





## 2.2 Título en inglés

Narrative of adolescents with obsessive compulsive disorder and their parents.

## 3. PUBLICACIÓN Y DESCRIPCIÓN FÍSICA

### 3.1 Información de publicación

Ciudad: Bogotá Año: 2018 Facultad: Medicina

Programa académico: Psiquiatría infantil y del adolescente

Otras instituciones participantes: Hospital de la Misericordia

Título profesional obtenido: \_\_\_\_\_

### 3.2 Descripción física

3.2.1 No. de páginas (solo las numeradas), o cantidad de volúmenes: 75

3.2.1 Ilustraciones: (seleccione en frente con una "x" el tipo de ilustración contenida en el documento)

<b>a.</b> Ilustraciones en general	<b>d.</b> Tablas, gráficos, diagramas, etc.	x	<b>g.</b> Música impresa	
<b>b.</b> Mapas	<b>e.</b> Planos		<b>h.</b> Facsímiles	
<b>c.</b> Retratos	<b>f.</b> Láminas		<b>i.</b> Escudos	

## 4. NOTAS GENERALES



#### 4.1 Notas

Mención (en caso de recibir alguna calificación especial) \_\_\_\_\_

#### 4.2 Resumen del contenido

Objetivo: Describir la experiencia de un grupo de adolescentes con trastorno obsesivo compulsivo en tratamiento y de sus padres, se indaga acerca de las percepciones, y posibles barreras para acceder y continuar el tratamiento.  
Métodos: Metodología cualitativa, se trata de un estudio exploratorio, se utilizaron preguntas guía para realizar las entrevistas y se exploraron los temas emergentes, como herramienta de análisis se utilizó el programa Atlas ti. Se incluyeron 10 pacientes y sus padres.  
Resultados: se encontraron tres grandes categorías: 1.Experiencia de enfermedad dentro de la que se exploró el motivo para consultar, concepciones acerca de los síntomas entre otros temas, 2.tratamiento que incluye percepciones sobre psiquiatría, la experiencia en tratamiento grupal, prejuicios acerca del uso de medicamentos, y 3. Transformación del entorno por la enfermedad y su tratamiento.  
Conclusiones: Los resultados sugieren que los prejuicios de los padres y pacientes, así como el temor a la crítica de otros padres, familiares o profesores puede estar relacionada con la escasa búsqueda de tratamiento la demora en la búsqueda del mismo que se observa en nuestro medio.

#### 4.3 Material anexo (otros soportes físicos aislados del soporte impreso, y que sean complementarios)

#### 4.4 Otros soportes (réplica total de el trabajo en otros soportes como CD-ROM, DVD, etc.) CD- ROM

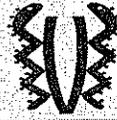
#### 4.4.1 Requerimientos técnicos de legibilidad de otros soportes no impresos (pdf, word, etc.): Informe final en pdf

### 5. DESCRIPTORES

#### 5.1 Descriptores (palabras claves que representan el contenido del trabajo)

Descriptor principal: Trastorno obsesivo compulsivo

Otros descriptores: tratamiento, servicios, psiquiatría del adolescente.



**6. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

El(los) abajo firmante(s), actuando en calidad autor(es) de trabajo de tesis, trabajo de grado, monografía denominado como relaciona el ítem 2.1 de este documento, hago entrega del ejemplar respectivo y autorizo a la Universidad El Bosque, para que utilice y use en todas sus formas, los derechos patrimoniales de reproducción, comunicación pública, transformación y distribución (alquiler, préstamo público e importación) que me(nos) corresponde como acreedor de la obra objeto del presente documento. PARÁGRAFO: La presente autorización se hace extensiva no solo a las facultades y derechos de uso sobre la obra en formato o soporte material, sino también para formato virtual, digital, óptico, uso en red, Internet, extranet, intranet, etc. y en general para cualquier formato conocido o por conocer.

El(los) autor(es) manifiesta(n) que la obra objeto de la presente autorización es original se realizó sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es de su exclusiva autoría y detenta la titularidad sobre la misma. PARÁGRAFO: En caso de presentarse cualquier reclamación o acción por parte de un tercero en cuanto a los derechos de autor sobre la obra en cuestión, el(los) autor(es) asumirá(n) toda la responsabilidad, y saldrá en defensa de los derechos aquí autorizados; para todos los efectos la Universidad actúa como un tercero de buena fe.

Para constancia se firma el presente documento en la ciudad de Santa fe de Bogotá, a los 30 días del mes de enero \_del año\_2018

**FIRMAS** (y nombre bajo la firma)

Apellidos y Nombres Riveros Rivera Monica Siglyndy

Firma Monica S. Riveros R

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_