



**Impacto de ser cuidador en la vida universitaria de un estudiante de pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la facultad de medicina Universidad de Antioquia en el año 2022**

Daniela Alejandra Gonzalez Montoya

Janeth Jackelyn Burgos Chaguezac

Kamila Valencia González

Trabajo de grado presentado para optar al título de Instrumentador quirúrgico

Tutor

María Eugenia Peña Montoya Magíster en epidemiología

Universidad de Antioquia  
Facultad de medicina  
pregrado de instrumentación quirúrgica  
Medellín  
2022

<b>Cita</b>	(Burgos Chaguezac Janeth Jackelyn & Gonzalez Valencia Kamila & Gonzalez Montoya Daniela Alejandra 2022
<b>Referencia</b>	Burgos Chaguezac, J. J., & Gonzalez Valencia, K., & Gonzalez Montoya D. A. (2022). <i>Impacto de ser cuidador en la vida universitaria de un estudiante de pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la facultad de medicina Universidad de Antioquia en el año 2022</i> [presencial]. Universidad de Antioquia, Medellín UdeA (A-Z).
<b>Estilo APA 7 (2020)</b>	



Universidad de Antioquia - [www.udea.edu.co](http://www.udea.edu.co)

**Rector:** John Jairo Arboleda Céspedes

**Decano/Director:** Carlos Alberto Palacio Acosta

**Jefe departamento:** Paula Andrea Jaramillo Marín

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

## **Agradecimientos**

Las autoras de este trabajo de investigación nos agradecemos mutuamente por el trabajo en equipo, la solidaridad y el empeño puesto en el desarrollo del mismo, le agradecemos a nuestros padres y/o familiares por el apoyo y por enseñarnos a afrontar las dificultades con resiliencia, a nuestra asesora de trabajo de grado María Eugenia Montoya por la disposición, la comprensión y sus valiosas enseñanzas. Infinitas gracias a aquellas personas que dedicaron un espacio de su tiempo para hacer parte de la muestra de esta investigación.

## Tabla de contenido

Resumen .....	7
Abstract .....	8
Introducción .....	10
2 Planteamiento del problema .....	11
3 Justificación.....	14
4 Objetivos .....	16
5 Problema de investigación .....	17
6 Marco teórico .....	18
¿Qué implica ser un estudiante universitario?.....	18
Apoyo social.....	19
¿Qué es cuidar? .....	20
¿Qué es ser cuidador?.....	20
Cuidadores Primarios Informales .....	21
Síndrome del cuidador .....	22
Labores del cuidador .....	23
7 Metodología .....	24
7.1 Enfoque metodológico .....	24
7.2 Tipo de estudio .....	24
7.3 Población.....	25
7.4 Diseño muestral.....	25
7.6 Criterios de exclusión.....	26
7.7 Técnicas de Recolección de información.....	26
7.7.1 Fuentes de información .....	26

7.7.2 Instrumento de recolección de la información .....	26
7.7.3 Técnicas de recolección .....	27
7.7.4 Técnicas de procesamiento y análisis de la información .....	27
8. Consideraciones éticas .....	28
9 Resultados .....	29
10 Conclusiones .....	35
Referencias .....	37
Anexos.....	41

## **Siglas, acrónimos y abreviaturas**

**UdeA**

Universidad de Antioquia

**IQ**

Instrumentación quirúrgica

### Resumen

Definir el grado de interrelación entre proceso formativo universitario y el rol de los estudiantes cuidadores es una tarea compleja, sin embargo, frente al análisis de esta relación se abre un campo de acción universitaria a través del cual se proyectan acciones para mitigar el impacto que puedan tener dichas variables. **Objetivo:** Analizar el impacto que tiene el ser cuidador en la vida universitaria de un estudiante de pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la universidad de Antioquia durante el año 2022. **Método:** Se realizó un estudio con enfoque cualitativo y fenomenológico, la muestra abarca a los estudiantes cuidadores de la facultad de medicina de la universidad de Antioquia, del pregrado de instrumentación quirúrgica y que estén cursando de primer a octavo semestre en el año 2022, los cuales voluntariamente brindaron información por medio de entrevistas semiestructuradas. **Resultados:** La información obtenida se categorizó teniendo en cuenta la distribución de la carga académica y de cuidado, impacto en las actividades académicas, emociones del estudiante cuidador y de qué forma se le puede brindar apoyo a los estudiantes cuidadores. **Conclusión:** Es importante visibilizar a los estudiantes cuidadores, que es un tema más común de lo que se piensa y es relevante en nuestra comunidad universitaria, de esta forma empezar a actuar respecto a esta problemática por parte de la academia y así llegar a un punto en que este rol sea un tema de importancia nacional que les permita a estas personas mejorar su calidad de vida y su desarrollo académico.

**Palabras clave:** Estudiante de Instrumentación Quirúrgica, cuidador, cuidados, síndrome de del cuidador, academia, deserción universitaria, apoyo social, carga académica.

### **Abstract**

Defining the degree of interrelation between the university formative process and the role of student caregivers is a complex task; however, the analysis of this relationship opens a field of university action through which actions are projected to mitigate the impact that these variables may have.

**Objective:** To analyze the impact of being a caregiver in the university life of an undergraduate student of Surgical Instrumentation at the University of Antioquia during the year 2022. **Method:** A study with a qualitative and phenomenological approach was carried out, the sample includes caregiver students of the School of Medicine of the University of Antioquia, of the undergraduate course of Surgical Instrumentation and who are studying from the first to the eighth semester in the year 2022, who voluntarily provided information through semi-structured interviews. **Results:** The information obtained was categorized taking into account the distribution of the academic and caregiving load, impact on academic activities, emotions of the student caregiver and how to provide support to student caregivers. **Conclusion:** It is important to make student caregivers visible, which is a more common issue than is thought and is relevant in our university community, thus beginning to act on this problem by the academy and thus reach a point where this role is an issue of national importance that allows these people to improve their quality of life and academic development.

**Keywords:** Surgical Instrumentation Student, caregiver, caregiving, caregiver syndrome, academia, college dropout, social support, academic burden.





## **Introducción**

La presente investigación se refiere al tema de estudiantes del pregrado de Instrumentación quirúrgica cuidadores, definiendo cuidador como la persona que está al cuidado de una persona que presenta una patología.

Según (Altablero, 2001) un aspecto fundamental en el proceso de formación universitaria de un estudiante de la salud es la calidad de aprendizaje relacionado con el tiempo dedicado al entendimiento y comprensión de un tema para alcanzar las metas de aprendizaje propuestas; esta relación se sustenta en el llamado sistema de créditos académicos donde “un crédito académico es la unidad que mide el tiempo estimado de actividad académica del estudiante en función de las competencias profesionales y académicas que se espera que el programa desarrolle” (Altablero, 2001).

Para analizar esta problemática es necesario identificar los factores que influyen ser cuidador en la vida universitaria de un estudiante de pregrado. Esto claramente supone un esfuerzo ya que tanto las clases magistrales, el estudio independiente y actividades prácticas como laboratorios y talleres requieren de un determinado número de horas de trabajo para su efecto, esas actividades se ven claramente afectadas cuando el estudiante tiene además de esta responsabilidad académica, responsabilidades externas como es el caso de los estudiantes cuidadores.

La investigación de esta problemática social se realizó por el interés de conocer su influencia directa en el desarrollo de la carrera universitaria de un estudiante del pregrado de instrumentación quirúrgica e identificar si hay algún impacto negativo o positivo relacionado. Esto se hará de acuerdo a la recopilación de datos por medio de encuestas y cuestionarios hechas a estudiantes de pregrado de instrumentación quirúrgica y de información extraída de otros trabajos de investigación.

## 2 Planteamiento del problema

Según (Rivas Herrera & Ostiguín Meléndez, 2011) la relevancia de explorar el término de cuidador está justamente en reconocer su naturaleza y su participación directa en el cuidado de enfermos crónicos, así como en la recuperación, bienestar o restablecimiento de personas enfermas, generalmente de larga duración.

Esta situación se traduce para los integrantes de cada familia en la designación de la labor de cuidador de la persona dependiente en el núcleo familiar. (Rivas Herrera & Ostiguín Meléndez, 2011).

Proporcionar cuidados a un enfermo precisa de apoyo, además de que atenderlo en casa representa un cambio para la familia por tiempo prolongado, que produce con frecuencia una serie de síntomas que pueden desgastar en lo físico, emocional, económico, etc (Rivas Herrera & Ostiguín Meléndez, 2011).

La utilización del término “Cuidador” va desde aquel individuo que funge como acompañante de la persona que se cuida, hasta el que toma decisiones sobre el cuidado de otro (Rivas Herrera & Ostiguín Meléndez, 2011). El cuidador es el recurso, instrumento y medio por el cual se proveen cuidados específicos y muchas veces especializados a los enfermos crónicos, es decir, en ellos se deposita o descansa el compromiso de preservar la vida de otro.

Según (Rivas Herrera & Ostiguín Meléndez, 2011) el concepto de cuidador se centra en tres perfiles, el primero se refiere a la persona que, apelando a su naturaleza y esencia, actúa. Luego están los familiares con parentesco, es decir aquellos consanguíneos que cumplen la tarea. Por último, el término también abarca a un miembro de la red social inmediata ya sean amigos, vecinos, clérigos, etc.

Sin embargo, el atributo más relevante y común en todas las concepciones es el hecho de que el cuidador es una figura significativa para la persona que será cuidada (Rivas Herrera & Ostiguín Meléndez, 2011).

En lo referente a la tarea que le da sentido al cuidador está en función del cuidado, asistencia, tareas de apoyo, aspectos emocionales y prestar atención a las necesidades físicas. “Las tareas del cuidado se centran en tres acciones principales: las responsabilidades del cuidado mismo, participar en la toma de decisiones conjuntas a la persona cuidada y poner en marcha la solidaridad con el que sufre” (Rivas Herrera & Ostiguín Meléndez, 2011).

Para que exista el cuidador, se reconoce que debe existir una persona motivo de cuidado con atributos tales como: no autónoma, en condición de cronicidad y discapacidad, enferma, que requiere supervisión; es decir, dependiente (Rivas Herrera & Ostiguín Meléndez, 2011).

De acuerdo a (Pérez Jiménez et al., 2013) cuando alguien está enfermo o presenta algún tipo de dependencia, dentro del sistema familiar del enfermo hay un cuidador principal que asume las tareas básicas de cuidado, con las responsabilidades que esto acarrea. Este es percibido por los restantes miembros de la familia como el responsable de asumir el cuidado del enfermo.

Es importante considerar que, en el cuidado de los pacientes con enfermedad crónica, en un buen porcentaje, son dependientes de un cuidador por variadas razones (edad, discapacidad, tipo de enfermedad, etc.). Gran parte de los cuidados precisados por estas personas recaen sobre los denominados cuidadores informales; la sobrecarga que puede soportar este cuidador puede repercutir de forma negativa sobre su salud, como malestar psíquico (ansiedad y depresión), así como en la salud física, el aislamiento social, la falta de tiempo libre, la calidad de vida o el deterioro de la situación económica, dando lugar al denominado "síndrome del cuidador" (Cuba Suarez, 2011).

Se convierte entonces en una interrogación principal el cómo brindar un apoyo para el importante papel de cuidar, haciendo necesidad el identificar sus condiciones de vida y desarrollo psicológico,

a su vez que se identifican mejores maneras de brindar un apoyo a las personas cuidadas ya sea por discapacidad, vejez o incluso, ambas.

## Árbol de problemas

### Aspectos de seguridad social

- Demora en la asignación de citas
- Negar atención a su familiar
- paseo de la muerte
- Falta de cobertura por la eps para adquirir medicinas
- tiempos de espera insufribles para ser atendidos
- > de 25 años no cuentan con cobertura en salud
- "Proyecto para cuidadores familiares dependientes" Bogotá D.C., 14 de agosto de 2020
- Lo más cercano a una legislación de este tipo: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=99712>
- Al ser estudiantes (no trabajadores) no se cuenta con una seguridad social

### Condiciones de salud

- Estrés
- Depresión
- Insomnio
- Frustración
- Presión social
- Descuido en la alimentación
- Consumo de bebidas energizantes
- Falta de acompañamiento psicológico
- Consumo de calmantes

### Aspectos sociales

- Presión parental
- Estudiantes con hijo(a)/hijos
- Empleo y estudio simultáneos
- Exposición a drogas y sustancias psicoactivas.
- Limitación de tiempo disponible para asistir a encuentros académicos
- Estar en casa todo el día por estudiar virtualmente
- Familiares con discapacidad física, limitaciones de movilidad, abuelos o padres ancianos con enfermedades degenerativas, etc y no contar con quien más los atiendan

### Aspectos personales

- Alcoholismo recreacional y tabaquismo
- Estudiantes huérfanos
- Alimentación inadecuada
- Sedentarismo
- Escasos recursos
- Limitada vida social
- Dificultades para concretar actividades en grupo
- Conflicto entre ser cuidador y mantener un buen rendimiento académico.
- Falta de apoyo familiar

## ESTUDIANTES DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA CUIDADORES DE FAMILIARES

### Entorno físico

- Espacios y tiempos inadecuados de estudio.
- Vivir en un entorno vulnerable
- Violencia intrafamiliar
- Zonas lejanas al lugar de estudio

### Aspectos económicos

- Población que es dependiente económicamente de su familia.
- Cuidar hermanos pequeños para que los padres puedan trabajar.
- Limitación de recursos disponibles para adquirir material de apoyo para estudiar
- Única oportunidad de tener una formación académica profesional.
- No contar con transporte propio
- Trabajar para cuidar de sí mismo y su familiar
- Verse alcanzado en pagos de facturas o arriendo

### 3 Justificación

El estado actual de la cuestión en Colombia representa una transición demográfica rápida, cuatro años atrás, la población de adultos mayores representaba aproximadamente el 12% de la población (Redacción El Tiempo, 2015) y se prevé que en otros 15 años esa cantidad pueda triplicarse (Neira, 2017). En otros estudios como el de (Flores G et al., 2012) se ha identificado que, regularmente, los cuidadores de la vejez son los mismos familiares, siendo la familia el principal núcleo de la sociedad y la red de apoyo incluyendo aquellos que están en su formación profesional y se ven envueltos en situación de ser cuidadores.

Aunque en una de las últimas encuestas de los cuidadores realizada por el Ministerio de Salud Ministerio de Salud y Protección Social (Minsalud, 2015), actualiza y muestra algunas condiciones óptimas para aquellas personas que tienen a otra bajo su cuidado como el recibo de un salario, confort y satisfacción por su papel, se sabe que no tienen mucho tiempo libre y son necesarias nuevas y mejores medidas para dirigir una labor que no termina, a saber la Ley 2025 de 2020 y los proyectos ‘‘Cuidando a los cuidadores’’.

La mayoría de las instituciones educativas o de formación profesional en conjunto con el sistema educativo completo, no han identificado a los estudiantes que desempeñan estos papeles en sus hogares y la situación aún no toma la importancia que debería. Si bien existen programas los cuales buscan encontrar equilibrio con los trabajos de cuidado y la educación (Secretaría de educación de Bogotá, 2021).

Tanto en los programas de pregrado instrumentación quirúrgica como en otras carreras el número de estudiantes desertores aumenta en la medida en que el estudiante no cuente con el tiempo para cumplir sus obligaciones académicas, como es el caso de los estudiantes cuidadores, esto motivó a la Comisión Séptima de la Cámara de Representantes a aprobar para un segundo debate, el Proyecto de Ley No. 033 de 2021 Cámara, que busca ampliar la condición de estudiante a aquellos jóvenes,

entre los 18 y 25 años, que no pudieron iniciar o continuar con sus estudios universitarios, ya que tuvieron que asumir el cuidado de alguno de los padres que sufre de una enfermedad en fase terminal (Oficina de Prensa Cámara de Representantes, 2021).

Por otro lado, el impacto a nivel emocional que conlleva este tipo de situaciones que han sido avaladas por diferentes estudios, describe ansiedad, estrés, depresión, entre los cuales se destaca el artículo (Cuba Suarez, 2011) y revista hospitalaria (Crespo López & López Martínez, 2007) los cuales permiten corroborar que se hace necesario implementar programas de salud mental para estudiantes con el rol de cuidadores.

En efecto, definir el grado de interrelación entre proceso formativo universitario y el rol de los estudiantes cuidadores es una tarea compleja, sin embargo, frente al análisis de esta relación se abre un campo de acción universitaria a través del cual se proyectan acciones para mitigar el impacto que pueda tener la relación entre dichas variables (Asociación Colombiana, n.d.) en conjunto con tener un buen apoyo social para el paciente puede favorecer el manejo de la intervención preventiva, terapéutica y rehabilitadora de distintos problemas de salud, mediante el fortalecimiento de las relaciones intrafamiliares o el refuerzo de grupos de autoayuda. En consecuencia, tanto la salud física y psíquica mejoran al aumentar el apoyo social (Asociación Colombiana, n.d.).

## **4 Objetivos**

### **4.1 Objetivo general**

Analizar el impacto que tiene el ser cuidador en la vida universitaria de un estudiante de pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la universidad de Antioquia en el año 2022.

### **4.2 Objetivos específicos**

- Identificar los estudiantes cuidadores que existen en el pregrado de instrumentación quirúrgica de la universidad de Antioquia.
- Describir los cuidados que realizan los estudiantes del pregrado de instrumentación quirúrgica y la trascendencia de éstos en su vida universitaria.
- Analizar la relación que tiene ser cuidador con la deserción universitaria de estudiantes de pregrado de instrumentación quirúrgica.



## **5 Problema de investigación**

Por todo lo planteado anteriormente, decidimos centrar nuestro trabajo de investigación en torno a la siguiente pregunta:

¿Cuál es el impacto que tiene ser cuidador en la vida universitaria de un estudiante de pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la universidad de Antioquia en el año 2022?

## **6 Marco teórico**

Para comprender el impacto que implica desempeñar el rol de cuidador para un estudiante durante su vida universitaria, se abordarán a continuación algunos conceptos claves que permiten aclarar el tema que se propone en la presente investigación.

### **¿Qué implica ser un estudiante universitario?**

El ciclo en el que cursamos la vida universitaria o la educación superior es decisivo y contribuye en amplia medida a un período triunfante o a la bien llamada "deserción escolar" (Silva Laya, 2011). En esta etapa de la vida se presentan cambios importantes y cruciales respecto a maneras de pensar, valoraciones, percepciones y modos de vida que ayudan a establecer los juicios y decisiones que se tomarán durante este ciclo (Bracchi, 2016). La universidad concreta la vida de muchos jóvenes, ya que exponen y ponen a prueba sus aptitudes y capacidades propias en aras de conseguir muchos de sus fines académicos y personales. Cuando los nuevos estudiantes universitarios no consiguen adaptarse a su contexto nuevo, se comienzan a minimizar sus capacidades de ajustarse, perjudicando el rendimiento y el éxito, poniendo en riesgo la continuidad de sus carreras.

Según (Bellei et al., 2013) aunque existan investigaciones centradas en estudiantes o en conjunto con ellos, redirigen sus empeños a los elementos académicos, programas de estudio y sus pregrados, a partir de las cuales se desarrollan y generan métodos y planes de estudio, los cuales tienen como objetivo facilitar el éxito en el recorrido y ruta académica y suelen dejarse aparte los componentes psicosociales que influyen a favor o en contra de los estudiantes.

Teniendo en cuenta que la deserción escolar crea un impacto considerable en la vida de los estudiantes, las instituciones de educación superior y la sociedad en sí misma, han precisado varias constantes de origen personal, académico, educativo, institucional, económico y cultural que pueden influir en la decisión de interrumpir o continuar sus estudios universitarios.

En Colombia, si bien existen compromisos políticos para elevar la calidad de la educación (educación) las universidades e instituciones, poseen la fuerza y el potencial para contribuir positivamente en el ciclo académico o de vida de sus miembros, los cuales pasan una parte de ella y una cantidad de tiempo importantes, que contribuye a la formación de un carácter reflexivo y crítico fomentando también la responsabilidad y autonomía (Becerra Heraud, 2013), asumiendo uno de los desafíos más importantes en lo que a responsabilidad social se refiere: La formación integral de futuros profesionales al servicio de la sociedad (Balmaceda et al., 2004). Es pues, menester de la universidad y es su obra defender hoy las necesidades e inquietudes del hombre y de su comunidad educativa, aunque no sea su fin brindar soluciones específicas y próximas, sí es el de ser un elemento de captación y representación de las certezas y de las dudas, en respuesta al entorno que la rodea.

### **Apoyo social**

Según (Clemente, 2003) se define como “Grado en que las necesidades sociales básicas de la persona son satisfechas a través de la interacción con otros. Entiende por necesidades sociales básicas a la afiliación, afecto, pertenencia, identidad, seguridad y aprobación. Estas necesidades pueden cubrirse mediante la provisión de ayuda socio-emocional (afecto, simpatía, comprensión y estima de otros significativos), o por la provisión de ayuda instrumental (información, ayuda con el trabajo, en las tareas, en lo económico, etc.)”.

En consecuencia, cuando es percibido por los estudiantes, el apoyo social influye de forma positiva en la adaptación, desempeño y ciclos académicos, dando una sensación subjetiva de tener una red de apoyo a la cual recurrir y un sentimiento de ser atendido con sus necesidades, generalmente originado de relaciones significativas para los estudiantes: Familia, amistades u otras que el mismo estudiante considere. (Clemente, 2003) Afirma que “las relaciones sociales satisfactorias resultan ser un buen predictor de la felicidad”.

### **¿Qué es cuidar?**

Una definición de cuidar enfocada al tema a tratar sería “el comportamiento y acciones que envuelven conocimientos, valores, habilidades y actividades emprendidas en el sentido de suministrar las potencialidades de las personas para mantener o mejorar las condiciones humanas en el proceso de vivir y morir” (Larbán Vera, 2010).

Cuidar es menester e instinto natural del hombre/ser humano, lo cual obliga a aceptarlo y declararlo, como una manera de vivir integral, sustancial y permanente (Guevara et al., 2011).

El rol principal del cuidador es reconocer y tener en cuenta las habilidades y modo de vida de la persona cuidada, así como sus limitaciones/condicionamientos/incapacidades (Ruiz Ríos & Nava Galán, 2012). El cuidador está involucrado desde actividades como tomar decisiones, vigilar, y servir de apoyo, hasta realizar las acciones y diligencias necesarias que permitan equilibrar esa limitación que hace dependiente a la otra persona. (García Calvente et al., 2004).

### **¿Qué es ser cuidador?**

Hoy en día en la sociedad se cuenta con un progresivo envejecimiento de la población, además del hecho de que muchas más personas sobreviven a enfermedades crónicas y/o discapacidades físicas y psicológicas debido a los tratamientos médicos que se ofrecen actualmente. (Alpuche Ramírez et al., 2008)

Una persona cuidadora se refiere a aquella que brinda apoyo o asiste a otra persona que cuente con cualquier tipo de patología, discapacidad o afectación de cualquier tipo que le impida realizar sus actividades básicas de manera autónoma (Ferré-Grau et al., 2011). Es la persona que facilita las cosas y que complementa la falta de autonomía de una persona dependiente, la cual asiste en tareas cotidianas como la alimentación, aseo personal, desplazamiento, relaciones sociales, entre otras (Ruiz Ríos & Nava Galán, 2012). En ellos se deposita o descansa el compromiso de preservar la vida del otro y mantener la esperanza, del día a día.

Según (Rivas Herrera & Ostiguiñ Meléndez, 2011) el concepto de cuidador se centra en tres perfiles, el primero se refiere a la persona que, recurriendo a su naturaleza y esencia, actúa en beneficio de otra. Luego están los familiares con parentesco, es decir aquellos consanguíneos que cumplen la tarea. Por último, el término también abarca a un miembro de la red social inmediata ya sean amigos, vecinos, conocidos, etc.

La utilización del término “Cuidador” va desde aquel individuo que funge como acompañante de la persona que se cuida, hasta el que toma decisiones sobre el cuidado de otro (Rivas Herrera & Ostiguiñ Meléndez, 2011). El cuidador es el recurso, instrumento y medio por el cual se proveen cuidados específicos y muchas veces especializados a los enfermos crónicos, es decir, en ellos se deposita o descansa el compromiso de preservar la vida de otro.

Para que exista el cuidador, se reconoce que debe existir una persona motivo de cuidado con características tales como: no autónoma, en condición de enferma con cronicidad y discapacidad, que requiere supervisión constante; es decir, una persona dependiente (Rivas Herrera & Ostiguiñ Meléndez, 2011).

Proporcionar cuidados a un enfermo precisa de apoyo, además de que el hecho de atenderlo en casa representa un cambio para el núcleo familiar por tiempo prolongado, que produce con frecuencia una serie de síntomas que pueden desgastar en lo físico, emocional, económico, etc (Rivas Herrera & Ostiguiñ Meléndez, 2011).

Gran parte de los cuidados precisados por estas personas recaen sobre los denominados cuidadores informales.

### **Cuidadores Primarios Informales**

Los cuidadores primarios informales son aquellos que no tienen capacitación previa, no son remunerados, incluso no cuentan con límites de horario y por lo general tienen una importancia

significativa para la persona cuidada, este apoyo informal es brindado por familiares, amigos o vecinos (Ruiz Ríos & Nava Galán, 2012).

El proceso en el que una persona se convierte en cuidadora puede ser de manera progresiva o repentina. En nuestro ámbito sociocultural es común que un cónyuge se haga dependiente progresivamente y termine siendo cuidado por su pareja. Pero cuando una enfermedad aparece repentinamente en un núcleo familiar, se debe asumir el papel de cuidador (Ferré-Grau et al., 2011)

De acuerdo a (Ferré-Grau et al., 2011) la adopción del papel de cuidador puede traer como consecuencias los conflictos y tensiones intrafamiliares asociados a un aumento del gasto familiar y una disminución de los ingresos, ya que un enfermo por lo general cuenta con más necesidades económicas que una persona sana, además del hecho de que una persona cuidadora va a tener dificultad a la hora de conseguir un trabajo u obtener ingresos por su limitación de tiempo.

La realidad de la persona cuidadora se comienza a adaptar en función de la atención del familiar y sus necesidades, lo que supone un reto cumplir con las múltiples tareas de cuidados y con las demás responsabilidades diarias (Ferré-Grau et al., 2011).

### **Síndrome del cuidador**

La labor de cuidado diario a largo plazo de un familiar enfermo o con alguna limitación, así se realice de manera voluntaria y con cariño, conlleva riesgos para la salud de las personas que lo hacen y en mayor medida cuando la responsabilidad la asume una sola persona (Ruiz Ríos & Nava Galán, 2012)

La sobrecarga que puede soportar un cuidador puede repercutir de forma negativa sobre su salud y producir afecciones como malestar psíquico (ansiedad y depresión), así como en la salud física, el aislamiento social, la falta de tiempo libre, la calidad de vida o el deterioro de la situación económica, dando lugar al denominado "síndrome del cuidador" (Cuba Suarez, 2011).

**Labores del cuidador**

Según (Ferré-Grau et al., 2011) el cuidador tiene diferentes tareas a su cargo, algunas de ellas son: realizar las tareas básicas del hogar como cocinar, limpiar, planchar, comprar, etc. Prestar ayuda para el transporte cuando se tenga que salir del hogar. Acompañar y prestar ayuda las veces que sea necesario el transporte fuera del hogar principalmente para chequeos médicos, intervenciones o controles en caso de que la persona cuidada o dependiente tenga una movilidad limitada o para la administración de medicamentos, inyectables, en cuyo caso, el cuidador también brinda apoyo para el aseo personal, peinarse, lavarse, vestirse. La administración del hogar, sus dineros o cualquier otro bien o servicio que la persona cuidada posea, pasa a ser responsabilidad del cuidador.

## 7 Metodología

### 7.1 Enfoque metodológico

El presente proyecto de investigación emplea un enfoque metodológico cualitativo, ya que según (Taylor & Bogdan, 1987) este término se refiere “*en su más amplio sentido a la investigación que produce datos descriptivos*” es decir, las palabras habladas o escritas de las personas y la conducta observada en ellas. Son investigaciones centradas en los sujetos.

De acuerdo al mismo autor anteriormente mencionado, los investigadores cualitativos “*estudian las personas en el contexto de su pasado y de las situaciones en las que se hallan*”, esto para poder recolectar la información necesaria que permita analizar y responder los interrogantes formulados en la investigación.

Para la investigación cualitativa es esencial experimentar la realidad tal como otros la experimentan, es por esto que los investigadores cualitativos se identifican con las personas que estudian para comprender su perspectiva de las cosas (Taylor & Bogdan, 1987).

### 7.2 Tipo de estudio

La investigación abordada en el presente documento pertenece a un tipo de estudio fenomenológico, según (Ortiz Ocaña, 2015) “*la fenomenología es el estudio de la subjetividad, su meta es el estudio del mundo, tal como se nos presenta en y a través de la conciencia*”, esto se refiere a que el enfoque fenomenológico se centra en “*cómo las personas comprenden los significados de los eventos*”.

La fenomenología señala entonces al sujeto como “*productor de conocimiento que se construye a partir de lo que subjetivamente percibe*”. Para el autor Schutz, (citado en Ortiz Ocaña, 2015) se refiere a “*la explicación de la realidad social tal como la experimenta el hombre que vive cotidianamente dentro del mundo social*”.



### **7.3 Población**

La población de referencia que se pretende emplear para la investigación en curso, abarca a los estudiantes cuidadores de la facultad de medicina de la universidad de Antioquia, que pertenecen al pregrado de instrumentación quirúrgica, que estén cursando de primer a octavo semestre en el período 2022-1.

### **7.4 Diseño muestral**

Estudiantes pertenecientes al pregrado de IQ de la facultad de medicina de la UdeA que cursen de primer a octavo semestre durante el período 2022-1, los cuales voluntariamente brindarán información por medio de entrevistas semiestructuradas, empleando técnicas no probabilísticas.

### **7.5 Criterios de inclusión**

Estudiantes cuidadores pertenecientes al pregrado de IQ de la facultad de medicina de la UdeA que cursen primer a octavo semestre en el período 2022-1 y que:

- Tenga 18 años de edad en adelante.
- Tenga menos de 18 años con autorización del acudiente.
- Tenga a su cuidado a una persona con algún tipo de patología que limite sus actividades diarias.
- Que requiera más de 24 horas semanales de disponibilidad para el cuidado.
- Cuidador de una persona con o sin grado de consanguinidad.
- Que estén dispuestos a participar en la investigación.

## **7.6 Criterios de exclusión**

Estudiantes cuidadores pertenecientes al pregrado de IQ de la facultad de medicina de la UdeA que cursen primer a octavo semestre en el período 2022-1, que desempeñe el papel de cuidador y que

- Tengan algún tipo de remuneración económica
- Que el ser cuidador sea un trabajo formal

## **7.7 Técnicas de Recolección de información**

### **7.7.1 Fuentes de información**

Se recurre a una fuente de información primaria y de primera mano utilizando como instrumento de recolección a la entrevista semiestructurada. Las fuentes de información primaria son cualquier tipo de repositorio de datos y acontecimientos que permiten visualizar y entender fenómenos recurriendo a los participantes directos de estos, obteniendo el conjunto de información necesaria para llevar a cabo el fin independiente que se le brinde a la información (Marisol et al., 2015).

En el caso particular, la entrevista, explicada en profundidad más adelante, propone obtener en primera instancia la información de los entrevistados y su experiencia propia respecto a ser cuidador y cómo su condición moldea las esferas y el estilo de sus vidas.

### **7.7.2 Instrumento de recolección de la información**

La entrevista es una herramienta que le permite a un investigador recolectar información de forma directa, la información suministrada gira en torno a acontecimientos vividos y aspecto subjetivos de la persona. Esta es una técnica de recolección de la información que es propia de la investigación (Diaz Brazo Laura et al., 2013). En este estudio se realizará una entrevista semiestructurada, la cual se planifica definiendo un guion para recolectar la información que se requiere y permite un límite en la información con la que el entrevistador orienta la entrevista. Se

realizan preguntas abiertas. El entrevistado responde de acuerdo con su entendimiento y vivencia lo que da un valor añadido a la información adquirida, esta misma permite construir una realidad en torno al entrevistado para esto el investigador debe prestar suma atención a las respuestas, lenguaje verbal o no verbal (Murillo Torrecilla García Hernández et al., n.d.).

Anexo 1 consentimiento informado

Anexo 2 entrevista

### **7.7.3 Técnicas de recolección**

Se acordará con los entrevistados el tipo de entrevista que desee hacer, presencial o virtual, se tendrán estos dos formatos porque la coincidencia en cuanto a horarios y disponibilidad de tiempo se limita teniendo en cuenta las actividades que los estudiantes cuidadores desarrollan en su vida diaria. Se entregará al entrevistado un consentimiento informado con tiempo de antelación para ser leído, comprendido y firmado. Para las entrevistas presenciales se establecerá el lugar y la hora para la realización de las entrevistas, las cuales se llevarán a cabo cara a cara y en persona. Las entrevistas de forma virtual se llevarán cabo por video llamada en plataformas que permitan observar el lenguaje no verbal, pues es importante la forma en que el entrevistado reacciona a las preguntas, para esto se le pedirá cordialmente al entrevistado que active su cámara. finalmente, las respuestas serán recolectadas y registradas en grabación para transcribir, de la manera más específica, la información obtenida, teniendo en cuenta el lenguaje verbal y no verbal del entrevistado.

### **7.7.4 Técnicas de procesamiento y análisis de la información**

La información obtenida en las entrevistas se va a presentar por medio de categorías de la información utilizando el sistema operativo Excel.

## 8. Consideraciones éticas

De acuerdo con la declaración de Helsinki sobre los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos consideramos que para esta investigación es importante tener en cuenta los siguientes principios básicos “Siempre debe respetarse el derecho a la integridad del ser humano sujeto a la investigación y deben adoptarse toda clase de precauciones para resguardar la intimidad del individuo y reducir al mínimo el efecto de la investigación sobre su integridad física y mental y su personalidad” pues es importante que antes, durante y después de la entrevista la interacción sea amena y no represente una amenaza para el entrevistado. “Al publicar los resultados de su investigación, el médico tiene la obligación de respetar su exactitud”, “Cualquier investigación en seres humanos debe ser precedida por información adecuada a cada participante potencial de los objetivos, métodos, posibles beneficios, riesgos previsibles e incomodidades que el experimento puede implicar. Cada una de estas personas debe ser informada de que tiene la libertad para no participar en el experimento y para anular en cualquier momento su consentimiento. Sólo entonces deberá ser solicitado por el médico el consentimiento voluntario y consciente del individuo, preferiblemente por escrito.”, “En la aplicación puramente científica de las investigaciones médicas en seres humanos, el deber del médico es seguir siendo el protector de la vida y la salud del individuo sujeto a la investigación biomédica.”, “El investigador o el equipo de investigadores debe interrumpir la investigación si se piensa que, de continuarla, puede ser perjudicial para el individuo.”, “En la investigación en seres humanos, los intereses de la ciencia y de la sociedad no pueden anteponerse al bienestar del individuo” (Manzini, 2000).

Considerada una investigación sin riesgo, se emplearán técnicas y métodos que no intervienen ni modifican intencionalmente factores o variables de la integridad de los individuos participantes en el estudio.

## 9 Resultados

La muestra inicialmente correspondía a diez (10) participantes, de los cuales tres (3) fueron filtrados por criterios de exclusión y sesgo de temporalidad.

Se le aplicó la entrevista a siete (7) estudiantes cuidadoras de la Facultad de Medicina. 100% pertenecientes al género femenino, con edad promedio de 22 años y entre los 18 y 27 años, en su totalidad solteras, adicionalmente se pudo identificar que la totalidad de personas cuidadas por las estudiantes eran familiares con algún grado de consanguinidad, el 42.8% era hija del paciente, 28.5% nieta, 14.3% prima y 14.3% sobrina. Se reportaron, en total, 14 patologías Alzheimer, demencia, hemiplejía, síndrome de Down, hipertensión, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cardiopatía, otosclerosis, diabetes, osteoporosis, hipertensión, hipotiroidismo, hipoglucemia y trastorno bipolar afectivo, en total 9 pacientes, entre los cuales 3 tenían dos (2) o más patologías.

Aunque las necesidades de cada paciente son diversas: 86% reportan realizar actividades referentes a la alimentación, medicamentos y acompañamiento al paciente, ya sea para citas médicas, en la calle/colegio o en el hogar. 57% reportaron otras tareas adicionales, entre las cuales se encuentran: Curaciones, inhalaciones, cambio de pañales, ayuda con las tareas del colegio y manejo completo de la movilidad.

28% de las estudiantes reportan tener bastante flexibilidad a la hora de organizar sus horarios, otro 28% estudian de lunes a viernes y tienen los fines de semana para cuidados, 28% manifiestan como complicado organizar los mismos, con al menos 5 horas para tomar clases o estudiar y 14% haber dejado de lado la universidad para llevar a cabo los cuidados. En su totalidad expresan que, en general, hay complicaciones para mantener el equilibrio.

Respecto a los cambios percibidos en su contexto académico antes y después de convertirse en cuidadoras, 86% de ellas reportan que sí ha cambiado, de estas, 50% expresan que el cambio fue para peor, con menos horas para estudiar, siendo la carga mayor o dejando de lado la universidad para cuidar al paciente y el otro 50% reporta que fue para mejor, renovando las relaciones con sus

familias, conviviendo más y mejor. El 14% restante reportó no haber percibido cambios significativos entre etapas. También se censaron las relaciones con sus compañeros y docentes en relación con su rol, 71% dijo que la misma permanece neutra, 14% reportó que mejoró y 14% reportó que empeoró. En general, expresan que no ha sido necesario hacer conocer su contexto ni situación en la comunidad académica para evitar situaciones de ventaja.

Solo el 14% de las personas reportaron sentimientos de felicidad, tranquilidad, bienestar y amor producidos al cuidar al paciente, 42% tristeza/desconsuelo, frustración/impotencia y 42% agotamiento/cansancio. En términos de salud mental, el 71% reportan haber considerado buscar ayuda psicológica debido a su rol como cuidadora, de las cuales 60% SI tuvieron o tienen actualmente (33% tienen ayuda por otras razones diferentes a su rol) y 11% reportan no haber encontrado orientación pese a su intención. El 29% restante, reportan no haber tenido necesidad de buscar orientación psicológica, entre las cuales, la mitad, aun así, tuvo orientación por otras razones diferentes a su rol.

Del contenido de las entrevistas y sus respuestas, emergieron las siguientes categorías:

### **1. Distribución de la carga académica y de cuidado**

Cada caso es particular y tiene sus necesidades precisas. También se observan los contrastes, mientras algunas estudiantes pueden lidiar y poner en equilibrio todas sus tareas, otras, por el contrario, y siendo la mayoría, ven difícil la organización de los tiempos y espacios a la hora de matricular, clases y/o prácticas.

#### Positivo

E2: “Logro hacer las dos cosas al mismo tiempo”.

E4: “Ha sido un proceso que he podido mantener en equilibrio”.

#### Negativo

E1: “Realmente no da tiempo, es más, hay días que dejó de ir a la universidad o días que tengo que estudiar por ejemplo para un parcial y no lo hago”.

E5: “Es muy difícil estar todo el día pendiente de ella y más con los turnos que uno tiene en la universidad porque uno se mantiene todo el día fuera de la casa haciendo prácticas”.

E7: “No alcanza el tiempo, es difícil cuando la carrera presenta pocos grupos a la hora de matricular y los horarios tan establecidos y fijos, a veces eso no permite flexibilidad para los estudiantes”.

## **2. Impacto en actividades académicas**

Frecuentemente, se ven en la situación de tener que elegir si invertir su tiempo en actividades académicas o llevar a cabo las tareas de cuidado, no solo en situaciones normales, sino también en situaciones de emergencias o recaídas de su familiar a cargo. También manifiestan haber pensado en cancelar materias, incluso el semestre o, en efecto, han tenido que cancelar materias en busca de ligereza en las responsabilidades académicas.

### Positivo

E3: “Mi rol como cuidadora no ha interferido con mis asuntos académicos”.

### Negativo

E2: “Es muy limitante porque yo no me puedo reunir cuando hay trabajos en equipo, entonces toca hacerlos virtual, por meet, y no es lo mismo hacer un trabajo por meet que hacerlo presencial”.

E1: “Estos últimos días, que mi papá ha pasado tan mal, yo literalmente, he dejado de lado la universidad, o sea, la universidad para mi es un segundo, plano, lo último en la fila”.

E7: “He pensado en cancelar (el semestre), varias veces durante la carrera”.

### 3. Emociones del estudiante cuidador

El espectro de sentimientos experimentados por las estudiantes cuidadoras es tan amplio y complejo: Desde el amor hasta la frustración, pasando por todos los existentes en el medio, pero siempre pensando y encaminando sus acciones hacia el bienestar y la seguridad (física, médica, mental y otras) de la(s) persona(s) a su cargo.

#### Positivo

E4: “Para mí es muy natural cuidar a mi abuela porque ella es una persona que genera mucha tranquilidad. Mi abuela me genera mucha felicidad porque somos como un par de amigas conversando y pasando tiempo juntas todo el tiempo”.

E2: “Me acostumbré a hacerlo desde hace mucho tiempo, la costumbre me llevó a eso”.

#### Negativo

E1: “Viví la frustración porque uno nunca espera ver al papá así. Es muy triste y muy frustrante ver cómo se deteriora mentalmente cuando uno sabe cómo fue el papá de activo”.

E1: “Hay momentos de tristeza donde literal a uno le toca esconderse para llorar un ratico y que el papá no lo vea a uno así”.

E3: “Un poco de impotencia de tener un familiar cercano con esta enfermedad. Siento susto y ansiedad porque no quisiera que otros niños lo molesten por su discapacidad”.

E5: “Un sentimiento de protección, tengo que estar como muy alerta, con los ojos muy abiertos, porque sé que cualquier cosa puede ser un potencial peligro”.

E7: “Cansancio, frustración y desconsuelo”.



#### **4. Carga Académica**

El aumento subjetivo de la carga académica es una de las principales esferas en la vida de estas estudiantes. Tienen periodos de tiempo en los cuales pueden organizarse muy bien, la vida les acomoda, en combinación con tiempos más difíciles, con más cargas, inicios de prácticas o decaídas en salud de su persona a cargo, incluso muerte, cancelaciones o considerar cancelar.

##### Positivo

E3: “Se vuelve más pesado, pero hasta ahora lo he podido manejar”.

E4: “Yo siempre he sido muy responsable con mis cosas y muy autosuficiente en lo que respecta a mis estudios”.

E5: “Pocos cambios he notado en mi vida académica que me han afectado porque he tratado de organizar bien mis tiempos”.

##### Negativo

E1: “Tengo prácticamente perdida una materia porque simplemente no voy a clase, prefiero quedarme con mi papá”.

E5: “No estuve tan bien emocionalmente, estuve muy mal económicamente, entonces eso se ve reflejado en el estudio y de alguna manera baja el promedio”.

E7: “He cancelado algunas materias cuando me he sentido con mucha carga”.

#### **5. Cuidando a los cuidadores**

La salud mental, la red de apoyo (familia/amigos/universidad) y el equilibrio de las emociones son primordiales para la vida de los estudiantes cuidadores. El buen manejo mental que le lleguen a dar

estas personas a las esferas varias de su vida va a darles estabilidad para desarrollar sus tareas, en conjunto con su tiempo de ocio, haciendo efectivo su tiempo en la universidad para llevar su carrera hacia adelante paralelamente con los cuidados.

### Positivo

E2: “La terapia me ha ayudado mucho a cuidar mis emociones, a manejarlas, distinguirlas”.

E3: “Actualmente estoy recibiendo apoyo psicológico, pero no tiene que ver con mi rol como cuidadora, sino por temas personales”.

E4: “Mi abuela no me genera ningún estrés, antes, al contrario, me lo quita”.

E5: “A mí en la universidad me ayudaron mucho”.

### Negativo

E1: “Hay días en los que uno dice cómo: me voy a enloquecer, no voy a aguantar”.

E7: “Ha sido difícil conseguir ese apoyo y cuando lo tuve (En la universidad) la verdad no me sentí conforme ni tampoco cómoda”.



## 10 Conclusiones

Se identifica en cada cohorte, de primer a octavo semestre, en el periodo de 2022-1, al menos un estudiante que desempeña el papel de cuidador, lo que hace de esta una situación más común de lo que se cree dentro de la comunidad universitaria, por ello es importante reconocer los contextos y necesidades de estos estudiantes. Como parte de las funciones de cuidado, tienen bajo su responsabilidad el apoyo en el desarrollo de las actividades básicas diarias de la persona que cuidan tales como aseo personal, alimentación, control de la dieta alimentaria, de los horarios de medicación, acompañamiento a citas médicas, terapias, estar alerta en las noches y procurar que la persona no se sienta sola.

Esta responsabilidad simultanea entre la academia y el cuidado frecuentemente los lleva a enfrentar un dilema entre invertir su tiempo en la academia y cuidar a su familiar, pues gran parte de su tiempo después de las clases académicas lo invierten en cuidar; evidentemente se presenta un impacto académico que afecta el desarrollo de las actividades académicas, limita la disponibilidad de tiempo para realizar actividades en grupo y reduce el tiempo de estudio autónomo, lo que se refleja en pensamientos como cancelar materias o incluso el semestre, y en acciones como cancelar materias para aligerar la carga; estos eventos están muy relaciones con la presión que recae sobre ellos, sin embargo, a pesar de esa fatiga física, mental y emocional latente en los estudiantes cuidadores la deserción academica no está relacionada; una de las consideraciones concernientes con este hecho es la presencia de la res de apoyo de cada estudiante conformada por la familia, amigos y universidad que representa el polo a tierra del estudiante.

El estudiante cuidador de instrumentación quirúrgica cumple este papel de forma voluntaria y lo hace con el objetivo de acompañar a su familia y suplir necesidades que de forma autónoma no puede desarrollar la persona cuidada, no solo es importante para realizar las actividades básicas sino representa una figura de esperanza y apoyo en las personas que están involucradas en el cuidado por lo que no es una opción dejar de cumplir esa función, es por ello que el acompañamiento a estos estudiantes es necesario e importante, y una de las figuras que pueden ayudar a equilibrar la academia y el cuidado es bienestar universitario, pues es una unidad de la

facultad que busca acompañar a los estudiantes en su proceso académico con el fin de mejorar su calidad de vida, su formación integral y sentido de comunidad, desde esta dependencia se podrían desarrollar programas que permitan fortalecer ese sentir humano de los estudiantes cuidadores, además de fortalecer la disciplina y los aspectos relacionados al ámbito académico.

Para finalizar se considera que es importante visibilizar a los estudiantes cuidadores porque es un tema más común de lo que se piensa y es relevante en nuestra comunidad universitaria; se hace necesario empezar a actuar respecto a esta problemática por parte de las universidades y así llegar a un punto que este rol sea un tema de importancia nacional, que les permita a estas personas mejorar su calidad de vida y su desarrollo académico.

---

## Referencias

- Alpuche Ramírez, V. J., Ramos del Río, B., Rojas Russell, M. E., & Figueroa López, C. G. (2008). Vista de Validez de la Entrevista de Carga de Zarit en una muestra de cuidadores primarios informales | Psicología y Salud. *Psicología y Salud*, 18(2), 237–245. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/665/1168>
- Asociación Colombiana, de I. Q. P. “ACITEQ.” (n.d.). *Perfil y Competencias del Profesional en Instrumentación Quirúrgica en Colombia*. Retrieved February 7, 2022, from [https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio Talento Humano en Salud/Profesional\\_Instrumentador\\_Quirurgico\\_Octubre\\_2012.pdf](https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio_Talento_Humano_en_Salud/Profesional_Instrumentador_Quirurgico_Octubre_2012.pdf)
- Balmaceda, M. A., Cáceres, E., & Lecaros, J. M. (2004). <https://doi.org/10.31619/caledu.n20.350>. *Revista Calidad En La Educación*, 133–145. <https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=https://www.calidadenlaeducacion.cl/index.php/rce/article/viewFile/350/351>
- Becerra Heraud, S. (2013). Universidades saludables: una apuesta a una formación integral del estudiante. *Revista de Psicología*, 31(2), 287–314. <http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v31n2/a06v31n2.pdf>
- Bellei, C., Poblete, X., Sepúlveda, P., Orellana, V., & Abarca, G. (2013). Situación Educativa de América Latina y el Caribe: Hacia la educación de calidad para todos al 2015. *Oficina Regional de Educación Para América Latina y El Caribe*. <http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/FIELD/Santiago/images/SITIED-espanol.pdf>
- Bracchi, C. (2016). Descifrando el oficio de ser estudiantes universitarios: entre la desigualdad, la fragmentación y las trayectorias educativas diversificadas. *TRAYECTORIAS UNIVERSITARIAS*, 2(3). <https://revistas.unlp.edu.ar/TrayectoriasUniversitarias/article/view/3019/2769>
- Clemente, M. A. (2003). REDES SOCIALES DE APOYO EN RELACION AL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO HUMANO REVISION BIBLIOGRAFICA. *Interdisciplinaria*, 20(1). <https://www.redalyc.org/pdf/180/18020103.pdf>
- Crespo López, M., & López Martínez, J. (2007). El apoyo a los cuidadores de familiares mayores

- dependientes en el hogar: desarrollo del programa “Cómo mantener su bienestar.” *Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales*. <http://www.seg-social.es/imsero/documentacion/pubcat.html>
- Cuba Suarez, M. Á. D. (2011). IDENTIFICACIÓN Y UTILIDAD DE LAS HERRAMIENTAS PARA EVALUAR EL APOYO SOCIAL AL PACIENTE Y AL CUIDADOR INFORMAL. *Revista Médica La Paz*, 17(1), 60–67. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582011000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582011000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Ferré-Grau, C., Rodero-Sánchez, V., Cid-Buera, D., Vives-Relats, C., & Aparicio-Casals, M. R. (2011). *Guía de Cuidados de Enfermería: Cuidar al Cuidador en Atención Primaria*. Tarragona:Publidisa. [http://www.hospital-sanjuandedios.es/upload/cuidando/doc/guia-cuidados-enfermeria\\_cuidar-al-cuidador-en-ap.pdf](http://www.hospital-sanjuandedios.es/upload/cuidando/doc/guia-cuidados-enfermeria_cuidar-al-cuidador-en-ap.pdf)
- Flores G, E., Rivas R, E., & Seguel P, F. (2012). NIVEL DE SOBRECARGA EN EL DESEMPEÑO DEL ROL DEL CUIDADOR FAMILIAR DE ADULTO MAYOR CON DEPENDENCIA SEVERA. *Ciencia y Enfermería*, 18(1), 29–41. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532012000100004>
- García Calvente, M. del M., Rodríguez Inmaculada, M., & Maroto Navarro, G. (2004). El impacto de cuidar en la salud y la calidad de vida de las mujeres. *Gaceta Sanitaria*, 18(5), 83–92. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112004000500011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112004000500011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Guevara, B., Zambrano de Guerrero, A., & Evies, A. (2011). Cosmovisión en el cuidar de sí y cuidar del otro. *Enfermería Global*, 10(21), 0–0. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011000100021&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000100021&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Larbán Vera, J. (2010). SER CUIDADOR; EL EJERCICIO DE CUIDAR. *CUADERNOS DE PSIQUIATRÍA Y PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE*, 50(2), 55–99. <https://www.sepyrna.com/documentos/psiquiatria50-1.pdf#page=56>
- Minsalud. (2015). *SABE COLOMBIA2015: ESTUDIO NACIONAL DE SALUD, BIENESTAR Y ENVEJECIMIENTO. RESUMEN EJECUTIVO Introducción*. Colciencias Minsalud. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/Resumen-Ejecutivo-Encuesta-SABE.pdf>

- 
- Neira, A. (2017, October 22). Colombia llegará en el 2018 a los 50 millones de habitantes, según el Dane - Otras Ciudades - Colombia - ELTIEMPO.COM. *El Tiempo*. <https://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/colombia-llegara-en-el-2018-a-los-50-millones-de-habitantes-segun-el-dane-143190>
- Oficina de Prensa Cámara de Representantes. (2021, October 20). *A segundo debate proyecto de ley que otorgaría pensión de sobrevivientes a jóvenes cuidadores entre los 18 y 25 años.* / *Camara de Representantes*. Cámara de Representantes. <https://www.camara.gov.co/a-segundo-debate-proyecto-de-ley-que-otorgaria-pension-de-sobrevivientes-a-jovenes-cuidadores-entre>
- Pérez Jiménez, D., Rodríguez Salvá, A., Herrera Travieso, D. M., García Roche, R., Echemendía Tocabens, B., & Chang de la Rosa, M. (2013). Caracterización de la sobrecarga y de los estilos de afrontamiento en el cuidador informal de pacientes dependientes. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 51(2), 174–183. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032013000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032013000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=en).
- Redacción El Tiempo. (2015, September 28). Adultos mayores en Colombia: estudio - Archivo Digital de Noticias de Colombia y el Mundo desde 1.990 - eltiempo.com. *El Tiempo*. <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-16389736>
- Rivas Herrera, J. C. M., & Ostiguín Meléndez, R. M. M. (2011). Cuidador: ¿concepto operativo o preludio teórico? *Enfermería Universitaria*, 8(1). [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000100007](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000100007)
- Ruiz Ríos, A. E., & Nava Galán, M. G. (2012). Cuidadores: responsabilidades-obligaciones. *Enfermería Neurológica*, 11(3), 163–169.
- Secretaría de educación de Bogotá. (2021, October 27). *Primeras cuidadoras y cuidadores graduados de bachilleres* | *Secretaría de Educación del Distrito*. Portal Institucional Secretaría de Bogotá. [https://www.educacionbogota.edu.co/portal\\_institucional/noticia/primeras-cuidadoras-y-cuidadores-graduados-de-bachilleres](https://www.educacionbogota.edu.co/portal_institucional/noticia/primeras-cuidadoras-y-cuidadores-graduados-de-bachilleres)
- Silva Laya, M. (2011). El primer año universitario. Un tramo crítico para el éxito académico. *Perfiles Educativos*. *Redalyc*, XXXIII, 102–114.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=13221258010>

Diaz Brazo Laura, Torruco García Uri, Martínez Hernández Mildred, & Varela Ruiz Margarita.

(2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación En Educación Médica*, 2(7).

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572013000300009](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009)

Manzini, J. L. (2000). DECLARACIÓN DE HELSINKI: PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA

INVESTIGACIÓN MÉDICA SOBRE SUJETOS HUMANOS Análisis de la 5ª Reforma,

aprobada por la Asamblea General de la Asociación Médica Mundial en octubre del año 2000,

en Edimburgo. *Acta Bioethica*, 2. [www.aabioetica.org](http://www.aabioetica.org),

*Saturar* / *Definición* / *Diccionario de la lengua española* / *RAE - ASALE*. (n.d.). Retrieved June 11,

2022, from <https://dle.rae.es/saturar>



## **Anexos**

### **Anexo 1 Consentimiento informado**

Consentimiento Informado para participantes de la investigación: Impacto de ser cuidador en la vida universitaria de un estudiante de pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la facultad de medicina Universidad de Antioquia en el año 2022

Estimado participante con el fin de respetar la autonomía de las personas que decidan participar en esta investigación se realiza este consentimiento informado, con el cual los participantes conocerán a detalle el propósito de esta investigación y su rol dentro de ella.

Esta investigación fue desarrollada por Daniela Alejandra González Montoya, Kamila Valencia y Janeth Jackleyn Burgos Chaguezac estudiantes del pregrado de instrumentación quirúrgica de la facultad de medicina de la Universidad de Antioquia. El objetivo principal de este estudio es: Analizar el impacto que tiene el ser cuidador en la vida universitaria de un estudiante de pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la universidad de Antioquia en el año 2022.

Si usted participa en esta investigación lo hace bajo su expreso consentimiento informado que firma y autoriza. La participación en esta investigación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será de carácter confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Dada la característica de este estudio los datos serán usados solamente en instancia académica. Para la recolección de la información se le pedirá que responda preguntas a detalle. Esto tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo. La entrevista será grabada, de forma que el investigador posteriormente pueda transcribir a detalle las ideas que usted haya expresado.

Por su aceptación usted se compromete a proveer información real y responder de acuerdo a sus conceptos, conocimientos y experiencias durante la entrevista.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento del desarrollo de la entrevista. Puede retirarse del proyecto en el momento que desee sin ningún tipo

de sanción. Si alguna de las preguntas durante la entrevista no es adecuada, tiene usted el derecho de hacérselo saber al entrevistador o de no responderlas.

Declaro conocer los términos de este consentimiento informado, objetivos, forma de participación y manejo de la información estrictamente confidencial y con fines académicos e investigativos.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Nombre completo del participante: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del investigador \_\_\_\_\_

## Anexo 2 Entrevista

A continuación, se le realizarán unas preguntas personales que contribuyen a la investigación:  
Impacto de ser cuidador en la vida universitaria de un estudiante de pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la facultad de medicina Universidad de Antioquia en el año 2022

Nombre: \_\_\_\_\_

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

Género: \_\_\_\_\_

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

Semestre que cursa: \_\_\_\_\_

Estudios previos \_\_\_\_\_

Estrato socioeconómico: \_\_\_\_\_

Número de hijos: \_\_\_\_\_

Número de integrantes de su núcleo familiar: \_\_\_\_\_

Quiere decirnos por favor ¿De quién depende económicamente? \_\_\_\_\_

¿Trabaja actualmente? \_\_\_\_\_

¿Qué empleo tiene? \_\_\_\_\_

¿Cuál es el rango de créditos matriculados por semestre? \_\_\_\_\_

Cuéntenos por favor si está de acuerdo ¿cuál es su promedio por semestre? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún pasatiempo?

Cuéntenos por favor si está de acuerdo si actualmente desempeña el papel de cuidador

¿Nos podría decir desde qué período/fecha/año es usted cuidador?

Quiere comentarnos ¿Qué diagnóstico tiene la persona que tiene a su cuidado?

¿Qué vínculo familiar o relación tiene con la persona a la que cuida?

Descríbanos por favor con qué disponibilidad de tiempo, horarios, horas de inicio de días y horas de finalización, promedio de horas semanales cuenta para estudiar y cuidar

¿Explíquenos por favor el motivo por el cual usted está al cuidado de esta persona?

Quiere contarnos por favor de la manera más completa ¿Cuál es su experiencia siendo cuidador/a?

¿Antes de realizar estas actividades usted tenía conocimientos sobre ser cuidador? por favor cuéntenos cómo fue este proceso.

¿Ha trabajado formalmente como cuidador/a?

¿Actualmente recibe retribución económica por ser cuidador?

¿Quiere describir por favor su papel en el cuidado de esta persona?

Describa las actividades a realizar con la persona que cuida en el día a día

Describanos por favor ¿Cuáles son sus horarios académicos y de cuidado?

Explíquenos, ¿cuál es la dinámica entre sus espacios académicos y el rol de cuidador?

Describanos por favor los sentimientos que le genera ser un cuidador

¿Ha considerado la necesidad de buscar apoyo psicológico o apoyo con bienestar universitario debido a su rol como cuidador?

¿El ser cuidador le ha inspirado a realizar algún tipo de formación complementaria, cuéntenos por favor su experiencia de la forma más detallada?

¿Nos podría decir por favor si ha notado un cambio en su vida académica antes y después de ser cuidador?

¿Quiere comentarnos si la relación con sus compañeros y docentes en cuanto a lo académico se ha visto modificada por su rol de cuidador?

¿Nos podría decir por favor si ha considerado en algún momento cancelar el semestre académico por causa de ser cuidador?

Para concluir, ¿le gustaría añadir algún otro tema que considere pertinente al tema de investigación, comentario o duda, incluso resaltar o poner énfasis en cualquier aspecto de la misma?