



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

FACULTADE DE CIENCIAS DA SAÚDE

GRAO EN TERAPIA OCUPACIONAL

Curso académico 2022-2023

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**El embarazo: Una transición ocupacional y
su abordaje desde la Terapia Ocupacional**

ANDREA PIÑEIRO MARTÍNEZ

Septiembre 2023

DIRECTORA:

María de las Mercedes Seoane Bouzas

Terapeuta ocupacional. Profesora de la Facultade de Ciencias da Saúde,
Universidade da Coruña.

ÍNDICE

1. Antecedentes y estado actual del tema	8
1.1. El embarazo	8
1.2. Embarazo: etapas y cambios	9
1.3. Contextualización del embarazo	11
1.4. El desempeño ocupacional de la mujer embarazada.....	13
1.5. Terapia Ocupacional en el embarazo	15
4. Metodología.....	26
4.1. Tipo de metodología.....	26
4.2. Ámbito de estudio	26
4.3. Selección de la muestra	26
4.4. Búsqueda bibliográfica	27
4.5. Entrada al campo	27
4.6. Recogida de información.....	28
4.7. Análisis de datos	29
4.8. Aplicabilidad	30
4.9. Limitaciones del estudio y posibles líneas futuras de actuación	30
5. Plan de trabajo	31
6. Aspectos éticos	32
7. Plan de difusión de resultados	33
7.1. Revistas	33

7.2. Congresos.....	34
7.3. Comunidad.....	34
8. Financiación de la investigación.....	35
8.1. Recursos necesarios.....	35
8.2. Fuentes de financiación	36
APÉNDICES	37
Apéndice I. Listado abreviaturas, acrónimos y siglas.....	38
Apéndice II. Carta de presentación de documentación a la red de Comités de Ética de la Investigación de Galicia.....	39
Apéndice III. Guion entrevista	40
Apéndice IV: Hoja de información al participante sobre el estudio de investigación	44
Apéndice V. Documento de autorización del centro para la realización de un estudio de investigación.....	48
Apéndice VI. Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación	49

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1. Trimestres del embarazo.....	10
Ilustración 2. Factores presentes en el embarazo.....	11

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla I. Intervención TO	16
Tabla II. Criterios de inclusión y exclusión	27
Tabla III. Cronograma de la Investigación. Fuente: Elaboración propia.	31
Tabla IV. Revistas nacionales e internacionales	33
Tabla V. Congresos nacionales e internacionales	34
Tabla VI. Presupuesto de la investigación	35

Resumen y palabras clave

Título: El embarazo: Una transición ocupacional y su abordaje desde la Terapia Ocupacional

Introducción: La sociedad actual sigue concibiendo el embarazo como algo idílico y un objetivo que deben cumplir las mujeres, y a pesar de que supone algo positivo en sus vidas, existen diversos factores que pueden llegar a impactar negativamente durante esta etapa. Estos factores biológicos, socioculturales y psicológicos no solo impactan física y psicológicamente, sino que también se produce una transición ocupacional, apareciendo así desafíos y dificultades en el desempeño ocupacional en la vida cotidiana de estas mujeres. En países como Reino Unido o Canadá, La Terapia Ocupacional (TO) forma parte del equipo interdisciplinar que acompañan a las mujeres embarazadas ya que estos pretenden garantizar el bienestar y la participación de las mujeres en las ocupaciones de su vida diaria, obteniendo un gran impacto positivo en sus vidas.

Objetivo: El objetivo general de este estudio es explorar y conocer como es el desempeño ocupacional de las mujeres a lo largo del embarazo.

Metodología: El proyecto se llevará a cabo mediante una metodología cualitativa, siguiendo el enfoque de la fenomenología. Las participantes del proyecto serán mujeres mayores de 18 años que acaben de recibir la noticia de que están embarazadas por primera vez. La recogida de datos se realizará en el centro de salud de Arteixo (A Coruña). La principal técnica de recogida de datos que se empleará será una entrevista semiestructurada, también se realizarán observaciones y se contará con un cuaderno de campo. Se llevarán a cabo tres entrevistas a lo largo del proyecto.

Palabras clave: Embarazo, prenatal, desempeño ocupacional, roles, Terapia Ocupacional.

Tipo de trabajo: Proyecto de investigación.

Resumo e palabra clave

Título: O embarazo: Unha transición ocupacional e a súa abordaxe dende a Terapia Ocupacional

Introdución: A sociedade actual segue concibindo o embarazo como algo idílico e un obxectivo que deben cumprir as mulleres, e malia de que isto supón algo positivo nas súas vidas, existen diversos factores que poden chegar a impactar negativamente durante esta etapa. Estes factores biolóxicos, socioculturais e psicolóxicos non só impactan física y psicolóxicamente, senón que tamén prodúcese unha transición ocupacional, aparecendo así desafíos e dificultades no desempeño ocupacional da vida de tódolos días destas mulleres. En países como Reino Unido ou Canadá, a Terapia Ocupacional (TO) forma parte do equipo interdisciplinario que acompañan as mulleres embarazadas xa que estes pretenden garantir o benestar e a participación das mulleres nas ocupacións de súa vida diaria, conseguindo un gran impacto positivo nas súas vidas.

Obxectivos: O obxectivo xeral deste estudio é explorar y coñecer como é o desempeño ocupacional das mulleres ao longo do embarazo.

Metodoloxía: O proxecto lavarase a cabo mediante unha metodoloxía cualitativa, seguindo o enfoque da fenomenoloxía. As participantes do proxecto serán mulleres maiores de 18 anos que acaben de recibir a noticia de que están embarazadas por primeira vez. A recollida de datos realizarase no centro de saúde de Arteixo (A Coruña). A principal técnica de recollida de datos que se empregará será unha entrevista semiestruturada, tamén realizarse observacións e contarase cun caderno de campo, levaranse a cabo tres entrevistas ao longo do proxecto.

Palabras chave: Embarazo, prenatal, desempeño ocupacional, roles, Terapia Ocupacional.

Tipo de traballo: Proxecto de investigación.

Abstract and key words

Title: Pregnancy: An occupational transition and its approach from the perspective of the Occupational Therapy

Introduction: Today's society still conceives pregnancy as something idyllic and a goal to be achieved by women, and even though it is a positive aspect in their lives, there are multiple factors that can produce a negative impact during this stage. These biological, socio-cultural, and psychological factors not only have a physical and psychological impact, but also produce an occupational transition, thus creating challenges and difficulties in the occupational performance of these women in their daily lives. In countries such as the United Kingdom and Canada, Occupational Therapy (OT) forms part of the interdisciplinary team that accompanies pregnant women as they aim to guarantee the well-being and participation of women in the occupations of their daily lives, obtaining a great positive impact on their lives.

Objective: The general objective of this study is to explore and learn about women's occupational performance during pregnancy.

Methodology: The project will be conducted using a qualitative methodology, following the phenomenology approach. The project participants will be women over 18 years of age who have just received the news that they are pregnant for the first time. The data collection will take place in the Arteixo (A Coruña) health center. The main data collection technique used will be a semi-structured interview, observations will also be conducted, and a field notebook will be used. Three interviews will be conducted throughout the project.

Keywords: Pregnancy, prenatal, occupational performance, roles, Occupational Therapy.

Type of work: Research project

1. Antecedentes y estado actual del tema

1.1. El embarazo

El embarazo se define como el período en el cual se produce el desarrollo de un feto en el útero de la mujer, desde la implantación del óvulo fecundado hasta el parto este período dura aproximadamente 40 semanas, lo equivalente a 9 meses (1,2). La primera manifestación que se produce en el cuerpo de la mujer cuando está embarazada es la ausencia del periodo menstrual en una o más ocasiones, aunque esto no siempre es indicativo de estar embarazada (3).

Los síntomas más frecuentes que se pueden presentar en los primeros meses de embarazo son: un sangrado vaginal leve, fatiga, náuseas y/o vómitos, cambios en el estado de ánimo, micción frecuente y mamas o pezones hinchados o sensibles (3).

El sangrado vaginal leve durante los primeros meses de embarazo ocurre en aproximadamente un 25% de las mujeres, esto suele producirse durante la primera o segunda semana desde la implantación del óvulo en el útero. Aunque en muchos casos esto no supone un riesgo, los sangrados deben controlarse por si se prolongan a lo largo del embarazo ya que este síntoma es indicativo de diversas causas como la muerte embrionaria o un embarazo ectópico (cuando el óvulo no se implanta en el útero sino en otro lugar, normalmente en las Trompas de Falopio), entre otras posibles causas (3–6).

Otro síntoma muy común durante el embarazo es la fatiga debido a que los niveles de progesterona (hormona producida por los ovarios) durante el embarazo aumenta hasta 10 veces más de los valores normales. Este aumento se produce para así impedir la contracción del útero y que se produzca un parto prematuro (6,7).

Las náuseas y/o vómitos suelen presentarse en el 70-80% de las mujeres que están embarazadas produciéndose entre la cuarta y séptima semana desde el último periodo menstrual. Estos síntomas suelen desaparecer o disminuir a partir de la semana 9 de embarazo (3,8). El estudio realizado

por González-González et al. (8) recogió que durante el primer trimestre del embarazo las náuseas se presentaron en un 60,90% de las mujeres, disminuyendo a un 24,18% durante el segundo trimestre y a un 16,66% el tercer trimestre. Las causas de estos síntomas son desconocidas ya que pueden responder a diversos agentes como factores hormonales, digestivos o psicológicos, entre otros (8).

Durante el embarazo también se producen cambios de humor debido a los cambios hormonales que se están ocasionando en el cuerpo de la mujer, los cuales impactan en su nivel de neurotransmisores (6,9).

Se produce un aumento en la frecuencia de micción debido a un aumento del flujo sanguíneo, ya que el cuerpo de la mujer produce una hormona nombrada gonadotropina. Esto desencadena en una mayor producción de líquido por parte de los riñones lo que aumenta así la necesidad de miccionar (3,10).

Por último, otro de los síntomas más comunes es el aumento de las mamas, estas pueden aumentar entre un 25-50% su tamaño. Con este aumento las mamas se preparan para que se produzca una secreción de leche con el objetivo de amamantar al bebé (11,12).

Además, de los síntomas mencionados anteriormente, también pueden aparecer síntomas como: dolores de espalda, antojos, dolor de cabeza, gases o calambres en las piernas (6,10).

1.2. Embarazo: etapas y cambios

Las 40 semanas que conforman el período de embarazo se dividen en 3 etapas: primer trimestre, de la semana 1 a la 12; segundo trimestre, de la semana 13 a la 28; y tercer trimestre, de la semana 29 a la 40 (13,14).

El primer trimestre inicia en el momento de la concepción del bebé y se prolonga hasta la semana 12 de embarazo. Durante este período se producen numerosos cambios en el cuerpo de la mujer, aparecen el saco amniótico, la placenta y el cordón umbilical. Para el final de este trimestre los órganos ya están completamente conformados. En la mujer se

presentan diversos síntomas físicos, fisiológicos y psicológicos, como el aumento de mamas, fatiga, cambios de humor, constipación, etc. (15).

El segundo trimestre se produce entre las semanas 13 y 28 del embarazo, momento en el que el feto comenzará a crecer y a aumentar su tamaño. Durante este período el feto se mueve y patea, se produce la aparición de reflejos, responde a estímulos y presenta ciclos de sueño y vigilia. En el cuerpo de la mujer se producen síntomas como estrías, dolores musculares, indigestión, aumento de apetito o cambios en la pigmentación de su piel (16).

Finalmente, en el tercer trimestre, correspondiente a las semanas 29 a la 40, inicia el período final del embarazo. El feto continúa su crecimiento y finaliza el desarrollo de los sistemas de su cuerpo. La mujer experimenta síntomas como calambres en las piernas, disminución de la libido sexual, aumento de la temperatura, retención de líquidos o crecimiento del bello (17). La *ilustración 1* muestra la duración de cada uno de los trimestres y cuales son los principales síntomas que ocurren en cada uno.

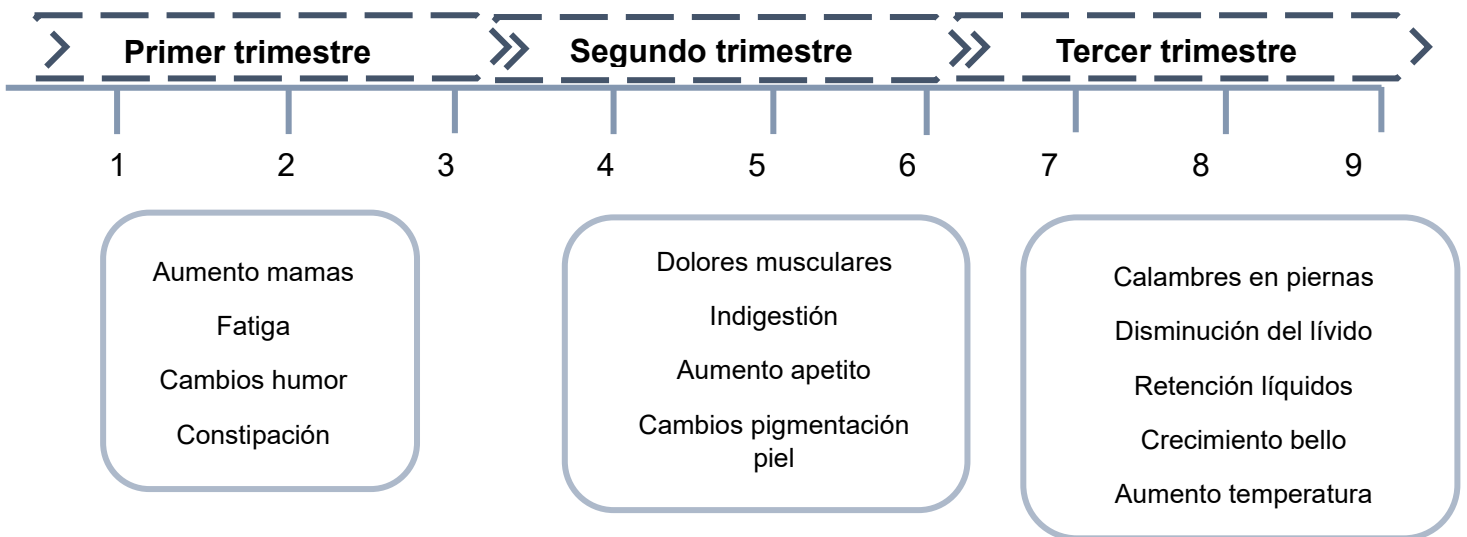


Ilustración 1. Trimestres del embarazo

1.3. Contextualización del embarazo

La maternidad ha sido considerada como la finalidad, objetivo principal y como un sinónimo de éxito de las mujeres durante siglos, este concepto ha ido evolucionando con el tiempo a pesar de que sigue siendo un momento de gran relevancia que forma parte de la vida de muchas mujeres (18,19). Poco a poco Diferentes factores (*Ilustración 2*) toman una mayor importancia en el concepto de la maternidad, aunque los aspectos biologicistas siguen siendo los más destacados sobre este tema (20).

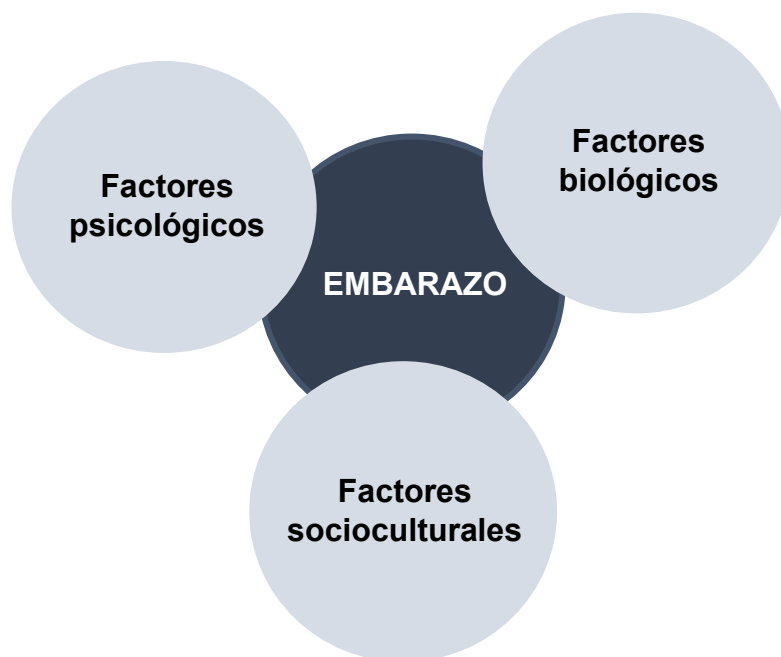


Ilustración 2. Factores presentes en el embarazo

- *Factores socioculturales*

Dentro de estos se incluyen aspectos como la edad, nivel socioeconómico y cultural, cuál es el papel que desempeñan las mujeres en la sociedad, o el discurso sobre aspectos como el parto o el concepto de la maternidad (21).

La sociedad impone a las mujeres el papel de madres ya que desde el momento de su nacimiento están expuestas a tareas y roles relacionados con los cuidados lo que se relaciona con el rol de madres. Durante mucho tiempo la maternidad solo implicaba la presencia de las madres a lo largo

de este proceso, poco a poco el hombre fue adquiriendo una mayor importancia a lo largo de este proceso (18)

La visión social acerca de la maternidad implica, normalmente, aspectos positivos y relacionados con la felicidad. Paulatinamente esta idea ha ido cambiando y el deseo de ser madre ya no es razón suficiente para que una mujer o un hombre decidan ser madre o padre (22). Este pensamiento se ve reflejado en descenso de la tasa de natalidad en España, pasando de un 11,86% de natalidad en el año 2008 a un 7,12% en el año 2021 (23).

Otra parte fundamental que ha influenciado en la evolución social de este concepto es la entrada al mundo laboral de la mujer, esto permitió que pudieran adoptar un nuevo rol en la sociedad, y la distinción entre la reproducción y la sexualidad de las mujeres, consiguiendo así una mayor libertad sexual en las mujeres (18,21).

- *Factores psicológicos*

A pesar de que a lo largo del embarazo se experimentan sensaciones positivas otros sentimientos como la soledad o la culpabilidad también están presentes en este proceso. En el embarazo se sufren diversos cambios físicos y fisiológicos que además de tener repercusiones en el cuerpo de la mujer impactan en la salud mental de esta. En muchas ocasiones estos aspectos psicológicos se verán marcados por las propias vivencias experimentadas de la madre. Por otro lado, el nacimiento del bebé impacta en las dinámicas de familia, en especial con su pareja. Como consecuencia de estos cambios la mujer experimenta una serie de miedos, preocupaciones y temores, como el miedo al dolor en el parto, complicaciones durante el parto, miedo a no ser capaz de cuidar a su hijo, etc. (20,21).

Para conocer y disipar cualquier tipo de duda o miedo que pueda llegar a tener la mujer en relación con el parto y el nacimiento del bebé, el Servicio Gallego de Salud (SERGAS) proporciona un documento denominado “Plan de Parto y Nacimiento”, elaborado por un grupo de profesionales pertenecientes al SERGAS. La matrona mostrará dicho documento entre

las semanas 28 y 32 de embarazo, esta explicará y aclarará las posibles cuestiones que surjan por parte de la mujer embarazada. Posteriormente, entre las semanas 36 y 38, se realizará una revisión del documento por si la mujer desea realizar alguna modificación o tiene alguna duda (24). Gracias a este documento las mujeres podrán conocer cómo será el procedimiento que se llevará a cabo desde su llegada al hospital hasta el momento del nacimiento del bebé. Se plantean cuestiones como que ropa desea usar durante su estancia allí o quien quiere que esté presente junto a ella en el momento del parto. Además de recoger las preferencias de la embarazada, se proporcionan recomendaciones e información sobre diversos aspectos en relación con este proceso.

En el transcurso del embarazo las mujeres sufren constantes cambios emocionales que fluctúan a medida que este proceso va avanzando. Durante los primeros meses de embarazo la mujer puede pasar de un estado de alegría tras recibir la noticia de que va a ser madre (siempre y cuando lo desee) a experimentar incertidumbre o temor por lo desconocido. Por otro lado, la mujer también puede experimentar rechazo ante la noticia, lo cual puede llegar a somatizarse en forma de náuseas o vómitos (20,21).

A medida que avanza el embarazo el miedo desaparece poco a poco, aunque este se acentúa con la llegada del parto. Una gran fuente de tranquilidad en las mujeres es la realización de pruebas que confirmen que el bebé está bien (20,21). La soledad también es un sentimiento muy frecuente en las mujeres embarazadas, Gil Bello R.M. (20) recogió en su estudio que las mujeres que habían podido compartir sus experiencias y vivencias con otras mujeres en su misma situación producía en ellas una gran satisfacción.

1.4. El desempeño ocupacional de la mujer embarazada

Simó, S. y Urbanowski, R definen el desempeño ocupacional como la “capacidad [...] de elegir, organizar y desarrollar de forma satisfactoria ocupaciones significativas” (25).

El desempeño ocupacional de las mujeres embarazadas se ve comprometido ya que todos esos cambios que se producen a nivel psicológico, físico y social impactan directamente en la realización de sus ocupaciones diarias, además este proceso de transición ocupacional puede convertirse en un momento muy duro y difícil para ellas.

Con su estudio Amorim, D. et al. (26) Pretender identificar y analizar las dificultades ocupacionales de las mujeres durante su embarazo. En relación con las Actividades de la Vida Diaria (AVD) las mujeres manifestaron que tanto el dolor, como la fatiga impactan negativamente cuando realizan actividades de autocuidado como las relaciones sexuales con sus parejas o vestirse ya que sienten cansancio rápidamente, lo que les impide realizar la actividad adecuadamente. Otra ocupación en la que revelan que tienen grandes dificultades es en dormir debido a que muchas veces no son capaces de sentirse cómodas en la cama, situación que les impide conciliar el sueño. Por otro lado, manifiestan que deben invertir mayor tiempo a la hora de realizar cualquier actividad, en ocasiones deben modificar y/o adaptar la actividad desencadenando que se produzca un aumento en el tiempo de realización (27).

Durante este proceso no solo se producen los desafíos mencionados anteriormente, sino que también se origina la aparición de un nuevo rol u una nueva ocupación en la vida de las mujeres: ser madres. La maternidad es concebida como una nueva ocupación y pasa a formar parte de la identidad de las mujeres. Y a pesar de que en su mayoría es un proceso satisfactorio en la vida de las mujeres, los derechos ocupacionales de estas se ven afectados negativamente, dando lugar a la aparición de injusticias ocupacionales (28).

La justicia ocupacional consiste en el derecho que tienen todas las personas a participar en ocupaciones significativas y necesarias para ellas (29). Durante la maternidad, sobre todo los primeros años de vida del niño, las mujeres abandonan ocupaciones que son significativas para ellas, centrado toda su vida en el cuidado de su hijo. Durante la maternidad sufren una gran marginación ocupacional ya que se espera de ellas que cumplan una serie de expectativas sociales como madres

(30). Esto se traduce en un abandono total de las ocupaciones que son significativas para ellas, lo que impacta directamente en su bienestar y calidad de vida.

1.5. Terapia Ocupacional en el embarazo

La World Federation of Occupational Therapy (WFOT) define la Terapia Ocupacional (TO) como “una profesión de la salud centrada en el usuario, a la cual le concierne la promoción de la salud y el bienestar a través de la ocupación”, también declara que “la finalidad [...] es posibilitar la participación de las personas en las actividades de la vida cotidiana, [...] aumentando su capacidad de involucrarse en las ocupaciones que deseen” (31). La TO tiene como finalidad favorecer el bienestar y la calidad de vida de las personas mediante la ocupación. Las personas son seres ocupacionales por naturaleza por lo que la TO puede intervenir y proporcionar ayuda a cualquier individuo, sin importar en que momento vital se encuentre, siempre y cuando su desempeño ocupacional se vea afectado.

El Paradigma Social de la Ocupación invita a la reflexión sobre el ejercicio actual de la TO y la importancia y el beneficio en la actuación de esta disciplina en los ámbitos comunitario y social. Declara la responsabilidad que tienen los terapeutas ocupacionales para garantizar los derechos humanos y ocupacionales de todas las personas (32). Esto supone la implicación de la TO en cuestiones relacionadas con la perspectiva de género como es el embarazo.

Durante el embarazo las mujeres acuden a diversos profesionales, como médicos o enfermeros, para que estos revisen y controlen que todo el proceso se desenvuelva adecuadamente. En algunos países como Reino Unido o Canadá también forma parte del equipo multidisciplinar, que acompaña a la mujer a lo largo del embarazo, el terapeuta ocupacional, quienes, como indica WFOT, tienen el objetivo de garantizar el bienestar y mejorar la participación ocupacional de las mujeres (33).

Siguiendo la definición de la WFOT sobre la TO y lo expuesto anteriormente, es necesario la incorporación de la TO durante este

proceso, así como la realización de más investigaciones que estudien los beneficios de esta disciplina durante y después del embarazo.

La TO puede formar parte de este proceso mediante intervenciones muy diversas como la educación tanto a las madres como en la comunidad, la participación en las ocupaciones o en la salud mental de las mujeres, así como mejorar la calidad de vida del/la bebé, ya que cuando una mujer se enfrenta todos estos cambios, además de impactar en su vida y ocupaciones, repercute en las de su hijo/a (34). Fortalecer su identidad como madres y la creación de rutinas saludables supondrá que se produzca una relación madre-hijo más adecuada dando lugar a una mejora en el bienestar del bebé (35,36). En la *Tabla 1* se muestran algunos ejemplos de posibles actuaciones que se pueden llevar a cabo durante el embarazo (34–36).

Tabla 1. Intervención TO

ÁREA	INTERVENCIÓN	EJEMPLOS
Educación	<ul style="list-style-type: none"> - Sensibilización sobre las necesidades de las mujeres embarazadas - Conocimiento sobre recursos relacionados con el embarazo - Técnicas de cuidado infantil 	<ul style="list-style-type: none"> - Realización de charlas en diferentes ámbitos sobre cómo afecta el embarazo a las ocupaciones - Informar y enseñar a las madres y padre los recursos de los que disponen para afrontar el embarazo - Asesorar a los padres en el cuidado de su hijo.
Participación en ocupaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar la participación de las madres en sus ocupaciones más significativas - Gestión del tiempo 	<ul style="list-style-type: none"> - Creación de rutinas y horarios que promuevan el bienestar y la participación de la mujer en las actividades

<p>Salud mental</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Promover el bienestar emocional de la madre - Trabajar la corporalidad de la mujer 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilización de técnicas como el <i>bodymap</i> o el <i>fotovoz</i>
<p>Calidad de vida del/la bebé</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar el vínculo madre-hijo - Promover la seguridad en la capacidad de crianza 	<ul style="list-style-type: none"> - Asesoramiento sobre el cuidado del bebé, su correcto posicionamiento o la relajación de este. - Realización de charlas sobre el desarrollo del niño o el juego adecuado. - Realización de actividades que promuevan el empoderamiento de la madre.

2. Bibliografía

1. Hernández Aguado AS, Benito Díaz I, Martínez Verdú MÁ [Internet]. Barcelona: Clínic Barcelona; 2018 [acceso 11 de septiembre de 2023]. Cambios en los pechos durante el embarazo Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/embarazo-y-parto>
2. National Institutes of Health of Child and Human Development [Internet]. NICHD; 2020 [acceso 11 de septiembre de 2023]. Información sobre el embarazo. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion>
3. National Institutes of Health of Child and Human Development [Internet]. NICHD; 2020 [acceso 11 de septiembre de 2023]. ¿Cuáles son algunos signos comunes del embarazo? Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion/signos>
4. The American College of Obstetricians and Gynecologists [Internet]. ACOG; 2022 [acceso 11 de septiembre de 2023]. Bleeding During Pregnancy. Disponible en: <https://www.acog.org/womens-health/faqs/bleeding-during-pregnancy>
5. Deutchman M, Tanner AM, Turok DK. First Trimester Bleeding. AFP. 2009; 79(11):985-92.
6. American Pregnancy Association [Internet]. American Pregnancy Association; 2022 [acceso 11 de septiembre de 2023]. Early Signs of Pregnancy. Disponible en: <https://americanpregnancy.org/pregnancy-symptoms/early-signs-of-pregnancy/>
7. MedlinePlus [Internet]. Bethesda (MD): U.S. National Library of Medicine. [acceso 11 de septiembre de 2023]. Prueba de progesterona. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-progesterona/>
8. González-González A, Álvarez-Silvares E, Veiga-Vázquez A, Gómez-Mosquera MD. Síntomas y signos digestivos durante la gestación: náuseas y vómitos/hiperemesis gravídica. Semergen. 2011; 37(10): 559-64.

9. American Pregnancy Association [Internet]. American Pregnancy Association; 2019 [acceso 11 de septiembre de 2023]. Cambios de Humor Durante el Embarazo. Disponible en: <https://americanpregnancy.org/es/healthy-pregnancy/pregnancy-health-wellness-healthy-pregnancy/mood-swings-during-pregnancy/>
10. Healthy moms strong babies [Internet]. March of dimes [acceso 11 de septiembre de 2023]. Common discomforts of pregnancy. Disponible en: <https://www.marchofdimes.org/find-support/topics/planning-baby/common-discomforts-pregnancy>
11. Pajares B [Internet]. Barcelona: Fetal Medicine Barcelona; 2023 [acceso 11 de septiembre de 2023]. Cambios en los pechos durante el embarazo. Disponible en: <https://inatal.org/el-embarazo/los-sintomas/el-pecho/71-cambios-en-los-pechos-durante-el-embarazo.html>
12. Berenes Sánchez MJ, Izquierdo Méndez I [Internet]. Natalben. [acceso 11 de septiembre de 2023]. Cambios fisiológicos del pecho durante el embarazo. Disponible en: <https://www.natalben.com/cambios-fisiologicos-mama-embarazo>
13. Oficina para la Salud de la Mujer [Internet]. OASH. [acceso 11 de septiembre de 2023]. Etapas del embarazo. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy>
14. Proyecto Bebe [Internet]. Proyecto Bebe; 2010-2023 [acceso 11 de septiembre de 2023]. Etapas del embarazo. Disponible en: https://www.proyecto-bebe.es/etapas_del_embarazo.htm
15. Stanford Medicine [Internet]. Stanford Medicine Children's Health. [acceso 11 de septiembre de 2023]. El primer trimestre. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=first-trimester--85-P04316>

16. Stanford Medicine [Internet]. Stanford Medicine Children's Health. [acceso 11 de septiembre de 2023]. El Segundo trimestre. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=second-trimester-85-P04333>
17. Stanford Medicine [Internet]. Stanford Medicine Children's Health. [acceso 11 de septiembre de 2023]. El tercer trimestre. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=third-trimester--85-P04341>
18. Barrantes Valverde K, Cubero Cubero MF. La maternidad como un constructo social determinante en el rol de la feminidad. *Wímb lu*. 2014; 9(1):29-42.
19. Montes Muñoz MJ. Las culturas del nacimiento. Representaciones y prácticas de las mujeres gestantes, comadronas y médicos [Tesis doctoral]. Tarragona: Universitat Rovira i Virgili; 2007.
20. Gil Bello RM. Las experiencias de las mujeres durante el embarazo a partir del análisis del discurso. *MUSAS*. 2016; 1(1):63-81.
21. Peris-Delcampo D. Factores psicosociales en el embarazo, parto y puerperio. *Clínica y Salud*. 1991; 2(3):257.
22. Maroto-Navarro G, García-Calvente M del M, Mateo-Rodríguez I. El reto de la maternidad en España: dificultades sociales y sanitarias. *Gaceta Sanitaria*. octubre de 2004; 18(5):13-23.
23. Instituto Nacional de Estadística [Internet]. IN; 2021 [acceso 12 de septiembre de 2023]. Tasa de Natalidad por comunidad autónoma, según nacionalidad (española/extranjera) de la madre. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=1433>
24. Lanza Gándara MM, Ventosa Rial JJ, Martínez Romero MD, Aguiar Couto R, Álvarez Méndez L, Blanco Domínguez MI, et al. Plan de parto e nacimiento. Xunta de Galicia; 2017.

25. Simó Algado S, Urbanowski R. El Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional I. TOG (A Coruña). 2006; (3):1-27.
26. Vitale Torkomian Joaquim RH, Amorim D. Dificuldades no desempenho ocupacional de gestantes. RETO. 2022; 9(2):6-13.
27. Wutzke M, Park K, MacDermott S. Exploring the Occupational Impact of Pregnancy and the Role of Occupational Therapy During the Prenatal Period. Poster presented at the Virtual OTD Capstone Symposium, University of St Augustine for Health Sciences. 2022. Disponible en: <https://soar.usa.edu/otdcapstones-spring2022/10>
28. Maceira Domínguez M, Rivas-Quarneti N, García Gonzalo N. “Yo lo parí y él me dio la vida”: estudio de la transición ocupacional vinculada a la maternidad de dos mujeres con trastorno mental. Cad Bras Ter Ocup. 2018; 26:271-85.
29. World Federation of Occupational Therapists [Internet]. WFOT; 2019 [acceso 14 de febrero de 2023]. Occupational Therapy and Human Rights. Disponible en: <https://www.wfot.org/resources/occupational-therapy-and-human-rights>
30. Durocher E, Gibson BE, Rappolt S. Justicia ocupacional: Una revisión de conceptos. Journal of Occupational Science. 2021; 28(4):561-73.
31. World Federation of Occupational Therapists [Internet]. WFOT; 2023 [acceso 12 de septiembre de 2023]. Professional Autonomy. Disponible en: <https://wfot.org/resources/occupational-therapy-professional-autonomy-1>
32. Morrison R, Olivares D, Vidal D. La filosofía de la Ocupación Humana y el paradigma social de la Ocupación. Algunas reflexiones y propuestas sobre epistemologías actuales en Terapia Ocupacional y Ciencias de la Ocupación. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. 2011; 11(2):102-19.

33. Slootjes H, McKinstry C, Kenny A. Maternal role transition: Why new mothers need occupational therapists. Aust Occup Ther J. 2016; 63(2):130-3.
34. Tubb A. [Internet]. Maternal Mental Health Alliance; 2021 [citado 14 de septiembre de 2023]. Occupational therapy and perinatal mental health. Disponible en: <https://maternalmentalhealthalliance.org/news/occupational-therapy-and-perinatal-mental-health/>
35. Payne S. [Internet]. RCOT; 2019 [citado 14 de septiembre de 2023]. The role of occupational therapists in the maternity care pathway. Disponible en: <https://www.rcot.co.uk/news/role-occupational-therapists-maternity-care-pathway>
36. Slootjes H, McKinstry C, Kenny A. Maternal role transition: Why new mothers need occupational therapists. Aust Occup Ther J. 2016;63(2):130-3.
37. Salinas Meruane P, Cárdenas Castro M. Métodos de investigación social. 2.ª ed. Chile: Kipus; 2008.
38. Herrera J. La investigación cualitativa. 2017. Disponible en: <http://148.202.167.116:8080/xmlui/handle/123456789/1167>
39. Guillen F, Elida D. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. Propósitos y Representaciones. 2019; 7(1):201-29.
40. Ayuntamiento.es [Internet]. Ayuntamiento.es; 2020 [acceso 14 de septiembre de 2023]. Ayuntamiento de Arteixo, A Coruña, Galicia. Disponible en: <https://www.ayuntamiento.es/arteixol/>
41. Instituto Galego de Estatística [Internet]. IGE; 2022 [acceso 14 de septiembre de 2023]. Nacementos segundo sexo. Galicia, provincias, comarcas e concellos. Disponible en: [https://www.ige.gal/igebdt/esqv.jsp?ruta=verPpalesResultados.jsp?OP=1&B=1&M=&COD=57&R=9913\[all\]&C=1\[all\]&F=T\[1:0\]&S=&SCF=&c=0201002001](https://www.ige.gal/igebdt/esqv.jsp?ruta=verPpalesResultados.jsp?OP=1&B=1&M=&COD=57&R=9913[all]&C=1[all]&F=T[1:0]&S=&SCF=&c=0201002001)

42. Díaz-Bravo L, Torruco-García U, Martínez-Hernández M, Varela-Ruiz M. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación en educación médica. 2013; 2(7):162-7.
43. Piza Burgos ND, Amaiquema Márquez FA, Beltrán Baquerizo GE, Piza Burgos ND, Amaiquema Márquez FA, Beltrán Baquerizo GE. Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. Conrado. 2019; 15(70):455-9.
44. Guerrero Bejarano MA. La investigación cualitativa. INNOVA Research Journal. 2016; 1(2):1-9.
45. Torres Carrillo A. Estrategias y técnicas de investigación cualitativa.pdf. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas de UNAD; 1999.
46. Taylor SJ, Bogdan R. Capítulo 6. El trabajo con los datos. Análisis de los datos en la investigación cualitativa. En: Taylor SJ, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. 2.ª ed. Paidós Ibérica; 1994. p. 152-76.
47. Urbano Gómez PA. Análisis de datos cualitativos. Fedumar Pedagogía y Educación. 16 de noviembre de 2016; 3(1):113-26.
48. The American Journal of Occupational Therapy. AOTA 2020 Occupational Therapy Code of Ethics. AOTA. 21 de diciembre de 2020; 74.
49. Asociación Médica Mundial. [Internet]. AMM; 2017 [acceso 26 de agosto de 2023]. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
50. Jefatura del Estado. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales [Internet]. Sec. 1, Ley Orgánica 3/2018 dic 6, 2018 p. 119788-857. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/lo/2018/12/05/3>

51. Agencia Gallega de Conocimiento en Salud [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2023]. 5. Modelo de documentos de consentimiento para estudios con recogida de datos. Disponible en: <https://acis.sergas.es/cartafol/5-Modelo-de-documentos-de-consentimiento-para-estudios-con-recollida-de-datos>

3. Objetivos

3.1. Objetivo general

El objetivo general del estudio es conocer el desempeño ocupacional de las mujeres a lo largo del embarazo.

3.2. Objetivo específico

- Identificar los posibles desafíos y fortalezas en el desempeño ocupacional de las mujeres embarazadas.
- Conocer los cambios que se producen en el desempeño ocupacional a lo largo del embarazo
- Explorar y analizar el impacto del embarazo en la vida de las mujeres embarazadas.

4. Metodología

4.1. Tipo de metodología

Este proyecto se basa en una investigación cualitativa, la cual proporciona información subjetiva mediante las experiencias y relatos contados por los participantes y en el estudio de procesos y significados (37,38).

El objetivo de este proyecto de investigación es conocer cuál es el desempeño de las mujeres embarazadas y como este varía a lo largo del embarazo, por este motivo el enfoque elegido es la fenomenología, dado que esta busca comprender el significado que los propios individuos otorgan a sus experiencias y vivencias (39). Según Herrera, J. (38) “la fenomenología es la investigación sistemática de la subjetividad”. Este enfoque tiene como objetivo interpretar y describir las experiencias vitales de los participantes en la investigación (39).

4.2. Ámbito de estudio

El estudio se realizará en el Centro de Salud de Arteixo, perteneciente a la provincia de A Coruña (Galicia). Este municipio está compuesto por trece parroquias o municipios entre las que se encuentran Carballo, A Laracha o Culleredo (40). Es uno de los municipios gallegos con mayor natalidad, en el año 2022 se produjeron 205 nacimientos (41). Además, junto con O Porriño es de los concellos que nunca han registrado un mayor número de muertes que de nacimientos.

4.3. Selección de la muestra

Las participantes de este estudio fueron seleccionadas mediante un muestro intencional, ya que estos serán seleccionados bajo unos criterios de inclusión y exclusión siendo así, una elección deliberada.

Los criterios de inclusión y exclusión son los siguientes:

Tabla II. Criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Edad superior a 18 años	Haber pasado el primer trimestre de embarazo
Estar embarazada	Presentar algún tipo de enfermedad y/o discapacidad
Ser madre primeriza	No acudir al centro de salud seleccionado

4.4. Búsqueda bibliográfica

La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo mediante las siguientes bases de datos: PubMed, SCOPUS, Dialnet, Lilacs y Web of Science. Esta búsqueda se realizó en el periodo de los meses de mayo a agosto de 2023. Se eligieron artículos publicados en los últimos 10 años y se limitaron a los idiomas español, inglés y portugués.

Para la realización de la búsqueda se emplearon los siguientes descriptores: “*pregnancy*”, “*pregnant women*”, “*perinatal*”, “*motherhood*”, “*occupational therapy*”, “*ergotherapy*”, “*embarazo*”, “*embarazada*”, “*perinatal*”, “*maternidad*”, “*terapia ocupacional*”, “*ergoterapia*”.

Una vez realizada la búsqueda, se seleccionaron los artículos relacionados con la temática del proyecto, así como una eliminación de los duplicados.

4.5. Entrada al campo

En primer lugar, se presentará una solicitud al Comité de Ética de Investigación Gallego (CEIG) (*Apéndice II*) informando sobre la investigación que se quiere llevar a cabo. Una vez aprobada esta solicitud se contactará con el Centro de Salud de Arteixo para informarles sobre el deseo de realizar esta investigación en ese centro.

Con la colaboración del Centro de Salud se seleccionarán a las participantes que cumplan los criterios de inclusión y exclusión establecidos (*Tabla II*). Se contactará con ellas para informarles que han sido seleccionadas para participar en la investigación y para proponerles la realización de una reunión (puede llevarse a cabo cuando las mujeres acudan a consulta) donde se les informará en qué consistirá su participación en el proyecto.

En la primera reunión se les entregará una hoja de información (*Apéndice IV*) con los detalles de la investigación para que puedan leer tranquilamente este documento en sus casas. Esta hoja contará con un contacto por si les surge alguna duda sobre el documento.

Si las mujeres tienen el deseo de participar en la investigación se les otorgará una hoja de consentimiento informado (*Apéndice V*) la cual deberán firmar, dando su conformidad para participar en esta.

Se realizarán un total de tres entrevistas al final de cada trimestre que componen el embarazo, a los 3, 6 y 9 meses. En caso de que no tengan una cita programada para consulta, se les enviará un mensaje vía telefónica o correo electrónico recordándoles que deben acudir al centro de salud para realizar dicha entrevista.

4.6. Recogida de información

La recogida de datos se realizará a través de una entrevista individual semiestructurada (*Apéndice III*), ya que esta presenta una mayor flexibilidad a la hora de realizar las preguntas dentro del guion previamente establecido, esto permite que el entrevistador adapte la entrevista en función de las respuestas ofrecidas por el entrevistado (42).

La entrevista contará con un guion previamente realizado, el cual podrá modificarse, añadiendo preguntas o reformulando las ya presentes en el guion, a medida que avance la entrevista. Esta tendrá una duración aproximada de 45-60 minutos y se realizará en el espacio cedido por el centro de salud y se llevarán a cabo cuando las participantes acudan a consulta.

También se recogerá información mediante la observación, ya que esta nos permitirá tener información sobre el comportamiento de la persona durante la entrevista, así mismo, podremos obtener información de los contextos o identificar posibles problemas (43).

Además de contar con un cuaderno, donde la investigadora realizará las anotaciones necesarias de lo ocurrido durante la entrevista, se grabará el audio de la entrevista, esto será previamente informado a las participantes. Todo esto con el objetivo de obtener una mayor cantidad de información para su futuro análisis.

4.7. Análisis de datos

El análisis de datos se realizará a lo largo de todo el proceso de investigación para así poder ajustar y orientar los resultados a medida que avanza la investigación (44). Este análisis se compondrá de tres fases.

En primer lugar, se transcribirán las entrevistas realizadas para así poder realizar un análisis más profundo de los datos obtenidos, así mismo, esto ayudará a recopilar los datos más relevantes y destacables de la información recogida (44,45). A continuación, toda la información obtenida se agrupará en diversas categorías donde se reunirán temas, conceptos o ideas semejantes, esto conllevará pasar de ideas globales y amplias a unas más estructuradas, a su vez, permitirá identificar los datos que no han sido incluidos dentro del análisis, teniendo así la opción de crear nuevas categorías para que formen parte de la investigación siempre que sean relevantes para esta. Gracias a la categorización de los datos se podrá minimizar el número de estos, lo cual permitirá que su análisis sea más sencillo (45–47).

Una vez categorizada y ordenada la información obtenida se procederá a relacionar esta tanto dentro de su misma categoría como con las demás establecidas, lo que permitirá encontrar un nexo entre toda la información obtenida. Todo ello permitirá que el análisis e identificación de la información sea un proceso más sencillo dentro de la investigación (46,47).

4.8. Aplicabilidad

Este proyecto tendrá como objetivo introducir la TO en el proceso de embarazo de las mujeres, para que estas puedan verse beneficiadas de esta disciplina, del mismo modo que se originará un mayor conocimiento sobre este tema. Esto supondrá que las mujeres puedan recibir asesoramiento más adecuado a lo largo de su embarazo y una mejora tanto su desempeño ocupacional, salud y bienestar como el de su descendencia

A su vez esto permitirá que se abran nuevas líneas de investigación en este ámbito y poder así generar una mayor evidencia sobre este para así ampliar el conocimiento en esta área.

4.9. Limitaciones del estudio y posibles líneas futuras de actuación

Durante la realización de este estudio pueden surgir ciertas limitaciones que impacten en el progreso del proyecto. El primer contacto con las mujeres embarazadas se realiza mediante una tercera persona por lo que este puede verse afectado si esta no lo proporciona correctamente la información o no informa sobre el proyecto. Otra limitación puede encontrarse en los resultados, ya que estos estarán sesgados y acotados a un tipo de población en concreto. Por otro lado, pueden surgir inconvenientes en cuanto a la temporalidad del estudio, ya que su realización será de aproximadamente 9 meses, por lo que las mujeres que den a luz antes no podrán realizar la tercera y última entrevista.

Como futuras líneas de investigación se sugiere lo siguiente:

- Seleccionar diversos centros para que haya una mayor diversidad de respuestas.
- Incluir mujeres que presenten algún tipo de discapacidad.
- Realizar entrevistas a otros profesionales involucrados en el proceso del embarazo.
- Realizar una entrevista al entorno de la mujer embarazada.
- Realizar una cuarta entrevista al mes de dar a luz.

5. Plan de trabajo

El período de distribución de tareas y cronograma comenzará en noviembre de 2022 y finalizará en abril de 2024, teniendo así una duración de 18 meses. La **Tabla III** muestra el cronograma con la distribución de las fases del plan de trabajo que se llevarán a cabo.

Tabla III. Cronograma de la Investigación. Fuente: Elaboración propia.

	2023								2024									
	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov
Búsqueda bibliográfica	■	■	■	■														
Diseño del proyecto				■	■	■	■											
Entrada al campo								■	■									
Recogida de datos									■	■	■	■						
Análisis de datos									■	■	■	■	■					
Elaboración informe final														■	■			
Difusión de resultados																■	■	■

6. Aspectos éticos

Con el objetivo de que se cumplan correctamente los diversos aspectos éticos durante la realización de la investigación se tendrá en cuenta la normativa vigente. En primer lugar, se realizará una solicitud al Comité de Ética de Investigación Gallega (CEIG) (*Apéndice II*) para el desarrollo de la investigación. Así mismo para garantizar estos aspectos éticos se tendrán en cuenta el Código Ético y Deontológico de Terapia Ocupacional y la Declaración de Helsinki, para así, llevar a cabo una práctica adecuada y preservar los derechos y bienestar de las personas participantes, así como seguir los valores fundamentales de la profesión (48,49).

Para garantizar y proteger la confidencialidad de los datos e información ofrecida por las participantes se tendrá en cuenta la Ley Orgánica 3/2018, 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (50).

Por todo ello se les entregarán a las participantes una hoja de información, previamente al inicio de la investigación, donde reflejará en que consiste la investigación, del mismo modo que cuál será su papel. Además, se les entregará un consentimiento informado, conforme declaran su conformidad para participar en la investigación, así como, su participación voluntaria en esta.

7. Plan de difusión de resultados

Para la difusión de los resultados obtenidos en esta investigación y con la finalidad de aportar nuevos datos a la evidencia científica de TO, se utilizarán los siguientes medios:

7.1. Revistas

La difusión se realizará en revistas de impacto dentro de la TO y la maternidad. En la *Tabla IV* se muestran las revistas nacionales e internacionales escogidas.

Tabla IV. Revistas nacionales e internacionales

Revistas Nacionales		
Revista Terapia Ocupacional Galicia (TOG A Coruña)		
Revista Informativa de la Asociación Profesional Española de Terapia Ocupacional (APETO)		
Revista MAMAGAZINE		
Revistas internacionales	JCR 2022	SJR
American Journal of Occupational Therapy (AJOT)	2.813	0.623
Australian Occupational Therapy Journal (AOTJ)	1.757	0.480
British Journal of Occupational Therapy (BJOT)	1.275	0.374
Canadian Journal of Occupational Therapy (CJOT)	1.630	0.413
The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine	2.323	0.664
Maternal and child Health Journal	2.319	0.784
Revista chilena de Terapia Ocupacional	-	-

7.2. Congresos

La difusión se llevará a cabo en congresos relacionados con la TO y la maternidad. La *Tabla V* muestra los congresos nacionales e internacionales seleccionados.

Tabla V. Congresos nacionales e internacionales

Congresos nacionales	Lugar	Fecha
Congreso Nacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional	España	2025 Por determinar
6ª Edición Congreso Entre 2 Manos	España	2025 Por determinar
Congresos Internacionales		
1st Occupational Therapy Europe Congress	Polonia	2025 Por determinar
AOTA INSPIRE 2024 Annual Conference & Expo	Orlando	2025 Por determinar
XXIX European Congress of Perinatal Medicine	Austria	2025 Por determinar

7.3. Comunidad

Para una mayor difusión de los resultados en la comunidad se llevarán a cabo charlas y/o talleres en las diferentes instituciones como centros cívicos, centros de salud o asociaciones de mujeres embarazadas.

8. Financiación de la investigación

8.1. Recursos necesarios

Para que se pueda llevar a cabo proyecto serán necesarios los siguientes recursos humanos, materiales y espaciales. En la *Tabla VI* se especifican los recursos necesarios para el desarrollo del proyecto.

Tabla VI. Presupuesto de la investigación

			Coste
RECURSOS HUMANOS	Terapeuta ocupacional 11 meses. 20 h/semana 780€ brutos/mes		15.330,13*
RECURSOS MATERIALES	Material fungible	Material de oficina	250€
	Material inventariable	Ordenador (personal de la investigadora)	0€
		Grabadora	30€
		Impresora	75€
RECURSOS ESPACIALES	Espacio cedido por el centro de salud elegido		0€
RECURSOS DE DIFUSIÓN	Inscripción a congresos		1.570€
	Publicación en revistas		3.000€
	Desplazamiento, dietas y alojamiento		1.750€
TOTAL			22.005,13€

8.2. Fuentes de financiación

Se solicitarán las siguientes fuentes de financiación para realizar el proyecto de investigación.

- Bolsa de investigación, educación, cultura y deporte de la Diputación de A Coruña.
- Proyectos Sociales de La Fundación “la Caixa”.
- Convocatoria Fundación Ibercaja de Proyectos Sociales.
- Ayudas a la investigación Ignacio H. de Larramendi de la fundación MAPFRE.
- Convocatoria de ayudas a proyectos de investigación en Terapia Ocupacional convocada por el Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Extremadura (COPTOEX).
- Beca COTOGA de ayuda a la investigación en Terapia Ocupacional.

APÉNDICES

Apéndice I. Listado abreviaturas, acrónimos y siglas

AOTA – American Occupational Therapy Association

AOTJ – American Occupational Therapy Journal

APETO – Asociación Profesional Española de Terapia Ocupacional

AVD – Actividades de la Vida Diaria

BJOT – British Journal of Occupational Therapy

CEIG – Comité de Ética de Investigación Gallega

COPTOEX – Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Extremadura

COTOGA – Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de Galicia

TO – Terapia Ocupacional

TOG – Terapia Ocupacional Galicia

WFOT – World Federation of Occupational Therapy

Apéndice II. Carta de presentación de documentación a la red de Comités de Ética de la Investigación de Galicia



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia do Servizo
Galego de Saúde

galicia

CARTA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN A LA RED DE COMITÉS DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN DE GALICIA

D/D^a:

Andrea Piñeiro Martínez

con teléfono:

y correo electrónico:

SOLICITA la evaluación de:

- Estudio nuevo de investigación
- Respuesta a las aclaraciones solicitadas por el Comité
- Modificación o Ampliación a otros centros de un estudio ya aprobado por el Comité

DEL ESTUDIO:

Título:

El embarazo: una transición ocupacional y su abordaje desde Terapia Ocupacional

Promotor:

Universidade da Coruña (UDC)

MARCAR si el promotor es sin ánimo comercial y confirma que cumple los requisitos para la exención de tasas de la Comunidad Autónoma de Galicia (más información en la web de comités)

Tipo de estudio:

- Ensayo clínico con medicamentos
- Investigación clínica con productos sanitarios
- Estudio observacional con medicamento de seguimiento Prospectivo (EOM-SP)
- Otros estudios no catalogados en las categorías anteriores.

Investigadores y centros en Galicia:

Andrea Piñeiro Martínez

Mercedes Seoane Bouzas

Universidade de A Coruña (UDC)

Y adjunto envío la documentación en base a los requisitos que figuran en la web de la Red Gallega de CEIs, y me comprometo a tener disponibles para los participantes los documentos de consentimiento aprobados en gallego y castellano.

Fecha:

Firma:

Red de Comités de Ética de la Investigación
Xerencia Servizo Galego de Saúde

Apéndice III. Guion entrevista

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS	
Fecha	
Edad	
Nacionalidad	
Estado civil	
Nivel de estudios	
Oficio	Estudia:
	Trabaja:
Ingresos	
Lugar de residencia	
Vivienda accesible	

1. Preguntas sobre el proceso de embarazo

- a. ¿Ha sido un embarazo buscado?
- b. ¿Cuál ha sido el tiempo aproximado de búsqueda del embarazo?
- c. En cuanto al método de búsqueda, ¿cómo ha sido?
- d. ¿Cómo se sintió al recibir la noticia?

2. Entrevista Primer Trimestre

- a. ¿Cómo se siente?
- b. ¿Cómo se enteró de la noticia?
- c. ¿Ha cambiado algo en su vida?
- d. ¿Cómo era su rutina diaria antes de estar embarazada?
- e. ¿Han cambiado sus hábitos? ¿Y sus rutinas?
- f. En cuanto a las Actividades Básicas, ¿ha notado algún cambio en alguna de ellas? Si es así enuméreme en que actividades y cuáles son los cambios que ha notado.

- g. Y en cuanto a las Actividades Instrumentales ¿ha percibido algún cambio en alguna actividad? Si es así, enuméreme en que actividades y cuáles son los cambios que ha notado.
- h. ¿Ha percibido algún cambio en su rutina de descanso y sueño?
- i. ¿Ha percibido algún cambio en relación con la gestión de su salud?
- j. Si está cursando algún tipo de estudios, ¿ha notado algún cambio a la hora de realizar esta actividad? (desplazamientos, tiempo de estudio, clases...)
- k. Si está trabajando, ¿ha notado algún cambio en relación con esta actividad?
- l. ¿Ha notado algún cambio en actividades relacionadas con el ocio? ¿Y en su participación social?
- m. ¿Han cambiado sus intereses? ¿Cuáles? ¿cómo?
- n. ¿Ha realizado alguna compra de cosas para el embarazo o para el bebé?

3. Entrevista segundo trimestre

- a. ¿Cómo se siente?
 - b. ¿Has realizado la ecografía de las 20 semanas?
- Respecto con el trimestre anterior:
- c. ¿Has notado algún cambio? ¿Cuál?
 - d. ¿han cambiado tus hábitos? ¿Cómo?
 - e. ¿Ha cambiado tu rutina? ¿Cómo?
 - f. En cuanto a las actividades básicas, ¿ha notado algún cambio? Si es así, enuméreme en que actividades y cuáles son los cambios que ha notado.
 - g. Y en relación con las actividades instrumentales, ¿ha notado algún cambio? Si es así, enuméreme en que actividades y cuáles son los cambios que ha notado.
 - h. ¿Ha percibido algún cambio en su rutina de descanso y sueño?
 - i. ¿Ha percibido algún cambio en relación con la gestión de su salud?

- j. Si está cursando algún tipo de estudios, ¿ha notado algún cambio a la hora de realizar esta actividad? (desplazamientos, tiempo de estudio, clases...)
- k. Si está trabajando, ¿ha notado algún cambio en relación con esta actividad?
- l. ¿Ha notado algún cambio en actividades relacionadas con el ocio? ¿Y en su participación social?
- m. ¿Han cambiado sus intereses? ¿Cuáles? ¿cómo?
- n. ¿Cuenta con apoyo en su entorno? ¿quién y cómo le proporciona ese apoyo?
- o. ¿Ha realizado alguna compra de cosas para el embarazo o para el bebé?
- p. ¿Ha cambiado algo en su entorno durante su embarazo?
- q. ¿Cómo se siente en relación con el parto?

4. Entrevista tercer trimestre

- a. ¿Cómo se siente?

Respecto con el trimestre anterior:

- b. ¿Has notado algún cambio? ¿Cuál?
- c. ¿han cambiado tus hábitos? ¿Cómo?
- d. ¿Ha cambiado tu rutina? ¿Cómo?
- e. En cuanto a las actividades básicas, ¿ha notado algún cambio? Si es así, enuméreme en que actividades y cuáles son los cambios que ha notado.
- f. Y en relación con las actividades instrumentales, ¿ha notado algún cambio? Si es así, enuméreme en que actividades y cuáles son los cambios que ha notado.
- g. ¿Ha percibido algún cambio en su rutina de descanso y sueño?
- h. ¿Ha percibido algún cambio en relación con la gestión de su salud?
- i. Si está cursando algún tipo de estudios, ¿ha notado algún cambio a la hora de realizar esta actividad? (desplazamientos, tiempo de estudio, clases...)

- j. Si está trabajando, ¿ha notado algún cambio en relación con esta actividad?
- k. ¿Ha notado algún cambio en actividades relacionadas con el ocio? ¿Y en su participación social?
- l. ¿Han cambiado sus intereses? ¿Cuáles? ¿cómo?
- m. ¿Cuenta con apoyo en su entorno? ¿quién y cómo le proporciona ese apoyo?
- n. ¿Ha realizado alguna compra de cosas para el embarazo o para el bebé?
- o. ¿Ha cambiado algo en su entorno durante su embarazo?
- p. ¿Ha recibido algún tipo de información maternal? ¿cuál? ¿qué le ha parecido la información recibida?
- q. ¿Cómo se siente en relación con el parto? ¿Ha pensado en cómo quiere que sea su parto?
- r. ¿Sabe cómo se va a organizar después del parto? ¿cómo?
- s. ¿Cómo se imagina que será su rutina después del nacimiento de su hijo/a?
- t. ¿Siente apoyo de las personas que la rodean?
- u. ¿Ha pensado en la lactancia materna? ¿cuáles son sus expectativas?

Apéndice IV: Hoja de información al participante sobre el estudio de investigación (51)

Título: El embarazo: Una transición ocupacional y su abordaje desde la Terapia Ocupacional.

Investigador: Andrea Piñeiro Martínez.

Centro: Facultade de Ciencias da Saúde, Universidade da Coruña.

El presente documento tiene como finalidad proporcionarle información acerca de un estudio de investigación en el que se le invita a participar. Este proyecto forma parte de la asignatura “Trabajo Fin de Grado” en la titulación Terapia Ocupacional de la Universidad de A Coruña, tutorizado por María de las Mercedes Seoane Bouzas, y será desarrollado por la alumna Andrea Piñeiro Martínez. Este estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Investigación de Galicia (CEIG).

Si decide participar en el estudio debe leer este documento y puede realizar todas las preguntas que necesite para la adecuada comprensión de lo que implica su participación. Además, puede consultar con las personas que desee.

Su participación es voluntaria y puede decidir no participar en él. En cualquier momento a lo largo de este proyecto puede decidir no continuar participando en el estudio.

¿Cuál es la finalidad de este estudio?

El objetivo de este estudio es conocer cuál es el desempeño ocupacional de las mujeres embarazadas y como este cambia a lo largo del embarazo.

¿Por qué me ofrecen participar a mí?

Se le ofrece participar en el estudio ya que cumple con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Siendo los criterios de inclusión: tener más de 18 años, estar embarazada, ser madre primeriza. Y los criterios de exclusión siendo: Haber superado el primer trimestre de embarazo y presentar algún tipo de enfermedad y/o discapacidad

¿En qué consiste mi participación?

Su participación consistirá en la realización de tres entrevistas individuales realizadas presencialmente en su centro de salud cuando acuda a su revisión al final de cada trimestre. La entrevista tendrá como objetivo conocer cuáles son las actividades que realiza y cuales ha dejado de realizar a raíz de su embarazo e información sobre factores de su embarazo que pueden afectar a su desempeño ocupacional. La entrevista tendrá una duración de 45-60 minutos.

¿Qué molestias o inconvenientes tiene?

El único inconveniente que le supondrá formar parte de esta investigación es el tiempo que supone la realización de las entrevistas.

¿Obtendré algún beneficio por participar?

No se espera que usted obtenga beneficio directo por su participación en el estudio. La investigación pretende descubrir los desafíos que se producen en el desempeño ocupacional durante el embarazo. Esta información podrá ser de utilidad en un futuro para otras personas.

¿Recibiré la información que se obtenga del estudio?

Si así lo desea, se le proporcionará un resumen de los resultados obtenidos en el estudio.

¿Se publicarán los resultados de este estudio?

Los resultados de este estudio serán remitidos a publicaciones científicas para su difusión, pero no se transmitirá ningún dato que permita la identificación de los participantes.

Información referente a sus datos:

La obtención, tratamiento, conservación, comunicación y cesión de sus datos se hará conforme a lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016-679 del Parlamento europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016) y la normativa española sobre protección de datos de carácter personal vigente.

La institución en la que se desarrolla esta investigación es la responsable de sus datos, pudiendo contactar con el Delegado/a de Protección de Datos a través de los siguientes medios: correo electrónico _____/Tfno. _____

Los datos necesarios para llevar a cabo este estudio serán recogidos y conservados de modo seudonimizados (codificados), la seudonimización es el tratamiento de datos personales de manera tal que no pueden atribuirse a un/a interesado/a sin que se use información adicional. En este estudio solamente el equipo investigador conocerá el código que permitirá su identificación.

La normativa que regula el tratamiento de datos de personas le otorga el derecho a acceder a sus datos, oponerse, corregirlos, cancelarlos, limitar su tratamiento, restringir o solicitar la supresión de estos. También puede solicitar una copia de éstos o que ésta sea remitida a un tercero (derecho de portabilidad).

Para ejercer estos derechos puede Ud. dirigirse al Delegado/a de Protección de Datos del centro a través de los medios de contacto antes indicados o al investigador/a principal de este estudio en el correo electrónico: _____ y/o tfno. _____.

Así mismo, tiene derecho a interponer una reclamación ante la Agencia Española Únicamente el equipo investigador y las autoridades sanitarias, que tienen el deber de guardar la confidencialidad, tendrán acceso a todos los datos recogidos por el estudio. Se podrá transmitir a terceros información que no pueda ser identificada. En el caso de que alguna información se transmita a otros países, se realizará con un nivel de protección de datos equivalente, como mínimo, al establecido por la normativa española y europea.

Al finalizar el estudio, o el plazo legal establecido, los datos recogidos serán eliminados o guardados anónimos para su uso en futuras investigaciones según lo que Ud. escoja en la hoja de firma del consentimiento.

¿Existen intereses económicos en este estudio?

Tanto usted como las investigadoras no recibirán ningún tipo de retribución económica.

¿Cómo contactar con el equipo de investigación de este estudio?

Puede contactar con la investigadora del estudio Andrea Piñeiro Martínez en el teléfono _____ y/o correo electrónico _____.

Muchas gracias por su colaboración.

Apéndice V. Documento de autorización del centro para la realización de un estudio de investigación

Título del estudio: El embarazo: Una transición ocupacional y su abordaje desde la Terapia Ocupacional

Yo, _____ en calidad de responsable del centro _____ declaro por medio del presente documento que:

- Autorizo la realización del estudio arriba indicado en las instalaciones del centro.
- Autorizo a la divulgación de los resultados en medios científicos y académicos de manera anónima y confidencial, en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

En relación con los resultados del estudio

- Deseo conocer los resultados finales del estudio
- No deseo conocer los resultados finales del estudio

En A Coruña, a _____ de 202_

Firmado: Responsable del centro

Firmado: La investigadora

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Apéndice VI. Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación

Título del estudio: El embarazo: Una transición ocupacional y su abordaje desde la Terapia Ocupacional

Yo, _____ en calidad de entrevistado/a declaro por medio del presente documento que:

- Leí y entendí la hoja de información y recibido la información suficiente sobre el mismo.
- Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin necesidad de dar explicaciones.
- Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio de investigación
- He sido informado/a de que mis datos personales estarán protegidos y serán de carácter anónimo y confidencial.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- Eliminados
- Conservados anonimizado para usos futuros en otras investigaciones

Deseo recibir los resultados del estudio:

- Si
- No

En A Coruña, a _____ de 202_

Firmado: El/La participante

Firmado: La investigadora

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos: