



































































































































**Anexo A. Ficha de datos**

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

Estado civil: \_\_\_\_\_

Número de hijos (y sus edades): \_\_\_\_\_

Grado de Instrucción: \_\_\_\_\_

Ocupación previa al ingreso: \_\_\_\_\_

Situación jurídica: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso a la institución: \_\_\_\_\_

Tiempo de reclusión: \_\_\_\_\_

Ha sufrido la muerte de algún ser querido en los últimos 2 meses:      SI    NO





**Anexo B. Adaptación de la Escala de Prácticas Religiosas (Haman, 2003)**

1. Asisto a las celebraciones religiosas que se realizan en el penal.

Siempre            Casi siempre    A veces            Casi nunca        Nunca

2. Participo en las festividades religiosas que organiza el penal.

Siempre            Casi siempre    A veces            Casi nunca        Nunca

3. Rezo a Dios para pedirle que me ayude.

Siempre            Casi siempre    A veces            Casi nunca        Nunca

4. Participo en las actividades religiosas realizadas por el penal.

Siempre            Casi siempre    A veces            Casi nunca        Nunca

5. Me comporto como Dios espera que lo haga.

Siempre            Casi siempre    A veces            Casi nunca        Nunca

6. Le rezo a Dios para agradecerle.

Siempre            Casi siempre    A veces            Casi nunca        Nunca

7. Transmito mi fe a Dios a personas cercanas.

Siempre            Casi siempre    A veces            Casi nunca        Nunca

8. Leo la Biblia

Siempre            Casi siempre    A veces            Casi nunca        Nunca

9. Canto a dios como forma de orar.

Siempre            Casi siempre    A veces            Casi nunca        Nunca



## Anexo C. Consentimiento Informado

### Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Ana Fiorella Dasso Vassallo de la Pontificia Universidad Católica del Perú. La meta de este estudio es conocer la sintomatología depresiva y las prácticas religiosas en las participantes e indagar sobre la posible relación entre estas variables.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder unas preguntas y completar dos pruebas. Esto tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja es confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la prueba le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

---

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Ana Fiorella Dasso Vassallo. He sido informada de que la meta de este estudio es conocer la sintomatología depresiva y las prácticas religiosas en las participantes e indagar sobre la posible relación entre estas variables.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios lo cual tomará aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Ana Fiorella Dasso Vasasllo.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a Ana Fiorella Dasso Vassallo.

-----  
Nombre del Participante  
(En letra de imprenta)

Firma del Participante

Fecha