiar				
Familia Severamente Disfuncional	1	33,3	2	66,7
Familia Disfuncional	59	71,1	24	28,9
Familia Moderadamente Funcional	16	84,2	3	15,8

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 3. Funcionalidad Familiar según sexo, lugar de residencia, tipo de TCA y antecedente de sobrepeso u obesidad atendidos en el INSN - Breña, 2019-2022.

Variables	Funcionalidad Familiar					
	Familia Severamente Disfuncional		Familia Disfuncional		Familia Moderadamente Funcional	
	n	%	n	%	n	%
Total	3	2,9	83	79,0	19	18,1
Sexo						
Femenino	3	3,6	67	80,7	13	15,7
Masculino	-	-	16	72,7	6	27,3
Lugar de residencia						
Lima Norte	3	8,8	23	66,7	8	23,5
Lima Sur	-	-	9	81,8	2	18,2
Lima Este	-	-	19	82,6	4	17,4
Lima Centro	-	-	28	87,5	4	12,5
Callao	-	-	4	80,0	1	20,2
Tipo de TCA						
Anorexia	3	3,4	69	79,3	15	17,2
Bulimia	-	-	14	77,8	4	22,2
Antecedente de sobrepeso u obesidad						
Sí	1	1,3	59	77,6	16	21,1
No	2	6,9	24	82,8	3	10,3

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 4. Trastorno de Conducta Alimentaria según variables de estudio, 2019 – 2022.

Variables		TCA	
		n	%
Familia Disfuncional	Con antecedente de sobrepeso u obesidad	59	71,1
	Sin antecedente de sobrepeso u obesidad	24	28,9
Familia Moderadamente Funcional	Con antecedente de sobrepeso u obesidad	16	84,2
	Sin antecedente de sobrepeso u obesidad	3	15,8
Familia Severamente Disfuncional	Con antecedente de sobrepeso u obesidad	1	33,3
	Sin antecedente de sobrepeso u obesidad	2	66,7

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 5. Funcionalidad Familiar y Antecedente de sobrepeso u obesidad según tipo de Trastorno de Conducta Alimentaria en adolescentes atendidos en el INSN - Breña, 2019-2022

Variables	N°	Tipo de TCA				Valor p
		ANOREXIA		BULIMIA		
		n	%	n	%	
Total	105	87	82,9	18	17,1	
Funcionalidad Familiar *						
Familia Severamente Disfuncional	3	3	100,0	0	0,0	0,85
Familia Disfuncional	83	69	83,1	14	16,9	
Familia Moderadamente Disfuncional	19	15	78,9	4	21,1	
Antecedente de sobrepeso u obesidad **						
Si	76	63	82,9	13	17,1	0,98
No	29	24	82,8	5	17,2	

*Test de Fisher (95%) **Prueba estadística Chi cuadrado (95%)

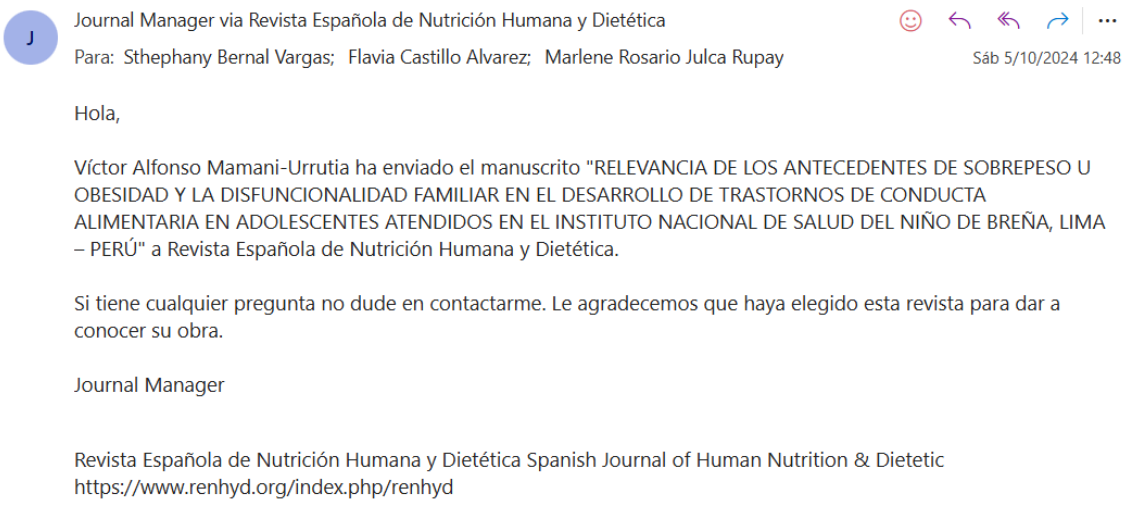
Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

VII. ANEXOS

ANEXO 1

EVIDENCIA DE ENVIO A LA REVISTA



J

Journal Manager via Revista Española de Nutrición Humana y Dietética

Para: Sthephany Bernal Vargas; Flavia Castillo Alvarez; Marlene Rosario Julca Rupay

Sáb 5/10/2024 12:48

Hola,

Víctor Alfonso Mamani-Urrutia ha enviado el manuscrito "RELEVANCIA DE LOS ANTECEDENTES DE SOBREPESO U OBESIDAD Y LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA, LIMA – PERÚ" a Revista Española de Nutrición Humana y Dietética.

Si tiene cualquier pregunta no dude en contactarme. Le agradecemos que haya elegido esta revista para dar a conocer su obra.

Journal Manager

Revista Española de Nutrición Humana y Dietética Spanish Journal of Human Nutrition & Dietetic
https://www.renhyd.org/index.php/renhyd

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ANEXO 2

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Código: _____Fecha: _____

Estimado participante, el test que te presentaremos es de carácter confidencial y anónimo, tiene como objetivo la obtención de datos, los cuales serán analizados y los resultados se utilizarán para la investigación. Por consiguiente, esperamos pueda contestar con sinceridad las preguntas establecidas, marque con una (X) según corresponda.

I. DATOS GENERALES

1. Sexo:

Masculino ( ) Femenino ( )

2. Edad:

12 ( ) 13 ( ) 14 ( ) 15 ( ) 16 ( ) 17 ( )

3. Fecha de Nacimiento:

____/____/____

Dejar en blanco los siguientes espacios.

II. ANTECEDENTES CLÍNICOS

1. Tipo de Trastorno de Conducta Alimentaria:

Anorexia ( ) Bulimia ( ) Otro ( )

2. Fecha del primer diagnóstico del TCA: _____

3. Tiempo de Enfermedad (desde el diagnóstico): _____

4. Antecedente de sobrepeso u obesidad: _____

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ANEXO 3

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR FF-SIL

	PERCEPCIÓN	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
		1	2	3	4	5
1	Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.					
2	Cuando alguien de la familia tiene un problema, los demás ayudan.					
3	En mi casa predomina la armonía.					
4	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

5	**En mi familia cada uno cumple con sus responsabilidades.**					
6	**Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.**					
7	**Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.**					
8	**Nos demostramos el cariño que nos tenemos.**					
9	**Nos expresamos sin insinuaciones, es de forma clara y directa.**					
10	**Podemos conversar diversos temas sin temor.**					
11	**Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.**					
12	**Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.**					

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

13	**Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes.**					
14	**Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.**					

Tomado de: Turpo Pinto, Lesly Maribel Vásquez Paredes, Angélica Iliana. Funcionamiento Familiar y Consumo de alcohol en estudiantes de secundaria, Institución Educativa Inmaculada Concepción. Arequipa 2017. [Internet]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

INSTRUCTIVO DEL CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR FF-SIL

Instrumento construido por Ms. Teresa Ortega Veitia, Ms. Dolores de la Cuesta Freifome y la Lic. Caridad Díaz Retureta, prueba de evaluación de las relaciones intrafamiliares que aporta información con validez confiable, el test fue construido para evaluar cuanti-cualitativamente el Funcionamiento Familiar. La validez y confiabilidad Pearson fue de 0,42, la relación positiva existe, pero no es perfecta (0,50 — 0,60). EI Alfa de Crombach fue de 0,91, este resultado refleja la validez del instrumento ya que se encuentra dentro de los valores aceptables. El test de Funcionamiento Familiar FF-SIL, consiste en una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en la familia, para un total de 14, correspondiendo 2 a cada una de las 7 variables que mide el instrumento.

N° de Situaciones	Variables que mide
1 y 8	Cohesión
2 y 13	Armonía
5 y 11	Comunicación
7 y 12	Permeabilidad
4 y 14	Afectividad
3 y 9	Roles
6 y 10	Adaptabilidad

Para la valoración de cada uno de estos componentes se considera la siguiente puntuación:

Bueno: 8 – 10 puntos.

Regular: 5 – 7 puntos.

Malo: 2 – 4 puntos.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Para cada situación existe una escala de 5 respuestas cualitativa, que estas a su vez tienen una escala de puntos:

Escala Cualitativa	Escala Cuantitativa
Casi nunca	1 punto
Pocas veces	2 puntos
A Veces	3 puntos
Muchas veces	4 puntos
Casi siempre	5 puntos

La puntuación total oscila entre 14 a 70 puntos, los rangos para evaluar la categoría de funcionamiento familiar son:

De 57 a 70 puntos:	Familia Funcional
De 43 a 56 puntos:	Familia Moderadamente Funcional
De 28 a 42 puntos:	Familia Disfuncional
De 14 a 27 puntos:	Familia Severamente Disfuncional

Tomado de: Turpo Pinto, Lesly Maribel Vásquez Paredes, Angélica Iliana. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria, Institución Educativa Inmaculada Concepción. Arequipa 2017. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ANEXO 4

Consentimiento Informado

Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y disfuncionalidad familiar en el desarrollo de Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima – Perú

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN LA ENCUESTA DEL ESTUDIO

Hola, nuestros nombres son Sthephany Bernal y Flavia Castillo, somos alumnas de la Carrera de Nutrición y Dietética, Facultad de Ciencias de la Salud. Estamos llevando a cabo una investigación acerca de Trastornos de Conducta Alimentaria, tema poco estudiado en nuestro país. Enseguida, procederemos a brindarle información para dar su autorización, permitiendo la participación de su menor hijo(a).

Los Trastornos de Conducta Alimentaria, conocidos como TCA, son considerados un grupo de enfermedades crónicas comunes entre los adolescentes; los cuales han aumentado de manera progresiva durante los últimos años. Diversos estudios han determinado los siguientes factores: individuales, psicosociales y socioculturales. Dentro de este último encontramos los ideales de belleza, las críticas con respecto al peso por parte del círculo social, y la disfuncionalidad familiar. En la actualidad, esto promueve que los adolescentes le den mucha más importancia a tener un cuerpo delgado, sobre todo esto ocurre en aquellos que padecen o hayan padecido sobrepeso u obesidad. Por consiguiente, este estudio busca determinar la relevancia del factor de antecedente de obesidad relacionado a la disfuncionalidad familiar en adolescentes con TCA, con el fin de generar medios de prevención por parte del personal de salud y de las respectivas instituciones encargadas, enfocados en la promoción de un desarrollo integral adecuado en la familia.

PROCEDIMIENTO

Se solicitará permiso al Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña para la realización de encuesta a los pacientes de 12 a 17 años que padecen de Trastorno de Conducta Alimentaria registrados desde el año 2019 al 2021, si alguno de ellos tuviera actualmente más de 17 años, se excluirá su participación. Una vez obtenido el permiso, se entregará el consentimiento informado a los tutores de los adolescentes, firmado podremos continuar con el asentimiento informado a los participantes. Luego, se procederá a recolectar la información de las historias clínicas (edad, sexo, tipo de trastorno alimentario, tiempo de enfermedad y antecedente de sobrepeso u obesidad). Posteriormente, se les realizará la encuesta validada (Test de Funcionalidad familiar) de manera virtual, los datos serán registrados de manera anónima. Por último, se realizará la codificación de recolección de datos obtenidos para su respectivo

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

análisis estadístico haciendo uso de Microsoft Office Excel y del software estadístico IBM SPSS Statistics, simultáneamente estos se transferirán a Microsoft Word para la presentación final de los resultados.

DURACIÓN

El proceso completo de esta encuesta demorará aproximadamente 20 minutos. El día se escogerá previa coordinación.

SELECCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Invitamos a todos los adolescentes que padecen Trastorno de Conducta Alimentaria que asisten al Instituto de Salud del Niño de Breña a ser parte del estudio.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

La participación en la presente investigación es de carácter voluntario. Todos los servicios que recibe el paciente en el centro de salud continuarán sin ningún cambio. Si más adelante el participante desea retirarse de la investigación, lo podrá hacer, aunque haya aceptado antes.

CONFIDENCIALIDAD

Los datos que encontremos en este estudio se tratarán de manera confidencial. La información se conservará y solo las investigadoras tendrán acceso a esta, se manejará de acuerdo con un código en lugar de su nombre. No será compartida con nadie, excepto con el encargado del área correspondiente de su centro médico.

RESULTADOS

Los resultados que se obtendrán a partir de la realización de esta investigación serán compartidos con los participantes mediante reuniones, antes de ser presentada al público en general. La información confidencial no será compartida. Después, se publicarán los resultados obtenidos para que otras personas interesadas en el tema puedan aprender de nuestro estudio.

Certificado de consentimiento

Después de leer la información anterior. He tenido la posibilidad de aclarar mis interrogantes, por consiguiente, doy mi consentimiento voluntario para la participación de mi menor hijo (a) en este estudio.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Nombre del participante: _____

Firma del Apoderado: _____

Fecha: _____

Declaración de la persona/investigadora que ha tomado el consentimiento

Se ha leído con exactitud el consentimiento del estudio al apoderado del participante y, puedo garantizar que esta persona comprende que se realizará lo siguiente:

1. Recolección de su información, brindada por la institución a la cual pertenecen.
2. Realización de encuestas por parte de los participantes.
3. Obtención de resultados de la investigación a partir de la muestra.

Confirmo que el apoderado tuvo la oportunidad realizar preguntas acerca de la investigación, y todas las interrogantes fueron aclaradas. Confirmo que no se ha coaccionado al individuo a dar su consentimiento, este ha sido dado de manera voluntaria.

De igual manera, al apoderado se le ha brindado una copia del presente Formato de Consentimiento.

Nombre de la investigadora que ha tomado el consentimiento: _____

Firma de la investigadora que ha tomado el consentimiento: _____

Fecha: _____

N° de telf.: 957417310 / 946489527

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ANEXO 5

Asentimiento Informado

Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y disfuncionalidad familiar en el desarrollo de Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima – Perú

Hola, nuestros nombres son Sthephany Bernal y Flavia Castillo, somos alumnas de la Carrera de Nutrición y Dietética, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Científica del Sur. Estamos realizando una investigación acerca de Trastornos de Conducta Alimentaria, tema poco estudiado en nuestro país. A continuación, te brindaremos información y te pediremos tu apoyo.

Ser parte de esta investigación consistiría en brindarnos algunos de tus datos y en la realización de una encuesta. Además, tu participación es voluntaria, aun cuando tu apoderado haya dado su consentimiento, si no deseas realizarla puedes decir que no. Asimismo, debemos recalcar que, si en el transcurso del estudio ya no deseas continuar, no habrá ningún inconveniente para retirarte del estudio.

Toda la información que nos proporcione nos ayudará a encontrar si existe relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y disfuncionalidad familiar en los adolescentes con TCA.

Esta información será confidencial, tus respuestas sólo serán revisadas y manejadas por las personas que conforman el equipo de esta investigación.

Si aceptas ser parte de este estudio, por favor coloca tu nombre, en caso contrario no llenes tus datos.

Nombre: _____

Nombre y firma de la investigadora que recibe el asentimiento: _____

Muchas gracias.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Constancia

Luego de la revisión de la solicitud, el presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) hace constar que el CIE-CIENTÍFICA ha aprobado de forma expedita la **enmienda** del proyecto de investigación que se detalla continuación:

Código de registro: **609-2021-PRE17**

Título: **Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú**

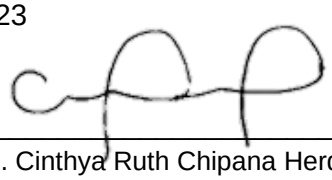
Investigador(es): **Sthephany Collene Bernal Vargas**

Documentos vinculados: **CONSTANCIA N° 161-CIEI-CIENTÍFICA-2022**

La **enmienda** corresponde a los siguiente:
Proyecto de investigación, en su versión recibida el día 26 de octubre del 2023 en donde se detalla de las modificaciones del proyecto de investigación, que se encuentran descritas en el **Anexo 1: Formato de resumen de enmienda de protocolo de investigación.**

Todas las demás características de la investigación descritas en el proyecto original permanecen; por lo que cualquier otra modificación deberá informarse a este Comité, para su evaluación.

Lima, 24 de noviembre de 2023



Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

HOJA DE RESUMEN DE CAMBIOS PARA ENMIENDA DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Proyecto: "Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima – Perú"
Código de Proyecto: 609-2021-PRE17 **Fecha:** 26/10/2023
Investigador Principal: Sthephany Collene Bernal Vargas
Carrera Profesional: Nutrición y Dietética
Correo electrónico: 100039830@cientica.edu.pe
Celular: 951208874

Pág.	Versión1.0 27-04-2022	Pág.	Versión1.1 de fecha 26-10-2023	Justificación Técnico o ética del cambio
0	**Dice:** Relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú	0	**Ahora dice:** Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú	El cambio del título se dio por sugerencia del INSN, por términos gramaticales y para englobar a adolescentes atendidos anteriormente en el hospital, no solo los atendidos en el tiempo presente de la recolección de información.
1	**Dice:** ¿Cuál es la relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña?	1	**Ahora dice:** ¿Cuál es la relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña?	El cambio de la pregunta de investigación corresponde consecutivamente por el cambio del titulo anteriormente mencionado.
4	**Dice:** Determinar la relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de TCA en adolescentes que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña.	4	**Ahora dice:** Determinar la relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de TCA en adolescentes atendidos en el servicio de Medicina Adolescente en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña.	El cambio del objetivo general de investigación corresponde consecutivamente por el cambio del título anteriormente mencionado.
4	**Dice:** - Existe relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en adolescentes con TCA que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente	4	**Ahora dice:** - Existe relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en adolescentes con TCA atendidos en el servicio de Medicina Adolescente del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña.	El cambio de la hipótesis corresponde consecutivamente por el cambio del titulo anteriormente mencionado.

	del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña. - No existe relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en adolescentes con TCA que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña		- No existe relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en adolescentes con TCA atendidos en el servicio de Medicina Adolescente del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña.	
5	**Dice:** Adolescentes de 12 a 17 años que se atienden por consultorio externo en el servicio de Medicina Adolescente del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, se tomara como referencia los años 2019, 2020, 2021 y 2022, los siguientes códigos CIE-10: F500, F501, F502, F505, F508 y F509, haciendo un total de 201 atenciones, es probable que dependiendo de la recolección de los datos se amplié los años de referencia para el enrolamiento de participantes [15].	5	**Ahora dice:** Adolescentes de 12 a 17 años de ambos sexos, que se atienden por consultorio externo en el servicio de Medicina Adolescente del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, se tomará como referencia los años 2019 al 2022 y los siguientes códigos CIE-10: F500, F501, F502, F505, F508 y F509, haciendo un total de 201 atenciones, es probable que dependiendo de la recolección de los datos se amplié los años de referencia para el enrolamiento de participantes [15].	El cambio de las fechas tomadas para la recolección de datos se dio por falta de participantes con los criterios de inclusión. Los cambios cuentan con la aprobación del INSN para la solicitud de HC.
12	**Dice:** Se solicitará permiso al Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña para la realización de encuesta a los pacientes que padecen de Trastorno de Conducta Alimentaria entre las edades de 12 y 17 años. Una vez obtenido el permiso, se entregará el consentimiento informado a los tutores de los adolescentes, firmado podremos continuar con el asentimiento informado a los participantes. Luego, se les entregará la herramienta de recolección de datos para obtener su edad, sexo y fecha de nacimiento, en cuanto a los antecedentes clínicos como tipo de trastorno, tiempo de enfermedad y si ha padecido de sobrepeso u obesidad se obtendrán del historial clínico de cada paciente con previa autorización del	12	Con respecto al proceso de recolección de datos, se solicitó el permiso del INSN para la realización del estudio. Una vez obtenido, se procedió a filtrar la base de datos (adolescentes con riesgo de TCA y adolescentes con Anorexia o Bulimia) obtenida por el Servicio de Medicina Adolescente. Seguidamente, solicitamos la revisión de HCL para la recolección de datos y obtener su edad, sexo, fecha de nacimiento, tipo de trastorno, tiempo de enfermedad, antecedente de sobrepeso u obesidad y datos de contacto (número telefónico y dirección). Posteriormente, se procedió a contactar a los padres de familia mediante mensaje de texto y llamada para obtener su permiso y realizar la encuesta (Test de Funcionalidad familiar) de manera presencial. Con previo	El cambio en nuestro procedimiento se dio por sugerencia del INSN, debido a que no estaba claro y que sería mejor obtener la edad, sexo, fecha de nacimiento, tipo de trastorno, tiempo de enfermedad, antecedente de sobrepeso u obesidad y datos de contacto (número telefónico y dirección) por medio de las HCL y contactarlos luego para proceder con el consentimiento y asentimiento informado y la encuesta (Test de Funcionalidad familiar). En la practica decidimos cambiar la manera que recolectábamos los datos de presencial a virtual debido a la disponibilidad de los padres de familia, además de ser un tema difícil tanto para ellos como para sus hijos. También, se obtuvo las HCL de los pacientes que según las observaciones del Servicio de

	personal responsable. Posteriormente, se les realizará la encuesta validada (Test de Funcionalidad familiar), los datos serán registrados de manera anónima. Por último, se realizará la codificación de recolección de datos obtenidos para su respectivo análisis estadístico haciendo uso de Microsoft Office Excel y del software estadístico IBM SPSS Statistics, simultáneamente estos resultados se transferirán a Microsoft Word para la presentación final de los resultados.		consentimiento y asentimiento informado se obtuvieron 15 encuestas entre (agosto 2022 - enero 2023), de esta manera nos dimos cuenta que sería más complicado obtener todas las encuestas en el tiempo límite debido a la poca disponibilidad. Con previa aprobación pasamos el asentimiento informado y la encuesta a Google Forms. Luego, se les envió el consentimiento informado mediante WhatsApp a los padres y se les llamaba para explicarles el procedimiento, para esto requería el previo consentimiento para que nos proporcione el número de su hijo(a) para realizar la encuesta. Se obtuvieron 35 encuestas entre (abril 2023 - octubre 2023).	Medicina Adolescente tenían alto riesgo de TCA, esto porque al revisarlas muchos de ellos fueron diagnosticados con TCA en el Servicio de Psicología. Los cambios cuentan con la aprobación del INSN.
15	**Dice:** Fecha hasta el 2022	15	**Ahora dice:** Fecha hasta el 2023	Se cambiaron los tiempos de ejecución debido a la extensión del proyecto. Siendo probado por el Instituto Nacional del Salud del Niño, esperándose la aprobación del CIEI – CIENTÉFICA UCSUR.

Lima, 24 de noviembre del 2023

Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Etica en Investigación

Constancia

Luego de la revisión de la solicitud, el presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) hace constar que el CIE-CIENTÍFICA ha aprobado de forma expedita la **extensión** del proyecto de investigación que se detalla continuación:

Código de registro: **609-2021-PRE17**

Título**:** **Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú**

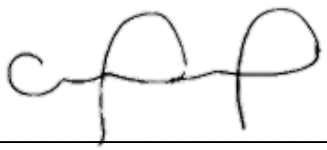
Investigador(es): **Sthephany Collene Bernal Vargas; Flavia Isabel Castillo Alvarez**

Constancia de aprobación: **CONSTANCIA N° 161-CIEI-CIENTÍFICA-2022**

Por consiguiente, se otorga:
Extensión de vigencia del periodo de aprobación ética. Vista la solicitud, **se da la ampliación** de la vigencia de la aprobación del proyecto de investigación por un periodo de seis meses; es decir, **hasta el 27 de abril del 2024**. El proyecto solo podrá ejecutarse entre los periodos detallados en este documento y el **tesista/investigador** tendrá que realizar la solicitud de una nueva ampliación 30 días antes de finalizar esta extensión de tiempo.

Todas las demás características de la investigación descritas en el proyecto original permanecen; por lo que cualquier otra modificación deberá informarse a este Comité, para su evaluación.

Lima, 24 de noviembre del 2023



Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

CONSTANCIA N° 161-CIEI-CIENTÍFICA-2022

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:	**609-2021-PRE17**
Título:	**Relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú**
Investigador(a):	**Sthephany Collene Bernal Vargas, Flavia Isabel Castillo Alvarez**

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 27 de octubre 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 sería ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 28 de abril de 2022

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR - UCSUR - Comité Institucional de Ética en Investigación

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

Resolución Directoral Académica de Carrera N.º 047-DACND -DAFCS-U. CIENTIFICA-2022

Lima, 30 de mayo de 2022

VISTO:

El informe de revisión independiente académica de la Carrera de Nutrición y Dietética, la constancia de aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur, del proyecto de tesis titulado: "Relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad, relacionado a la disfuncionalidad familiar en adolescentes con TCA que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú"; con N° de registro 609-2021-PRE17, presentado por las tesistas Sthephany Collene Bernal Vargas con código de estudiante Nº 100039830 y Flavia Isabel Castillo Alvarez Esperanza Poma Muñoz con código de estudiante Nº 100036167.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pregrado para obtener el título profesional de Licenciado en Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud, se debe desarrollar un trabajo de investigación.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas a la directora Académica de la Carrera;

SE RESUELVE:

Art. 1° APROBAR e inscribir el proyecto de tesis titulado: "Relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad, relacionado a la disfuncionalidad familiar en adolescentes con TCA que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú"; con N° de registro 609-2021-PRE17, y establecer el inicio del período de ejecución del mencionado proyecto: 28 de abril de 2022 y el plazo máximo de entrega de la tesis hasta: 27 de octubre de 2023.

Art. 2° NOMBRAR al MSc. Víctor Alfonso Mamani Urrutia, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. Marilyn Laura Montejo Berríos
Directora Académica
Carrera de Nutrición y Dietética
Universidad Científica del Sur

Resolución Directoral Académica de Carrera N° 103-DACND-DAFCS-U.CIENTÍFICA-2023

Lima, 11 de diciembre de 2023

VISTO:

La solicitud presentada por las tesistas Sthephany Collene Bernal Vargas con código de estudiante Nº 100039830 y Flavia Isabel Castillo Álvarez con código de estudiante Nº 100036167, mediante la cual solicita el cambio del título de su proyecto de tesis: "Relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad, relacionado a la disfuncionalidad familiar en adolescentes con TCA que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú";

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Directoral Académica de Carrera N° 047-DACND-DAFCS-U.CIENTÍFICA-2022, se aprueba la inscripción del Proyecto de Tesis titulado: "Relevancia del antecedente de sobrepeso u obesidad, relacionado a la disfuncionalidad familiar en adolescentes con TCA que se atienden en el servicio de Medicina Adolescente del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú", presentado por las tesistas Sthephany Collene Bernal Vargas con código de estudiante Nº 100039830 y Flavia Isabel Castillo Álvarez con código de estudiante Nº 100036167.

Que, el Mg. Sc. Víctor Alfonso Mamani Urrutia, asesor del trabajo de tesis recomienda modificar el título de la tesis.

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 el cambio del título del proyecto de tesis presentado por las tesistas Sthephany Collene Bernal Vargas con código de estudiante Nº 100039830 y Flavia Isabel Castillo Álvarez con código de estudiante Nº 100036167, quedando de la siguiente manera:

"Relevancia de los antecedentes de sobrepeso u obesidad y la disfuncionalidad familiar en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, Lima - Perú".

Regístrese, comuníquese y archívese.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Directora Académica de la Carrera de Nutrición y Dietética
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Mg. Marilyn Laura Montejo Berríos
Directora Académica
Carrera de Nutrición y Dietética