ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO EDUCATIVO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CUIDADORES DE FAMILIARES DEPENDIENTES*

EDUCATIONAL SUPPORT STRATEGY FOR UNIVERSITY STUDENTS CAREGIVERS OF DEPENDENT FAMILY MEMBERS

Heddy López Díaz[1]
Dora Torres Manrique[2]

Resumen

El contexto universitario se ha invisibilizado problemáticas estudiantiles asociadas al rol del cuidado a un familiar con dependencia. El objetivo de la investigación fue identificar el efecto de una estrategia de acompañamiento educativo para estudiantes universitarios cuidadores de un familiar dependiente. Se utilizó un método cuanti cualitativo cuasiexperimental con preprueba y posprueba. Las variables dependientes se midieron con la escala de sintomatología depresiva, autopercepción de salud, apgar familiar y carga de cuidado. Se utilizó la prueba T, Wilcoxon y Shapiro-Wilk, el cualitativo de manera inductiva e interpretativa con codificación y asignación de categorías emergentes. Los resultados reflejaron que el programa fue significativo estadísticamente para todas las variables dependientes y emergieron categorías asociadas con el empoderamiento del proyecto de vida, manejo del tiempo, acompañamiento positivo, reconocimientos de fortalezas y reivindicación familiar. Se concluye que los procesos de acompañamiento integral cimientan un desarrollo integral, que inciden en la permanencia y graduación oportuna.

Palabras clave: acompañamiento educativo, estudiante universitario cuidador, familiares dependientes.

Abstract

The university context has made student problems associated with the role of caring for a dependent family member invisible. The objective of the research was to identify the effect of an educational support strategy for university students caring for a dependent family member. A quasi-experimental quantitative method with pre-test and post-test was used. The dependent variables were measured with the depressive symptomatology scale, self-perception of health, family apgar, and burden of care. The T, Wilcoxon and Shapiro-Wilk test was used, the qualitative one in an inductive and interpretive way with coding and assignment of emerging categories. The results reflected that the program was statistically significant for all the dependent variables and categories associated with the empowerment of the life project, time management, positive accompaniment, recognition of strengths and family vindication emerged. It is concluded that the integral accompaniment processes cement an integral development, which affect the permanence and timely graduation.

Recepción: Septiembre de 2021 / Evaluación: Octubre 2021 / Aprobado: Noviembre 2021

*Trabajo de investigación financiado por la Corporación Universitaria Minuto de Dios (UNIMINUTO) sede Bogotá. Código del proyecto: CSP5-17-017

[1] Doctoranda en Ciencias de la Educación Universidad Arturo Prat Chile. Magíster en Educación, Psicóloga. Integrante grupo de investigación cuidado cultural de la salud. Universidad Nacional de Colombia Correo electrónico: helopd@gmail.com. ORCID: https://orcid.org/0000-0002-6987-8458

[2] Magíster en Neuropsicología y Educación, Psicóloga. Docente del programa de Psicología de la Facultad de Ciencias Humanas y Sociales Corporación Universitaria Minuto de Dios (UNIMINUTO) sede Bogotá. Correo electrónico: dorat88@gmail.com . ORCID: https://orcid.org/0000-0001-5733-9806

Keywords: educational support, university student caregiver, dependent family members.

Introducción

A nivel internacional la producción académica existente ha visibilizado en múltiples reportes la incidencia del abandono universitario (Zavala-Guirado, Álvarez, Vázquez, González, & Bazán-Ramírez, 2018) indicándose a las universidades prestar cuidado y realizar seguimiento oportuno a sus estudiantes, debido a las implicaciones negativas en las distintas áreas psicosociales de los mismos así como la afectación institucional relacionada con la evaluación en acreditación y calidad de los programas (Santos, 2016).

Estudios recientes en Colombia, han clasificado el abandono universitario a partir de factores internos, externos e intrínsecos (Guerrero, 2018; Gardner et al. 2016). Los primeros, están relacionados con prácticas pedagógicas de los docentes, los factores de índole interno se asocian con estrategias pedagógicas de los docentes, el currículo, escasas estrategias de acompañamiento universitario ajustadas a una realidad concreta de los estudiantes, una población creciente de estudiantes que no es atendida dentro de la institución universitaria y poco presupuesto para dichos acompañamientos (Guerrero, 2018; Ortega, Pérez y Acosta, 2020; Sala, Báez y Domínguez, 2021).

La segunda clasificación, relacionada con los factores externos, ha identificado una estrecha relación con problemáticas laborales asociadas con la inestabilidad de los empleos, desempeño múltiple trabajo-estudio, déficit en recursos económicos, enlace escaso con los procesos de enseñanza primaria y media, así como un rendimiento académico deficiente (Gardner et al. 2016).

Las condiciones socioemocionales, perfil psíquico, fallecimientos familiares o cambios en las mismas, así como el estrés se consolidan en factores intrínsecos que permean el abandono, sin dejar de mencionar la insatisfacción percibida por la inadecuada orientación profesional (González & Pedraza, 2017; Gardner et al. 2016). Algunas otras condiciones de índole intrínseco se establecen a partir del bajo afrontamiento ante los procesos académicos como la evaluación, la autoestima, afectaciones de carácter físico o emocional, o la dependencia a sustancias psicoactivas (Aldas, Díaz, Mazón, Ponce, & Rodríguez, 2017; Casta, 2016).

En lo concerniente a las afectaciones psicológicas, se ha encontrado presencia de enfermedades psiquiátricas asociadas a una afectación socioemocional por la carga del cuidado de un familiar que presenta dependencia (González & Pedraza, 2017; Gardner et al. 2016), la situación se complica, si se tiene en cuenta que los estudios con cuidadores han precisado que quien cuida de su familiar habitualmente no cuenta con trabajo retribuido, experimenta síntomas de ansiedad, depresión y sobrecarga (Melo, Vargas, Carrillo, & Alarcón, 2018; González & Pedraza, 2017).

El cuidado de un familiar obedece a el aumento creciente de población dependiente que presenta enfermedades crónicas, además del incremento de la esperanza de vida en las personas mayores en el mundo (Casal, Rivera, & Currais, 2019; Aranco, Stampini , Ibarrarán, & Medellín, 2018). Los estudios han mostrado que los familiares asumen el cuidado, atendiendo a un sistema de creencias y valores culturales, así como el poco apoyo que reciben de las instituciones de salud. Este cuidado generalmente recae en una persona que además cumple múltiples roles (Moral, Frías, Moreno, Palomino, & del Pino, 2018).

Las secuelas del cuidado están relacionadas con los factores intrínsecos del abandono, es el caso de una incidencia del 30% de cuadros depresivos, otras consecuencias del cuidado se revierten en la no consecución de un proyecto de vida acorde a las expectativas, lo que incide en el área socioemocional de los estudiantes, igualmente de relaciones familiares tensas dado los roles de cuidado que dificultan tomar decisiones y dividir las cargas (Moral et al. 2018; Eguiluz, Espinosa, Sandoval, & Santillán, 2017; Ortiz y Nuñez, 2019).

A partir de lo anterior, el presente artículo se deriva de una investigación realizada durante el año 2019 y que se vincula al grupo de investigación Cuidado Cultural de la Salud Universidad de Nacional de Colombia, enmarcado dentro de los procesos de acompañamiento y permanencia de Bienestar estudiantil en la Facultad de Educación de una universidad privada en Bogotá, Colombia y que pretendió identificar el efecto de un programa de acompañamiento educativo para los estudiantes universitarios cuidadores de un familiar dependiente.

El artículo presenta la metodología empleada con los criterios de inclusión de los participantes, los instrumentos utilizados, información acerca del programa educativo que fue implementado, la manera en que fueron analizados los datos y los criterios éticos.

Se presentan los resultados sociodemográficos, el análisis cuantitativo de las variables dependientes como la escala de depresión, autopercepción en salud, apgar familiar y carga de cuidado. También se presentan los resultados del análisis cualitativo con las correspondientes categorías que emergieron. Finalmente se presentan las conclusiones de los hallazgos en los resultados y la discusión frente al problema planteado.

Metodología

Investigación mixta cuantitativo-cualitativo de tipo cuasiexperimental con preprueba y posprueba, grupos focales y observación participante.

Criterios de inclusión: La muestra de tipo intencional estuvo conformada por 20 estudiantes, contempló como criterios de inclusión que los estudiantes estuvieran matriculados en la Facultad de Educación, que fueran el cuidador principal del familiar y que este tuviera una puntuación en la escala de dependencia del índice de Barthel que clasificara al familiar como dependiente en cualquiera de los rangos clasificatorios entre total, severa o moderada.

Instrumentos utilizados: Los instrumentos en la preprueba y posprueba fueron: Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) (Radloff, 1977), Escala de autopercepción en salud, apgar familiar (Smilkstein, 1978; Validado en español por Bellón, J.A. y col; 1996) y Escala de carga de Zarit (1982). Para determinar el grado de dependencia de la persona cuidada se aplicó el Índice de Barthel (Barthel, 1965) que permitió la inclusión de los participantes al estudio. Fue utilizado el cuestionario de datos sociodemográficos, los formatos de diarios de campo de observación participante y entrevistas semiestructuradas.

El programa educativo: Los estudiantes cuidadores participaron en 8 sesiones grupales con periodicidad semanal, durante dos meses. Las sesiones tuvieron una duración de 90 minutos, estructuradas en cuatro momentos: fase de sensibilización, fase de información, fase de construcción y apropiación y fase evaluativa. Durante ellas se trabajaron actividades de autodescubrimiento emocional, fijación de metas y proyecto de vida, reconocimiento de capacidades y fortalezas, reivindicación de las relaciones familiares y acompañamiento a medio familiar.

Análisis de datos: Para el análisis cuantitativo, se recurrió a la estadística descriptiva y correlacional, en esta última se emplearon la prueba T de student, Wilcoxon y test de Shapiro-Wilk. Los datos fueron ingresados al programa SPSS. Los datos cualitativos producto de los grupos focales, entrevistas en profundidad y diarios de campo fueron trascritos y procesados a través del programa AtlasTi, fue asignada codificación y a partir de ella, se establecieron categorías emergentes procesándose de manera inductiva e interpretativa.

Consideraciones éticas: La investigación tuvo en cuenta los criterios éticos expuestos en la Resolución 8430 de 1993 expedida por el (Ministerio de Salud de Colombia, 1993) que determina una investigación sin riesgo y los contemplados en la declaración de Helsinki de 1975. Se contó

con el consentimiento informado de los estudiantes respetándose la confidencialidad de la información y participación voluntaria.

Resultados

Sociodemográficos

En la tabla 1 se observa que los estudiantes en su mayoría en un 67% fueron mujeres y el rango de edad estuvo en un 50% entre 20 y 25 años, la mayoría pertenecía al estrato 2, el 25% habitaba en la localidad de Suba y el 50% repartidos equitativamente en las localidades de Bosa, Engativá y Kennedy. Los estudiantes en un 83,3% estaban solteros y 75% pertenecía al régimen contributivo.

Tabla 1. Datos sociodemográficos

Sexo	
Mujeres	67%
Hombres	33%
Edad	
20 - 25	50%
27 -30	25%
31- 34	25%
Estrato	
2	58,3%
3	41,7%
Localidad	
Bosa	16,7%
Engativá	16,7%
Facatativá	8,3%
Kennedy	16,7%
Santafé	8,3%
Suba	25,0%
Usme	8,3%
Estado civil	
Casado	8,3%
Soltero	83,3%
Unión Libre	8,3%
Afiliación en salud	
Contributivo	75,0%
Especial	16,7%
Subsidiado	8,3%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 2 evidencia que el 50% fueron estudiantes de la Licenciatura en Educación Infantil, el 50% repartido equitativamente en los de cuarto y quinto semestre.

Tabla 2. Datos sociodemográficos académicos

Programa Académico	
Lic. Educación artística	8,3%
Lic. Educación Física	16,7%

Lic. Educación Infantil	50,0%
Lic. Humanidades	8,3%
Lic. inglés	16,7%
Semestre	
3	16,7%
4	25,0%
5	25,0%
7	8,3%
8	16,7%
9	8,3%

Fuente: Elaboración propia

Los resultados evidenciaron que la relación con la persona cuidada en un 58 % eran hijas(os) según se observa en la tabla 3, el índice de dependencia del familiar reflejó que el 40% tenía una dependencia moderada y el tiempo de cuidado fue de 5 años en un 41,6%. La conformación de las familias de los estudiantes cuidadores fue del 33,3% que vive con 3 personas.

El 50% de los estudiantes cuidadores contaba con ingresos entre 50.000 y 100.000, siendo estos ingresos en el 41,7% correspondiente a ingresos provenientes de la ayuda familiar.

Tabla 3. Datos sociodemográficos relación persona cuidada- familia- ingresos

Relación con la persona cuidada	
Esposo/a	16,7%
Hermana/o	16,7%
Hija/o	58,3%
Nieta/o	8,3%
Nivel de dependencia de la persona cuidada	
Moderada	40%
Severa	33,3%
Total	6,6%
Personas con las que vive	
2	16,7%
3	33,3%
4	16,7%
5	8,3%
6	8,3%
7	8,3%
9	8,3%
Ingresos	
Entre 200.000 y 300.000	17%
Entre 300.000 y 1 SMLV	25%
Entre 50.000 y 100.000	50%
Mas de 1 SMLV	8%
Fuente de ingreso	
Ayuda de la familia	41,7%
Pensión	25,0%
Trabajo informal	33,3%

Fuente: Elaboración propia

Escala de depresión

En la preprueba se encontró que todos cuentan con algún grado de depresión, un 83,3% con escala severa y 15,7% en moderada, en la posprueba, desaparece la escala severa, la moderada pasó al 25% de los estudiantes y la leve al 58,3%.

La Figura 1 se observa box plots de la escala, el puntaje promedio en la escala durante la posprueba decrece, si se compara con la preprueba, tal como puede constatarse al comparar la altura en la que se encuentran las dos barras horizontales dentro de las cajas (representación gráfica de las medianas). Para determinar si existe validez estadística se evaluó la normalidad de la variable en la preprueba y posprueba, al igual que su diferencia, en cuyo resultado se obtuvo en la prueba de shipiro-wilk un valor p de 0.057, 0,564 y 0.504, encontrando que las series presentan una distribución normal. En consecuencia, se procede a realizar la prueba T Student para muestras relacionadas, obteniendo un valor asociado a la estadística de prueba de 6.430 y un valor p de 0.00 aceptándose que existe una diferencia entre los resultados de las dos pruebas. La prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas arrojó un valor Z igual a -2,982 y un valor p de 0,003, aceptándose que existe una diferencia entre los resultados de las dos pruebas. Lo anterior permite afirmar que hubo evidencia estadísticamente suficiente para afirmar que el programa educativo incidió positivamente en la reducción de la depresión de los estudiantes cuidadores.

Figura 1. Representación de las puntuaciones de depresión en la preprueba y posprueba

Fuente: Elaboración propia

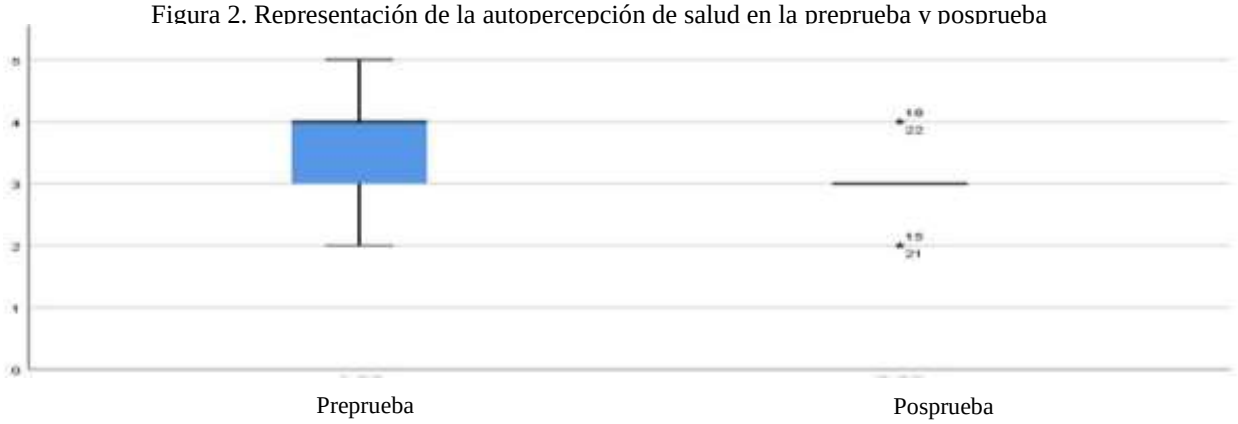
Escala de autopercepción en salud

La escala reveló en la preprueba que el 50% calificaba su salud como regular, el 25% buena, el 16.7% muy buena y el 8,3% como mala. En la posprueba, se evidenció que no hubo una percepción de salud mala, el 66.7% la considera como buena, 16.7% como muy buena y regular el 16.7%.

La Figura 2 presenta las puntuaciones en la escala de autopercepción en salud, la puntuación promedio de la preprueba presenta una disminución respecto a la posprueba y se pasa de una percepción de una salud regular a una percepción en promedio de que la salud es buena. Para determinar validez estadística de los resultados anteriormente descritos, en primer lugar, se evaluó la normalidad de la variable en la preprueba y posprueba, al igual que su diferencia, en cuyo resultado se obtuvo en la prueba de shipiro-wilk un valor p de 0.060, 0,005 y 0.002, encontrando que las series de posprueba y la diferencia, no presentan una distribución normal. En consecuencia, se realizó la prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas, encontrando un valor Z igual a 2,121y un valor p de 0,034, aceptándose la hipótesis alternativa de que existe una

diferencia entre los resultados de las dos pruebas. De acuerdo con el resultado de las pruebas, hubo evidencia estadísticamente suficiente para afirmar que el programa educativo incidió positivamente en el mejoramiento de la autopercepción en salud.

Figura 2. Representación de la autopercepción de salud en la preprueba y posprueba



Fuente: Elaboración propia

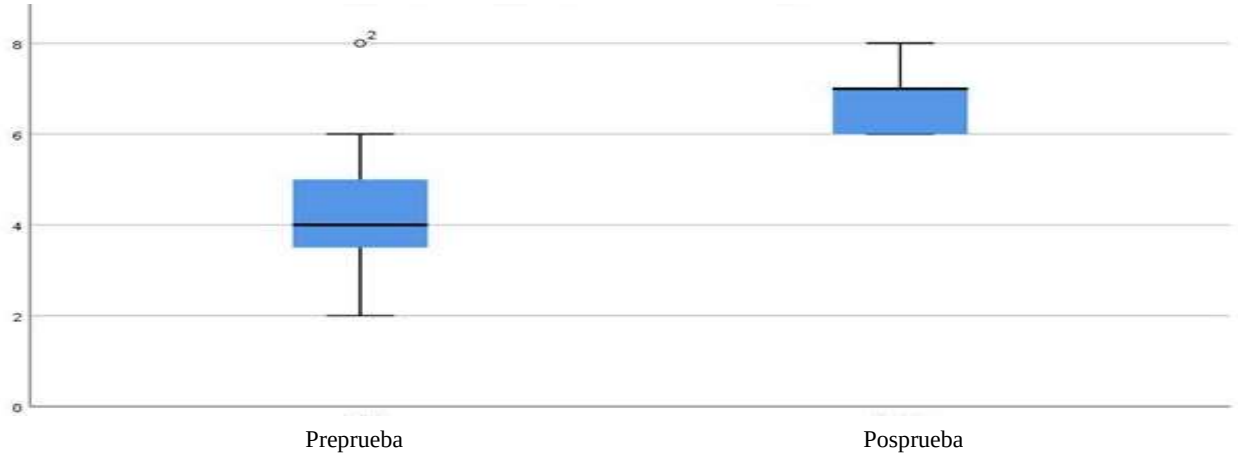
Apgar familiar

Para esta variable se pudo evidenciar que pasó de una percepción grave del 25% al 0%, al igual la percepción leve que pasó del 66,7% al 41,7% y la normofuncionalidad aumentó del 8,3% al 58,3% en la posprueba.

La Figura 3 evidencia que el puntaje promedio en la escala disminuyó en la posprueba de funcionalidad familiar, pasado de 4 correspondiente a una clasificación disfunción leve a una escala promedio de 7 que se clasifica como una familia normofuncional. Se evaluó la normalidad de la variable en la preprueba y posprueba, al igual que su diferencia, en cuyo resultado se obtuvo en la prueba de shipiro-wilk un valor p de 0.205, 0,006 y 0.166, encontrando que las series de posprueba no presentaron una distribución normal.

En consecuencia, se procede realizó la prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas, encontrando un valor Z igual a -2,844 y un valor p de 0,004, aceptándose la hipótesis alternativa de que existe una diferencia entre los resultados de las dos pruebas. De acuerdo con lo anterior, se concluyó que el programa educativo incidió positivamente en las relaciones familiares de los estudiantes cuidadores.

Figura 3. Representación de las puntuaciones en el apgar familiar en la preprueba y posprueba



Fuente: Elaboración propia

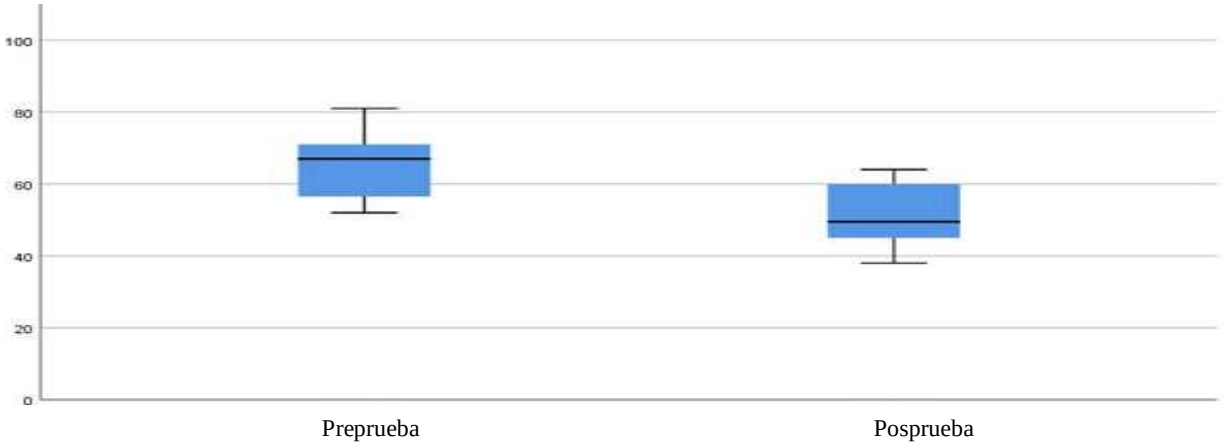
Carga de cuidado

La preprueba reflejó que el 75% de percepción en sobrecarga pasó a un 33,3%, en la leve aumento del 25% al 41,7% y la percepción de no tener sobrecarga, aumentó del 0% al 25%.

La Figura 4 refleja que la puntuación promedio presenta en la posprueba un decremento de 65 sobrecarga leve a 51 con una sobrecarga leve. Se evaluó la normalidad de la variable en la preprueba y posprueba, al igual que su diferencia, en cuyo resultado se obtuvo en el test de shipiro-wilk un valor p de 0.311, 0,417 y 0.753, encontrando que las series presentan una

0.00 aceptándose la hipótesis alternativa de que existe una diferencia entre los resultados de las dos pruebas. La prueba de rangos Wilcoxon para muestras relacionadas, arrojó un valor Z igual a -3,062 y un valor p de 0,002, aceptándose la hipótesis alternativa de que existe una diferencia entre los resultados de las dos pruebas. Por lo tanto, los datos estadísticos permiten asegurar que la aplicación del programa educativo incidió positivamente en la reducción de la percepción de sobrecarga en los estudiantes cuidadores.

Figura 4. Representación de las puntuaciones en carga de cuidado en la preprueba y posprueba



Fuente: Elaboración propia

Los datos cualitativos

Empoderarse del proyecto de vida

El acompañamiento dentro del programa permitió la reflexión sobre las actividades diarias, *"Los días se me pasan entre hacer cosas y cosas al final no hago lo que quiero" (EC.2) "los días se me van y siento que no me enfoco en mis cosas" (EC.10), "mis hermanos no entienden mis proyectos, pero he aprendido que si no lo aprueban seguiré adelante" (EC.1)* la identificación de las emociones y creencias irracionales que impedían la consecución de los objetivos en el proyecto de vida *"tengo miedo de hacer mi vida, tal vez por lo que diga mi familia de mí" (EC.12)*.

Además se dieron procesos de empoderamiento en los estudiantes respecto a sus metas y objetivos *"me doy cuenta de que mis metas dependen de mí" (EC.4) "aquí con ustedes me doy cuenta de la importancia de mi proyecto de vida" (EC.2)*, los estudiantes lograron mitigar la culpa de abandonar a su familiar por el hecho de reconocer que es fundamental hacer su propia vida *"aunque mi padre es lo más importante, yo soy importante" (EC.6) "no sabía que ante todo primero estoy yo" (EC.14)* aunque reconocieron la dificultad de hacerlo por las dinámicas propias de sus familias "*cuando vengo a estas reuniones ustedes me ayudan a reflexionar sobre mis propósitos, pero cuando llego a casa todo es caos" (EC.18).*

Los procesos de autorreconocimiento les permitieron el encuentro de puntos medios para hacer realidad su proyecto de vida, por ello resignificaron hacer su vida como parte de un proceso natural que también podía aportar a su familiar y entorno *"mi proyecto de vida es mi familia, es estar pendiente de mi hermana, pero quiero terminar mi carrera y ser una docente, tal vez pueda tener ingresos para darle un mejor cuidado" (EC.3) "me doy cuenta que si puedo hacer realidad mi proyecto de vida, mis padres estarán orgullosos de mí" (EC.10) "no está mal que cumpla mis sueños, mi mami tendrá mejores cosas en casa" (EC.7).*

El poder motivarse a realizar sus metas les generó tranquilidad, les permitió creer en sí mismos, autodeterminación para seguir adelante con su carrera y sobrepasar las dificultades *"debo fijar mis metas para estar más feliz, yo creo que lo lograré" (EC.5) "cuando pienso en que lograré graduarme me siento tranquila" "mis hermanos no entienden mis proyectos, pero he aprendido que si no lo aprueban seguiré adelante" (EC.2) "tengo dificultades por tantas cosas que me pasan, en mi casa aquí en la universidad, pero hoy sé que puedo" (EC.17).*

Aprendiendo a limitar los tiempos… "buscando ayuda"

Con las sesiones los estudiantes fueron identificando la importancia de la planeación de sus días, *"con el horario semanal de actividades fuera de la universidad, puedo hacer trabajos de las asignaturas y salir con mis amigos" (EC.14)* de encontrar prioridades y actuar acorde a las mismas *"si mi prioridad es graduarme debo tener mi tiempo para estudiar, aunque deba cuidar de mi hermana" (EC.3).*

Algunos estudiantes lograron limitar el cuidado de su familiar y solicitar ayuda a otros para encontrar espacios que les permitieran hacerse cargo de ellos mismos *"Llamé a mi hermano, que nunca visita a mi padre, le pedí que los fines de semana se haga cargo de él" (EC.1) "mis hermanas, aunque están en la casa no me ayudan, pero le dije a mi mamá que hablara con ellas para que también ayuden…ellas también son sus hijas" (EC.16) "Le pedí a mi padrino que me ayudara económicamente para pagarle a una enfermera que vaya a casa los viernes" (EC.7).*

Sentirme acompañado en la universidad

Los talleres permitieron encontrar una red de apoyo entre pares y con los profesionales de bienestar *"con ustedes pendientes de mí, yo no me siento tan sola...a los docentes solo les importa evaluarnos" (EC.5) "veo a otros compañeros que pasan por lo mismo y eso me ha ayudado" (EC.19).*

El espacio de los talleres se configuró en un espacio donde pudieran ser escuchados, reconocidos, comprendidos y donde se les brindara apoyo *"me gustan los talleres, me escuchan…siento alivio" (EC.2) "aquí ustedes entienden por lo que paso y me ayudan" (EC.15) "en las clases los docentes no preguntan nada sobre cómo nos sentimos solo se limitan a dar la clase" (EC.5), "no he fallado a los talleres, así tenga otras cosas, sé que me ayudan" (EC.11)*

Los acompañamientos en los domicilios de las familias de los estudiantes resultaron ser significativas en su proceso, no solo porque les permitió sentirse importantes dentro de la universidad sino que estas sirvieron como facilitador para superar algunas dificultades familiares *"la visita sirvió para que mis hermanas entendieran lo importante que es para mí su ayuda" (EC.16) "nunca creí que para la universidad yo fuera tan importante, mis padres estaban muy agradecidos por la visita" (EC.3) "mi madre se resistía a que yo estudie en la universidad, como he tenido pérdidas no cree en mí…hablar con usted hizo que ella entendiera lo importante de este sueño" (EC.14).*

Haciendo mucho con tan poco

El reconocimiento de habilidades y fortalezas durante las sesiones permitió la reflexión de lo que han sido capaces de hacer *"no ha habido plata en la casa, pero me he rebuscado ayudas para*

poder pagarme los semestres" (EC.5) "es muy duro, todo el día en casa con mi papá…por la noche en las clases, aun así, sigo en la licenciatura" (EC.18) "todo el día cuidando de mi esposo y mis dos hijos, me toca lejos, pero la universidad es mi realización (EC.9).

Las situaciones por las que han pasado y su reconfiguración como elementos fundamentales en su crecimiento personal permearon el autodescubrimiento de sus capacidades *"cuando se enfermó yo sentía que no podía, me tocó aplazar el semestre…volví a pesar de muchas circunstancias" (EC.1). "no me había dado cuenta de lo mucho que he podido hacer, con tan pocos recursos económicos, con mi mamá así" (EC.7).*

Los estudiantes cuidadores reconocieron su capacidad para enfrentar situaciones difíciles, expresaron su potencial y resignificaron las experiencias del pasado como elementos importantes en su construcción personal y profesional *"nada es fácil, no me ha tocado fácil, bueno estoy aquí tratando de sacar mi carrera" (EC.1) "nunca he creído ser capaz de hacer algo, hoy sé que he podido con muy pocas condiciones" (EC.11)*

Aunque con diferencias aún podemos juntos

Las relaciones familiares tensas, se acondicionaron en la búsqueda del estudiante por lograr un reconocimiento y respeto por sus decisiones *"mi madre entendió que la universidad es muy importante para mí, aunque ella está enferma puedo cuidarla sin abandonarla" (EC.14).*

Generaron conciencia de ayuda por otros miembros de la familia *"a ellos no les gusta ayudar, pero vienen entendiendo que el cuidado por nuestra mamá es de todos, que estoy cansada" (EC.4). "me está ayudando los fines de semana eso ya es una ayuda para mí" (EC.13). "aunque tenemos pocos recursos si entre todos ayudamos nos queda más fácil" (EC.9). "le ayudo a mi mamá con mi hermana, pero mi mamá está buscando quien nos ayude los fines de semana para que yo descanse" (EC.3).*

También les permitió abrir espacios de reconciliación y perdón por situaciones vividas esto mejoró tensión y malestar *"aunque ellos no me apoyan con la universidad, ya no quiero seguir lamentando por eso, eso me tranquiliza" (EC.10). "ahora entiendo que mis hermanos no son el problema, yo tampoco, nadie tiene la culpa" (EC.1). "perdoné a mi padre por haberse ido con mi mamá enferma…yo estoy aquí…eso es lo que cuenta" (EC.8).*

Discusión

Los estudiantes universitarios cuidadores de un familiar con dependencia requieren de intervenciones con enfoque compasivo y culturalmente adaptado, esto insinúa cambios en la comprensión de las problemáticas que los cuidadores enfrentan y que están asociadas con la complejidad de las dinámicas familiares reportadas en otros estudios (Gónzález & Pedraza, 2017), esto indica explorar el campo de la empatía, la comprensión del dolor y sufrimiento, además los programas de bienestar universitario están obligados a generar estrategias de acompañamiento a grupos que presentan situaciones similares, con la finalidad de consolidar redes de apoyo tanto de docentes como de pares que funcionen como grupos de integración que van más allá de la interacción académica (Zambrano & Prieto, 2020).

Las intervenciones con cuidadores universitarios deberán articularse con los programas de salud de las regiones, con el fin de orientar procesos de atención integral que comprendan la atención de la familia e integrar las variables asociadas con los factores resilientes y la percepción de incertidumbre como lo han reportado otros estudios (Guerrero, Pacheco, Romero , & Tacuri, 2021)

Los reportes en la literatura reciente han investigado sobre la deserción universitaria asociada al cuidado de menores de edad (Murcia & Vera, 2018 ;Huerta, 2019) sin embargo, se

requiere explorar el contexto universitario donde se pueda identificar la presencia de estudiantes cuidadores de familiares con dependencia, lo que implica seguir implementando estrategias de acompañamiento a estudiantes universitarios cuidadores que puedan determinar el impacto en la permanencia y graduación oportuna de este grupo de especial interés.

Conclusiones

El perfil sociodemográfico de los estudiantes universitarios cuidadores de un familiar con dependencia refleja que este rol sigue siendo ejercido en su mayoría por mujeres, como lo reportan estudios recientes (Rivas & Toro, 2017; Peña, Machado, Mur, & Saiz, 2018; Climent, & Gómez, 2019; De la Cruz Portilla, 2019) esta tendencia que ha sido analizada en investigaciones actuales (Yelincic & Cárcamo, 2021) y que identifican que las mujeres tienen el deber de asumir el cuidado como una tradición cultural, mediada por creencias y valores.

Se visibiliza que el panorama de vulnerabilidad de los estudiantes cuidadores refleja condiciones económicas precarias que son similares a otras investigaciones realizadas en el país (Salazar Torres, Castro, & Dávila, 2019; López Díaz, 2020) y en estudios de corte internacional (Fernández & Herrera, 2020) lo que permite evidenciar la fragilidad de este grupo de personas que asumen dicho rol, invisibilizado en los espacios de acompañamiento estudiantil universitario.

El estado de salud mental en los cuidadores ha reflejado una afectación atribuida frecuentemente a las demandas del cuidado y el cumplimiento de múltiples roles (de la Cuesta Benjumea, López Gracia, & Arredondo González, 2019; López Díaz, 2020), para el caso de la sintomatología depresiva, otros estudios con población similar (López & Torres, 2018; López, Frías, & del Pino Casado, 2019; López Díaz, 2020) han identificado afectación en niveles moderados y severos como se pudo notar en la fase inicial del presente estudio.

La autopercepción en salud presentó niveles de afectación en el 58,3% de los cuidadores participantes y que fue evaluada entre regular y mala, resultado que coincide con hallazgos en otros estudios (Fernández & Herrera, 2020), otros reportes en la literatura con cuidadores provenientes de las zonas urbanas no han encontrado afectación en la autopercepción de salud, sin embargo con las intervenciones de tipo educativo esta mejora (Barreto, Enríquez, & Velásquez, 2017) tendencia que también es similar con el presente estudio.

Con la funcionalidad familiar, la literatura ha reportado que los cuidadores presentan estados de percepción negativos (De la Cruz Portilla, 2019) como lo evidenció este estudio, el apoyo que reciben de sus familias es poco, se percibe una constante tensión que experiementan con los demás familiares y relaciones que se han estropeado por las diferencias entre lo que esperan los familiares del cuidador y la consecución de tratar de llevar a cabo el proyecto del vida del estudiante cuidador.

La carga de cuidado percibida reflejó que un 75% reportó una percepción de sobrecarga intensa, algunos estudios en el país han profundizado en que esta percepción negativa afecta la autopercepción en salud y que están directamente relacionadas (Barreto, Enríquez, & Velásquez, 2017) otros por el contrario han demostrado que la sobrecarga no se relaciona con la funcionalidad familiar (De la Cruz Portilla, 2019), los hallazgos en el presente estudio en el contexto cualitativo evidencian que los estudiantes cuando mejoran sus relaciones familiares logran establecer acuerdos para el mejoramiento de su percepción de sobrecarga, dado que comienzan a pedir ayuda y a buscar otras opciones para el manejo del tiempo.

El programa educativo resultó positivo para el mejoramiento de las 4 variables dependientes, lo que reitera la importancia de realizar este tipo de intervenciones puesto que permiten el mejoramiento de condiciones en el cuidador y la familia (Cuevas Cancino & Moreno Pérez, 2017) estudios previos en el país, evidencian la efectividad de la implementación de programas

educativos para el mejoramiento en la autopercepción en salud, pero no en la funcionalidad familiar (Barreto, Enríquez, & Velásquez, 2017), otros han sido eficaces en la reducción de síntomas depresivos (López Díaz, 2020), en la competencia de cuidado y sobrecarga las intervenciones educativas han sido pertinentes (Carrillo, Laguna, Gómez, Chaparro Díaz, & Carreño, 2021).

Las limitaciones del estudio se enmarcan en la dificultad de realizar procesos de acompañamiento a los estudiantes cuidadores en tiempos prolongados, dado que los mismos por sus múltiples roles no cuentan con disponibilidad de tiempo para que participen de los programas que se les oferten, esto implica que los programas deberán asignar tiempos dentro de los espacios académicos para que los estudiantes puedan ir procesando las problemáticas asociadas al cuidado dentro de su formación integral.

Referencias bibliográficas

Aranco, N., Stampini , M., Ibarrarán, P., & Medellín, N. (2018). *Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe.* Banco Interamericano de Desarrollo. doi:http://dx.doi.org/10.18235/0000984

Aldas, V., Díaz, D., Mazón, O., Ponce, H., & Rodríguez, C. (2017). Factores psicosociales que intervienen en el rendimiento académico. Estudio de caso: Análisis a estudiantes de la carrera de cultura física y entrenamiento deportivo. *European Scientific Journal, 13*(29), 317-343.

Barreto, Y., Enríquez, C., & Velásquez, V. (2017). Impacto de un programa educativo en la autopercepción de salud, funcionalidad familiar y carga de cuidado en tres grupos culturalmente diversos. *Investigaciones Andina, 19*(35), 117-134. doi:https://doi.org/10.33132/01248146.953

Carrillo, G. M., Laguna, M., Gómez, O. J., Chaparro Díaz, L., & Carreño, S. P. (2021). Efecto de una intervención educativa para cuidadores familiares de personas con cáncer en cirugía. *Enfermería Global, 20*(1), 395-419. doi:https://doi.org/10.6018/eglobal.419811.

Casal, B., Rivera, B., & Currais, L. (2019). Enfermedad de Alzheimer y calidad de vida del cuidador informal. *Revista española de Geriatría y Gerontología, 54*(2), 81-87. doi:https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.10.008

Casta, N. (2016). Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitariosCasta, N. (julio-diciembre, 2016). Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Psicogente, 19*(36), 336-346.

Cuevas Cancino, J. J., & Moreno Pérez, N. E. (2017). Psicoeducación: intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora. *Enfermería Universitaria, 14*(3), 207-218. doi:https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.06.003.

De la Cruz Portilla, A. C. (2019). Relación entre sobrecarga y funcionamiento familiar en cuidadores informales de pacientes con Alzheimer. *Teoría y Práctica: Revista Peruana de Psicología, 1*(1), 27-36. Obtenido de http://www.revistateoriaypractica.com/index.php/rtyp/article/view/11

de la Cuesta Benjumea, C., López Gracia, M., & Arredondo González, C. P. (2019). Recuperar y conservar al familiar: estrategias de los familiares cuidadores para hacer frente a las crisis de salud mental. *Atención Primaria, 51*(8), 471-478. doi:https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.06.003.

Eguiluz, L., Espinosa, V., Sandoval, A., & Santillán, C. (2017). Bienestar psicológico, conductas asociadas al suicidio y el desempeño académico en estudiantes universitarios. *Revista electrónica de Psicología Iztacala, 20*(3), 1124-1150.

Fernández, M. B., & Herrera, M. S. (2020). El efecto del cuidado informal en la salud de los cuidadores familiares de personas mayores dependientes en Chile. *Revista médica de Chile, 148*(1), 30-36. doi:https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000100030

Gardner , L., Dussán, C., & Montoya, D. (2016). Aproximación causal al estudio de la deserción en la Universidad de Caldas. Periodo 2012-2014. *Revista Colombiana de Educación*(70), 319-340.

Gónzález, T., & Pedraza, I. (2017). Variables sociofamiliares asociadas al abandono de los estudios universitarios. *Educatio Siglo XX, 35*(2), 365-388 .

Guerrero, K., Pacheco, J., Romero , D., & Tacuri, R. (2021). Análisis exploratorio de la relación entre ansiedad e inteligencia emocional de estudiantes universitarios cuidadores y no cuidadores durante la pandemia de Coronavirus. Caso: Cuenca, Ecuador. *Maskana, 12*(1), 35-40. doi:https://doi.org/10.18537/mskn.12.01.04

Guerrero, S. (2018). Caracterización de la deserción en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia durante el período 2008-2015. *Revista Lasallista de Investigación, 15*(1), 16-28. doi:http://dx.doi.org/10.22507/rli.v15n1a2

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación.* México: McGraw - Hill.

Huerta, R. M. (2019). Las jóvenes madres solteras universitarias:Apoyo en el cuidado de los(as) hijos(as). *Cultura de los Cuidados, 23*(54), 217-230. doi:https://doi.org/10.14198/cuid.2019.54.19

López Díaz, H. (2020). Programa psicoeducativo con enfoque cultural para reducir sintomatología depresiva en cuidadores familiares de personas mayores. *Cultura de los Cuidados, 24*(58), 124-135. doi:http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2020.58.12

López, C., Frías, A., & del Pino Casado, R. (2019). Sentido de coherencia y sobrecarga subjetiva, ansiedad y depresión en personas cuidadoras de familiares mayores. *Gaceta Sanitaria, 33*(2), 185-190. doi:https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.09.005.

López, H., & Torres, D. (2018). Características psicosociales de los estudiantes de primer semestre de una Universidad privada, facultad de educación. *Revista Investigium IRE: Ciencias Sociales y Humanas, IX*(1), 28-39. doi:http://dx.doi.org/10.15658/INVESTIGIUMIRE.180901.03

Melo, B., Vargas, Y., Carrillo, G., & Alarcón, D. (2018). Efecto del programa Plan de egreso en la díada persona con enfermedad crónica y sus cuidadores familiares. *Enfermería Clínica, 28*(1), 36-43. doi:https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.09.006

Ministerio de Salud de Colombia. (1993). *Ministerio de Salud de Colombia.* Recuperado el 9 de mayo de 2019, de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF

Moral, L., Frías, A., Moreno, S., Palomino, P., & del Pino, R. (2018). Primeros momentos del cuidado: el proceso de convertirse en cuidador de un familiar mayor dependiente. *Atención Primaria, 20*(5), 282-290. doi:https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.05.008

Murcia, C., & Vera, H. (2018). Deserción académica por causas relacionadas con maternidad y lactancia. *Revista de Psicología GEPU, 9*(2), 14-45.

Ortiz Quevedo, J. P., & Nuñez Uribe, R. (2019). Percepciones docentes de las didácticas en el entorno virtual. *Conocimiento Global*, *4*(1), 67-78. Recuperado a partir de https://conocimientoglobal.org/revista/index.php/cglobal/article/view/35

Ortega Neri, H., Pérez Márquez, E., & Acosta De Lira, J. (2020). Competencias del docente, un estudio en la Universidad Autónoma de Zacatecas, México. *Conocimiento Global*, *5*(2), 1-15. Recuperado a partir de https://conocimientoglobal.org/revista/index.php/cglobal/article/view/96

Peña, A., Machado, A., Mur, T., & Saiz, M. (2018). Las mujeres siguen siendo las principales cuidadoras de pacientes dependientes. *Aten. Primaria*, *50*(1), 66-67. doi:https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.02.014

Peña, C., Sola, T., & López, J. A. (2017). Análisis de los factores de la deserción estudiantil en una facultad de las unidades tecnológicas de Santander, Bucaramanga, Colombia. *Notandum*(44/45), 141-154.

Rivas, E., & Toro, Y. (2017). Cuidadores informales rurales de pacientes dependientes severos. *Rev. iberoam. educ. investi. Enferm*, *6*(1), 56-62.

Salazar Torres, L., Castro, E., & Dávila, P. (2019). Carga del cuidador en familias de personas con enfermedad mental vinculadas al programa de hospital de día de una institución de tercer nivel en Cali (Colombia). *Revista Colombiana de Psiquiatría*, *48*(2), 88-95. doi:https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.08.002

Sala, A. M. M., Báez, A. B., & Domínguez, D. C. (2021). Educomunicación 2.0: una herramienta clave en las estrategias de marketing sostenible en el sector turístico. *FACE: Revista de la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales*, *21*(2), 99-108. Recuperado a partir de https://ojs.unipamplona.edu.co/ojsviceinves/index.php/face/article/view/1107/1181

Santos, A. (2016). Estudios globales y locales sobre el abandono de los estudios universitarios.Teorías, perspectivas y nuevos abordajes. *Revista Argentina de Educación Superior*, *8*(13), 6-31.

Yelincic, A., & Cárcamo, R. A. (2021). Cuidadores principales informales no remunerados: ¿quiénes cuidan a niños, adultos y adultos mayores en situación de discapacidad? *Rehabilitación, 55*(3), 190-198. doi:https://doi.org/10.1016/j.rh.2021.03.001.

Zambrano, D., & Prieto, D. (2020). Orientación Educativa del Docente como proceso cuidador de la formación integral del estudiante. *Social Innova Sciences Revista de Ciencias Sociales* , *2*(1), 35-51.

Zavala-Guirado, A., Álvarez, M., Vázquez, M., González, I., & Bazán-Ramírez, A. (2018). Factores internos, externos y bilaterales asociados con la deserción en estudiantes universitarios. *Interacciones, 4(1), 59-69. doi: 10.24016/2018.v4n1.103, 4*(1), 59-69. doi:http://dx.doi.org/10.24016/2018.v4n1.103