



Institución de Educación Superior

UCEVA

Unidad Central del Valle del Cauca

RELACION DE LA MATERNIDAD CON EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LAS ESTUDIANTES DE MEDICINA

STEPHANIA HERRERA OSORIO

MARGARITA ZULUAGA PÉREZ

MARIA ALEJANDRA CASTRO GARCIA

INTRODUCCION

- ✘ La maternidad es un tema sensible en nuestro medio y un tema con el que la gran mayoría de las mujeres se sienten identificadas , involucradas y comprometidas, asumiendo el rol de madre con toda la carga afectiva e ideológica que se asume aun mas con responsabilidades con o sin el apoyo familiar, la madre universitaria utiliza todos los medios necesarios para encajar en una sociedad y aun mas tener un rendimiento académico que le permita alcanzar su meta, el titulo en este caso de Medico.

PROBLEMA

- ✘ La maternidad en las estudiantes del programa de medicina de la unidad central del valle del cauca y sus actividades académicas .



PREGUNTA

- ✦ ¿Relación de la maternidad de las estudiantes del Programa de Medicina de la Unidad Central del Valle y el rendimiento académico?



PALABRAS CLAVES

- ✘ Estudiante universitaria
- ✘ Maternidad universitaria
- ✘ Maternidad en medicina
- ✘ Actividades académicas



TÍTULO

- × RELACION DE LA MATERNIDAD CON EL RENDIMIENTO ACADEMICO EN LAS ESTUDIANTES DE MEDICINA

ESTADO DEL ARTE

- ✘ En el contexto universitario, el papel de madre y estudiante son roles con los que algunas mujeres deben convivir y que deben compatibilizar (1):
- ✘ por un lado se encuentra el deseo personal de estudiar una carrera que permita insertarse en el mundo laboral y responder a sus exigencias,
- ✘ por otro, el rol de madre que se debe cumplir de acuerdo con el estereotipo cultural y las expectativas sociales.

-
- ✘ la vivencia de la maternidad afecta, en mayor o menor grado, el proceso de aprendizaje y el desempeño como estudiante, e influye, por tanto, en las esferas académica, emocional y social.

-
- ✘ son múltiples las aplicaciones del concepto de calidad de vida en la investigación, relacionadas con las condiciones estructurales y culturales de las sociedades y los cambios derivados de la etapa del periodo vital; entre ellos, estudios sobre la familia (6), el anciano (7), en pacientes (8) y la salud adolescente (9); sin embargo, son pocos los relativos a la educación superior (10,11), y, específicamente, los relativos a las **estudiantes universitarias madres**.

-
- ✘ Respecto a la calidad de vida, **Ardila** la define como un estado de satisfacción general derivado de las potencialidades de una persona, como una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. El mismo autor incorpora a esta definición aspectos subjetivos, como intimidad, expresión emocional, productividad personal, salud y seguridad percibidas; también señala aspectos objetivos, como el bienestar material y las relaciones armónicas con el ambiente físico y social **(12)**.

- ✘ **La familia inmediata y extensa** constituye un apoyo valioso ante la situación. Los hermanos o hermanas de la estudiante madre le brindan ayuda, y en muchos de los casos son quienes se convierten en sus confidentes; es decir, la relación entre ellos mejora, **(21)**, al señalar la importancia del apoyo de la mamá de la adolescente, el papel del padre, de los hermanos y de los abuelos dentro del proceso de aceptación tanto de la adolescente como de la familia
- ✘ la mayoría de madres adolescentes siguen viviendo en casa de sus padres, lo cual obliga a todos los miembros del hogar a redefinir su papel dentro del sistema familiar **(22)**.

- ✘ La maternidad asumida positivamente parece generar un crecimiento en la productividad personal de las estudiantes madres que encaminan sus objetivos al crecimiento profesional, para obtener un buen desempeño laboral; es decir, lograr un mejor trabajo, seguir estudiando o pagarse un posgrado, lo cual confirma que algunas personas son capaces de afrontar situaciones críticas sin quedarse atrapadas en el rol de víctimas, y que hasta pueden obtener un aprendizaje de esta experiencia **(24)**.
- ✘ ya que el papel de madre y estudiante se deben compatibilizar.

- ✘ Desarrollar una profesión, por otra parte, genera más compromiso (26), Sobre el contexto universitario, se evidencian vacíos entre las madres estudiantes y las políticas de la universidad respecto a la maternidad, ya que, como señalan Salazar, Rodríguez y Daza, la institución educativa podría —no estrictamente “debería”— proporcionar algún tipo de apoyo e interesarse por su realidad (27).
- ✘ Al parecer, la aceptación de la maternidad contrasta, de alguna manera, con las emociones experimentadas durante el embarazo, según lo expuesto por Fierro y Vega (28), quienes afirman que, por lo general, el embarazo adolescente genera una vulnerabilidad emocional, lo cual obedece a carencias en el interior de la familia y al medio social, y conduce a un estado de soledad, de baja autoestima o de debilidad en su proyecto de vida.

- ✘ En el mundo, cada año, 15 millones de jóvenes se convierten en padres y madres antes de cumplir los 19 años **(29)**, lo que genera altos niveles de deserción estudiantil o la minimización de las posibilidades para acceder a estudios universitarios.
- ✘ En el contexto del programa Universidad Saludable, el estudio sobre la calidad de vida de las estudiantes madres, permite identificar aspectos que enmarcan la situación de estas mujeres, y así, anticipar riesgos, y orientar los servicios y las actividades hacia la concreción de un entorno favorecedor del desarrollo humano integral de la madre y de su bebé **(29)**

JUSTIFICACIÓN

- ✘ Se desarrolló este estudio debido al impacto que genera la maternidad en cuanto al ámbito universitario; Teniendo en cuenta que en su mayoría, los embarazos no han sido planeados. Durante el primer mes se mantienen los hábitos comunes a la población universitaria; solo la confirmación del embarazo y su aceptación, producen cambios en la alimentación y el manejo del tiempo libre.
- ✘ Una de las transformaciones más difíciles, hace relación a la vida social y recreativa universitaria y la re acomodación de toda una calidad de vida, ubicándola ya como una maternidad universitaria , cambiando sus hábitos como el consumo de alcohol y cigarrillo en ambientes de taberna, baile, trago, trastrochar, fumar e incluso trabajar en estos contextos, demandan ser reemplazados por otras actividades centradas en la preparación para la maternidad y aún más demandante cuando se presenta el nacimiento del niño .

PLAUSIBILIDAD

- ✘ Este estudio sirvió para reconocer los factores mediadores de la calidad de vida de las madres universitarias de primero a decimo semestre del programa de medicina, el impacto en su rendimiento académico y las labores que deben de realizar para lograr su título profesional del programa de medicina de la unidad central del valle del cauca, Tuluá

IMPACTO Y COBERTURA

- ✘ Dimos a conocer el esfuerzo que deben de realizar para cumplir sus responsabilidades tanto académicas como la responsabilidad de ser madre de las estudiantes de medicina de la unidad central del valle del cauca.



FACTIBILIDAD

- ✘ Se contó con los recursos humanos, tecnológicos, económicos e infraestructura. Fue viable ya que tuvimos la participación de todas las estudiantes especialmente madres del programa de medicina de la unidad central del valle del primero al décimo semestre. Esta investigación sirvió para identificar todo el esfuerzo que realiza para cumplir con las necesidades y exigencias académicas universitarias para la obtención del título profesional.

HIPOTESIS ALTERNA

- ✘ Existen múltiples relaciones de la maternidad de las estudiantes del Programa de Medicina de la Unidad Central del Valle y el curso de sus actividades académicas.

HIPOTESIS NULA

- ✘ Existen pocas relaciones de la maternidad de las estudiantes del Programa de Medicina de la Unidad Central del Valle y el curso de sus actividades académicas

OBJETIVO GENERAL

- ✘ Describir la relación de la maternidad en las estudiantes de medicina en la UCEVA y su impacto en las actividades académicas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✘ Describir la relación de la maternidad de las estudiantes de medicina con el rendimiento académico.
- ✘ Describir la relación de la maternidad de las estudiantes de medicina y el apoyo familiar en relación con el rendimiento académico

MATERIALES Y METODOS

TIPO DE ESTUDIO

- ✘ Se realizó un estudio de prevalencia.

POBLACION

- ✘ La población que se tomó para el estudio fueron madres estudiantes de medicina desde el primero hasta decimo semestre.

LUGAR.

- ✘ Se realizó en la ciudad de Tuluá en la unidad central del valle del cauca facultad de medicina.

TIEMPO.

- ✘ El estudio se realizó desde primero el mes de septiembre del 2015 hasta el treinta de noviembre del 2015.

TAMAÑO DE LA MUESTRA.

- ✘ Se tomó una muestra por conveniencia de madres estudiantes del programa de medicina en la UCEVA.

CRITERIOS DE INCLUSION

- ✘ Madres estudiantes de medicina de la UCEVA que hayan tenido su hijo antes la carrera.
- ✘ Madres estudiantes de medicina de la UCEVA a que hayan tenido su hijo durante la carrera.
- ✘ Mujeres embarazadas estudiantes de la facultad de medicina UCEVA.
- ✘ Madres estudiantes de la facultad de medicina UCEVA perteneciente a cualquier etnia participantes en el programa de medicina

CRITERIOS DE EXCLUSION

- ✘ Madres estudiantes de medicina de la UCEVA que se encuentren cursando once y doce semestre.
- ✘ Madres estudiantes de medicina de la UCEVA menores de 18 años.

VARIABLES

Nombre	Definición	tipo	medida
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Cuantitativo	Edad en Años
Maternidad universitaria	La maternidad es la vivencia que tiene una mujer por el hecho biológico de ser madre. Asociada a las responsabilidades de estudio en una universidad.	Cuantitativa	En numero
Rendimiento académico	El rendimiento académico hace referencia a la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar, terciario o universitario. Un estudiante con buen rendimiento académico es aquél que obtiene calificaciones positivas en los exámenes que debe rendir a lo largo de una cursada .	Cualitativo	Excelente Sobresaliente Aceptable Insuficiente Deficiente
Pensum académico	corresponde al detalle del total de materias a dictarse por especialización y cursos	cualitativo	Depende del grado 1,2,4,5,6,7,8,9,10 11y 12 semestre
Calificaciones	la palabra calificación hace referencia a un tipo de nota o valor que se otorga a un elemento , a una acción o a un fenómeno en la escala comparativa previamente determinada o popularmente sabida	Cuantitativo	Va desde 0,0 a 5
Estrés	Es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada. Fisiológica o biológica estrés es la respuesta de un organismo a un factor de estrés tales como una condición ambiental o un estímulo	Cualitativo	Si / no
Repitente	Estudiante, Que vuelve a matricularse en un mismo curso o en una misma asignatura por no haberlos aprobado en el período regular.	Cualitativo	Si / No
Apoyo Familiar	Unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se supone duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, en el cual existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia.	Cualitativo	Si / No
Estado Emocional	Comportamiento que puede ser originado por causas externas e internas; que puede persistir en el tiempo, incluso, una vez que ha desaparecido el estímulo y que acompaña necesariamente, en mayor o menor grado, toda conducta "motivada". son una combinación compleja de aspectos fisiológicos, sociales, y psicológicos dentro de una misma situación polifacética,	Cualitativo	➤ Irritable ➤ Estresada ➤ Deprimida ➤ Angustia ➤ Tranquila ➤ Feliz

VARIABLES

Nombre	Definición	tipo	medida
CANCELACION DE SEMESTRE O MATERIAS	Suspender el desarrollo de algo que se había previsto o programado según el pensum académico ya sea materia (as) o semestre.	cualitativo	➤ Si/no
Nivel Socioeconómico	Es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus <u>ingresos</u> , <u>educación</u> , y empleo. Al analizar el nivel socioeconómico de una familia se analizan, los ingresos del hogar, los niveles de <u>educación</u> , y ocupación, comparado con el individual, y también son analizados los atributos personales de sus miembros.	Cualitativa	➤ Alto ➤ Medio ➤ bajo
EXAMEN SUPLETORIO	Aplica cuando por motivos de causas de fuerza mayor o fortuita debidamente justificados el estudiante no presenta un examen parcial o final en las fechas establecidas	cualitativo	➤ si /no
ESTADO CIVIL	Condición de una personas según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto, conjunto de las circunstancias personales que determinan los derechos y obligaciones de las personas	cualitativo	➤ soltera ➤ casada ➤ unión libre ➤ viuda ➤ divorciada
ASISTENCIA CLASES	A Noción de asistencia tiene varios usos. Por lo general se asocia a estar presente en algún lugar, como una clase, un <u>acto</u> , una asamblea.	Cuantitativo	En días
PERSONA CARGO DEL NIÑO (A) EN AUSENCIA DE LA MADRE	A Persona que se responsabiliza del niño (o) en su alimentación, cuidados básicos , actividades diarias y seguridad durante la ausencia de la madre	Cualitativo	Abuelos Padre Tío Tía Niñera otros
PERSONAS CON LAS QUE HABITA	Personas con las que ocupa una casa y viven en el	cuantitativo	En numero
VIVIENDA	Lugar o construcción adecuada para que vivan personas	cualitativo	Propia Alquilada
TRABAJO	Realiza una actividad de forma continuada y recibe un salario por ello.	cualitativo	Si/no

CONSIDERACIONES ETICAS

- ✘ El presente protocolo será entregado al comité de ética médica (CEM) de la Unidad Central Del Valle Del Cauca para contar con la respectiva aprobación y continuar con el proceso de investigación, realizando el trabajo de campo, concluyendo con el análisis de datos y la proyección de los nuevos conocimientos a la comunidad académica.
- ✘ Para llevar a cabo el proyecto se pondrán en práctica los principios establecidos en las normas internacionales, tales como la declaración de Helsinki la cual cita la importancia del respeto a los derechos del sujeto de estudio, prevaleciendo su interés sobre la ciencia y la sociedad, el consentimiento informado y el respeto por la libertad del individuo, que en el caso sería de la entidad que nos proporcionara la base de datos.
- ✘ Las pautas de la CIOMS (councilforinternationalorganizations of medical sciences) que dará los principios éticos que deben regir la ejecución de la investigación en seres humanos especialmente en países en desarrollo dada las circunstancias socioeconómicas, leyes, reglamentos y disposiciones ejecutivas y administrativas. Así mismo, se tendrá en cuenta las guías de la buena práctica clínica de la conferencia internacional de armonización (GPC/ICH).

CONSIDERACIONES ETICAS

- ✘ A nivel nacional se tendrá en cuenta la resolución 008430 de octubre de 1993 del ministerio de salud de Colombia por lo cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud .Se enfatizara en el respeto a la dignidad y la protección de los derechos y el bienestar de los pacientes que hagan parte de la investigación (artículo 5).
- ✘ La investigación se realizara por María Alejandra Castro, Stephania Herrera Osorio, Margarita Zuluaga, en donde se contara con una persona idónea con conocimientos y experiencia (art 6 res 8430/2003). A su vez se tendrá en cuenta la importancia de proteger la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y este lo autorice (art 8 res 8430/2003). Cabe anotar que todos los datos recoleccionados serán utilizados únicamente para este estudio
- ✘ No existe la probabilidad de que el sujeto investigado sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio pues no se hará ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participaran en el estudio.
- ✘ Se requerirá el consentimiento por parte de Unidad Central del Valle del Cauca y la Facultad de Ciencias de la Salud la cual proporciona la posibilidad de investigar para la recolección de datos sobre relación de maternidad en estudiantes de medicina de Unidad Central Del Valle, Tuluá en actividades académicas la investigación carece de intereses desde el punto de vista de patrocinios o remuneración alguna (art 51 res. 8430 /2003).

× ADMINISTRACION DE LA INVESTIGACION

+ INVESTIGADORES PRINCIPALES

- × Stephania Herrera Osorio
- × Margarita Zuluaga Pérez
- × María Alejandra Castro

× TUTORES

- + Yolanda Chaparro de Victoria , Gerontóloga docente asistente , énfasis en docencia universitaria e investigación – magister en salud pública ,MSP
- + Dr. Jairo Victoria
- + Medico Dermatólogo, Docente Asistente, MSP

ANALISIS ESTADISTICO

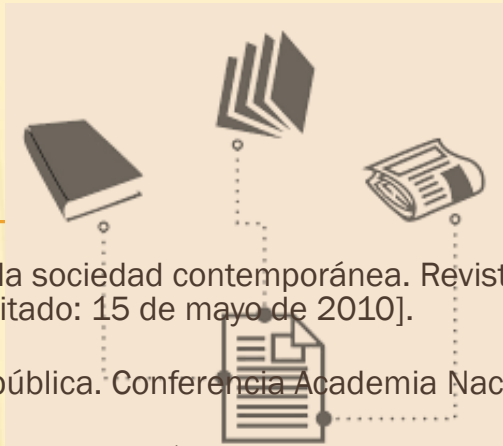
Se utilizaron paquetes estadísticos SPSS para Windows y epiinfo6.04 para el procesamiento y el análisis de los datos recolectados mediante las encuestas que se realizaron a las madres estudiantes de medicina de la UCEVA.

PRESUPUESTO



INSUMOS	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL \$
TRANSPORTE	3500	20	70,000
IMPRESIONES	200	100	20,000
HOJAS	100	100	10,000
FOTOCOPIAS	100	50	5,000
AYUDAS TECNICAS	30,000	3	90,000
PLANES DE CEULAR	40,000	3	120,000
LAPICEROS	2000	3	6,000
HONORARIOS INVESTIGADORES	26,500 hora	48 horas (tres investigadores)	3,816,000
TOTAL			\$ 4,137,000

REFERENCIAS



- ✘ Garcés G. Universitarias -madres y madres -universitarias: el conflicto de roles en la sociedad contemporánea. Revista Portavoz Antropológico, Universidad Católica de Temuco, Chile [internet]. 2008. [citado: 15 de mayo de 2010]. Disponible en: <http://www.universia.edu.uyg>
- ✘ Rueda R, Parada A. Embarazo en adolescentes: el problema más grave en salud pública. Conferencia Academia Nacional de Medicina. Bogotá, Colombia, Febrero 10, 2005.
- ✘ Calessio M. Vínculo afectivo y estrés en la maternidad adolescente: un estudio con metodología combinada. Universidad Autónoma de Barcelona. Facultad de Psicología. Tesis Doctorado en Psicología Infantil, del Adolescente y de Adultos. Barcelona, Madrid. 2007.
- ✘ República de Colombia. Boletín Epidemiológico de Boyacá. Secretaria de Salud. Tunja: Gobernación de Boyacá; 2007.
- ✘ Manrique G. Maternidad y estudios universitarios. Trabajo de Grado. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Tunja, Colombia, 2004.
- ✘ Córdoba L, Gómez J, Verdugo M. Calidad de vida familiar en personas con discapacidad: un análisis comparativo. UniversitasPsychologica. 2008;7:369-83.
- ✘ Trujillo S, Tovar C, Lozano M. El anciano conformista ¿un optimista con experiencia?: Resonancias de una investigación sobre lo psicológico en la calidad de vida con personas mayores en Soacha y Sibaté. UniversitasPsychologica 2008;6:263-8.
- ✘ Cano E, Quiceno J, Vinaccia S, et al. Calidad de vida y factores psicológicos asociados en pacientes con diagnóstico de dispepsia funcional. UniversitasPsychologica. 2006;5:511-20.
- ✘ Tuesca R, Centeno H, Salgado M, et al. Calidad de vida relacionada con la salud y determinantes sociodemográficos en adolescentes de Barranquilla (Colombia). Salud Uninorte. 2008;24:53-63.
- ✘ Flores F, Gray J. El espíritu emprendedor y la vida Wired: El Trabajo en el Ocaso de las Carreras [internet]. 2000 [citado: de mayo de 2010]. Disponible en: <http://www.paisdigital.org>. 15. Flores L, Arturo A. Desarrollo de un modelo de la calidad en instituciones de educación superior. Tesis inédita de maestría en calidad de la educación, Universidad de las Américas, Puebla. Cholula, Puebla. 2001.
- ✘ Ardila R. Calidad de vida: una definición integradora. RevistaLatinoamericana de Psicología. 2003;35:161-4
- ✘ Felce D, Perry J. Quality of life: it'sdefinition and measurement. Res DevelopDisab. 1995;16:51-74.

REFERENCIAS

- ✘ Garduño E, Reig P, Garza V. Desarrollo y validación de un instrumento para evaluar la calidad de vida en estudiantes universitarios. México: Fundación Universidad de las Américas. Puebla [internet]. 2004 [citado: 15 de mayo de 2010]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lid/bonilla_h_s/capitulo6.pdf.
- ✘ Palomino B, López G. La calidad de vida, expresión del desarrollo. Calidad de vida salud y ambiente. México UNAM INI. Región y sociedad. 2000;11:171-85.
- ✘ Gómez-Vela M, Sabeh E. Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y en la práctica. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad, Facultad de Psicología, Universidad de Salamanca [internet]. 2001 [citado: 15 de mayo de 2010]. Disponible en: <http://>
- ✘ Garcés G. Universitarias -madres y madres -universitarias: el conflicto de roles en la sociedad contemporánea. Revista Portavoz Antropológico, Universidad Católica de Temuco, Chile [internet]. 2008. [citado: 15 de mayo de 2010]. Disponible en: <http://www.universia.edu.uy>
- ✘ Calesso M. Vínculo afectivo y estrés en la maternidad adolescente: un estudio con metodología combinada. Universidad Autónoma de Barcelona. Facultad de Psicología. Tesis Doctorado en Psicología Infantil, del Adolescente y de Adultos. Barcelona, Madrid. 2007.
- ✘ Manrique G. Maternidad y estudios universitarios. Trabajo de Grado. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Tunja, Colombia, 2004
- ✘ 16. Ardila R. Calidad de vida: una definición integradora. Revista Latinoamericana de Psicología. 2003;35:161-4
- ✘ 9. Manrique G. Maternidad y estudios universitarios. Trabajo de Grado. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Tunja, Colombia, 2004.
- ✘ Estupiñán M, Rodríguez L. Aspectos psicosociales en universitarias embarazadas. Salud Pública. 2009;11: 988-98.
- ✘ Rueda R, Parada A. Embarazo en adolescentes: el problema más grave en salud pública. Conferencia Academia Nacional de Medicina. Bogotá, Colombia, Febrero 10, 2005
- ✘ 7. Calesso M. Vínculo afectivo y estrés en la maternidad adolescente: un estudio con metodología combinada. Universidad Autónoma de Barcelona. Facultad de Psicología. Tesis Doctorado en Psicología Infantil, del Adolescente y de Adultos. Barcelona, Madrid. 2007.
- ✘ Galicia I, Jimenez L, Pavón S. Actitudes de madres adolescentes y adultas y su relación con la personalidad de sus hijos. 2006; 16 (2): 159-169.
- ✘ República de Colombia. Boletín Epidemiológico de Boyacá. Secretaria de Salud. Tunja: Gobernación de Boyacá; 2007
- ✘ 28.29. Salazar A, Rodríguez L, Daza R. Embarazo y maternidad en Bogotá y municipios aledaños. Consecuencias en el estudio, estado civil, estructura familiar, ocupación y proyecto de vida. Universidad de la Sabana Cundinamarca, Colombia. Persona y Bioética: Bogotá; 2007. pp. 11, 29

ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



Estudio: RELACION DE MATERNIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNIDAD CENTRAL DEL VALLE, TULUÀ CONACTIVIDADES ACADEMICAS

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Estimado colaborador(a):

El presente estudio titulado “RELACION DE MATERNIDAD EN ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE MEDICINA DE UNIDAD CENTRAL DEL VALLE, TULUÀ CONACTIVIDADES ACADEMICAS” será llevado a cabo por los estudiantes de noveno semestre de medicina, del programa de ciencias de la salud de la Unidad Central del Valle del Cauca, los estudiantes que realizaran el estudio se nombran a continuación: María Alejandra Castro García, Stephania Herrera Osorio, Margarita Zuluaga Pérez. Además se cuenta con dos tutores, el Doctor Jairo Victoria y la Doctora Yolanda Chaparro de Victoria. Se realizará un estudio de prevalencia en el cual se tomará una muestra por conveniencia de madres estudiantes del programa de medicina en la UCEVA para caracterizar su relación con las actividades académicas. Para realizar el estudio se harán una serie de preguntas relacionadas con el tema que permitirá a los investigadores contar con la información necesaria para llevar a cabo el proyecto.

Consiste exclusivamente en realizar una encuesta enfocada en unas preguntas que servirán como datos para analizar la relación de la maternidad con las actividades académicas. Si usted acepta participar en esta investigación nos puede facilitar una forma para establecer la relación entre la maternidad y las actividades académicas y según los resultados hacer una descripción de esta y su impacto.

No tendrá ningún riesgo y se mantendrá en confidencialidad la información obtenida para esta investigación, será su responsabilidad suministrar la información pertinente de manera completa y honesta.

ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

No tenemos disponible un método alternativo que nos permita obtener la información que estamos solicitando. Si usted decide no participar en el estudio, no tendrá problemas futuros para ser atendido en las consultas médicas que solicite.

Los datos obtenidos serán publicados en el trabajo, sin embargo serán confidenciales y la identificación personal será mantenida bajo secreto médico. Solo su doctor y sus colaboradores sabrán de su participación en este estudio.

Si tiene cualquier pregunta acerca de esta investigación puede comunicarse con los tutores y facilitadores del proceso, el Doctor Jairo Victoria y la Doctora Yolanda Chaparro de Victoria al número celular (313) 613 4544 – fijos: 551 4834 – 513 3727. A los investigadores del presente estudio los puede encontrar en la Unidad Central del Valle del Cauca, facultad ciencias de la salud o al número celular 318 560 5848.

Usted entiende que su participación en el estudio es voluntaria, en cualquier momento puede retirar su consentimiento informado para participar en el estudio, por lo tanto acepta que los datos obtenidos en este estudio puedan ser utilizados en otros estudios previa aprobación del Comité de Ética de investigación de la Unidad Central del Valle del Cauca UCEVA.

Para cumplir en la resolución 008430 del Ministerio de Salud Nacional, firmo a continuación delante de los testigos. Su firma o huella digital indica que usted ha decidido participar voluntariamente en este estudio, habiendo leído la información anterior.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO

Yo, _____, portador de la cedula de ciudadanía numero _____, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, dejo constancia que he leído y entendido lo expuesto en este informe de consentimiento. Igualmente dejo constancia de que el estudiante de medicina responsable del estudio me expuso y explico en forma clara y precisa todos los pasos del protocolo, así como las ventajas del estudio.

Como resultado de haber leído y comprendido este formato de consentimiento, y de que todas mis preguntas han sido respondidas, acepto participar como voluntario en este estudio.

Voluntario _____

Nombre del voluntario _____

Firma del Voluntario _____

CC

Testigo: Con mi firma certifico que estuve presente durante la discusión del formato de consentimiento, todas las dudas fueron resueltas satisfactoriamente y la participación de este es voluntaria

Nombre del testigo _____

Firma del testigo _____

CC

Fecha: _____

Hora: _____

ANEXO 2 DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL

Recomendaciones para orientar a los médicos en la investigación biomédica con seres humanos Adoptadas por la 18a Asamblea Médica Mundial Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendadas por la 29a Asamblea Médica Mundial Tokio, Japón, octubre de 1975, por la 35a Asamblea Médica Mundial Venecia, Italia, octubre de 1983 y por la 41a Asamblea Médica Mundial Hong Kong, en septiembre de 1989.

Es misión del médico proteger la salud de la población. Sus conocimientos y conciencia están dedicados al cumplimiento de esa misión.

La Declaración de Ginebra de la Asociación Médica Mundial compromete al médico con las palabras "La salud de mi paciente será mi primera consideración", y el Código Internacional de Ética Médica declara que "Un médico debe actuar sólo en el interés del paciente al proporcionar atención profesional que pudiese tener el efecto de debilitar el estado físico y mental del paciente".

El propósito de la investigación médica con seres humanos debe ser mejorar los procedimientos diagnósticos, terapéuticos y profilácticos y la comprensión de la etiología y la patogénesis de la enfermedad.

En la práctica médica actual la mayor parte de los procedimientos diagnósticos, terapéuticos y profilácticos involucran riesgos. Esto se aplica especialmente a la investigación biomédica.

El progreso de la medicina se basa en la investigación, la que en último término, debe cimentarse en parte en la experimentación en seres humanos.

En el campo de la investigación biomédica debe reconocerse una distinción fundamental entre la investigación médica cuyo objetivo es esencialmente diagnóstico o terapéutico para el paciente, y la investigación médica cuyo objetivo esencial es puramente científico y no representa un beneficio diagnóstico o terapéutico directo para la persona que participa en la investigación.

Durante el proceso de investigación, deben considerarse especialmente los factores que puedan afectar al medio ambiente, y debe respetarse el bienestar de los animales utilizados con fines de investigación.



ANEXO 2 DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL

Dado que es esencial que los resultados de los experimentos de laboratorio se apliquen a seres humanos a fin de ampliar el conocimiento científico y así aliviar el sufrimiento de la humanidad, la Asociación Médica Mundial ha redactado las siguientes recomendaciones para que sirvan de guía a cada médico que realiza investigación en seres humanos. Estas deben someterse a futuras revisiones. Hay que hacer hincapié en el hecho de que las normas tal como están redactadas son sólo una forma de orientación para los médicos de todo el mundo. Ellos no están exentos de las responsabilidades criminales, civiles y éticas en virtud de las leyes de sus propios países.

I. Principios básicos

1. La investigación biomédica en seres humanos debe atenerse a principios científicos generalmente aceptados y debe basarse tanto en experimentos de laboratorio y con animales, realizados en forma adecuada, como en un conocimiento profundo de la literatura científica pertinente.
2. El diseño y la ejecución de cada procedimiento experimental en seres humanos deben formularse claramente en un protocolo experimental que debe enviarse a un comité independiente debidamente designado para su consideración, observaciones y consejos. Dicho comité debe ajustarse a las leyes y regulaciones del país en que se lleva a cabo la investigación.
3. La investigación biomédica en seres humanos debe ser realizada sólo por personas científicamente calificadas y bajo la supervisión de un profesional médico competente en los aspectos clínicos. La responsabilidad por el ser humano debe siempre recaer sobre una persona médicamente calificada, nunca sobre el individuo sujeto a la investigación, aunque él haya otorgado su consentimiento.
4. La investigación biomédica en seres humanos no puede realizarse legítimamente a menos que la importancia del objetivo guarde proporción con el riesgo inherente para la persona que toma parte en ella.
5. Todo proyecto de investigación biomédica en seres humanos debe ir precedido de una minuciosa evaluación de los riesgos predecibles en comparación con los beneficios previsibles para el participante o para otros. La preocupación por el interés del individuo debe siempre prevalecer sobre los intereses de la ciencia y de la sociedad.
6. Siempre debe respetarse el derecho del participante en la investigación a proteger su integridad. Deben tomarse todas las precauciones del caso para respetar la vida privada del participante y para reducir al mínimo el impacto del estudio en la integridad física y mental del participante y en su personalidad.
7. Los médicos deben abstenerse de emprender proyectos de investigación en seres humanos a menos que tengan la certeza de que los peligros que entrañan se consideran previsibles. Los médicos deben interrumpir toda investigación si se determina que los peligros sobrepasan los posibles beneficios.

ANEXO 2 DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL

8. Al publicar los resultados de su investigación, el médico está obligado a mantener la exactitud de los resultados. Los informes sobre investigaciones que no se ciñan a los principios descritos en esta Declaración no deben ser aceptados para su publicación.

9. En toda investigación en seres humanos, se debe dar a cada posible participante suficiente información sobre los objetivos, métodos, beneficios previstos y posibles peligros del estudio y las molestias que puede acarrear. Se le debe informar que es libre de abstenerse de participar en el estudio y que es libre de revocar en cualquier momento el consentimiento que ha otorgado para participar.

10. Al obtener el consentimiento informado para el proyecto de investigación, el médico debe ser especialmente cuidadoso para darse cuenta si en el participante se ha formado una condición de dependencia con él o si consiente bajo coacción. En ese caso el consentimiento informado debe obtenerlo un médico que no tome parte en la investigación y que tenga completa independencia de esa relación oficial.

11. En el caso de incapacidad legal, el consentimiento informado debe obtenerse del tutor legal de conformidad con la legislación nacional. Cuando la incapacidad física o mental hace imposible obtener un consentimiento informado, o cuando el participante es menor de edad, un permiso otorgado por un pariente responsable reemplaza al del participante de conformidad con la legislación nacional. Cuando el menor de edad está de hecho capacitado para otorgar su consentimiento, debe obtenerse además del consentimiento por parte del menor, el consentimiento otorgado por su tutor legal.

12. El protocolo de investigación debe siempre contener una declaración de las consideraciones éticas que van aparejadas y debe indicar que se cumple con los principios enunciados en la presente Declaración.

II. Investigación médica combinada con atención profesional (Investigación clínica)

1. En el tratamiento de la persona enferma, el médico debe tener la libertad de usar un nuevo método diagnóstico y terapéutico, si a su juicio ofrece la esperanza de salvar una vida, restablecer la salud o aliviar el sufrimiento.

ANEXO 2 DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL

2. Los posibles beneficios, peligros y molestias de un nuevo método deben compararse con las ventajas de los mejores métodos diagnósticos y terapéuticos disponibles.
3. En cualquier investigación médica, a todos los pacientes –incluidos aquéllos de un grupo de control, si los hay–se les debe garantizar el mejor método diagnóstico y terapéutico probado.
4. La negativa del paciente a participar en un estudio no debe nunca interferir en la relación médico-paciente.
5. Si el médico considera esencial no obtener el consentimiento informado del individuo, él debe estipular las razones específicas de esta decisión en el protocolo que se enviará al comité independiente.
6. El médico puede combinar la investigación médica con la atención profesional, con el propósito de adquirir nuevos conocimientos, sólo en la medida en que la investigación médica se justifique por su posible valor diagnóstico o terapéutico para el paciente.

III. Investigación biomédica no terapéutica en seres humanos (Investigación biomédica no clínica)

1. En la aplicación puramente científica de la investigación médica realizada en un ser humano, es el deber del médico ser el protector de la vida y de la salud de esa persona en la cual se lleva a cabo la investigación biomédica.
2. Los participantes deben ser voluntarios, ya sea personas sanas o pacientes cuyas enfermedades no se relacionen con el diseño experimental.
3. El investigador o el equipo investigador debe interrumpir la investigación si a su juicio continuar realizándola puede ser perjudicial para la persona.
4. En la investigación en seres humanos, el interés de la ciencia y de la sociedad nunca debe tener prioridad sobre las consideraciones relacionadas con el bienestar de la persona.

Fuente: Pautas Éticas Internacionales para la Investigación y Experimentación Biomédica en Seres Humanos. ISBN 92 9036 056 9. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS), 1993

ANEXO 3 INSTRUMENTO



FECHA ENCUESTA: DIA ___ MES ___ AÑO ___

INSTITUCION: Unidad Central del Valle del Cauca, Tuluá
Programa de medicina

Objetivo: Este cuestionario está dirigido a madres estudiantes de medicina de la UCEVA a las cuales se les invita a participar en esta investigación, Este consentimiento tiene el propósito de solicitar su autorización para participar en este estudio que pretende conocer la relación de la maternidad en las estudiantes de la facultad de medicina de la UCEVA con el curso de sus actividades académicas. Si usted acepta participar se le solicitará responder esta encuesta, su participación es voluntaria. Si usted decide no participar o retirarse del estudio en cualquier momento, aun cuando haya iniciado su participación del estudio puede hacerlo sin que esto ocasione una sanción o castigo para usted. Si usted decide participar, garantizamos que toda la información suministrada será manejada con absoluta confidencialidad, sus datos personales no serán publicados ni revelados. Gracias por su colaboración.

IDENTIFICACION GENERAL

FECHA DE NACIMIENTO: DIA: ___ MES: ___ AÑO: ___ EDAD: ___

RAZA: _____

✘

1. ¿Qué edad tiene?
2. ¿Cuántos Hijos tiene? 1 2 3 0 +
3. ¿En qué estrato socio - económico se encuentra? Alto ___ Medio ___ Bajo ___
4. ¿En qué tipo de vivienda habita? Propia ___ Alquilada ___
5. ¿Con cuantas personas habita en su vivienda? ? 1 2 3 0 +
6. ¿Se encuentra usted viviendo con sus padres? SI ___ NO ___



7. ¿Está en la condición económica para el sostenimiento de su hijo o hija? SI ____ NO ____
8. Estado civil: Casado ____ Soltera ____ Unión libre ____ otra ¿cuál? _____
9. ¿Mantiene una relación afectiva con el padre de su hijo? SI ____ NO ____
10. ¿El padre ha asumido su responsabilidad? SI ____ NO ____
11. ¿El nacimiento de su hijo ha incidido en el cambio de horarios en la universidad? SI ____ NO ____
12. ¿Siente usted apoyo por parte de su familia? SI ____ NO ____
13. ¿Ha pensado en abandonar los estudios? SI ____ NO ____
14. ¿Ha cancelado en algún momento algún semestre? SI ____ NO ____
¿Cuántas veces? _____ ¿Cuál (es)? _____
15. ¿Se ha sentido alguna vez rechazada por la sociedad? SI ____ NO ____
16. ¿Ha perdido alguna materia o semestre en el transcurso de su carrera? SI ____ NO ____
Cual (es) ? _____
17. ¿Ha realizado en algún momento de la carrera algún Supletorio? SI ____ NO ____
¿Cuántas veces? _____ ¿Cuál (es)? _____
18. ¿Como es Su rendimiento academico ?
- + EXCELENTE ____
 - + BUENO ____
 - + REGULAR ____
 - + MALO ____

19. ¿Considera que maneja un estrés alto en la carrera de medicina ? SI ____ NO ____

20. ¿Realiza alguna actividad laboral o trabajo ? SI ____ NO ____
¿Cual? _____

21. ¿Cómo considera su estado emocional? **marque uno de los siguientes:**

Irritable	_____	Angustia	_____
Estresada	_____	Tranquila	_____
Deprimida	_____	Feliz	_____

Nombre: _____

Firma: _____

Firma del Encuestador: _____

ANEXO 4

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD RESOLUCION N° 008430 DE 1993 (4 DE OCTUBRE DE 1993)



Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

EL MINISTRO DE SALUD En ejercicio de sus atribuciones legales en especial las conferidas por el Decreto 2164 DE 1992 y la Ley 10 de 1990

CAPITULO 1 DE LOS ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION EN SERES HUMANOS

ARTICULO 5. En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

ARTICULO 6. La investigación que se realice en seres humanos se deberá desarrollar conforme a los siguientes criterios:

- a) Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen. b) Se fundamentará en la experimentación previa realizada en animales, en laboratorios o en otros hechos científicos. c) Se realizará solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo.
- d) Deberá prevalecer la seguridad de los beneficiarios y expresar claramente los riesgos (mínimos), los cuales no deben, en ningún momento, contradecir el artículo 11 de esta resolución.
- e) Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.
- f) Deberá ser realizada por profesionales con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud, supervisada por las autoridades de salud, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación.

ANEXO 4

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION N° 008430 DE 1993 (4 DE OCTUBRE DE 1993)

g) Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

ARTICULO 7. Cuando el diseño experimental de una investigación que se realice en seres humanos incluya varios grupos, se usarán métodos aleatorios de selección, para obtener una asignación imparcial de los participantes en cada grupo, y demás normas técnicas determinadas para este tipo de investigación, y se tomarán las medidas pertinentes para evitar cualquier riesgo o daño a los sujetos de investigación.

ARTICULO 8. En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

ARTICULO 9. Se considera como riesgo de la investigación la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio.

ARTICULO 10. El grupo de investigadores o el investigador principal deberán identificar el tipo o tipos de riesgo a que estarán expuestos los sujetos de investigación. ARTICULO 11. Para efectos de este reglamento las investigaciones se clasifican en las siguientes categorías:

a) Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta

ANEXO 4

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION N° 008430 DE 1993 (4 DE OCTUBRE DE 1993)

b) Investigación con riesgo mínimo: Son estudios prospectivos que emplean el registro de datos a través de procedimientos comunes consistentes en: exámenes físicos o psicológicos de diagnóstico o tratamientos rutinarios, entre los que se consideran: pesar al sujeto, electrocardiogramas, pruebas de agudeza auditiva, termografías, colección de excretas y secreciones externas, obtención de placenta durante el parto, recolección de líquido amniótico al romperse las membranas, obtención de saliva, dientes deciduales y dientes permanentes extraídos por indicación terapéutica, placa dental y cálculos removidos por procedimientos profilácticos no invasores, corte de pelo y uñas sin causar desfiguración, extracción de sangre por punción venosa en adultos en buen estado de salud, con frecuencia máxima de dos veces a la semana y volumen máximo de 450 ml en dos meses excepto durante el embarazo, ejercicio moderado en voluntarios sanos, pruebas psicológicas a grupos o individuos en los que no se manipulará la conducta del sujeto, investigación con medicamentos de uso común, amplio margen terapéutico y registrados en este Ministerio o su autoridad delegada, empleando las indicaciones, dosis y vías de administración establecidas y que no sean los medicamentos que se definen en el artículo 55 de esta resolución.

c) Investigaciones con riesgo mayor que el mínimo: Son aquellas en que las probabilidades de afectar al sujeto son significativas, entre las que se consideran: estudios radiológicos y con microondas, estudios con los medicamentos y modalidades que se definen en los títulos III y IV de esta resolución, ensayos con nuevos dispositivos, estudios que incluyen procedimientos quirúrgicos, extracción de sangre mayor al 2% del volumen circulante en neonatos, amniocentesis y otras técnicas invasoras o procedimientos mayores, los que empleen métodos aleatorios de asignación a esquemas terapéuticos y los que tengan control con placebos, entre otros.

RESULTADOS

RESULTADOS

16 MADRES ENCUESTADAS

Edad	Estado civil	Hijos	Estrato	Vivienda
20	Soltera	1	Medio	alquilada
34	Casada	1	Medio	alquilada
23	Union Libre	1	Medio	Propia
23	Union Libre	1	Medio	Propia
23	Union Libre	1	Medio	alquilada
28	Soltera	1	Medio	Propia
26	Soltera	1	Medio	alquilada
26	Soltera	1	Medio	Propia
26	Soltera	1	Medio	Propia
24	Soltera	1	Medio	Propia
28	Casada	1	Medio	Propia
35	Soltera	1	Medio	Propia
30	union libre	1	medio	propia
27	Soltera	1	Medio	alquilada
25	Casada	1	Medio	Propia
24	separada	1	Medio	Propia

Padres	Horarios	Apoyo	Abandonar	Cancelado	Perdido	Supletorio
Si	si	si	no	no	si	si
No	si	si	no	no	si	si
Si	No	si	no	no	si	No
Si	No	si	no	no	no	No
No	si	si	si	no	no	si
Si	si	si	no	no	si	si
No	si	si	no	si	si	si
No	si	si	si	si	si	No
Si	si	si	si	no	si	si
Si	No	si	si	no	si	si
No	si	si	si	no	si	No
Si	No	si	no	no	si	No
no	no	si	si	si	si	no
Si	si	si	no	no	si	si
no	si	si	si	si	si	si
Si	si	si	si	no	si	si

Rendimiento Academico	Estrés	Labora	Estado emocional
Bueno	si	no	Estresada
Bueno	si	si	Feliz
Bueno	si	si	Estresada
Regular	si	no	Estresada
Bueno	si	no	Feliz
Bueno	si	si	Estresada
Bueno	si	no	Estresada
Bueno	si	si	Tranquila
Bueno	si	no	Estresada
Bueno	si	no	Angustia
Bueno	si	si	Feliz
Bueno	no	si	Feliz
regular	si	si	Estresada
Bueno	si	no	Estresada
regular	si	no	Estresada
regular	si	si	Estresada

× EDAD

20 – 25 Años : 7 de 16

26 – 29 Años : 6 de 16

> 30 Años : 3 de 16

SE TENDRÁN EN CUENTA LAS VARIABLES:

SUPLETORIO – MATERIAS PERDIDAS – CANCELACIÓN DE SEMESTRE – ABANDONAR

Levemente Afectada	ninguna o una sola variable <u>3 de 16</u>
Moderadamente Afectada	2 – 3 variables <u>12 de 16</u>
Severamente Afectada	Todas las variables <u>1 de 16</u>

RENDIMIENTO ACADEMICO

EXCELENTE	entre 5-4	
BUENO	entre 4-3.5	12 de 16
REGULAR	entre 3,5-3	4 de 16
MALO	menos de 3	

ESTADO EMOCIONAL

Estresada	10 de 16
Feliz	4 de 16
Tranquila	1 de 16
Angustiada	1 de 16



Mi
Mamá
doctora

GRACIAS