



MIEMBRO DE LA RED  
ILUMNO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO  
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD  
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA  
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA EDUCATIVA-CLINICA  
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA  
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA  
ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO  
ACADÉMICO

OPCIÓN DE GRADO MODALIDAD VIRTUAL

PRESENTA:

ANA MARIA CARRILLO PAEZ  
FAUSTO DAVID FRANCO GALINDEZ  
JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO  
NERIETH ÁLVAREZ GUZMÁN CÓDIGO

SUPERVISOR:

MILETH CATALINA BUSTOS ARIAS MGS

OCAÑA, MARZO – JUNIO, 2021

## Tabla de Contenidos

ii

|  |    |
|--|----|
| Resumen.....                                   | 1  |
| Capítulo 1. Introducción.....                  | 2  |
| Descripción del contexto general del tema..... | 2  |
| Planteamiento del problema.....                | 4  |
| Pregunta de investigación.....                 | 3  |
| Objetivo general.....                          | 4  |
| Objetivos específicos.....                     | 4  |
| Justificación.....                             | 4  |
| Capítulo 2. Marco de referencia.....           | 5  |
| Marco conceptual.....                          | 5  |
| Título nivel 3.....                            | 5  |
| Marco teórico.....                             | 7  |
| Título nivel 3.....                            | 7  |
| Marco Empírico.....                            | 8  |
| Título nivel 3.....                            | 8  |
| Capítulo 3. Metodología.....                   | 10 |
| Tipo y diseño de investigación.....            | 11 |
| Participantes.....                             | 11 |
| Instrumentos de recolección de datos.....      | 11 |
| Estrategia del análisis de datos.....          | 12 |
| Consideraciones éticas.....                    | 12 |
| Capítulo 4. Resultados.....                    | 13 |
| Discusión.....                                 | 17 |
| Conclusiones.....                              | 19 |
| Limitaciones.....                              | 20 |
| Recomendaciones.....                           | 20 |
| Referencias bibliográficas.....                | 21 |
| Anexos.....                                    | 24 |

## Lista de tablas

iii

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Tabla 1. El título debe ser breve y descriptivo.....                                   | 1;Error! Marcador no definido. |
| Distribución de muestra de estudio según genero porcentaje ocupación/calificaciones... | 13                             |
| Tabla 2.....   | 14                             |
| Distribución de horario de levantarse y quedarse dormido.....                          | 14                             |

## Lista de figuras

iv

|  |    |
|--|----|
| Figura 1. Formas y descripción de las formas. .... | 15 |
| Horas de sueño y ocupación.....                    | 15 |
| Figura 2.....                                      | 15 |
| Promedio semestre y ocupación.....                 | 15 |
| Figura 3.....                                      | 16 |
| Horas de sueño y rendimiento académico.....        | 16 |

## Resumen.

El sueño más de ser un proceso fisiológico vital para todo ser humano es una necesidad básica, que aporta vida y salud, además de contribuir en procesos de aprendizaje, desarrollo físico y cognitivo, es por eso que se inicia una investigación que tiene como **Objetivo**, establecer si la falta de sueño tiene alguna influencia en el rendimiento académico. Se aplica un **método** cuantitativo, de tipo asociativo-correlacional, de diseño no experimental-transversal y con alcance investigativo exploratorio; con el fin de recolectar información a partir de una muestra de 30 estudiantes universitarios de jornada nocturna de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander a los cuales se les aplicó el instrumento ICSP Índice Calidad de Sueño de Pittsburg con validación para Colombia, anexando a este preguntas puntuales y necesarias de tipo personal y promedio académico. Los **resultados** demostraron que no existe correlación entre las horas que duermen los estudiantes y rendimientos académicos, por el contrario, las personas que menos duermen han obtenido mejores calificaciones. En **conclusión**, la gran mayoría de participantes estudian y trabajan, lo que limita las horas de sueño, sin embargo, son las personas con mayor cantidad de responsabilidades las que tiene mejores promedios.

**Palabras claves:** falta de sueño, rendimiento académico, estudiantes, horas de sueño

## **Capítulo 1.**

### **Introducción.**

#### **Descripción del contexto general del tema.**

El sueño es un proceso orgánico vital para todos los seres vivos, el cual es definido como un estado corporal de inconsciencia, del que es posible levantarse a través de cualquier estímulo percibido, este se encuentra asociado al ritmo circadiano ejecutado en un periodo de 24 horas, el cual es generado internamente mediante el reloj biológico cuya finalidad es controlar en los seres vivos, su actividad biológica diaria Dardente y Cermakian (como citó en Antúnez; Navarro y Adán, 2014). Por otro lado, durante el sueño se llevan a cabo diversos procesos tales como afianzamiento de conocimientos, y recuperación del sistema inmunológico etc., por tanto, la ausencia de sueño genera en el cuerpo humano algunos cambios mentales, orgánicos y de la conducta (Carrillo, Barajas, Sánchez y Rangel, 2018).

Según Tafoya, Jurado, Yepes, Fouilloux y Lara (como citó en De la Portilla, Dussan, Montoya, Taborda y Nieto 2019) dentro de la población universitaria existe mayor vulnerabilidad a presentar privación del sueño voluntario, desencadenando en ocasiones en insomnio y somnolencia diurna excesiva (SDE), generando alteraciones cognitivas y de comportamiento, en relación a esto se encontró que estudiantes con edades diecisiete y treinta años, en 24 países y 27 universidades. El 6% duermen menos de 6 horas diarias y el 15% de 6-7 horas, equivalente al 21%, el 16% duermen de (8-10 horas, 10%; >10 horas, 6%).

De la falta de sueño en estudiantes y el rendimiento académico existen diversos estudios, donde se ha evidenciado que el aumento de sueño incide en el desempeño académico o evaluaciones, gran cantidad de alumnos de algunas universidades manifiestan la falta de sueño a causa de la presión durante las evaluaciones, las cuales han generado como resultado un bajo rendimiento académico, por la falta de focalizar las ideas y problemas atencionales generados (Duran, Rosales, Moya y García, 2017).

En una investigación que se realiza en México en la Universidad de Quintana Roo, en donde estudian ideas, hábitos y patrones del sueño de 500 universitarios, evidenciando que un 37% duermen entre 6 y 8 horas/ el 63% menos de 5 horas de sueño diarias. Percibiendo que el mal descanso y la falta de sueño adecuado se puede causar al consumir café, bebidas alcohólicas y/o tabaco, por tal motivo los autores confirman dichos resultados en comparación de estudios realizados con antelación; así mismo, correlacionan el descanso y horas de buen sueño con el nivel académico, dejando un supuesto que se debe analizar, planteando la posibilidad que la falta de sueño afecta el rendimiento académico. Estudios realizados según Aguirre, Reyes, Martínez, Caballero, Sánchez &, Isaías. (2014).

### **Planteamiento del problema.**

Cuando se es estudiante universitario el sueño y descanso adecuado se deja de lado, producto de las demandas y exigencias en este nivel de formación, ignorando los resultados por el incorrecto descanso e inadecuadas rutinas de sueño impactando el desempeño académico y laboral (Urrea y Hernández, 2017). Adicional a ello, la mayoría de los estudiantes de pregrado que estudian en jornadas nocturnas lo hacen por falta de tiempo, por cuestiones laborales, actividades u obligaciones a las que tienen que dedicar gran parte del día, reduciendo al mínimo las horas que dedican a descansar y dormir.

En un comunicado emitido por la OMS el 15 de abril del 2014, sugiere dormir entre 6 a 8 horas al día, indicando que el mal descanso puede ser el detonante de enfermedades como la gastritis, disminución de concentración, aumento de apetito y bajo rendimiento, además indica que el dormir se convierte en una necesidad fisiológica, aunque el descanso puede ser un placer y reactivador físico y mental, existen casos en los que la personas no pueden aprovechar este privilegio, como ocurre con los estudiantes de la jornada nocturna, muchos trabajan de 8 a 10 horas diarias, estudian de 4 a 5 horas en aula de clase y, dedican un promedio de 3 horas diarias a realizar trabajos universitarios o estudiar para parciales, sin contar el tiempo utilizado en el tráfico, actividades domésticas, responsabilidades familiares entre otras.

Según datos brindados por el ministerio de educación (Mineducación, 2019) En Colombia más de 3 millones 61 mil jóvenes y adultos pertenecen a la población universitaria matriculada en el 2018 (SNIES -. 2018) en sus diferentes modalidades desde la presencial (jornadas diurna y nocturna), pasando por estudios a distancia, semi-presenciales y virtuales, sin contar estudiantes técnicos y tecnólogos que también pertenecen a este grupo de formación superior, lo que indica que la población de estudiantes en educación superior es bastante amplia, por lo tanto se debe prestar especial atención al estudio de carencias y dificultades que presentan este gran grupo de futuros profesionales en el desempeño de actividades académicas, de esta manera crear planes de

prevención y promoción que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida del estudiante, ayudando a un adecuado desarrollo académico.

### **Pregunta de investigación.**

Tomando como referencia diferentes fuentes de información el dormir bien mantiene un óptimo desempeño físico, mental y emocional, argumentando que las personas que duermen menos de 6 horas diarias tienen mayor riesgo de enfermar y morir, presentando pérdidas importantes de tejido cerebral, aumento de presión sanguínea, sensación de frío, disminución de memoria y reflejos etc. (Minsalud, 2014). De acuerdo a lo anterior se realiza el planteamiento de la siguiente pregunta: **¿Cómo influye la falta de sueño en el rendimiento académico, en estudiantes de jornada nocturna?**

### **Objetivo general.**

Establecer la influencia que tiene la falta de sueño en el rendimiento académico en los estudiantes de derecho, séptimo semestre, de la universidad Francisco de Paula Santander de Ocaña, jornada nocturna.

### **Objetivos específicos.**

Identificar la relación que existe entre el déficit de sueño y el rendimiento académico en estudiantes universitarios, jornada nocturna.

Determinar los factores que intervienen para que los estudiantes no tomen el tiempo adecuado para descansar y dormir.

Describir las afectaciones que ocasionan el no dormir, en el rendimiento académico y salud mental en los estudiantes universitarios.

**Justificación.**

La población universitaria corresponde a un grupo de personas la mayoría entre jóvenes y adultos, que dedican parte de su diario vivir a educarse y formarse académicamente, con la finalidad de mejorar calidad de vida y aportando a los avances sociales, económicos y políticos de un estado. En Colombia una gran parte de la población estudiantil universitaria no cuentan con los medios necesarios para concluir sus proyectos profesionales (López, Virgüez, Silva y Sarmiento, 2017). Motivo que impulsa a los universitarios a trabajar y estudiar en jornadas nocturnas para poder suplir necesidades, por tal motivo es importante realizar estudios de investigación que permitan percibir los niveles de salud mental, física y bienestar en general de la comunidad universitaria, en especial de aquellos que estudian en horarios nocturnos; con base en lo anterior se inicia una investigación, enfocada en el estudio de las afectaciones positivas y/o negativas que produce la falta de sueño en estudiantes de jornada nocturna.

Con este estudio se pretende ofrecer una mirada integral sobre la relevancia del sueño en el rendimiento académico y en general en el desempeño de los estudiantes que por diversas razones estudian de noche, este tipo de investigaciones contribuyen a la evolución de la psicología como ciencia, además de crear una fuente de investigación confiable para futuras actividades académicas que involucren conocimientos en disciplinas como la psicopedagogía y educación.

## Capítulo 2.

### Marco de referencia.

#### Marco conceptual.

**El Sueño** es conocido como uno de los procesos fisiológicos de los seres humanos, que forma parte de las necesidades biológicas, permitiendo la restauración de funciones a nivel físico y mental permitiendo un correcto desempeño. El instituto del sueño de Madrid (2019) menciona que entre sus funciones importantes de sueño se encuentra su la regulación de temperatura corporal funcionando como un termostato manteniendo la temperatura que el cuerpo necesita para sus actividades cotidianas diarias, que facilitan los procesos hormonales, metabólicos, de comportamiento; según Carrillo, Ramírez y Magaña (2013) el sueño es vital para mantener apropiados niveles de salud en los seres humanos y contribuir con su desarrollo.

**Falta de sueño.** Según Walker (2017) el dormir tiene varias significancias desde lo biológico, es la necesidad básica e indispensable de todo ser vivo, desde el psicoanálisis se describe como acto de dormir con un periodo de inconsciencia, donde se puede cumplir deseos reprimidos, llegando a ser uno de los más irracionales fenómenos biológicos, ya que el ser humano al estar dormido no puede defenderse, buscar comida, crear o destruir, pero a su vez es el mayor beneficio para la salud mejorando funciones orgánicas. Para Vilchez, et al (2016) el sueño es una fase fisiológica activa y rítmica, que hace alternancia con el estado de vigilia, el dormir bien contribuye con la recuperación corporal, ayudando a procesos de aprendizaje, coordinación y memoria. La falta de sueño puede generar variaciones en la forma de actuar, además de alteraciones orgánicas (de la Portilla, et al 2018). El déficit del sueño se puede relacionar con actividades nocturnas, favoreciendo la somnolencia diurna, relacionada con el bajo rendimiento y cansancio, consecuencias de la falta de sueño (Machado, et al, 2015).

**Calidad del sueño e higiene del sueño.** Cuando se aborda el tema del sueño o falta de este, es relevante indagar sobre calidad de sueño. Esta evaluación se debe abordar desde lo cuantitativo referenciando, cantidad de horas de sueño o descanso, total de veces de despertares durante la noche, medición de la latencia del sueño, entre otros, también es

necesario realizar mediciones cualitativas, sobre satisfacción con el tiempo de sueño, profundidad, nivel de descanso y regeneración física y mental (Vilchez, et al, 2016). Para lograr una óptima calidad de sueño, se requiere una buena higiene del sueño (HS) García y Navarro (2017) identifican que la HS se fundamenta en sugerencias sobre factores del ambientales o evitación de las practicas antes de dormir.

**Somnolencia diurna.** Se puede entender como una perturbación del sueño que se evidencia cuando una persona tiende a quedar dormida en momentos en los que debería estar alerta, su característica principal es un deseo de dormir incontrolable orgánicas (de la Portilla, et al 2018). La somnolencia diurna (SED) y mala calidad de sueño, perturban actividades laborarles y académicas, generando bajos estados de ánimo, a la igual disminución en el rendimiento y productividad (Machado, et al, 2015). La SED es la consecuencia de una baja calidad de sueño, cuando ya es muy severa con duraciones de semanas o meses, se debe iniciar intervenciones médicas para evaluar si se trata de un trastorno patológico o es la deuda cronológica de sueño y sobre esfuerzo (Manzar, 2015).

***Rendimiento académico.*** Tourón (cómo cito en Mora, 2015) lo describe como el resultado de aprendizaje impulsado por las actividades formativas de un docente, del cual resulta un producto que entrega un estudiante, influenciado por variables o factores personales como, inteligencia, motivaciones, razonamiento, además de incluir factores externos que provienen del docente y están basados en los métodos de enseñanza. Fernández y Rubal (2014) mencionan que el rendimiento académico es un indicador cuantitativo, el cual describe el nivel de aprendizaje que el estudiante logra. Garbanzo Vargas (como cito Pineda y Alcántara, 2017) el rendimiento académico se denota a través de la medición en números del desempeño del alumnado, de las actividades ejecutadas durante el periodo.

### **Marco teórico.**

#### **Teoría de los ritmos biológicos.**

Para entender la incidencia que tiene la falta de sueño en el rendimiento académico en estudiantes universitarios, se aborda la teoría de los ritmos biológicos.

El doctor y científico Franz Halberg (1960) describe los ritmos circadianos, como relojes biológicos ubicados en el (SNC), justamente en el cerebro, también se pueden hallar en el sistema endocrino y en general en todo el organismo de los seres vivos, los cuales se encuentran conectados con el reloj cerebral, los cronómetros biológicos que están programados en ciclos circadianos de 24 horas, determinando el ciclo del sueño, por medio de la secreción de melatonina, aunque no es lo único que hacen, también regulan ritmo cardíaco, la activación de hormonas, control del peso, ciclo menstrual, periodos fértiles, entre otras funciones metabólicas, comportamentales y fisiológicas indispensables en la vida del ser humano.

La palabra circadiano proveniente del latín *circa*, que quiere decir cerca y *diano* que significa día, lo cual se refiere a “aproximadamente un día” de donde surge el concepto de ritmos circadianos, los cuales tienen un ciclo o frecuencia de 24 horas, relacionándose con la adaptación de los vertebrados y la rotación de la tierra, dividiéndose en dos aspectos fundamentales para la vida humana, sueño /vigilia. La mayoría de los ritmos fisiológicos, químicos y comportamientos están sincronizados por los ritmos biológicos que a su vez se relacionan con los ciclos de luz y oscuridad (Franz Halberg, 1960). Es decir, para los seres humanos el día/luz, está dispuesto para estar despierto, trabajar, realizar actividades sociales, recreativas, educativas entre otras, y la noche/oscuridad, es cuando se debe dormir, descansar y reponer energías, aunque eso no es igual para todas las personas, hay quienes deben tomar parte de la noche para trabajar o estudiar y en ocasiones el día para dormir.

En estudios más recientes Young (1998) indica que dormir es uno de los comportamientos esenciales para todo ser vivo, por lo tanto, los animales, plantas y seres humanos, adaptan el ritmo biológico sincronizando con el medio ambiente, en el caso del sueño, el reloj biológico se relaciona con la luz y la oscuridad, al igual que con la rotación de la tierra día/vigilia, noche/sueño. El organismo en general se prepara automáticamente para obtener el sueño después de un periodo de vigilia Young (1994). Pero cuando este proceso es bloqueado de manera voluntaria como ocurre con estudiantes universitarios en

especial de jornadas nocturnas, se afecta directamente ciclos circadianos, generado afectaciones a nivel nervioso, endocrino y cerebral.

El reloj biológico se encuentra de manera intrínseca y endógena en el organismo de los seres humanos, existen neuronas denominadas reloj, cuya función es la de regular los ciclos circadianos mediante la activación de la glándula pineal, segregando melatonina, controlando los periodos de sueño (Benzer, Hall, Rosbash 1992). Es decir, si estos ciclos se alteran debido al sobre esfuerzo que exige el estar despierto en horarios en el que el cuerpo se prepara para dormir, se desestabilizan los periodos de sueño y vigilia, los cuales pueden traer repercusiones a nivel de memoria y concentración, afectando de manera directa el rendimiento académico.

### **Marco Empírico.**

Dentro de diversas investigaciones realizadas a nivel internacional en referencia al buen dormir, en Perú se desarrolló un estudio cuantitativo, la validación del buen dormir y el letargo diurno, en referencia al desempeño estudiantil, en la población de estudiantes de medicina, en la ciudad de Arequipa, evaluada a través del cuestionario el índice de Calidad de sueño de Pittsburg (ICSP), la escala de Somnolencia de Epworth y las notas finales, obteniendo los siguientes resultados más del 70 % de estudiantes, presenta mal dormir, además de letargo durante el día en más del 40%. Donde el mayor porcentaje del cumplimiento estudiantil fue regular, con un 41.3%, y un porcentaje menor al 3% de excelencia, por tanto, según los resultados en esta investigación el mal dormir, genera un bajo rendimiento en las actividades evaluativas Villalta (2016). El componente diferencial de la presente investigación, frente a la desarrollada en Perú, es la población a quien se aplica el cuestionario de Pittsburg, ya que la comunidad labora y estudia en la jornada nocturna, lo cual genera que duerman menos horas, frente a estudiantes que se dedican solo a estudiar y pueden dormir las 8 horas, recomendadas por la comunidad médica.

Con respecto al mal dormir, en Paraguay se desarrolla una investigación en la población universitaria de medicina, mediante un estudio cuantitativo trasversal, luego de aplicar el (ICSP), según Adorno et. al. (2016) se obtienen los siguientes resultados el

26,21% equivalente a 65 personas son buenos soñadores, y el 73,79 % en equivalencia a 183 personas malos soñadores, donde evidencian que el 49,18 % de ellos desarrollan actividades antes de ir a la cama, las cuales pueden intervenir en la calidad del sueño, donde se puede concluir que el mayor porcentaje de alumnos a quienes aplican la prueba son malos soñadores, además que el realizar diversas actividades antes de ir a dormir les ocasiona una mala calidad de descanso, con lo cual su desempeño al día siguiente no será óptimo. La parte que lo diferencia de dicha investigación en referencia a la que se desarrolla en este trabajo, es la diferencia en que emplean el tiempo durante la noche, los estudiantes de derecho a investigar, laboran en el día y estudian de noche, mientras que los alumnos de la investigación realizada en Paraguay, estudian en jornada diurna, y en las noches dedican tiempo a diferentes actividades, antes de irse a descansar.

Posteriormente Nicaragua realiza una investigación sobre buen dormir y diferentes causas relacionadas al cumplimiento estudiantil, los estudios a aplicados a los alumnos de medicina manifiestan que en el 71,1% presenta mal dormir, por con las costumbres de aprendizaje y el cumplimiento estudiantil Sevilla y Velásquez (2020). De ello se concluye que las diversas prácticas de estudio u hábitos contribuyen al mal descanso, todo ello con la finalidad de obtener un buen desempeño académico. En relación a la diferencia de la presente investigación frente a la desarrollada en Nicaragua, se afirma que existe una pequeña similitud, ya que las dos poblaciones son de estudiantes y dedican parte de la noche a adquirir conocimientos mediante el repaso de sus materias vistas en el día, y en los estudiantes de derecho su jornada educativa es nocturna y laboran durante el día, lo que marca la diferencia de estas dos investigaciones.

Así mismo, en la investigación cuantitativa de tipo correlacional, empleando el (ICSP), la cual hace referencia a la relación entre el buen dormir y cumplimiento estudiantil en los estudiantes de Ingeniería Civil, de Villavicencio, realizada por Guavativa & Pérez (2017) se obtiene los siguientes hallazgos: una relación negativa, dentro del buen dormir y cumplimiento estudiantil, lo que indica que si puntúa más alto el mal sueño, sus calificaciones serán menores, por otro lado se da una relación positiva en referencia al puntaje de mal sueño, con la somnolencia, siendo directamente proporcionales a mayor

puntaje en mal sueño, mayor será el grado de somnolencia. Frente a la investigación ejecutada en Villavicencio y la realizada en Ocaña, la discrepancia está entre el déficit de sueño en los universitarios de derecho a raíz de su educación en la jornada nocturna, asociado al rendimiento académico, y por el contrario la realizada en Villavicencio, hace alusión al buen dormir frente al desempeño académico.

**En otro el estudio realizado por Malesta y Lolay (2016) sobre la relación entre la tensión educativa, el buen dormir y letargo durante el día sobre el cumplimiento estudiantil, en la universidad de Huánuco, aplicada a población estudiantil de medicina, a través de un estudio de corte cuantitativo, donde se emplea el cuestionario de Pittsburg encuentran relación entre el buen dormir y el cumplimiento estudiantil, donde dormir mal minimiza el cumplimiento estudiantil. La disimilitud es la población universitaria de jornada nocturna, que labora durante el día.**

### **Capítulo 3.**

#### **Metodología.**

##### **Tipo y diseño de investigación.**

El presente estudio se basa en métodos cuantitativos, tipo asociativo correlacional, el cual permite conocer en qué grado la falta de sueño afecta el nivel académico en universitarios, aplicando la prueba Pittsburgh (ICSP). Recolectando datos numéricos, para posteriormente ser estudiados y analizados mediante procesos estadísticos, lógica y deductiva (Hernández, Baptista y Fernández, 2010). El diseño que se utiliza para esta investigación es no-experimental, debido a que no cuenta con un grupo control. Las variables estudiadas fueron rendimiento académico y calidad de sueño. Además de ser un diseño transversal ya que la recopilación de información se realiza una única vez y los datos que se tienen sobre el problema son superficiales lo que lleva a usar un alcance de investigación exploratorio. (Hernández et al, 2014).

##### **Participantes.**

Se realizó un muestreo no probabilístico con participación voluntaria, en donde se seleccionan 30 estudiantes universitarios, 9 hombres y 21 mujeres, con edades de 20 a 47 años de edad, en su totalidad estudian y trabajan, su población estudiantil consta en su mayoría Ocañeros pero también cuenta con población del Sur del Cesar, Sur de Bolívar, Centro y Sur del País; pertenecientes a la Universidad Francisco de Paula Santander Jornada Nocturna, de la carrera de Derecho, cursando séptimo semestre ubicado en la ciudad de Ocaña - Norte de Santander Vía Acolsure, Sede el Algodonal Ocaña, ciudad que se encuentra ubicada sobre la cordillera oriental Andina; la rodean montañas que alcanzan los 2.600 metros sobre el nivel de mar. La ciudad de Ocaña es la segunda ciudad más importante del Norte de Santander después de la ciudad capital que es San José de Cúcuta. Tiene cerca de 120.000 habitantes según cifras del DANE a corte 2018.

##### **Instrumentos de recolección de datos.**

Para este punto, se desarrolló la Validación Colombiana del Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh (ICSP). Dicho cuestionario fue ejecutado por Buysse y Cool y aprobado en 1989 en Estados Unidos, posteriormente fue traducido y validado al español

por Royuela y Macías en 1996. Hay adaptaciones del cuestionario en diferentes países e idiomas, entre ellos se encuentran español, alemán, noruego, japonés y sueco. El francés holandés y en chino se a traducido para Canadá.

El cuestionario consta de 19 preguntas con 10 ítems. Constituye un total de 19 preguntas agrupadas en 10 ítems, los cuales conforman 7 áreas que se califican de manera independiente, entre 0 y 3 puntos: 0 igual a facilidad y 3 igual a dificultad severa. La calificación de cada una de las siete áreas se totaliza dando por resultado entre un mínimo de 0 y un máximo de 21 puntos. “0” indica facilidad para dormir y “21” dificultad severa en todas las áreas.

Describen la estimación subjetiva de las horas de sueño, latencia de sueño o la frecuencia y severidad de los problemas para conciliar el sueño. Para medir el rendimiento académico se realiza con el promedio correspondiente a los dos últimos semestres cursados.

La recopilación de datos se realiza por medio de una encuesta en el aplicativo Google Docs, a los estudiantes se les hace llegar dicho formulario de manera virtual por los grupos de WhatsApp de la facultad con la colaboración del docente Dr. Carlos Lanziano; la encuesta contiene el total de preguntas del cuestionario Pittsburgh, se inicia con un consentimiento informado y con los datos básicos para el conocimiento de cada participante. Este cuestionario se realiza con el fin de conocer la incidencia de la falta de sueño en el rendimiento académico de estudiantes de derecho pertenecientes a la Universidad Francisco de Paula Santander jornada nocturna de la ciudad de Ocaña.

### **Estrategia del análisis de datos.**

Los resultados obtenidos en esta investigación se analizan utilizando la base de datos recolectada en Microsoft Excel, con el objetivo de ejecutar un análisis estadístico de manera eficaz, donde se obtenga el porcentaje de personas encuestadas a quienes la falta de sueño, incide o no en el rendimiento académico.

### **Consideraciones éticas.**

La investigación sobre la incidencia de la falta de sueño en el rendimiento académico, se basa en los estándares éticos de la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de salud pública de Colombia, la cual establece “*normas científicas, técnicas y administrativas, para la investigación en salud*” donde señala que debe predominar el respeto a la integridad, protegiendo el bienestar y derechos de los individuos objetos de estudio, además de los criterios obligatorios para la validación de los consentimientos informados. Esta investigación se clasifica como un estudio de riesgo mínimo porque no se desarrolla ningún tipo de intervención, solo se emplearán registros de datos a través del cuestionario de (Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI), y los resultados obtenidos en esta investigación no serán utilizados con fines políticos ni económicos. Los resultados son protegidos para salvaguardar la privacidad de los participantes y solo el grupo investigador tendrá acceso a ella, y será utilizada con fines académicos. Con respecto a la ley 1090 de 2006 “*Reglamento del ejercicio de la profesión de psicología se dicta el código deontológico y bioético y otras disposiciones*” la cual reglamenta el ejercicio de la psicología, mediante los principios y normas éticas, una de ellas la confiabilidad, aclarando que no se debe revelar la información obtenida del sujeto, aunque presenta dos excepciones, una de ellas la autorización del sujeto o representante legal y la otra que esté en riesgo su integridad física o de los demás. Cabe aclarar que el consentimiento informado especifica los riesgos o beneficios que pueda tener la participación en el estudio, y da el derecho a retirarse si así lo desea el participante sin ningún inconveniente.

## Capítulo 4.

### Resultados.

Se toman los resultados de las respuestas de los 30 estudiantes de séptimo semestre, de la universidad de Ocaña, carrera de derecho, jornada nocturna.

Tabla 1.

*Distribución de muestra de estudio según genero porcentaje ocupación/calificaciones*

| GENERO  | CANTIDAD | PORCENTA<br>JE | OCUPACIÓN / CALIFICACIONES |                            |                   |                            |
|---------|----------|----------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|
|         |          |                | Estudia                    | Promedio de calificaciones | Estudia y trabaja | Promedio de calificaciones |
| HOMBRES | 9        | 30%            | 3                          | 3.9                        | 6                 | 4.03                       |
| MUJERES | 21       | 70%            | 4                          | 3.9                        | 17                | 4.01                       |

La muestra está conformada por 21 mujeres 70% y 9 hombres 30% de los 30 encuestados 23 (76.66%) trabajan y estudian, los otros 7 (23.33%) solamente se dedican a estudiar, en una de las preguntas que jornada prefieren, 19 estudiantes (63.33%) contestan diurna, por temas de descanso y tiempo libre.

Tabla 2.

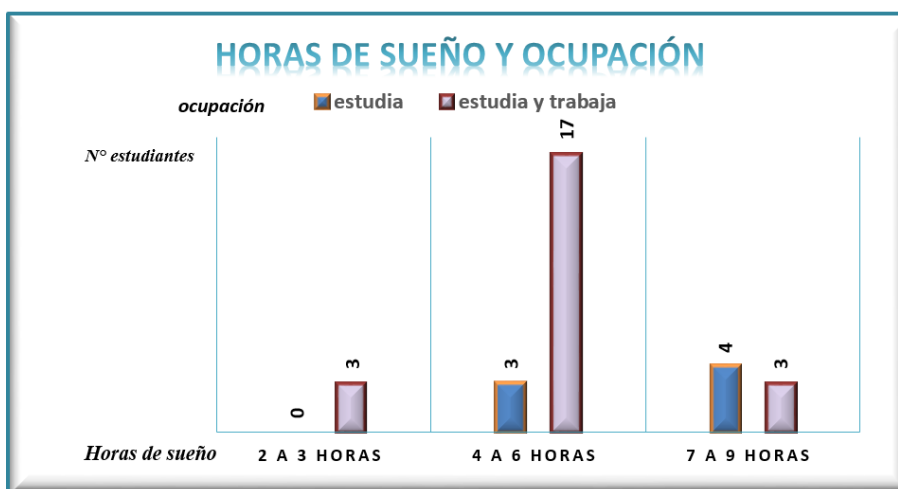
*Distribución de horario de levantarse y quedarse dormido*

| <i>Hora habitual de acostarse</i> | <i>Tiempo que demora para quedar dormido</i> |               | <i>Cuantas horas duerme</i> |              | <i>Hora habitual de levantarse</i> |                    |
|-----------------------------------|--|---------------|-----------------------------|--------------|------------------------------------|--------------------|
|                                   | <i>Estudiantes</i>                           | <i>Tiempo</i> | <i>Estudiantes</i>          | <i>Horas</i> | <i>Estudiantes</i>                 | <i>Estudiantes</i> |
| 10:00:00 p. m.                    | 2  | 5 min         | 1                           | 2            | 1                                  | 4:00:00 a. m.      |
| 10:30:00 p. m.                    | 2  | 10 min        | 3                           | 3            | 2                                  | 5:00:00 a. m.      |
| 11:00:00 p. m.                    | 4  | 15 min        | 2                           | 4            | 5                                  | 5:30:00 a. m.      |
| 11:30:00 p. m.                    | 7  | 20 min        | 2                           | 5            | 6                                  | 5:40:00 a. m.      |
| 12:00:00 a. m.                    | 3  | 30 min        | 16                          | 6            | 9                                  | 6:00:00 a. m.      |
| 12:30:00 a. m.                    | 2  | 45 min        | 1                           | 7            | 3                                  | 6:30:00 a. m.      |
| 1:00:00 a. m.                     | 4  | 60 min        | 4                           | 8            | 3                                  | 7:00:00 a. m.      |
| 2:00:00 a. m.                     | 3  | 120 min       | 1                           | 9            | 1                                  | 7:30:00 a. m.      |
| 2:30:00 a. m.                     | 1  |               |                             |              |                                    | 8:00:00 a. m.      |
| 3:00:00 a. m.                     | 2  |               |                             |              |                                    | 9:30:00 a. m.      |

Los horarios en los que se acuestan los estudiantes habitualmente están entre las 10:00 pm a las 3:00 am. El rango de mayor frecuencia está entre las 11:00 pm a las 2:00 am, con un porcentaje del 76.66%, donde 23 de los 30 estudiantes respondieron que se acuestan en ese rango de tiempo. Siendo las 11:00 pm, 11:30 pm y la 1:00 am los datos que más se repiten, siendo esas horas en las que normalmente se acuestan los estudiantes encuestados. La mayoría de los estudiantes demoran 30 minutos para quedarse dormidos, lo que equivale a un porcentaje del 53.33% de acuerdo a las respuestas de 16 encuestados. El 20% se duermen sobre los 45 minutos a 2 horas después de acostarse y, el 26.67% se duerme en menos de 30 minutos.

Sobre la cantidad de horas que duermen los participantes se encuentra entre un rango de 2 a 9 horas, de los 30 estudiantes, 9 respondieron que duermen 6 horas aproximadamente, aunque la mayor parte de los estudiantes afirman dormir 4, 5 o 6 horas, siendo este el rango más alto equivalente al 66.66%, 7 de los estudiantes duermen de 7 a 9 horas porcentaje del 23.33% y el 10% restante, duermen 3 o menos horas. La mayor parte de los estudiantes se levantan entre las 5:00 am a las 6:00 am, 18 estudiantes respondieron que se levantan en ese periodo de tiempo, lo que equivale a un 60%, solamente un estudiante se levanta a las 4 de la mañana 3.33% y, el 36.66% se levantan sobre entre las 6:30 a las 9:30 de la mañana.

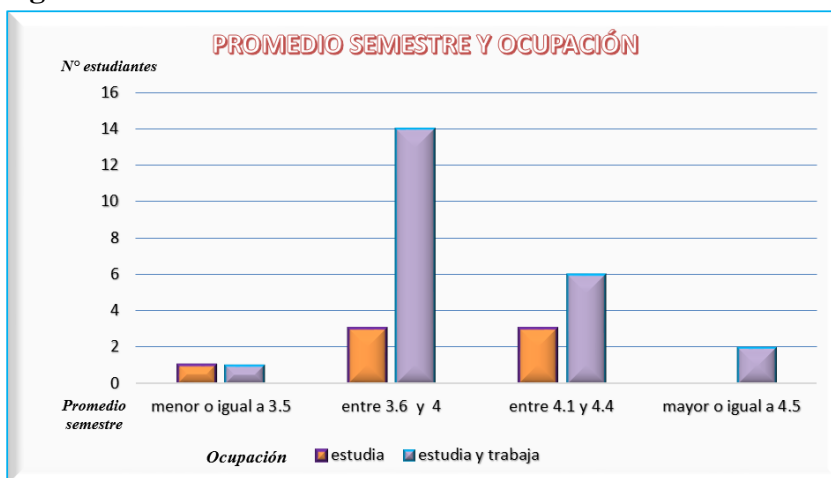
**Figura**



*Figura 1 horas de sueño y ocupación*

Se evidencia que las personas que estudian y trabajan duermen menos horas que los que solamente se dedican a estudiar, 20 de los 30 estudiantes duermen de 2 a 6 horas diarias con un porcentaje del 66.66%, la mayoría de estudiantes duermen entre 4 a 6 horas diarias, ninguno de los participantes que solamente estudian duermen menos de 4 horas, lo que demuestra que las personas que tienen otras labores adicionales al estudio deben utilizar parte del tiempo de sueño para cumplir con otras actividades y responsabilidades, 3 de los participantes que trabajan y estudian duermen entre 2 a 3 horas diarias, equivalente a un porcentaje de 10%. Respondiendo a la hipótesis, que las personas que estudian carreras nocturnas tienen menos tiempo libre, por lo que reducen las horas que dedican a dormir y descansar.

**Figura**



*Figura 2 promedio semestre y ocupación*

De plano se evidencia que los participantes que trabajan y estudian tienen mejor rendimiento que los que solamente se dedican a estudiar, ninguno de los participantes que solamente estudian superan el promedio de 4.4. El promedio académico de la mayor parte de la muestra se encuentra en 3.6 a 4, resultado de las respuestas de 17 de los 30 estudiantes que respondieron entre ese rango, con un porcentaje total de 56.66%. Solamente 2 estudiantes superan el promedio de 4.4 y son personas con otra ocupación adicional al estudio.

Figura

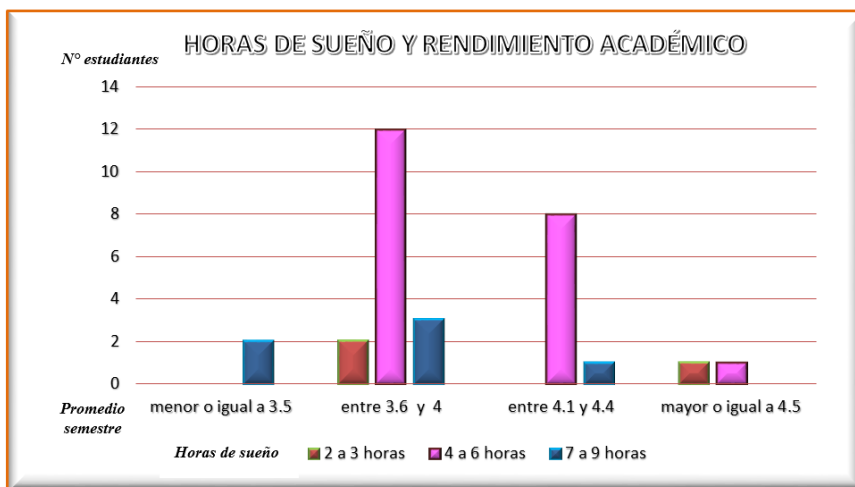


Figura 3 horas de sueño y rendimiento académico

La grafica demuestra que las personas que menos duermen tienden a tener mejor rendimiento académico, confirmando con los siguientes datos; los dos promedios académicos más altos los tienen personas que duermen de 2 a 4 horas diarias, por el contrario los promedios académicos bajos iguales o inferiores a 3.5 los tienen dos de las personas que indican dormir de 7 a 9 horas diarias, 24 de los participantes que afirman dormir de 2 a máximo 6 horas diarias, tienen promedios de notas entre 3.6 y superior a 4.5 con un porcentaje del 80% del total de la muestra. El 26.66% de los encuestados tienen promedios entre 4.1 y 4.4 y son estudiantes con hábitos de sueño de 4 a 6 horas diarias. Solamente el 3.33% de los estudiantes que duermen de 7 a 9 horas tienen un promedio académico superior al 4.0.

### **Discusión.**

La presente investigación, estudio correlacional: falta de sueño e incidencia en el rendimiento académico, se realiza en estudiantes universitarios de séptimo semestre en Derecho, pertenecientes a una Universidad de Ocaña, jornada nocturna 2021, cuyo objetivo es el análisis de la influencia que tiene la falta de sueño sobre el rendimiento académico, donde se implementa un estudio cuantitativo de corte correlacional, desarrollado mediante la aplicación de un cuestionario para obtener los datos del desempeño académico de cada participante, y el cuestionario el índice de Calidad de sueño de Pittsburg, implementando los estándares éticos de la resolución 8430 de 1993, y el código deontológico y Bioético que rige el ejercicio del psicólogo y psicólogos en desarrollo.

Ahora bien, dentro de la hipótesis planteada acerca de la falta de sueño y su incidencia en el rendimiento académico, en la investigación realizada dentro de los resultados encontrados, se logra evidenciar que no existe incidencia, de la falta de horas de sueño en el rendimiento académico donde el mejor rendimiento estudiantil, lo tienen aquellos alumnos con menos horas de sueño, lo cual al ser contrastado con la investigación realizada en Villavicencio, Colombia por Guavativa y Perez (2017) en estudiantes universitarios de jornada nocturna, se manifiestan hallazgos muy similares, porque allí evidencian que a mayor buen dormir, menor rendimiento estudiantil y a menor buen dormir mayor desempeño académico, con nuestra investigación se ha verificado nuevamente la hipótesis donde el sueño no tiene incidencia en el desempeño estudiantil.

Por otro lado en referencia a la teoría investigada sobre los ritmos circadianos y los periodos de sueño, el reloj biológico se relaciona con la luz y oscuridad y rotación de la tierra, durante el día se presenta la vigilia, en la noche se genera el sueño Young (1994), es por tal motivo que el ser humano duerme durante la oscuridad, pero para el caso de los universitarios que estudian de noche, sus hábitos de sueño son diferentes a raíz de las labores realizadas durante gran parte del día, llevando esfuerzos para extender la vigilia nocturna cambiando el ciclo biológico y automático del sueño, para dar cumplimiento a sus metas educativas, trasformando el reloj biológico, sus horas de sueño y vigilia, lo que

puede generar afectaciones en la memoria y concentración, y es allí donde al contrastar los resultados obtenidos en esta investigación no se evidencia tal afectación o incidencia en el desempeño estudiantil porque los resultados arrojan mayor desempeño estudiantil en alumnos con menos horas de sueño, lo cual permite contradecir el procesamiento automático del reloj biológico logrando extender de manera consciente las horas de vigilia y disminuir las horas de sueño.

Así mismo, al contrastar los resultados obtenidos mediante nuestra investigación son contrarios a los realizados en Perú mediante un estudio cuantitativo, la validación del buen dormir y letargo diurno frente al desempeño estudiantil en estudiantes de medicina, donde evidencian que el mal dormir ocasiona bajo rendimiento en actividades evaluativas Villalta (2016). Los cuales difieren de los hallazgos en nuestra investigación donde se evidencia que el mal dormir no genera incidencia en el desempeño, lo que nos lleva a pensar que, en estas dos investigaciones, se han generado resultados contrarios, con lo cual surge el interrogante de cuál será la causa de dicha contradicción frente a estos resultados.

Ahora bien, en base al mal dormir, en Paraguay se lleva a cabo otra investigación, aplicando el ICSP, según Adorno et. al. (2016) los alumnos con mal dormir o mala calidad de descanso, a raíz de las diversas actividades realizadas antes de ir a la cama, al día siguiente tendrán mal desempeño en sus actividades, al contrastar con nuestra investigación el 40% de los estudiantes evaluados manifiesta tener ligeros problemas de somnolencia diurna, 30 % problemas moderados y el 30 % restante ningún problema de sueño durante el día, lo cual nos permite verificar que el mal dormir en las dos investigaciones manifiesta tener inconvenientes en un gran porcentaje, referentes a la somnolencia diurna, lo que genera minimizar el rendimiento en las actividades desarrolladas al día siguiente.

### **Conclusiones.**

Finalmente los hallazgos obtenidos en esta investigación dan respuesta al planteamiento problema, en el que se pretendía saber que influencia tiene la falta de sueño en el rendimiento académico en estudiantes universitarios, donde el principal resultado desmitifica que si un estudiante no duerme entre 6 a 8 horas promedio se afectaran sus calificaciones, esto queda totalmente desmentido ya que de acuerdo a los resultados los universitarios que se destacaron por tener buen rendimiento académico son aquellos que en las últimas semanas han dormido entre 2 a 4 horas diarias, por el contrario los promedios más bajos son de aquellos estudiantes que indican dormir entre 7 a 9 hora diarias.

Sobre los factores que influyen para que los estudiantes universitarios permanezcan más tiempo en estados de vigilia, esta principalmente la falta de tiempo, por cuestiones de estudio y trabajo. Teniendo en cuenta que los participantes de esta investigación son universitarios de jornadas nocturnas, donde 76.66% trabajan en el día y estudian en las noches, se presume que el tiempo con el que cuentan para la elaboración de actividades académicas se encuentra entre las altas horas de las noches y madrugadas. Comprobándolo con las respuestas dadas por los estudiantes, en el ítem en el que se pregunta el horario habitual de acostarse, el 76.66% de los encuestados indican que en las últimas semanas se han ido a dormir entre las 10:00 pm y las 2: 00 am. Adicionalmente si se analizan los porcentajes de los estudiantes que trabajan y estudian se encuentra una relación directa con el porcentaje de los encuestados que se van a dormir entre las 10:00 pm y 2:00 am, el resultado es igual en ambos casos 23 de 30 estudiantes; esto no quiere decir que los estudiantes que no trabajan no trasnochan, pero si demuestra que es una situación casi que inherente para las personas que estudian y trabajan.

Aunque no se encuentra afectaciones directas en el rendimiento académico por la falta de sueño, en otros aspectos relacionados con la somnolencia diurna, problemas de concentración, agotamiento físico, calidad de sueño, si se afectaron por no dormir las horas necesarias para que el cuerpo y el cerebro se recuperen. Los hallazgos demuestran

que el 56.66% de los encuestados, aceptan tener una mala o muy mala calidad de sueño, además el 70% de la muestra manifiestan tener algún problema de somnolencia diurna, evidenciando que el no dormir bien afecta a los estudiantes en otros aspectos y escenarios.

### **Limitaciones.**

El principal obstáculo que se presenta para la investigación es la falta de compromiso por parte de los participantes para el desarrollo de la prueba, algunas respuestas fueron banales por lo cual se debía contactar otros participantes y reiniciar el proceso. En cuanto a la muestra no es muy representativa, teniendo en cuenta el promedio de estudiantes de jornadas nocturnas a nivel nacional, 30 participantes es una muestra mínima, aun así, se logra encontrar similitudes con otras investigaciones sobre el mismo tema. Con respecto a la prueba utilizada el cuestionario sobre Calidad de Sueño de Pittsburgh (ICSP) es sencillo de aplicar y responder, pero algunos de los participantes cometieron ambigüedades, por ejemplo, al preguntar la hora de levantarse colocaban como respuesta “diferentes horarios” lo que dificultó la recolección de datos, puesto que nuevamente se solicitaba al participante diligenciar la prueba y en ocasiones se negaba, es necesario especificar que la aplicación del instrumento se realiza virtualmente.

### **Recomendaciones.**

Se propone capacitar a los docentes sobre el porqué es importante dormir bien y así ellos puedan hablar ampliamente del tema con los alumnos para obtener una mejor calidad de vida, mejorando el descanso físico y mental por medio del sueño. Se sugiere realizar otras investigaciones científicas que abarquen otras variables para el estudio de la calidad del sueño, con el propósito de ampliar la información basada en estudios científicos sobre el tema, incluyendo posibles factores que intervienen en el rendimiento académico. Se plantea realizar estudios que no se tuvieron en cuenta para esta investigación, como por ejemplo el empleo de fármacos para mejorar el sueño, la falta de concentración y la ansiedad que varios estudiantes presentan por la falta de sueño.

### Referencias bibliográficas

- Andrews, S. Fastqc, (2010). A quality control tool for high throughput sequence data.
- Adorno, I. R., Gatti, L., Gomez, L., Mereles, L., Segovia, J., Segovia, J.A. y Castillo, A. (2016). Calidad del sueño en estudiantes de medicina de la universidad católica de Asunción. *Ciencia e investigación Medico Estudiantil Latinoamericana (CIMEL)*, Vol. 21(1), 5-8. DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.v21i1.596>
- Antúñez, J. M., Navarro, J. F., Adán, A. (2014). *Tipología circadiana y problemas de salud mental*. DOI: [10.6018/analesps.30.3.168901](https://doi.org/10.6018/analesps.30.3.168901)
- Augen, J. (2004). *Bioinformatics in the post-genomic era: Genome, transcriptome, proteome, and information-based medicine*. Addison-Wesley Professional.
- Carrillo, M. P., Barajas, M. K., Sánchez, V. I., & Rangel, C. M. (2018). Trastornos del sueño: ¿qué son y cuáles son sus consecuencias?. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 61(1), 6-20. Recuperado en 03 de abril de 2021, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422018000100006&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000100006&lng=es&tlng=es).
- Colciencias. (2014). Modelo de Medición de Grupos, de Investigación, Desarrollo Tecnológico o de Innovación y reconocimiento de investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, tecnología e Innovación 2014. Retrieved from [http://www.colciencias.gov.co/sites/default/files/ckeditor\\_files/files/DOCUMENTO MEDICINA%20GRUPOS - INVESTIGADORES VERSION%20FINAL 15 10 2014 \(1\).pdf](http://www.colciencias.gov.co/sites/default/files/ckeditor_files/files/DOCUMENTO%20MEDICINA%20GRUPOS%20-%20INVESTIGADORES%20VERSION%20FINAL%2015%2010%202014%20(1).pdf)
- De la Portilla M. S., Dussán, L.C, Montoya, L. D., Taborda, Ch. J., Nieto Osorio L.S. *Calidad de sueño y somnolencia diurna excesiva en estudiantes universitarios de diferentes dominios. Hacia Promoc. Salud*. 2019; 24 (1): 84-96. DOI: 10.17151/hpsal.2019.24.1.8
- Durán A. S., & Rosales S. G., & Moya C., C., & García M. P. (2017). Insomnio, latencia al sueño y cantidad de sueño en estudiantes universitarios chilenos durante el periodo de clases y exámenes. *Salud Uninorte*, 33(2), 75-85. [fecha de Consulta 3 de Abril de 2021]. ISSN: 0120-5552. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81753189002>
- Escobar, F y., J. Eslava, J. (2005). Recuperado de [https://Validacion\\_colombiana\\_del\\_indice\\_de\\_cali](https://Validacion_colombiana_del_indice_de_cali) (1).pdf
- García-Borreguero, (2019). *Que es el sueño y porque tenemos que dormir – Instituto del Sueño de Madrid*. Recuperado de <https://www.iis.es/que-es-como-se-produce-el-sueno-fases-cuantas-horas-dormir/>

- Giardine, B., Riemer, C., Hardison, R. C., Burhans, R., Elnitski, L., Shah, P., ... & Nekrutenko, A. (2005). Galaxy: a platform for interactive large-scale genome analysis. *Genome research*, 15(10), 1451-1455.
- Guavativa Méndez, J. C., & Pérez Parra, V. A. (2017). *Relación entre calidad de sueño y rendimiento académico en estudiantes de ingeniería civil de la Universidad Santo Tomás, sede Villavicencio (Tesis pregrado)*. Recuperado de <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/12370/2017juanguavativa.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Se%20evidencia%20que%2C%20el%20patr%C3%B3n,ayuda%20para%20su%20proceso%20acad%C3%A9mico>
- Herman M. Insomnia: Comorbidities and Consequences. *Rprimary Psychiatry* [Internet]. 2007;14 (6):31–5. Recuperado de <http://primarypsychiatry.com/insomniacomorbidities-and-consequences>
- Hernández, R., Fernández, C & Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación: Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado y Pilar Baptista Lucio (6a. ed.). México D.F.: McGraw-Hill. Recuperado de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, R; Fernández, C y Baptistas, P. (2006) Metodología de la investigación. McGraw-Hill, 4. Recuperado de: [https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)
- López, Á., Virgüez, A., Silva, C., y Sarmiento, J. (2017). Desigualdad de oportunidades en el sistema de educación pública en Bogotá, Colombia. *Lecturas de Economía*, (87), 165-190. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/le/n87/0120-2596-le-87-00165.pdf>
- Macías F y., Royuela R. (1996). Características diferenciales del sueño femenino. Evaluación mediante el índice de calidad de sueño de Pittsburgh. In Macías-Fernández JA: *Trastornos psíquicos en la mujer*. Valladolid: Secretariado de Publicaciones e Intercambio Científico, Universidad de Valladolid 125-45.
- Manzar, M., Moiz, J., Zannat, W., Spence, D., Pandi, S., BaHammam, A y., Hussain, M. (2015). Validez del índice de calidad del sueño de Pittsburgh en estudiantes universitarios de la India. *Revista médica de Omán*, 30 (3), 193–202. <https://doi.org/10.5001/omj.2015.41>
- Malesta, N. y Lolay, N. (2016). *Relación entre el estrés académico, calidad de sueño y somnolencia diurna con rendimiento académico en los estudiantes de primero a sexto año de la escuela de Medicina Humana de la UNHEVAL (Tesis pregrado)*. Recuperado de

<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/660/TMH%2000061%20M19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de educación. (2019). Matriculados En Educación Superior - Colombia 2018. (SNIES). Recuperado:  
<https://www.mineducacion.gov.co/sistemasinfo/Informacion-a-la-mano/212400:Estadisticas>

Organización Mundial de la Salud. (2014). Dormir bien fortalece la mente y el cuerpo. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/ventajas-dormir-bien.aspx>

Sevilla, C., & Velásquez, J. (2020). *Calidad del sueño y otros factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de la carrera de Medicina de la UNAN-León en el período de febrero a abril de 2019 (Tesis Doctoral)*. Recuperado de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7909/1/245185.pdf>

Ultimahora.com (2014. Abril 15). La OMS recomienda dormir al menos 6 horas diarias. Recuperado de <http://www.ultimahora.com/oms-recomienda-dormir-al-menos-6-horas-diarias-n786516.htm>

Urra, P y., Barros, M. (2017). Relación entre descanso y sueño y el desempeño ocupacional de estudiantes universitarios. *Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional*, 4 (1). Pág. 73- 90

Villalta, A. L. (2016). *Calidad de sueño, somnolencia excesiva diurna y rendimiento académico en los internos de medicina al finalizar la primera rotación en el hospital III Goyeneche, Arequipa–2016 (tesis de pregrado)*. Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1842/MDCovial.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## Anexos.

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

### Consentimiento Informado Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><small>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Albert Gervasio Toro con c.c. 13175891 de Catago; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Albert Gervasio Toro

Documento de identificación: 13175891

Firma: Albert Toro

Fecha: 19-05-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Suriang Comasal con c.c. 1004842829 de CAJAO; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Suriang Comasal

Documento de identificación: 1004842829

Firma: Suriang Comasal

Fecha: 19-05-21

|  |                                    |                                 |                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| <br><b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRAN COLOMBIANO<br><small>INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR</small> | MIEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>PROCESO</b>                  | <b>MISIONAL</b> |                      |
|  |                                    | <b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> | <b>CODIGO</b>   | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                    |                                 | <b>VERSION</b>  | <b>01</b>            |
|  |                                    |                                 | <b>PAGINA</b>   | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|   |  |                |                      |
|---|--|----------------|----------------------|
|  <b>7POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MIEMBRO DE LA RED<br/>         ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>         INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |  | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |  | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |  | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Jorge Eliécer Hernández con c.c. 1091652349 de Caño; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Jorge Eliécer Hernández

Documento de identificación: 1091652349

Firma: Jorge Hernández

Fecha: 19-05-21.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MEMBRO DE LA RED ILMUNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, James Celis Rangel con c.c. 88283408 de Cañá; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: James Celis Rangel

Documento de identificación: 88283408

Firma: James Celis Rangel

Fecha: 19-05-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                    |                                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <br>POLI<br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO | MIEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> |                      |
|  |                                    | <b>PROCESO</b>                  | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                    | <b>CODIGO</b>                   | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                    | <b>VERSION</b>                  | <b>01</b>            |
|  |                                    | <b>PAGINA</b>                   | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Alber Mauricio Toro Ballesteros con c.c. 88654789 de Cairo; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Alber Mauricio Toro Ballesteros

Documento de identificación: 88654789

Firma: Mauricio Toro

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.


|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>POLI<br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br>MIEMBRO DE LA RED<br>ILMUNO | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Andrea Valentino Quinten con c.c. 1065912099 de Cauca; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Andrea Valentino Quinten

Documento de identificación: 1065912099

Firma: 

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  <b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Essie Castillo Venzel con c.c. 37327092 de COTAC; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Essie Castillo Venzel

Documento de identificación: 37327092

Firma: Essie Castilla

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

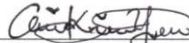
|  |                                    |                                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
|  <b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</small> | MIEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> |                      |
|  |                                    | <b>PROCESO</b>                  | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                    | <b>CODIGO</b>                   | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                    | <b>VERSION</b>                  | <b>01</b>            |
|  |                                    | <b>PAGINA</b>                   | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Andrea Kardino Yarun con c.c. 1193080397 de CAÑO; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Andrea Kardino Yarun

Documento de identificación: 1193080397

Firma: 

Fecha: 8-06-21

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado  
Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Lauri Yineith Ascanio Becerra con c.c. 1007912828 de Ocaña; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Lauri Yineith Ascanio Becerra

Documento de identificación: 1007912828

Firma: 

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  <b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MEMBRO DE LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Andrés Seles Gómez Calderón con c.c. 1065905501 de Ocaña; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Andrés Seles Gómez Calderón

Documento de identificación: 1065905501

Firma: Andrés Seles

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><small>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  <b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MEMBER OF THE RED<br/>         ILMUNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Enko Loreno Guemero con c.c. 1091679038 de Cañó; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Enko Loreno Guemero

Documento de identificación: 1091679038

Firma: Enka Guerrero

Fecha: \_\_\_\_\_

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

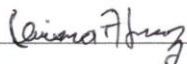
|   |                                    |                                 |                      |
|---|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <br><b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO | MIEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> |                      |
|   |                                    | <b>PROCESO</b>                  | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                    | <b>CODIGO</b>                   | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                    | <b>VERSION</b>                  | <b>01</b>            |
|   |                                    | <b>PAGINA</b>                   | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Tramo Valentino Álvarez con c.c. 1193210393 de Caño; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Tramo Valentino Álvarez

Documento de identificación: 1193210393

Firma: 

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>MEMBER OF THE RED<br>ILUMINO | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Laudit Patricia Galván Gallardo con c.c. 1091663752 de Caspio; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Laudit Patricia Galván Gallardo

Documento de identificación: 1091663752

Firma: Laudit Galván

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><small>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Raúl Tomado Tomado con c.c. 88276130 de Caño; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Raúl Tomado Tomado

Documento de identificación: 88276130

Firma: Raúl Tomado

Fecha: 8-06-21

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><small>MIEMBRO DE LA RED ILLUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  <b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MIEMBRO DE LA RED<br/>         ILMUNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Aristóteles Salazar Durán con c.c. 1193153933 de Cúcuta; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Aristóteles Salazar Durán

Documento de identificación: 1193153933

Firma: Aristóteles Salazar Durán

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  <b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Yuli Andrea Bayona Palacio con c.c. 1091671155 de Ocaña; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Yuli Andrea Bayona Palacio

Documento de identificación: 1091671155

Firma: Yuli Bayona Palacio

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>POLI<br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MEMBER OF LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Karen Lorena Bayona Balmaceda con c.c. 1032398226 de Cocina; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Karen Lorena Bayona Balmaceda

Documento de identificación: 1032398226

Firma: Karen L. Bayona

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><small>MEMBRO DE LA RED ILUMINO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Mario Fernando Charry Palares con c.c. 1065918915 de Caño; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Mario Fernando Charry Palares

Documento de identificación: 1065918915

Firma: Mario Fernando Charry

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                    |                                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <br>POLI<br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO | MIEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> |                      |
|  |                                    | <b>PROCESO</b>                  | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                    | <b>CODIGO</b>                   | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                    | <b>VERSION</b>                  | <b>01</b>            |
|  |                                    | <b>PAGINA</b>                   | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Yesica Paola Galván Robles con c.c. 1091675768 de Ocaña; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Yesica Paola Galván Robles

Documento de identificación: 1091675768

Firma: Yesica Galván

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|   |                                    |                                 |                      |
|---|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <br><b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO | MIEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> |                      |
|   |                                    | <b>PROCESO</b>                  | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                    | <b>CODIGO</b>                   | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                    | <b>VERSION</b>                  | <b>01</b>            |
|   |                                    | <b>PAGINA</b>                   | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Edibio Marcela Vergel Greco con c.c. 1091654770 de Catana; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Edibio Marcela Vergel Greco

Documento de identificación: 1091654770

Firma: Marcela Vergel Greco

Fecha: 8-06-21

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado  
Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><small>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Jesus Omar Pinto Andila con c.c. 1090397877 de Cencho; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Jesus Omar Pinto Andila

Documento de identificación: 1090397877

Firma: Jesus Pinto Jr.

Fecha: 8-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Andrés Mauricio Jiménez Sánchez con c.c. 1007961097 de Ocaña; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Andrés Mauricio Jiménez Sánchez

Documento de identificación: 1007961097

Firma: Andrés Jiménez

Fecha: 12-06-21

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><small>MIEMBRO DE LA RED ILLUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Bibiana Gutiérrez con c.c. 1049614805 de CAÑO; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Bibiana Gutiérrez

Documento de identificación: 1049614805

Firma: Bibiana Gutiérrez

Fecha: 14-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br><small>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>MIEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Carol Natalia Vargas Delgado con c.c. 1053342529 de Cúcuta; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Carol Natalia Vargas Delgado

Documento de identificación: 1053342529

Firma: Carol Vargas

Fecha: 14-06-21

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado  
Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |  |                |                      |
|--|--|----------------|----------------------|
|  <b>POLI</b><br>POLITECNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>MIEMBRO DE LA RED<br/>         ILMUNO</small> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>         INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |  | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |  | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |  | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Liseth García con c.c. 104965644 de Ocaña; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Liseth García

Documento de identificación: 104965644

Firma: Liseth García

Fecha: 14-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

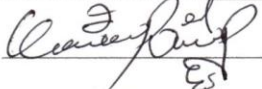
|   |                                   |                                 |                      |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <br><b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO<br><small>UNIVERSIDAD DEL VALLE</small> | MEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> |                      |
|   |                                   | <b>PROCESO</b>                  | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                   | <b>CODIGO</b>                   | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                   | <b>VERSION</b>                  | <b>01</b>            |
|   |                                   | <b>PAGINA</b>                   | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, María Camila López Realpe con c.c. 1049656832 de Bogotá; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: María Camila López Realpe

Documento de identificación: 1049656832

Firma: 

Fecha: 14-06-21

|   |                                     |                |                      |
|---|-------------------------------------|----------------|----------------------|
|  | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|   |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|   |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|   |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado  
Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                  |                                 |                      |
|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------|
|  <b>POLI</b><br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO | HECHO DE LA BEE<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> |                      |
|  |                                  | <b>PROCESO</b>                  | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                  | <b>CODIGO</b>                   | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                  | <b>VERSION</b>                  | <b>01</b>            |
|  |                                  | <b>PAGINA</b>                   | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, María Samantha Agudelo con c.c. 1099215314 de Bogotá; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: María Samantha Agudelo

Documento de identificación: 1099215314

Firma: Samantha Agudelo

Fecha: 14-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Maria de los Angeles Chaparro con c.c. 40032178 de Bogotá; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Maria de los Angeles Chaparro

Documento de identificación: 40032178

Firma: Angeles Chaparro

Fecha: 14-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                             |                                     |                      |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <br>POLITECNICO<br>GRANCOLOMBIANO | MIEMBRO DE LA RED<br>ILMUNO | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> |                      |
|  |                             | <b>PROCESO</b>                      | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                             | <b>CODIGO</b>                       | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                             | <b>VERSION</b>                      | <b>01</b>            |
|  |                             | <b>PAGINA</b>                       | <b>2 DE 2</b>        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.


Yo, Diana Pado Acevedo Zam con c.c. 1057582630 de Bogotá; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Diana Pado Acevedo Zam

Documento de identificación: 1057582630

Firma: Diana Pado Acevedo Zam

Fecha: 15-06-21

|  |                                     |                |                      |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------------|
| <br>HEMBRO DE LA RED<br><b>ILUMNO</b> | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> | <b>PROCESO</b> | <b>MISIONAL</b>      |
|  |                                     | <b>CODIGO</b>  | <b>TE RE FORMATO</b> |
|  |                                     | <b>VERSION</b> | <b>01</b>            |
|  |                                     | <b>PAGINA</b>  | <b>1 DE 2</b>        |

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica**

Nombres de los/as practicantes: Ana María Carrillo Páez 1621025602  
 Fausto David Franco Galindez 1812410269  
 Jeimy Nathaly Bautista Chaparro 1821981581  
 Nerieth Álvarez Guzmán 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:


Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es ANALIZAR LA INFLUENCIA QUE TIENE LA FALTA DE SUEÑO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ESTUDIANTES DE DERECHO, SÉPTIMO SEMESTRE, DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE OCAÑA, JORNADA NOCTURNA.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

|  |                             |                                     |               |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|---------------|
| <br>POLI<br>POLITÉCNICO<br>GRANCOLOMBIANO | MIEMBRO DE LA RED<br>ILMUNO | <b>CONSENTIMIENTO<br/>INFORMADO</b> |               |
|  |                             | PROCESO                             | MISIONAL      |
|  |                             | CODIGO                              | TE RE FORMATO |
|  |                             | VERSION                             | 01            |
|  |                             | PAGINA                              | 2 DE 2        |

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo, Poolo Marcelo Reyes Castellanos con c.c. 28076945 de Buzamans al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: Poolo Marcelo Reyes Castellanos

Documento de identificación: 28076945

Firma: Poolo Marcelo Reyes C.

Fecha: 15-06-21

## Instrumento de Investigación

### Validación Colombiana del Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh Original

#### ANEXO

Índice de calidad de sueño de Pittsburgh, versión colombiana

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Instrucciones: las siguientes preguntas se refieren a su forma habitual de dormir únicamente durante el último mes, en promedio. Sus respuestas intentarán ajustarse de la manera más exacta a lo ocurrido durante la mayoría de los días y noches del último mes. Por favor, intente responder a todas las preguntas.

Durante el último mes:

1. ¿A qué hora se acostó normalmente por la noche?

Escriba la hora habitual en que se acuesta: /\_\_\_/\_\_\_/

2. ¿Cuánto tiempo se demoró en quedarse dormido en promedio? Escriba el tiempo en minutos:

/\_\_\_/\_\_\_/

3. ¿A qué hora se levantó habitualmente por la mañana? Escriba la hora habitual de levantarse:

/\_\_\_/\_\_\_/

4. ¿Cuántas horas durmió cada noche? (El tiempo puede ser diferente al que usted permanezca en la cama.) Escriba las horas que crea que durmió: /\_\_\_/\_\_\_/

5. Durante el mes pasado, ¿cuántas veces ha tenido usted problemas para dormir a causa de...?

0. Ninguna vez en el último mes a la semana a la semana a la semana para

a. No poder quedarse dormido en la primera media hora

b. Despertarse durante la noche o de madrugada

c. Tener que levantarse para ir al baño

d. No poder respirar bien

e. Toser o roncar ruidosamente

f. Sentir frío

g. Sentir calor

h. Tener 'malos sueños' o pesadillas

i. Tener dolores

j. Otras razones (por favor, descríbalas)

6. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha tomado medicinas (recetadas por el médico o por su cuenta) para dormir?

7. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha tenido problemas para permanecer despierto mientras conducía, comía, trabajaba, estudiaba o desarrollaba alguna otra actividad social?

0. Nada problemático

1. Sólo ligeramente problemático

2. Moderadamente problemático

3. Muy problemático

8. Durante el último mes, ¿el 'tener ánimos', qué tanto problema le ha traído a usted para realizar actividades como conducir, comer, trabajar, estudiar o alguna actividad social?

9. Durante el último mes, ¿cómo calificaría en conjunto la calidad de su sueño?

0. Muy buena

1. Bastante buena

2. Bastante mala

3. Muy mala

|  |   |   |   |                                       |
|--|---|---|---|---------------------------------------|
| 10. ¿Tiene usted pareja o compañero/a de habitación? | 0. No tengo pareja ni compañero/a de habitación | 1. Sí tengo, pero duerme en otra habitación | 2. Sí tengo, pero duerme en la misma habitación y distinta cama | 3. Sí tengo y duerme en la misma cama |
|--|---|---|---|---------------------------------------|

Si no tiene pareja o compañero de habitación, no conteste las siguientes preguntas:

|   |                                 |                                 |                                |                           |
|---|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Si usted tiene pareja o compañero/a veces de habitación, pregúntele si usted durante el último mes ha tenido... | 0. Ninguna vez en el último mes | 1. Menos de una vez a la semana | 2. Una o dos veces a la semana | 3. Tres o más a la semana |
|---|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|

a. Ronquidos ruidosos

b. Grandes pausas entre respiraciones, mientras duerme

c. Sacudidas o espasmos de piernas mientras duerme  
F. ESCOBAR-CÓRDOBA, ET AL

d. Episodios de desorientación o confusión mientras duerme

e. Otros inconvenientes mientras usted duerme; por favor, descríbalos

|   |          |
|---|----------|
| Componente 1. #9 puntuación   | C1 _____ |
| Componente 2. #2 puntuación [menos de 15 min: 0, 16-30 min:1, 31-60 min: 2, más de 60 min: 3] + #5a puntuación (Si la suma es igual a 0: 0; 1-2: 1; 3-4: 2; 5-6: 3) | C2 _____ |
| Componente 3. #4 puntuación [más de 7: 0, 6-7: 1, 5-6: 2, menos de 5: 3]  | C3 _____ |
| Componente 4. $(\text{Total \# de horas dormido})/(\text{Total \# de horas en cama}) \times 100$<br>Más del 85%: 0, 75-84%: 1, 65-74%: 2, menos del 65%: 3          | C4 _____ |
| Componente 5. # Suma de puntuaciones 5b a 5j (0: 0; 1-9: 1; 10-18: 2; 19-27: 3)   | C5 _____ |
| Componente 6. #6 puntuaciones   | C6 _____ |
| Componente 7. #7 puntuaciones + #8 puntuaciones (0: 0; 1-2: 1; 3-4: 2; 5-6: 3)  | C7 _____ |

Sume las puntuaciones de los siete componentes \_\_\_\_\_ ICSP puntuación global \_\_\_\_\_

Esta versión del índice de calidad de sueño de Pittsburg, versión colombiana (ICSP-VC) se basa en la validación realizada por los profesores Franklin Escobar-Córdoba y Javier Eslava-Schmalbach, de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia, quienes partieron del artículo original de Buysse et al [15] y de la validación española realizada por Royuela-Rico y Macías-Fernández [16].

## Formulario aplicado virtualmente

Sección 1 de 2

# ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO

Consentimiento Informado  
Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica

Nombres de los/as practicantes: ANA MARIA CARRILLO PAEZ 1621025602  
FAUSTO DAVID FRANCO GALINDEZ 1812410269  
JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO 1821981581  
NERIETH ÁLVAREZ GUZMÁN CÓDIGO 1711022520

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente a usted las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO, cuyo objetivo es analizar la influencia que tiene la falta de sueño en el rendimiento académico en los estudiantes de derecho, séptimo semestre, de la universidad francisco de Paula Santander de Ocaña, jornada nocturna.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Correo electrónico \*

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)

Acepto \*

SI

NO

Firma \*

Texto de respuesta breve

Nombre \*

Texto de respuesta breve

Cédula \*

Texto de respuesta breve

Carrera que cursa actualmente \*

Texto de respuesta breve

Semestre \*

Texto de respuesta breve

Ocupación \*

Texto de respuesta breve

Promedio de los dos últimos semestres \*

Texto de respuesta breve

¿Que lo llevó a escoger la jornada nocturna para estudiar su carrera? \*

Texto de respuesta largo

¿En caso de no existir ningún impedimento, que jornada preferiría para sus estudios, Diurna o nocturna y por qué? \*

Texto de respuesta largo

Sección 2 de 2

## Validación Colombiana del Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh

Instrucciones: las siguientes preguntas se refieren a su forma habitual de dormir únicamente durante el último mes, en promedio. Sus respuestas intentarán ajustarse de la manera más exacta a lo ocurrido durante la mayoría de los días y noches del último mes. Por favor, intente responder a todas las preguntas.

Durante el último mes: 1. ¿A qué hora se acostó normalmente por la noche? Escriba la hora habitual en que se acuesta: / \_\_ / \_\_ /

Hora



2. ¿Cuánto tiempo se demoró en quedarse dormido en promedio? Escriba el tiempo en minutos: \*

/ \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Texto de respuesta breve

3. ¿A qué hora se levantó habitualmente por la mañana? Escriba la hora habitual de levantarse: \*

/ \_\_ / \_\_ /

Hora



4. ¿Cuántas horas durmió cada noche? (El tiempo puede ser diferente al que usted permanezca en la cama.) Escriba las horas que crea que durmió: /\_\_/\_/ \*

Texto de respuesta breve

5. Durante el mes pasado, ¿Cuántas veces ha tenido usted problemas para dormir a causa de ? \*

0. Ninguna vez el u... 1. Menos de una v... 2. Una o dos veces... 3. Tres o mas vece...

- |                         |                       |                       |                       |                       |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a. No poder quedar...   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Despertarse dur...   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. Tener que levant...  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. No poder respira...  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. Toser o roncar ru... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. Sentir frío          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. Sentir calor         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. Tener "malos su...   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i. Tener dolores        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j. Otras razones por... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha tomado medicinas (recetadas por el médico o por su cuenta) para dormir? \*

Texto de respuesta breve

---

7. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha tenido problemas para permanecer despierto mientras conducía, comía, trabajaba, estudiaba o desarrollaba alguna otra actividad social? \*

- 0. Nada problemático
- 1. Solo ligeramente problemático
- 2. Moderadamente problemático
- 3. Muy problemático

8. Durante el último mes, ¿el 'tener ánimos', qué tanto problema le ha traído a usted para realizar actividades como conducir, comer, trabajar, estudiar o alguna actividad social? \*

Texto de respuesta breve

---

9. Durante el último mes, ¿cómo calificaría en conjunto la calidad de su sueño? \*

- 0. Muy buena
- 1. Bastante buena
- 2. Bastante mala
- 3. Muy mala

10. ¿Tiene usted pareja o compañero/a de habitación? \*

- 0. No tengo pareja ni compañero/a de habitación
- 1. Sí tengo, pero duerme en otra habitación
- 2. Sí tengo, pero duerme en la misma habitación y distinta cama
- 3. Sí tengo y duerme en la misma cama

SI NO TIENE PAREJA O COMPAÑERO/A DE HABITACIÓN, NO CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

Descripción (opcional)

Si usted tiene pareja o compañero/a de habitación, pregúntele si usted durante el último mes ha <sup>\*</sup> tenido...

0. Ninguna vez en ... 1. Menos de una v... 2. Una o dos veces... 3. Tres o más vece...

- |                         |                       |                       |                       |                       |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a. Ronquidos ruido...   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Grandes pausas ...   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. Sacudidas o esp...   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. Episodios de des...  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. Otros inconvenien... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

¡MUCHAS GRACIAS!

Descripción (opcional)

**Producto Multimedia:** <https://youtu.be/dF3-INJnWwk>

### FICHA

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Escuela                    | Politécnico Grancolombiano  |
| Encargado (s)              | <p style="text-align: center;"><b>Estudiantes:</b></p> <p>ANA MARIA CARRILLO PAEZ                      1621025602</p> <p>FAUSTO DAVID FRANCO GALINDEZ            1812410269</p> <p>JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO      1821981581</p> <p>NERIETH ÁLVAREZ GUZMÁN CÓDIGO      1711022520</p> |
|                            | <p style="text-align: center;"><b>Docente:</b></p> <p style="text-align: center;">MILETH CATALINA BUSTOS ARIAS MGS</p>  |
| Título                     | ESTUDIO CORRELACIONAL: FALTA DE SUEÑO E INCIDENCIA EN RENDIMIENTO ACADÉMICO   |
| Objetivo del proyecto      | Establecer la influencia que tiene la falta de sueño en el rendimiento académico en los estudiantes de derecho, séptimo semestre, de la universidad francisco de Paula Santander de Ocaña, jornada nocturna.  |
| Justificación del proyecto | Con este estudio se pretende ofrecer una mirada integral sobre la relevancia del sueño en el rendimiento académico y en general en el desempeño de los estudiantes que por diversas razones estudian de noche.  |
| Enlace Producto Multimedia | <a href="https://youtu.be/dF3-INJnWwk">https://youtu.be/dF3-INJnWwk</a>   |