

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**FORMACIÓN PARA EL CUIDADO INTERCULTURAL DESDE LA
PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES Y DOCENTES DE ENFERMERÍA
DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA CHICLAYO – 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

SINDI LISSET TORRES FERNANDEZ

ASESOR

ANGELICA SOLEDAD VEGA RAMIREZ

<https://orcid.org/0000-0001-7877-1436>

Chiclayo, 2022

**FORMACIÓN PARA EL CUIDADO INTERCULTURAL
DESDE LA PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES Y DOCENTES
DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA
CHICLAYO – 2020**

PRESENTADA POR:
SINDI LISSET TORRES FERNANDEZ

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Rosa Jeuna Diaz Manchay
PRESIDENTE

Flor de María Mogollón Torres
SECRETARIO

Angelica Soledad Vega Ramirez
VOCAL

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a mis padres porque a pesar de la distancia siempre estuvieron al pendiente mío, a hermanos y familia en general por apoyarme, acompañarme en mi formación profesional y por hacer que una de mis metas sea realidad.

Agradecimientos

Agradezco a Dios, por brindarme sabiduría, entendimiento e inteligencia durante mi formación y a la vez por protegerme en todo momento; a mis padres por su apoyo incondicional que me han brindado; a mi asesora y jurados quienes con sus valiosos aportes mejoraron esta investigación, a mis docentes por ser partícipes de mi formación y finalmente a PRONABEC por haber apostado en mi educación abriéndome una gran oportunidad con su programa beca 18.

Índice

Resumen	6
Abstract	7
I. Introducción.....	8
II. Revisión de literatura.....	10
III. Materiales y métodos	13
IV. Resultados	21
V. Discusión	40
VI. Conclusiones	53
VII.Recomendaciones	55
VIII. Referencias	57
IX. Anexos	64

Lista de tablas

Tabla 1. Características de los docentes participantes	15
Tabla 2. Leyenda de la tabla N° 01	16
Tabla 3. Características de las estudiantes participantes	17

Resumen

La formación para el cuidado intercultural en estudiantes de enfermería resulta imprescindible debido a la diversidad cultural que tiene nuestro país. Diversas investigaciones respaldan que existe una necesidad de esta formación. En este sentido, se realizó esta investigación cualitativa, según abordaje metodológico descriptivo, con el objetivo de describir y analizar la formación para el cuidado intercultural desde la percepción de estudiantes y docentes de enfermería de una universidad privada en Chiclayo, Perú. La muestra se saturó con 10 docentes y 10 estudiantes. Los datos recolectados con la técnica de entrevista y una guía de entrevista semi-estructurada, fueron analizados con la triangulación de datos y se procesaron mediante análisis de contenido temático, obteniendo 4 categorías: A. Importancia de la formación en el cuidado intercultural B. Experiencias en el proceso formativo para el cuidado intercultural C. Sugerencias para incluir la interculturalidad en el proceso formativo y D. contribuciones en la formación del cuidado intercultural: durante el pregrado y en el desempeño profesional. Concluyendo que la importancia de la formación intercultural en los estudiantes de enfermería en el pregrado, radica en que éstos estarían en la capacidad de atender a personas de diversas culturas, tanto del país como inmigrantes, generando confianza, empatía y evitando que éstas se sientan discriminadas, sin olvidar el lado humano y espiritual, asimismo la formación para el cuidado intercultural en estudiantes de enfermería está presente de manera tácita y transversal lo que implica que las instituciones formadoras realicen ajustes en su plan de estudio.

Palabras clave: Cuidado, percepción.

Descriptores: Formación continua (D004496) docentes (D005178) estudiantes (D013334), Interculturalidad (D054521).

Fuente: DeSC

Abstract

Training for intercultural care in nursing students is essential due to the cultural diversity that our country has. Various investigations support that there is a need for this training. In this sense, this qualitative research was carried out, according to a descriptive methodological approach, with the aim of describing and analyzing training for intercultural care from the perception of students and nursing teachers at a private university in Chiclayo, Peru. The sample was saturated with 10 teachers and 10 students. The data collected with the interview technique and a semi-structured interview guide were analyzed with data triangulation and processed through thematic content analysis, obtaining 4 categories: A. Importance of training in intercultural care B. Experiences in the training process for intercultural care C. Suggestions to include interculturality in the training process and D. contributions in the training of intercultural care: during undergraduate and professional performance. Concluding that the importance of intercultural training in undergraduate nursing students lies in the fact that they would be able to serve people from different cultures, both from the country and immigrants, generating trust, empathy and preventing them from feeling discriminated against. Without forgetting the human and spiritual side, training for intercultural care in nursing students is also present in a tacit and transversal way, which implies that training institutions make adjustments to their study plan.

Keywords: Care, perception.

Descriptors: Continuing education (D004496) teachers (D005178) students (D013334), Interculturality (D054521).

Source: DeSC

I. Introducción

En la actualidad los sistemas de salud, reciben a diario a pacientes de diversas culturas, por ello es importante desarrollar herramientas asistenciales a través de la formación académica, con el fin de contribuir a un aumento del nivel de accesibilidad a los diferentes servicios de salud, brindando así un cuidado culturalmente competente, resaltando la aportación para el cuidado intercultural que brinde el futuro profesional de enfermería¹.

En ese sentido, resulta relevante profundizar en la formación para el cuidado intercultural, toda vez que, en un futuro el estudiante de enfermería deberá cumplir un rol importante, para brindar un cuidado holístico a las personas, quienes provienen de diversos lugares, culturas y que poseen distintas características².

Existen investigaciones que dan cuenta de la necesidad de abordar este tema, como por ejemplo la realizada en Cuba, donde sustentaron que, para la formación de los profesionales de enfermería, se debe tener en cuenta los objetivos educativos hacia la contribución del respeto y la admiración de las diversas culturas, fomentando la interacción social y el diálogo cultural, el cual permite la protección de las culturas y favorece a una buena realización del cuidado hacia los pacientes³. Asimismo, un estudio realizado en Chile, muestra altas tasas de inmigración nacional, por lo que este nuevo escenario representa un gran desafío para la formación en competencias culturales de los estudiantes de enfermería, comparando con nuestro país, en la actualidad se evidencia altos índices de inmigración, por lo que también añade un desafío para la formación de competencias⁴.

Por otro lado, una investigación realizada por Arias y López⁵ dirigida a analizar las experiencias de enfermeras cuidando a familias culturalmente diversas, concluyó que fue una experiencia gratificante y admirable; pero a la vez exigente, desafiante, deficiente en la formación académica y responsabilidad ética en el cuidado, evidenciando la importancia del cuidado intercultural en el profesional de enfermería.

De igual forma, la investigación realizada en España evidencia la importancia de abordar esta temática, gracias a sus resultados obtenidos, donde el 50% de los profesionales de enfermería y el 41,6% de estudiantes de enfermería, manifiestan conocer algún modelo de la práctica del cuidado intercultural. Al margen de este desconocimiento, el 60% de los profesionales y el 83% de los estudiantes consideran importante la utilización de un modelo

intercultural en los cuidados enfermeros, ante ello es necesaria la formación del estudiante de enfermería⁶.

Sin embargo, esta realidad no sólo se presenta en países de Europa, en una investigación realizada en Huaraz-Perú, concluye que, el 58.4% de estudiantes de enfermería egresados tienen deficientes conocimientos sobre la interculturalidad y otro grupo (46%) conoce poco la lengua nativa de los pacientes. Asimismo, más de la mitad de estos egresados indicaron que algunas veces (42.2%), casi nunca (8.7%) y nunca (5%) hacen uso de habilidades interculturales para atender a sus pacientes. Por otro lado, más de la mitad de profesionales en esta área (71%) no desarrollan las habilidades interculturales. Además, un requerimiento importante para los profesionales de enfermería es el conocimiento y el manejo de temas concernientes a la atención del paciente con diversidad cultural⁷.

Además, la formación de competencias culturales, se debe mejorar para que el estudiante de enfermería adquiera nuevos conocimientos, destrezas y habilidades para el desarrollo de los cuidados interculturales, permitiendo que estos en un futuro sean unos profesionales competitivos, mostrando un buen perfil profesional que incluya saberes de acuerdo a la diversidad cultural de nuestro país⁸.

Actualmente, vivimos en un mundo globalizado, donde el mayor reto para los futuros profesionales de enfermería, es adquirir la competencia cultural a través de su formación, de tal manera, ser conscientes de esta realidad y cubrir las necesidades de las personas con diversas culturas. El conocimiento que adquiera el estudiante de enfermería, durante su formación académica en base al cuidado intercultural, es fundamental para proporcionar una atención de calidad a futuro, para dar una respuesta culturalmente competente e interactuar con personas de otras culturas, destacando la relevancia de la comunicación intercultural en el proceso de relación terapéutica, integrando al paciente, familia y comunidad. Ante este panorama, se resalta la importancia de incluir la interculturalidad en su plan de estudio, para la formación intercultural en los estudiantes de enfermería, puesto que es necesario para los temas transversales^{9,10}.

Por consiguiente, existe suficiente evidencia que fundamenta la necesidad de abordar este tema, es por eso que esta investigación está orientada a la necesidad de formación académica en los estudiantes de enfermería para el cuidado intercultural, haciendo un estudio de acuerdo

a la percepción que tienen las docentes y estudiantes de enfermería sobre la formación intercultural, considerando que Perú es un país con una gran diversidad cultural. Ante esta situación problemática se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo es la formación para el cuidado intercultural desde la percepción de las estudiantes y docentes de enfermería de una Universidad Privada Chiclayo, 2020?, cuyo objetivo fue describir y analizar la formación para el cuidado intercultural desde la percepción de estudiantes y docentes de enfermería de una Universidad Privada-Chiclayo, 2020.

Así mismo, esta investigación se justifica porque, en la actualidad la diversidad cultural es cada vez mayor y existe una necesidad de formación en los estudiantes de enfermería para adquirir conocimientos y habilidades en el cuidado intercultural que responda a las necesidades que expresa la sociedad culturalmente diversa⁵; por tanto, fue necesario indagar si está presente en la formación del estudiante la competencia para el cuidado intercultural y si es necesario incorporarla para fortalecer el perfil de egreso del profesional de enfermería, resaltando que enfermería siempre propicia situaciones sanitarias a favor de la sociedad⁹.

Finalmente, se espera aportar con información novedosa y relevante sobre esta temática, para investigadores que quieran profundizar en esta línea de investigación y para las universidades como gestoras de la formación profesional, puedan disponer los datos recogidos y analizados desde la percepción de los docentes y estudiantes, de manera que estas permitan evaluar y si fuera necesario reformular su plan de estudios considerando la formación para el cuidado intercultural, por ser la competencia una necesidad emergente para ejercer la profesión de enfermería y brindar así el cuidado intercultural a las personas con diversas culturas, especialmente en un país pluricultural como el Perú.

II. Revisión de literatura

El presente capítulo, tuvo por finalidad dar el sustento teórico a la investigación propuesta, delimitándose los siguientes conceptos: formación en enfermería, cuidado intercultural y percepción.

Para empezar, se define que, la formación del estudiante de enfermería constituye un proceso de socialización en conocimientos, principios, valores y habilidades. Por ello, los planes de estudio necesitan estar adaptados permanentemente con la realidad¹¹. Una característica común

de esa realidad, es precisamente la multiculturalidad, en el caso de Perú, sobre todo, existe una diversidad cultural.

Por otro lado, la tarea formativa consiste en la formación de capacidades para implementar estrategias a partir de la capacidad crítica y la actitud reflexiva, incluyendo lo teórico con lo práctico en un proceso de apropiación, siendo una forma de representar el cuidado¹².

En este sentido, un auténtico reto para el profesional de salud, en la actualidad, es el cuidado presente en una sociedad multicultural. Un reto que a menudo fracasa por el déficit en la formación para la atención a estos grupos. Esto se evidencia cuando la comunicación falla por ignorancia, actitudes negativas o incluso por rechazo hacia las diferentes culturas, por ello, es fundamental la formación en los estudiantes de enfermería¹³.

Evidentemente, la formación en enfermería con calidad, innovación y responsabilidad es capaz de forjar un diseño ético y profesional, por ello se necesita reforzar el conocimiento desde la parte académica, fortaleciendo la base del cuidado intercultural que permita el intercambio de información y aprendizaje¹⁴.

Por otro lado, la participación de los docentes en la formación académica de los estudiantes, implica responsabilidad en la orientación profesional como proceso que transcurre a lo largo de su formación. Es considerada, como parte del proceso de desarrollo en la personalidad del estudiante, que lo prepara para la actuación profesional responsable, asimismo, el educador acompaña a estos en la construcción de un proyecto de vida¹⁵.

La formación, es comprendida en el ámbito de la enfermería, como una práctica social, compleja y diversa, debido a la demanda del contexto sociocultural. Existe diversos factores en la formación del profesional de enfermería, particularmente en el aprendizaje, para el cumplimiento de los objetivos, derivándose algunos del propio entorno institucional y otros relacionados con la función docente, es aquí donde se centra este trabajo¹⁶.

Al respecto May y Salas¹⁷ manifiestan, que la formación de profesionales de enfermería requiere de herramientas primordiales, como diversas lenguas y salud intercultural; puesto que se encuentra en el ámbito urbano y rural. Es común encontrar individuos que poseen distintas lenguas, que permiten ver la riqueza de las costumbres, tradiciones y creencias. Así mismo,

consideran fundamental la teoría enfermera "Cultura de los cuidados: teoría de la diversidad y de la universalidad" de Leininger¹⁸, porque señala que en el cuidado enfermero es necesario tener en cuenta aspectos tales como: la estructura social y la cultura en los cuidados, debido a que son parte fundamental de la Enfermería.

La formación intercultural, se basa en adquirir competencias interculturales, a través de dos procesos: conocimientos teóricos y las prácticas, ya que es allí donde se forma la habilidad para entender y comprender a personas de otras culturas logrando por completo un acercamiento a los individuos, obteniéndose como resultados la experiencia¹⁹.

Siendo el objeto de estudio la formación para el cuidado intercultural, fue necesario profundizar en este concepto, una primera definición, conceptualiza a la interculturalidad como el proceso de interrelación entre culturas, partiendo del respeto y reconocimiento de las diferencias y convergencias entre las personas y grupos²⁰.

Almaguer²¹, explica que la interculturalidad da a entender horizontalidad, aceptación, respeto, inclusión, equidad, reciprocidad y solidaridad. Asimismo, enfatiza que interculturalidad, es una relación donde los individuos involucrados pueden intercambiar conocimientos e ideales para desarrollar algo nuevo que no habrían podido construir de manera independiente.

Por ende, se podría decir que, el surgimiento y desarrollo del concepto de interculturalidad en la educación, permite reflexionar acerca de su importancia en el papel de la formación en estudiantes de enfermería, como futuros profesionales de salud, estando en la capacidad de establecer una relación sinérgica y respetuosa con los pacientes de diversas culturas.

Por consiguiente, el cuidado intercultural consiste en el desarrollo de conocimientos y capacidades que la enfermera emplea, durante la atención y el cuidado al paciente, donde la comunicación y la empatía respalden estos saberes mediante el respeto hacia las creencias de estos, sin dejar su profesionalismo²².

En síntesis, la formación para el cuidado intercultural es un proceso que permite al estudiante adquirir conocimientos, habilidades y prácticas dirigidas al desarrollo de competencias para el

cuidado intercultural del individuo, la familia y la comunidad, de modo que el egresado, pueda ejercer su labor en forma óptima y de acorde a las necesidades de una sociedad multicultural.

Así pues, la presente investigación se centró en la formación para el cuidado intercultural, desde la percepción de los estudiantes de enfermería; en tal sentido fue necesario delimitar este concepto. Al cual se considera biocultural, porque depende de la selección, organización de estímulos y sensaciones, clasificando y elaborando sistemas de categorías con los que se comparan dichos estímulos que el sujeto recibe, estos se conforman a través de referentes perceptuales y se identifican las nuevas experiencias sensoriales, transformándolas en eventos reconocibles y comprensibles dentro de la concepción colectiva de una realidad²³.

Así mismo, Leonardo ²⁴ alude al término percepción, como un proceso de extracción y selección de información relevante encargado de crear un estado de claridad y lucidez bien ejecutada, que permita el desempeño dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posibles con el mundo circundante, donde los sujetos perceptuales consideran tan sólo aquella información susceptible de ser agrupada en la conciencia para generar una representación mental.

Sin embargo, Merleau²⁵ conceptualiza a la percepción, como el acto de involucrar experiencias previas, sentimientos y modos de asimilar la realidad, en los cuales se tienen en cuenta las características propias de la persona, valores, sociedad. Ante esto, se entiende que la percepción, busca declarar y presumir la verdad.

Para efecto de la presente investigación, las percepciones están constituidas por la captación de procesos a través de estímulos y circunstancias experimentadas en torno a la formación para el cuidado intercultural, formando un juicio de valor y significados, las mismas que fueron referidas a detalle por las docentes y estudiantes de la escuela de enfermería, a través de la entrevista virtual, que luego fueron sistematizadas, a fin de comprender el fenómeno abordado.

III. Materiales y métodos

La presente investigación se desarrolló con la metodología cualitativa²⁶, porque el objeto de estudio de esta investigación se configura dentro de lo subjetivo de la persona, pretendiendo realizar interpretaciones a partir de las percepciones descritas por las docentes y estudiantes,

captando los significados que atribuyen a la formación para el cuidado intercultural. Por lo tanto, la investigadora analizó los discursos de los sujetos de investigación, procurando develar los significados hasta llegar a comprender el objeto de estudio, desde la percepción de los sujetos involucrados en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Asimismo, se tuvo en cuenta el abordaje metodológico de tipo descriptivo²⁶, porque la investigadora pretendió documentar lo que sucede con el fenómeno a partir de las manifestaciones discursivas que las docentes y estudiantes realizaron, para dar cuenta de sus percepciones sobre lo que ocurre con la formación para el cuidado intercultural en estudiantes de enfermería.

La población de estudio estuvo constituida por docentes y estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

La muestra estuvo conformada por 10 docentes y 10 estudiantes, fue no probabilística²⁷ y se obtuvo teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión: Docentes que imparten los cursos de carrera de acuerdo con el plan de estudio vigente 2006 y que acepten participar de manera voluntaria en la investigación. Las participantes que se excluyeron de esta investigación fueron aquellas docentes que participaron en la prueba piloto. Asimismo, para la selección de la muestra de estudiantes, como criterios de inclusión se tuvo en cuenta que las estudiantes estuvieran matriculadas en el noveno ciclo, que asistieron al 90% de las clases y que hayan cumplido con los cursos correspondientes, según el plan académico vigente 2016 del primero al noveno ciclo y que aceptaron participar en esta investigación de manera voluntaria. Quedaron excluidas las estudiantes que participaron de la prueba piloto. Con estos criterios de selección se contó con una muestra homogénea, con docentes que laboran más de 5 años en la universidad (Tabla N°01) y estudiantes que han cumplido su plan de estudios hasta el noveno (Tabla N°02). El tamaño de ambas muestras se determinó por los criterios de saturación y redundancia y el muestreo fue por conveniencia²⁶.

Tabla 1. Características de los docentes participantes

CÓDIGOS	ASIGNATURA A CARGO	AÑOS DE SERVICIO	ESPECIALIDAD Y ESTUDIOS POST GRADO	ASIGNATURA QUE TUVO A CARGO
D001	AGE Y AD	16 años	Mgtr. y Dra. En enfermería	CRED, CAP<C, EDT, STII, tesis I y tesis II
D002	CSGH	15 años	Salud familiar y comunitaria	CMP y MIC
D003	CAP<C	14 años	Enfermería especializada en centro quirúrgico	CRED, LS, DPL, CAP<C y CFE
D004	CAP< C	15 años	Atención del paciente crítico	CFE
D005	CAP> C	11 años	Atención del paciente crítico	CAP< C y STF
D006	CRED	15 años	Enfermería pediátrica	EDTP, EE, E SO, DPL y SEEICS
D007	AGE	14 años	Docencia en enfermería, Mgtr en gerencia de servicios de salud, Salud ocupacional	CSGH, LS
D008	CSGH	15 años	Enfermería familiar y comunitaria	PDS, SEEIC, tesis I y CRED
D009	TF, CNPS	14 años	Enfermería pediátrica	TF, CNPS
D0010	CNPS	15 años	Enfermería en cuidado crítico neonatal	Deontología, Farmacología, CNPS

Fuente: Elaboración propia de la investigadora

Según el cuadro de caracterización de las docentes que participaron en la investigación, se evidencia que la muestra estuvo conformada por 10 docentes, quienes tenían una experiencia entre 11 a 16 años de trayectoria en docencia universitaria, asimismo poseían especialidades y estudios de post grado, estas tuvieron a cargo asignaturas como: Administración y gerencia en

enfermería, alta dirección, cuidado al niño con problemas de salud, cuidados al adulto con problemas de mayor complejidad, cuidados al adulto con problemas de menor complejidad, enfermería y sus dimensiones teórico prácticas, metodología de la investigación científica, cuidados de salud a los grupos humanos, cuidado en salud materno perinatal, cuidado al niño y adolescente sano, semanario: técnicas e instrumentos para la investigación ,legislación en salud, desarrollo personal y liderazgo, cuidados fundamentales de enfermería, seminario, taller de farmacoterapia, educación en enfermería, enfermería salud ocupacional, proyectos de desarrollo en salud y seminario e enfoques emergentes de la investigación cualitativa en salud.

Tabla 2. Leyenda de la tabla N° 01

NOMBRE DE ASIGNATURA	SIGLA	CICLO
Administración y gerencia en enfermería	AGE	VIII
Alta dirección	AD	VI
Cuidado al niño con problemas de salud	CNPS	V
Cuidados al adulto con problemas de mayor complejidad	CAP>C	VI
Cuidados al adulto con problemas de menor complejidad	CAP<C	VII
Enfermería y sus dimensiones teórico prácticas	ECNPS	I
Metodología de la investigación científica.	MIC	II
Cuidados de salud a los grupos humanos	CSGH	IX
Cuidado en salud materno perinatal	CSMP	III
Cuidado al niño y adolescente sano.	CRED	IV
Semanario: Técnicas e instrumentos para la investigación	STII	III
Legislación en salud	LS	VI
Desarrollo personal y liderazgo	DPL	VI
Cuidados fundamentales de enfermería	CFE	II
Seminario taller de farmacoterapia	STF	V
Educación en enfermería	EE	V
Enfermería salud ocupacional	ESO	VI
Proyectos de desarrollo en salud	PDS	VIII
Seminario e enfoques emergentes de la investigación cualitativa en salud.	SEEIC	VII

Fuente: Elaboración propia de la investigadora

En el cuadro se muestra las abreviaturas y descripción de las asignaturas impartidas por las docentes entrevistadas.

Tabla 3. Características de las estudiantes participantes

CÓDIGOS	CICLO DE INGRESO	DE CICLO QUE SE ENCUETRA ACTUALMENTE	LUGAR DE PROCEDENCIA
E01	2015-II	Noveno	Chiclayo
E02	2016-II	Noveno	Chiclayo
E03	2016-I	Noveno	Chiclayo
E04	2016-I	Noveno	Chiclayo
E05	2016-I	Noveno	Chiclayo
E06	2016-I	Noveno	Chiclayo
E07	2016-I	Noveno	Chiclayo
E08	2016-II	Noveno	Chiclayo
E09	2016-I	Noveno	Chiclayo
E010	2016-I	Noveno	Chiclayo

Fuente: Elaboración propia de la investigadora

Según el cuadro de caracterización de las estudiantes que participaron en la investigación, se evidencia que la muestra estuvo conformada por 10 estudiantes, quienes iniciaron el ciclo académico entre el 2015-II y 2016-II y que cursaban el noveno ciclo de la carrera de enfermería y todas residían en la ciudad de Chiclayo.

Para obtener una visión más profunda del objeto de estudio y aumentar el rigor científico de credibilidad, dependencia, confirmabilidad y transferibilidad²⁷, la investigadora creyó conveniente aplicar la técnica de triangulación de datos ²⁸, la cual consistió en aplicar la entrevista no solo a las docentes de enfermería, sino también a las estudiantes para corroborar lo manifestado.

El escenario en donde se realizó la investigación, fue la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, ubicada en Av. San Josemaría Escrivá de Balaguer 855, Chiclayo 14012, en el distrito de Chiclayo, departamento de Lambayeque. Esta es una Universidad Privada, siendo la primera universidad de la región en obtener el licenciamiento.

La escuela de enfermería tiene como propósito principal, formar integralmente a los estudiantes de enfermería, con competencias académicas y científicas, para el cuidado humano de la persona, familia y comunidad, con bases sólidas en investigación, ética, gestión y responsabilidad social, contribuyendo al desarrollo y progreso de la sociedad, dentro del respeto a la libertad de las conciencias y a los principios de la Iglesia Católica²⁹.

Dentro del plan curricular vigente 2006, el plan de estudios incluye a los siguientes cursos de carrera enfermería, iniciando desde el primer ciclo hasta el noveno, donde se imparten temas relacionados con la formación intercultural. En el primer ciclo, enfermería y sus dimensiones teórico-práctico, segundo ciclo, cuidados fundamentales de enfermería, tercer ciclo, cuidados en salud materna perinatal, cuarto ciclo, cuidado al niño y adolescente sano, quinto ciclo, cuidado al niño y adolescente con problemas de salud, sexto ciclo, cuidado al adulto con problemas de salud de menor complejidad, séptimo ciclo, cuidados al adulto con problemas de salud de mayor complejidad, octavo ciclo, administración y gerencia en enfermería y en noveno ciclo, cuidados de salud a los grupos humanos.

En la presente investigación, la recolección de los datos se realizó a través de la técnica conversacional, utilizando como instrumento una guía de entrevista semi estructurada²⁷. Esta técnica de aplicación virtual³⁰ se realizó de manera sincrónica a través de la plataforma zoom.

La entrevista tuvo una duración de 30 minutos aproximadamente, fue previa cita telefónica y vía correo electrónico con cada una de las participantes y los relatos fueron grabados mediante la plataforma zoom, previo consentimiento informado verbal (Anexo N° 1) tanto de las estudiantes, como de las docentes, la fecha en la cual se recolectó los datos fue desde el 24 de septiembre hasta el 13 de octubre del 2020, durante este proceso se tuvo algunas limitaciones con los horarios de las docentes, que finalmente fueron solucionados para lograr los objetivos del estudio.

La guía de entrevista para las docentes (Anexo N° 2) estuvo estructurada en dos partes, datos generales y específicos. Dentro de los datos generales se consideró aspectos tales como: fecha, código, asignatura a cargo, años de servicio, especialidad que tiene, asignaturas que tuvo a cargo. Asimismo, en la segunda parte de este instrumento se tuvo en cuenta datos específicos, donde se detalló 7 preguntas abiertas, centradas en el objeto de estudio.

La guía de entrevista para las estudiantes (Anexo N° 3) estuvo estructurada en dos partes, datos generales y específicos. Dentro de los datos generales se consideró aspectos tales como: fecha, código, ciclo, fecha de ingreso y procedencia. Asimismo, en la segunda parte de este instrumento se tuvo en cuenta datos específicos, donde se detalló 7 preguntas abiertas, centradas en el objeto de estudio.

Para aumentar el criterio de rigor científico de consistencia y coherencia²⁷, los instrumentos, pasaron por un proceso de validación por juicio de expertos³¹(Anexo N°4), que estuvo conformado por 3 enfermeras, la primera cuenta con grado de doctor, con 16 años de servicio y ejerce docencia en la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, la segunda cuenta con grado de doctor, con 14 años de servicio y labora en la escuela de enfermería USAT y la tercera cuenta con maestría en ciencias de enfermería y especialidad en salud materno infantil con mención en neonatología, tiene 14 años de servicio en docencia en la escuela de enfermería USAT y 19 años como enfermera en atención primaria. Este proceso de validación por juicio de expertos permitió a la investigadora, la mejora en la redacción y claridad de términos usados en las preguntas planteadas.

Una vez aprobado el proyecto por el comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, la investigadora realizó una prueba piloto que consistió en aplicar el instrumento a dos estudiantes y a dos docentes de la misma universidad con el fin de garantizar que las preguntas sean entendibles y respondan al objeto de estudio, de tal manera se evaluó la factibilidad, aceptabilidad y la efectividad potencial de la investigación²⁶. Esta prueba piloto confirmó a la investigadora que las preguntas planteadas fueron entendibles y claras, ya que las participantes no presentaron dificultad durante la entrevista y sus respuestas satisfacían al objeto en investigación, asimismo no realizaron recomendaciones en las preguntas planteadas.

Primero, se registró el proyecto en el Sistema de Gestión de investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo para la revisión del jurado designado por la escuela de

enfermería, después se presentó al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina para su evaluación y aprobación, el cual emitió una resolución N° 407-2020 con dicha aprobación (Anexo N°5) posteriormente se solicitó el permiso correspondiente a la escuela de enfermería USAT, a través de un correo electrónico para tener acceso a los sujetos de estudio, solicitando a la directora el directorio de docentes y estudiantes de la escuela de enfermería con los datos correspondientes para la investigación. Luego para corroborar que los sujetos cumplan con los criterios de inclusión, la investigadora comprobó a través de una comunicación virtual por plataforma zoom, previo consentimiento informado, que este fue confirmado verbalmente y grabado para cumplir con el criterio de rigor de credibilidad²⁷ al hecho. A los sujetos que aceptaron participar de la investigación, se les aplicó la guía de entrevista semiestructurada a través de plataforma Zoom, en un promedio de 40 minutos aproximadamente, de acuerdo a su horario disponible.

Finalmente, para cumplir con la confirmabilidad, credibilidad²⁷ y verificación²⁶, las entrevistas fueron transcritas y en el transcurso de la semana fueron enviadas vía correo electrónico a todas las docentes y estudiantes que participaron en la investigación, a fin de corroborar sus relatos y profundizar en los casos o datos incompletos de los discursos de las entrevistadas, las cuales mostraron conformidad con lo transcrito. Este proceso se denomina chequeo de participantes²⁷.

En la presente investigación, para procesar y analizar los datos obtenidos en la recolección, se utilizó el método de análisis de contenido temático²⁶ el cual pretendió descubrir cómo se está dando la formación del cuidado intercultural en estudiantes de enfermería; se cumplió con las 3 fases: pre análisis, codificación y categorización.

El pre análisis²⁶; inició a partir del discurso brindado por las estudiantes y docentes, a medida que se desarrolló la entrevista virtual³⁰ a través de la plataforma zoom. Finalizada la entrevista, se organizó y analizó los discursos de los sujetos, para clarificar los datos más relevantes del fenómeno, a fin de establecer las posibles categorías acerca de las percepciones de la formación para el cuidado intercultural.

Así mismo en esta etapa, se transcribieron los discursos obtenidos en las entrevistas de docentes y estudiantes, sin alterar su lenguaje utilizado, luego se procedió a eliminar muletillas;

pero sin alterar el discurso del entrevistado, teniendo en cuenta el código asignado para cada sujeto de estudio.

Respecto a la codificación, la investigadora omitió los hallazgos innecesarios de los discursos a través de un subrayado por colores y se clasificó los datos más importantes que se transformaron en unidades de análisis.

En la etapa de categorización se agruparon las unidades en categorías y subcategorías que guardaron cierta similitud entre sí, de acuerdo con el objetivo del estudio²⁶, utilizando la técnica de triangulación de datos²⁸, la cual permitió evidenciar las convergencias y divergencias entre los discursos de docentes y estudiantes. Por último, se realizó la interpretación y análisis comparando la información del marco teórico y los antecedentes.

En el presente proyecto se tuvo en cuenta las siguientes consideraciones éticas ^{26,27}. El proyecto de investigación fue respaldado con un informe de turnitin con una similitud de 16% (Anexo N°6), asimismo, se ejecutó previa aprobación del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Medicina y con el permiso respectivo de la escuela de enfermería.

Además, para la realización de la entrevista se consideró la libertad y autonomía de los participantes, a quienes se les informó el título de la investigación, propósito del estudio, procedimiento, riesgos, beneficios, costos e incentivos y para mantener la confidencialidad se les asignó códigos a cada una de las participantes: a las docentes se les asignó el código (D001 hasta D0010) y para las estudiantes se les estableció el código de (E01 hasta E010), los audios y transcripciones recolectados solo fueron utilizados con fines de investigación, asimismo la información obtenida se conservará por un periodo de 2 años, posterior a ello serán eliminados. Finalmente, después de haber informado estos aspectos, los sujetos que decidieron participar, confirmaron verbalmente el consentimiento informado (Anexo N°1).

IV. Resultados

Los sujetos de estudio fueron docentes y estudiantes de la escuela de enfermería de la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Luego de haber entrevistado a profundidad, se logró describir y analizar la formación para el cuidado intercultural desde la percepción de docentes y estudiantes de enfermería. Después de haber realizado una revisión rigurosa de los datos recolectados, se logró agrupar de acuerdo con su sentido semántico. A continuación, se presentan las categorías y subcategorías habiéndose centrado en el objeto de estudio.

- A. Importancia de la formación para el cuidado intercultural
- B. Experiencias en el proceso formativo para el cuidado intercultural.
 - a. Transversalidad en la formación para cuidado intercultural
 - b. Avances en la formación para el cuidado intercultural.
 - c. Necesidad de reforzar y profundizar en la formación para el cuidado intercultural.
- C. Sugerencias para incluir la interculturalidad en el proceso formativo.
 - a. Inclusión de interculturalidad en el aula por medio de talleres, contenidos, concursos y asignaturas.
 - b. Fortalecer las prácticas preprofesionales comunitarias.
 - c. Programa de intercambio estudiantil nacional
 - d. Capacitación a docentes para mejorar la formación para el cuidado intercultural.
- D. Contribuciones en la formación para el cuidado intercultural: durante el pregrado y en el desempeño profesional.
 - a. Contribuciones durante el proceso formativo
 - b. Contribuciones en el desempeño profesional

A. Importancia de la formación para el cuidado intercultural

Según Peña, Rodríguez ¹⁹, la formación intercultural es una propuesta a nivel mundial desde los años cincuenta y que ha generado cambios en la política educativa, por lo que, en México, España y Alemania, muestran su historia en formación intercultural y que aún se busca analizar cómo se están desarrollando competencias interculturales en los estudiantes.

De acuerdo a los discursos emitidos por las docentes y estudiantes han considerado que la formación para el cuidado intercultural es muy importante, puesto que durante el pregrado se perfeccionaría competencias que a futuro se podrá aplicar independientemente de la procedencia o condición de las personas.

Es así, que las docentes y estudiantes en base a su percepción a cerca del proceso de formación para el cuidado intercultural, manifestaron los siguientes discursos:

“...Porque el personal de salud se enfrenta a diferentes grupos para brindar el cuidado y en diferentes escenarios, asimismo es importante porque ayuda a entender a las personas y aceptarlas...” (D002).

Este discurso de la docente participante es corroborado por las estudiantes, cuando afirman lo siguiente.

“...Es fundamental porque recibimos y cuidamos a pacientes de diferentes países con diferentes idiomas, en el cual debemos brindar un cuidado eficiente...” (E02).

“...Es importante porque las enfermeras tienen que comprender cómo llegar hacia las personas de las diferentes zonas con una diversidad cultural...” (E07).

“...Es importante porque los profesionales que tengan una formación intercultural van a brindar y cubrir las necesidades de toda la población sin excepción...” (E06).

Estos discursos muestran la importancia de la formación en el estudiante de enfermería, porque durante el pregrado y como futuro profesional, este atiende a personas con una gran diversidad cultural tanto del Perú, como de otros países inmigrantes.

“...Es de vital importancia que el estudiante de enfermería aprenda a distinguir y aplicar el cuidado cultural cuando realiza sus actividades y cuando crea necesario aplicarlo en una persona sana o con problemas de salud...” (D006).

“...La enfermera que se desempeña tanto en la parte asistencial, preventivo y promocional necesita tener esa visión de interculturalidad para el cuidado que tienen que brindar a la persona...” (D008).

Estos discursos muestran la importancia de la formación intercultural para el desempeño profesional en lo preventivo promocional, aprender de las culturas y aplicarlo en personas sanas y enfermas.

“...Es un aspecto muy importante que el estudiante tiene que aceptar el pensamiento y la cultura de la otra persona...” (D004).

“...Es importante la formación en los estudiantes para que ellos conozcan las realidades, culturas y pueden generar confianza, empatía a la hora de brindar una atención al paciente...” (D007).

“...El estudiante aprende a cuidar a la persona sin ningún tipo de discriminación ya sea por su raza o su cultura que esta traiga...” (D0010).

Los discursos vertidos por las docentes son apoyados por los estudiantes, manifestando los siguiente.

“...Como estudiantes de enfermería la formación intercultural es esencial, ya que cuando estamos en prácticas vemos personas de diversos lugares y es necesario entablar una comunicación para conocer sus necesidades...” (E08).

Los discursos mencionados muestran la importancia de aceptar a las personas independientemente de su cultura; esto ayuda a ganarse la confianza, generar empatía y evitar que estas se sientan discriminadas.

“...Considero importante que se vaya formando al estudiante de enfermería con ese perfil para que pueda trascender en los cuidados que realice y tengan un resultado positivo, porque no solo queremos cuidados que solucionen un problema de salud, sino que la persona concientice la importancia de su salud en el entorno donde ella se encuentre, ya sea comunidad o hospital...” (D003).

El discurso vertido por la docente converge con los discursos manifestados por las estudiantes, según lo siguiente.

“...Es importante ya que la cultura es propia de la persona y es importante conservarlo y respetarlo, primero para que la persona se sienta cómoda y luego para que respetemos y cuidemos sus costumbres...” (E04).

“...Es importante porque en los hospitales vemos que algunas enfermeras se olvidan del lado humano y espiritual que uno tiene como persona, por ello es fundamental tener la formación en el cuidado intercultural...” (E010).

Respecto a los discursos mencionados por docentes y estudiantes estos consideran importante la formación para trascender los cuidados, teniendo estos resultados positivos en la salud de los pacientes, tratando de no olvidar el lado humano y espiritual de la enfermera durante el proceso de cuidado, reflejando el respeto hacia la cultura y totalidad de la persona.

Finalmente, respecto a la importancia, tanto docentes y estudiantes coinciden que es importante la formación durante el pregrado porque les permitirá conocer diferentes realidades y una diversidad cultural. Por otro lado, la formación para el cuidado intercultural, debe fomentarse en los estudiantes desde el inicio de pregrado, debido que su importancia radica en aprender a tratar a las personas independiente del tipo de cultura, religión, raza, etc, con el fin de brindar un cuidado de calidad a la persona sana o enferma.

B. Experiencias en el proceso formativo para el cuidado intercultural

Las experiencias son procesos históricos, sociales y dinámicos que están constantemente en cambios, cuando la persona sistematiza la experiencia en un contexto se puede producir conocimientos, cambios, aprendizajes y percepciones.

Así mismo la experiencia puede entenderse como una estructura dentro de la enseñanza o como dispositivo didáctico³².

El concepto antes mencionado fundamenta las experiencias percibidas en docentes y estudiantes durante el proceso de formación¹¹ de este estudio.

b1. Transversalidad en la formación para el cuidado intercultural

La transversalidad es uno de los conceptos mencionados en diversos procesos, pero también es un término entendido como una necesidad de ser identificado para direccionar acciones efectivas de una organización o entidad³³.

En este sentido, el enfoque del proceso formativo intercultural favorece a la mejora de las relaciones con las personas de diversas culturas que viven en sectores de situación vulnerable.

La formación desde el punto intercultural implica un proceso reflexivo en torno a su propia cultura y la de los demás, esto generalmente se puede perfeccionar durante la etapa formativa³⁴.

“...La formación ha sido tácita pienso que no es tan evidente, pero si es subjetiva, porque desde que inicia el enfermero a formarse se va dando esa aceptación y apertura, donde los estudiantes se enfrentan a diversos grupos humanos y tienen que adaptarse a su forma de ser, su cultura, entonces ahí también estamos fomentando en las intervenciones familiares creo que si formamos en todas las asignaturas y creo que es un poco transversal...” (D002).

“...No hay un curso que se hable exclusivamente de la interculturalidad, pero desde que se inicia la carrera ya se está enseñando como se trabaja, como se hace un PAE, un proceso de atención de enfermería y ahí vamos inculcando la interculturalidad...” (D009).

Los discursos vertidos por los docentes son respaldados por la estudiante, manifestando lo siguiente.

“...Siempre nos dicen que tenemos que tener el respeto por la persona y brindar un cuidado de calidad, pero no tenemos un curso específico de cuidado intercultural, pero en los cursos de carrera nos han hablado de este enfoque de la persona, sus costumbres y creencias...” (E05).

De acuerdo a los discursos mencionados por docentes y estudiantes el proceso formativo del estudiante se da de una manera tácita y trasversal, desde que se inicia la carrera se va inculcando y dando una apertura y aceptación de la diversidad cultural de las personas.

“...Se habla del cuidado intercultural de forma muy general cuando se da las clases o cuando se enseña en la práctica...” (D0010).

El discurso de la docente es respaldado por los siguientes discursos de las estudiantes.

“...Creo que la formación para el cuidado intercultural es un poco limitada, porque se ve de manera general o a grandes rasgos, no se enfatiza o se dedica a la profundización del tema intercultural...” (E03).

“...Durante toda mi carrera me han enseñado de forma general, no un curso específicamente...” (E06).

De acuerdo a los discursos anteriormente presentados, la formación en los estudiantes aún es percibido que se realiza de manera general o a grandes rasgos, asimismo que es un poco limitada y que se requiere profundizar el tema; sin embargo, hay discursos que divergen:

“...En la escuela siempre se ha procurado que la formación se oriente a la visión del cuidado bajo un paradigma de transformación, donde no solo se vea a la persona individualmente, sino también a la familia y al entorno como docentes tenemos ya ese perfil orientando a los estudiantes para que tenga esa visión del cuidado, existe como una línea vertical en relación a proyección social y también dentro de cada asignatura...” (D003).

Lo manifestado por la docente es apoyado por dos estudiantes, indicando lo siguiente:

“...Durante mi formación, los docentes siempre nos han inculcado que cuando nos dirijamos a diversos pacientes debemos hacerlo con lenguaje claro y sencillo...” (E02).

“...A lo largo de los años sí he tenido una buena formación con las docentes que me han enseñado, aprendí a no quedarme con la historia clínica del paciente, sino conocer más allá de la persona porque así uno va conociendo y puede ayudarla...” (E010).

Las entrevistadas manifiestan que durante la formación del estudiante se ha procurado orientar a una visión de cuidado bajo el paradigma de transformación donde no solo se vea a la persona individualmente, sino también a la familia y al entorno, por otro lado, los estudiantes afirman que durante una formación han aprendido estrategias para un cuidado intercultural, por ejemplo, dirigirse al paciente con un lenguaje claro y sencillo y no quedarse solo con la datos de la historia clínica, sino que ir más allá de ello a fin de comprender mejor al paciente.

De los discursos, tanto de docentes y estudiantes afirman que la formación del cuidado intercultural es transversal, subjetiva, configurado dentro del paradigma de transformación y se desarrolla de manera implícita en las asignaturas del pregrado.

b2. Avances en la formación para el cuidado intercultural.

La educación intercultural es tarea y desafío para la educación formal del siglo XXI, el concepto de cultura para poner en evidencia el carácter intencional-transformativo de la acción educativa se devela la noción de diferencia en las distinciones entre nosotros y otros³⁵.

La enfermería como profesión de la salud, requiere de manera crítica estas competencias. Sin embargo, el concepto de interculturalidad en la educación de profesionales en enfermería es relativamente nuevo y no se puede hablar de una práctica educativa establecida, requiere de mayor profundización, pues surge ante la necesidad evidenciada de la inclusión del trato adecuado ante lo diverso y la inclusión de la bioética en sus prácticas³⁶.

“...Me parece que se tiene avances, por ejemplo, en cuanto a la investigación, hay enfermeras docentes que cultivan esta línea de interculturalidad y eso es un gran aporte porque nos sensibiliza y ayuda mucho...” (D008).

El discurso manifestado por la docente a cerca de los avances de la formación intercultural en la escuela de enfermería, es apoyado por una estudiante:

“...Existe diversas asignaturas que consideran aspectos interculturales, por ejemplo, la asignatura de Deontología donde mayormente se aprende acerca de la persona en su integridad, cultura, costumbres...” (E09).

Estos discursos mencionados evidencian que existen avances de aspectos interculturales durante la formación de los estudiantes, resaltando que existen enfermeras docentes que cultivan esta línea de investigación, asimismo asignaturas que consideran la interculturalidad.

Pese a los avances en la formación de los estudiantes, se encontró el siguiente discurso:

“...Nosotros como docentes tratamos de formar al estudiante en valores culturales de la persona, pero a veces las mismas estudiantes cuando van a la práctica observan que en el equipo de salud algunos profesionales no respetan la cultura de la persona, entonces ahí hay un choque en lo que enseña el docente y lo que vive el estudiante en la realidad...” (D005).

El siguiente discurso mencionado por la estudiante convergen con lo manifestado anteriormente por la docente.

“...En la escuela de enfermería nos enseñan a relacionarse con las personas, realidades más pobres y con las culturas muy variadas, entonces nos inculcan esa enseñanza de poder interactuar de una manera adecuada...” (E01).

De acuerdo a los discursos manifestados existen avances en la formación, donde se trata de formar, enseñar y considerar aspectos interculturales en base a valores, de tal forma que permita interactuar con todas las personas sin distinción alguna, cabe resaltar que se presentan avances, pero existen controversias cuando los estudiantes evidencian un desempeño profesional diferente a lo aprendido en aula, en los enfermeros(as) de los ámbitos laborales, donde los estudiantes realizan sus prácticas preprofesionales.

b3. Necesidad de reforzar y profundizar en la formación para el cuidado intercultural.

El surgimiento y desarrollo del concepto de interculturalidad en la formación, permite reflexionar acerca de su importancia y el papel formativo en enfermería. Aún se está tratando la interculturalidad y su importancia radica en incluir la temática en la formación de profesionales de enfermería, todo ello a fin de contribuir a la construcción de un cuidado intercultural³⁶.

La existencia pluricultural no es nueva, sin embargo, la perspectiva de igualdad y reconocimiento ha quedado en papel sin permear las actitudes ciudadanas. La propia globalización, las migraciones han llevado a tener mayor conciencia sobre a la interculturalidad, enfrentado diversos retos⁴.

“...Tenemos que hacer una introspección y mirarnos, aún falta destacar el componente intercultural y en cuanto a los contenidos si los tendríamos que visibilizar, porque también falta mejorar con mucho énfasis en el aspecto cultural...” (D001).

“...Falta fortalecer, por ejemplo, en grupos humanos que salen a la comunidad estamos un poco debilitado en la comunicación y lo he podido detectar cuando he ido a evaluar la práctica de una interna a veces es muy simple en la hora de administrar un medicamento...” (D007).

Los discursos vertidos por las docentes se corroboran por las mismas estudiantes afirmando lo siguiente:

“...Aún falta reforzar esto, porque todos los cursos que hemos llevado más se enfocan en el área hospitalaria, clínica y no tanto en el área comunitaria, falta reforzar para poder nosotras llegar a las personas de lugares alejados y sobre todo cuando hagamos nuestro SERUMS...” (E06).

“...No tenemos un curso específico que hable acerca de la interculturalidad, considero que se debe poner más énfasis porque es un tema importante...” (E08).

De acuerdo a lo descrito en los párrafos se puede evidenciar que se necesita reforzar, en la comunicación, área de prácticas, contenidos y componente intercultural.

“...Se lleva un poco superficial y todavía se siente que el estudiante debe profundizar y conocer aún más que el cuidado intercultural es básico...” (D004).

“...La escuela de enfermería tiene avances en cuanto a la investigación de la interculturalidad, lo cual está muy bien, pero en cuanto a las prácticas me parece que hace falta un poquito más de riqueza en los escenarios prácticos...” (D008)

Los discursos mencionados por los docentes son respaldados por la estudiante:

“...Considero que es algo muy superficial lo que se tocan en estos temas sumamente importantes y que se debe llevar con más profundidad...” (E04)

Docentes y estudiante opinan que se tiene una base de formación intercultural, pero que se necesitan visibilizar, profundizar y reforzar este aspecto.

C. Sugerencias para incluir la interculturalidad en el proceso formativo.

Existen propuestas para abordar el tema de interculturalidad desde la formación y la salud, repensar epistemológicamente otra mirada en la formación del profesional de enfermería³⁶.

c1. Inclusión de interculturalidad en el aula por medio de talleres, contenidos, concursos y asignaturas.

El surgimiento y desarrollo del concepto de interculturalidad en la educación, permite reflexionar acerca de su importancia y papel en la formación en salud y enfermería. Se han evidenciado que los esfuerzos institucionales han sido insuficientes. En enfermería aún se está en camino de forjar interculturalidad, siendo importante incluir la temática en la formación de los profesionales, que contribuya a la construcción de un cuidado propio, y para ellos se debe buscar estrategias a fin de cubrir esa necesidad de formación³⁶.

“...Destacar los elementos culturales dentro del contexto del cuidado, falta dialogar entre docentes, debemos tener un círculo de estudio de profundización del cuidado que nos permita tener una visión más integral y estandarizada de cómo entender los aspectos culturales e interculturales, dentro del proceso de la formación que incluya estas experiencias en los contextos hospitalarios y en otros contextos emergentes para los enfermeros...” (D001).

El discurso vertido por la docente se corrobora por las mismas estudiantes:

“...Talleres donde nos proporcionen información de cómo podemos interactuar, comunicarnos, etc. Y siempre respetar las costumbres o la religión que tenga la persona...” (E06).

“...Podría ser teniendo talleres demostrativos sobre un paciente entre nosotros mismos, sociogramas o en el curso Historia de Enfermería que nos puedan enseñar como es ahora o como se desenvuelve la enfermería en estos lugares aledaños, comunidades curso práctico sobre la interculturalidad, conocer como es la sociedad, las costumbres y tradiciones de las personas de la costa, sierra y selva...” (E010).

La implementación de talleres conlleva a la creación de un círculo de estudio de docente que les permita tener una profundización del cuidado, promover una visión integral, asimismo puedan intercambiar información e interactuar por medio de sociodramas con el fin de ganar experiencias en ámbitos culturales.

“...Considerar aspectos culturales dentro de la valoración de la persona cuando está a nuestro cuidado, porque a veces nos podemos limitar a una valoración más clínica en cuanto signos y síntomas, sino también dar mayor énfasis a esos aspectos que forman parte la cultura de la persona...” (D003).

“...Creo que también deberían incluirse contenidos académicos, temáticos, quizá en algún módulo de enseñanza o unidad de aprendizaje que vayan ya enfocados en forma directa porque también es importante conocer aspectos teóricos...” (D005).

“...Mediante una exposición que se elija los mejores procesos donde se vea la teoría y se pueda exponer o poder publicar, es decir, que se puede llevar a un concurso al final de cada semestre los mejores procesos de cada ciclo como si fuese un simposio de procesos...” (D006).

De acuerdo a estos discursos se podría decir que sería interesante considerar contenidos académicos, o algún módulo de enseñanza, asimismo la consideración de aspectos culturales dentro de la valoración, de tal forma que el estudiante no se limite al enfatizar aspectos de cultura. Por otro lado, el aporte por una docente acerca de la elección del mejor proceso de atención, resulta interesante, porque el fin es dar a conocer teoría y experiencia de un cuidado cultural a una persona asignada.

“...Sería interesante hacer un glosario de términos de palabras quechua para nosotras las docentes proporcionar a los estudiantes para al menos puedan comunicarse con ellos, también en las asignaturas se podría implementar el cuidado intercultural, hacer que se analice la teoría y cuando van a la práctica traten aplicarlo...” (D0010).

El discurso vertido por la docente se corrobora por las varias estudiantes cuando afirman lo siguiente:

“...Incluyendo una asignatura con dos horas académicas, con la finalidad de reforzar aspectos del cuidado intercultural, quizá también por medio de talleres o actividades que estén señaladas dentro del plan de estudio...” (E03).

“...Se podría implementar un curso donde pongamos en práctica este cuidado intercultural a través de proyectos, promoción de la salud, charlas educativas o netamente un curso donde se centre en el cuidado intercultural...” (E04).

“...Considero que debe haber un curso que nos enseñe únicamente a ver a la persona desde el ámbito cultural para brindar más cuidado en la parte comunitaria...” (E05).

“...Enseñarnos más como llegar a esas personas, que estrategias utilizar para que ellas pueden adoptar estilos de vida saludable para la mejoría de la comunidad, esto podría añadirse en un curso aparte o incluirse en los cursos que ya existen...” (E07).

“...Puede ser en inculcar en los estudiantes habilidades de diferentes lenguas en las cuales faciliten para poder tratar a las personas o se implemente otro curso que

es interculturalidad, que generalmente lo vemos en capacitaciones de postgrado, sin embargo considero que en pregrado es donde debe iniciar y se debe implementar...” (E08).

Se puede evidenciar en los discursos mencionados de acuerdo a su percepción, sería fundamental implementar una asignatura que hable específicamente del cuidado intercultural, porque esto ayudaría a establecer estrategias en función a la mejora de la salud de las personas.

“...Sería el idioma, porque si bien es cierto llevan inglés, pero también un idioma propio del Perú como el quechua...” (D007).

“...Deberíamos incluir algunos idiomas, como el quechua, que es algo que como peruanos y enfermeros deberíamos conocer, llevando algún curso básico de quechua, porque necesitamos que la gente nos entienda...” (D008).

Los discursos mencionados por las docentes en respaldo por una estudiante al afirmar lo siguiente:

“...El curso de quechua porque cuando vamos al SERUMS puede ser el caso que vayamos a Kañaris o Incahuasi y allí esas personas hablan ese idioma y eso puede ser una dificultad para brindar cuidados...” (E02)

Respecto a las sugerencias de la implementación del idioma, hacen referencia al idioma quechua, por ser el más hablado en nuestro país, según los discursos sería fundamental ya que como futuros profesionales se debe tener conocimientos del idioma en mención a fin de facilitar la comunicación y los cuidados sin dificultades.

Respecto a la subcategoría mencionada se puede concluir que las estrategias que plantean tanto docentes y estudiantes es implementar talleres vivenciales, sociodramas, contenidos sistemáticos en las asignaturas, concursos de presentación de PAE (proceso de atención de enfermería) o implementar una asignatura de cuidado intercultural, asimismo consideran que es fundamental que el estudiante de pregrado debe llevar un curso del idioma quechua.

c2. Fortalecer las prácticas preprofesionales comunitarias.

Al analizar diferentes configuraciones en el proceso formativo es relevante la teoría de la enseñanza, pero la actividad práctica concreta lo aprendido. El ámbito comunitario práctico, genera las primeras experiencias en los estudiantes y esta ganancia de aprendizaje asegura un aprendizaje distinto al de las aulas³².

“...Un aspecto sería que se tenga más contacto comunitario, porque eso también fomenta respeto a la interculturalidad que a veces el alumno y la universidad están encasillados...” (D002).

“...Práctica comunitaria, escenarios comunitarios donde los estudiantes tengan una mayor participación, buscando una interacción más enriquecedora, donde haya mayor fluidez y mayor comunicación...” (D007).

Los discursos vertidos por las docentes se corroboran por las mismas estudiantes cuando afirman lo siguiente:

“...Las prácticas preprofesionales se debería dar en zonas más alejadas de Chiclayo para tener contacto con la realidad de estas personas y sus culturas, para que cuando ya estemos en nuestro campo laboral sea más fácil tratar con diversas personas...” (E02).

“...Deberíamos reforzar más la parte comunitaria y llevar a la par la parte hospitalaria y comunitaria...” (E05).

“...Las prácticas no deben ser solo hospitalarias, sino también comunitarias...” (E09).

Los docentes y estudiantes sugieren que las prácticas preprofesionales se deben realizar en lugares con mayor diversidad cultural, asimismo estas prácticas comunitarias deben ser paralelas a las hospitalarias, porque facilitará al estudiante un mayor involucramiento con personas de diversas culturas.

c3. Programa de intercambio estudiantil nacional

El intercambio estudiantil se ha constituido en una fuente efectiva para mejorar la competitividad en los estudiantes en formación; es un aspecto trascendente en la política de internacionalización universitaria que muestra un resultado positivo³⁷.

“...El intercambio de estudiantes hacia otros lugares para que aprendan sus costumbres...” (D004).

El discurso manifestado por la docente es corroborado y respaldado por las estudiantes.

“...Se podría realizar el intercambio intercultural empezando por nuestro país y también en otros países, comenzando con la costa, luego la sierra y finalmente la selva, para poder ampliar nuestro conocimiento acerca de la interculturalidad...” (E01).

“...Para conocer más allá de la interculturalidad se debe realizar intercambios estudiantiles, pero dentro del país, sería enriquecedor conocer que actividades hacen nuestros futuros colegas que se encuentran en la región Selva, Sierra...” (E04).

Los sujetos de investigación sugieren que se realice intercambio estudiantil dentro de las regiones del país y si fuese posible a nivel internacional a fin de ampliar conocimientos de la interculturalidad.

c4. Capacitación a docentes para mejorar la formación para el cuidado intercultural.

Las entidades formativas deben valorar la educación intercultural como una competencia, por lo que la formación y capacitación al ente formativos asume un papel principal como mediador fundamental y necesario, esto favorece a la capacidad de comunicación, inclusión, búsqueda de valores y la transmisión de elementos culturales de las generaciones³⁸.

“...Capacitaciones a las docentes para darle una mayor visión al cuidado...” (D001).

“...Tener capacitaciones frecuentes con las docentes respecto al cuidado intercultural, es bueno que siempre se nos recuerde y se nos actualice las experiencias respecto a otras docentes...” (D006).

Otro aspecto fundamental que consideran importante es la capacitación a los docentes, esto les permitirá conocer nuevos enfoques de interculturalidad y que compartan con los estudiantes.

D. Contribuciones en la formación para el cuidado intercultural: durante el pregrado y en el desempeño profesional.

Durante el proceso formativo, el estudiante va a adquirir diversas competencias, técnicas, conocimientos, habilidades y destrezas para un cuidado intercultural, que en futuro serán aplicados en el desempeño profesional, conllevando a una atención de calidad e inclusiva^{22,39}.

d1. Contribuciones durante el proceso formativo

La formación básica en la diversidad cultural como constante humana, tiene como uno de sus pilares esenciales el reconocimiento de la persona independientemente de su aspecto cultural, el conocer aspectos interculturales enriquece la formación como un proceso de socialización que incita a la comunidad universitaria a distinguir la diversidad cultural, teniendo como resultado la inclusividad³⁹.

“...Contribuiría para interrelacionarse con la persona porque el conocer aspectos culturales nos permite entender los comportamientos de las personas, así el estudiante va aprendiendo en la práctica y su conocimiento previo le servirá para poder comunicarse en el trabajo comunitario, asimismo se dará cuenta que los pobladores son diferentes, es allí donde va a saber intervenir y nos ayudaría mucho una práctica más directa con la realidad para poder entender la interculturalidad...” (D002).

“...La formación permitirá que el estudiante conozca un poco más cómo es la idiosincrasia, la cultura, cuáles son las creencias, su forma de vivir y estudiar más

la sociología un poco más del folclor de cada región, talvez eso ayudaría a que interiorice aspectos de cultura...” (D005)

Los discursos vertidos por las docentes se corroboran por las estudiantes cuando afirman lo siguiente:

“...Sería muy favorable por qué cuando realicemos nuestras prácticas sepamos actuar y de esa manera contribuiría al desarrollo de nuestras prácticas comunitarias y hospitalarias...” (E02)

“...Contribuiría mucho más en nuestro desenvolvimiento, seguridad y en nuestras limitaciones que podemos encontrar en nuestras practica con personas de diversas culturas, que no sabemos quizá sean inmigrantes y están estabilizados aquí, pero tienen otras creencias, costumbres entonces contribuye mucho la formación que podamos recibir...” (E03)

Los discursos dan a conocer la contribución de la formación intercultural en el pregrado, resaltando que dicha formación en aspectos culturales permite al estudiante entender los comportamientos de las personas, facilita la comunicación, el actuar, el desenvolvimiento, seguridad y de esa forma contribuye al desarrollo de las prácticas comunitarias y hospitalarias en los estudiantes de pregrado.

“...Fomentar el cuidado intercultural va a permitir que el estudiante ya con cada una de estas experiencias ya sea cognitiva o práctica la va a permitir al estudiante dar el cuidado de calidad...” (D006).

“...Si integramos varias estrategias de formación, nos ayudará a que en la práctica en el ámbito comunitario y hospitalario se pueda mejorar el cuidado intercultural...” (D008).

“...El estudiante ya sale con ese entusiasmo de que va a la comunidad desde sus primeras prácticas y lo que encuentran son personas que ni se les entiende por su idioma, costumbres, creencias diferentes y el estar formado para brindar ese cuidado sería fundamental...” (D009).

Los discursos mencionados por los docentes son respaldados por la estudiante al manifestar lo siguiente.

“...Influye bastante, porque nos enseñan a tratar a las personas desde las primeras etapas de vida yo creo que, si nos enseñan lecciones y un mejor conocimiento cultural, se irán demostrando tanto en nuestras prácticas hospitalarias como en comunitarias siendo así la atención más exclusiva...” (E01).

El llevar a cabo la formación intercultural, permite al estudiante generar entusiasmo al momento de estar en contacto con las personas tanto en ámbitos comunitarios u hospitalarios y como resultado dar un cuidado de calidad.

En conclusión, los discursos manifestados por docentes y estudiantes consideran que al tener una formación en el cuidado intercultural durante el pregrado permitirá interactuar y entablar una comunicación afectiva, empática, mejorar las intervenciones a las personas, mejorar el desenvolvimiento y seguridad en las prácticas comunitarias y hospitalarias, con el fin de brindar un cuidado de calidad.

d2. Contribuciones en el desempeño profesional

Una contribución para el cuidado intercultural en el ámbito profesional de enfermería facilita su desarrollo y favorece al momento de ejercer sus conocimientos que le permita romper prácticas culturales que atentan la salud de los pacientes según sea el caso, sin dejar de ejercer su profesionalismo; es decir, resaltando la importancia del respeto hacia las creencias de los pacientes, así como el bienestar y la salud de estos^{21,22}.

“...Nos va ayudar a tener una mejor comprensión de cuáles son los factores que de alguna manera determina la salud de la persona y contribuir a un cuidado integral y concreto...” (D003).

“...Contribuiría en el mejor cuidado. Si es en la parte comunitaria, involucra a la familia y esta le da la entrada a la enfermera, le da confianza con el personal de salud favorecer el cuidado...” (D004).

“...Facilitaría el desarrollo profesional, ya que este estaría preparado para cualquier realidad ya sea de cultura, costumbre e idioma de los diversos lugares de nuestro país...” (D007).

Los discursos vertidos por las docentes se corroboran por las mismas estudiantes al afirmar lo siguiente:

“...Nos ayudaría y nos brindaría la facilidad de llegar a estas familias, en la parte hospitalaria sería como un trato más humanizado y ser empáticos con estas personas...” (E04).

“...Creo que en la parte comunitaria nos serviría bastante en la forma de interactuar con la población y también esto nos puede servir mucho en el SERUMS, la parte hospitalaria va a contribuir en el momento de ingreso de la persona ya que llegará a un ambiente diferente como personal de salud debemos resolver esas dudas y tenemos que hacer que se sienta acogida...” (E05).

“...Contribuiría en lo que es la comunicación, en el trato de la persona. Si bien es cierto, que estamos mecanizadas en lo que ya sabemos hacer, pero se nos olvida preguntar a las personas ¿cuáles son sus costumbres?, ¿que generalmente hacen?, ¿qué intervenciones tiene el en cuanto a cuidado?, a partir de ahí nosotras podemos conocer y entablar el cuidado en el que debemos estar enfocadas...” (E08).

De acuerdo a los discursos tanto de docentes y estudiantes respecto a la contribución de la formación intercultural en el ámbito profesional ayudará a tener un mejor comprensión de diversos factores que pueden influir en la salud de las personas que estas son propias de su cultura, involucrando e interactuando con la familia y población, asimismo, esto favorecerá a la contribución de un cuidado de calidad que establece la confianza y facilita el desarrollo profesional, dejando de lado lo rutinario e ir más allá de un problema de salud.

V. Discusión

En cuanto a la primera categoría: Importancia de la formación para el cuidado intercultural, se encontró que tanto docentes y estudiantes consideran la importante para trascender los cuidados y así tener resultados positivos en la salud de los pacientes, por otro lado respalda la importancia, porque la formación radica en aprender a tratar a las personas independiente del tipo de cultura, religión, raza, etc, con el fin de brindar un cuidado de calidad, porque éstos

atienden a personas con una gran diversidad cultural pertenecientes al Perú y a personas inmigrantes. Estos resultados son similares al estudio de Balado, Marina¹, quienes demostraron que los ámbitos prestadores de salud deben responder a las demandas específicas generadas por la sociodemografía y las necesidades de la inmigración, por ello el profesional de salud debe contribuir en el desarrollo del cuidado intercultural y en base a este conocimiento se puedan generar estrategias a fin de mejorar la calidad y las eficiencias asistenciales.

En la actualidad, la migración de personas es un fenómeno relevante a nivel mundial, mediante el cual se generan diversas consecuencias, entre ellas socioculturales, lingüísticas, ambientales, territoriales, entre otros, es por ello la relevancia de la formación para brindar cuidados interculturales.

Así mismo en el estudio de Escarbajal y Leiva⁴⁰, se enfatizó la importancia de las competencias interculturales en la formación de los profesionales. Para ello realizaron un recorrido por las concepciones de competencia intercultural que son términos claves en una sociedad plural y globalizada donde el intercambio y la comunicación intercultural son elementos esenciales para la convivencia.

De igual manera, la investigación realizada por Escobar, Paravic⁴¹, afirma que la migración en distintos países es una realidad muy compleja, supone un reto para el sistema de salud, las políticas que se diseñan y los profesionales que prestan sus servicios en el mismo. Se reconoció que el profesional en enfermería es el responsable de la prestación de cuidados en ámbitos culturales.

Estos autores muestran, que la formación durante el pregrado es muy importante para generar un cuidado culturalmente competente a pacientes propios de un territorio, así como a los inmigrantes, enfatizando que salud es un derecho universal y es allí donde se resalta la importancia de la formación intercultural en los estudiantes del pregrado de enfermería de acuerdo a los resultados propios de la investigación y hallazgos encontrados.

También en este estudio se encontró que, es importante la formación intercultural para el desempeño profesional en la atención primaria, aprender de las culturas y aplicarlo en personas sanas y enfermas. Estos resultados concuerdan con la investigación de López⁴², en el ensayo que tuvo como propósito reflexionar acerca de la relevancia de interculturalidad en la

actualidad, donde se enfatizó la importancia de su incorporación en el cuidado y la promoción de la salud que se realiza principalmente desde la enfermería. Concluye que, al integrar la interculturalidad lograría un acercamiento e impacto positivo en la población.

Estos resultados demuestran que la incorporación intercultural en la atención primaria, son aspectos claves para lograr esos acercamientos directos con la población, puesto que existen diversos estereotipos a iniciar una comunicación o atención a dichas personas, se sabe que las costumbres, tradiciones son propias y que son heredados de sus antepasados. Enfermería tiene otro gran reto en este aspecto, recordando que la formación intercultural integra y logra buenos resultados, tal como lo describe las investigaciones.

Así mismo, otro resultado encontrado en el estudio muestra la importancia de aceptar a las personas independientemente de su cultura; esto ayuda a ganarse la confianza, generar empatía y evitar que las personas se sientan discriminadas. Según Yon⁴³, en su artículo realizado buscó examinar si la interculturalidad era un hecho o si realmente existe en el ámbito de salud, basándose en dos situaciones, la primera fue un proyecto que logre un cambio social y fomente el diálogo equitativo entre personas de diversas culturas, la segunda situación fue describir casos donde se presentaban intercambios interculturales sin discriminación étnica cultural, concluyendo que es importante realizar cambios significativos en relación a intercambios interculturales en los servicios de salud y que esto muestra esfuerzos heterogéneos en cuanto a posibilidades de establecer relaciones sociales más equitativas a personas usuarias de los servicios de salud ya sea indígenas o rurales.

Estos resultados y las evidencias encontradas, dan respaldo que el acercamiento, la aceptación y a empatía son aspectos fundamentales para la atención sanitaria, haciendo que, cada vez nuestro sistema de salud sea más inclusivo, justo y que los profesionales de salud estén en la capacidad de demostrar esa formación que se obtuvieron en el pregrado, respecto a este evento.

Y como último resultado de esta categoría se encontró lo siguiente, tanto docentes y estudiantes, consideran importante la formación intercultural para trascender los cuidados y obtener resultados positivos en la salud de los pacientes, tratando de no olvidar el lado humano y espiritual de la enfermera durante el proceso de cuidado, reflejando el respeto de la cultura y totalidad de la persona. Estos resultados son similares al estudio de Valdéz⁴⁴, en el cual los

sujetos de investigación también fueron, docentes, estudiantes entre otros, demostrando que el humanizar en la educación constituye un pilar para la formación bioética de los profesionales de enfermería en los contextos interculturales, porque está orientado a brindar un cuidado más completo y humanístico, agregando en sus resultados que el principal problema en la formación del estudiante, radica en que el currículo continúa privilegiando el saber técnico sobre una formación humana, lo que resalta la importancia de ir construyendo bioética (una serie de valores) intercultural desde la reflexión pedagógica en los contextos interculturales que permitan desarrollar una formación con sentido crítico.

A partir del enfoque transcultural se comprende las diferencias culturales existentes, y la importancia de brindar cuidados culturales integrales y de calidad considerando las creencias y valores de las personas a las que se brinda el cuidado. Al adquirir la perspectiva cultural se desarrolla la competencia cultural. Es necesario establecer propuestas de mejoras, redes de apoyo interdisciplinar y multidisciplinar nacionales e internacionales para lograr una salud integral, humanizada y culturalmente congruente tomando en cuenta las necesidades reales de la población⁴¹.

El aspecto humanístico y ético en los profesionales de enfermería, es muy importante, debido a que son ellos quienes están en contacto directo y observan o tienen vivencia de realidades existentes en las poblaciones y el estar formado para brindar un cuidado intercultural, pondrá en reflexión que conlleve a realizar propuestas de mejora a fin de obtener una atención integral e inclusiva, tal y como se menciona en los resultados de la investigación y la literatura revisada.

Seguidamente, en relación a la segunda categoría: Experiencias en el proceso formativo para el cuidado intercultural, con la sub categoría denominada transversalidad en la formación del cuidado intercultural se obtuvo como resultados que, el proceso formativo del estudiante se da de una manera tácita y transversal, desde que se inicia la carrera se va inculcando, dando una apertura y aceptación de la diversidad cultural de las personas. Al respecto Eroza y Carrasco⁴⁵, en su investigación, sostuvieron que para involucrarse en la gran diversidad cultural implicaría realizar estudios a profundidad, documentar y entender el significado de atención en salud a pueblos indígenas, despojándonos al hacerlo de preconcepciones que la formación académica nos ha heredado, que incluso puede ser difícil de alcanzar en el marco de un orden académico en el que rige la productividad científica, pero si este fuera logrado sería fácil establecer un verdadero diálogo intercultural en salud.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se resalta que la formación para un cuidado intercultural está presente de manera transversal en el plan de la escuela de enfermería de la USAT y esto significa un gran avance, sin embargo, al comparar con la literatura encontrada, fundamenta que el realizar ajustes en su plan de formación o incluso en las normativas de atención integral, podrán ser más útil, teniendo en cuenta las realidades de las personas, de tal manera que se pueda realizar un proceso de adaptación, aplicando la flexibilidad al momento de realizarlo.

Respecto a la subcategoría avances en la formación para el cuidado intercultural, se obtuvo como resultado que existen avances de aspectos interculturales durante la formación de los estudiantes, resaltando que existen enfermeras docentes que cultivan esta línea de investigación; asimismo, asignaturas que consideran la interculturalidad. Tipa⁴⁶, en su investigación realizada en la universidad intercultural de México nos muestra una realidad similar, donde uno de los objetivos es crear alumnos comprometidos con el desarrollo de sus pueblos y sus regiones, en su centro de investigación existen estudios sobre las culturas y las lenguas de los pueblos a los que sirven.

Por ello la docencia, la investigación y la vinculación con las comunidades debe respetarse y todos los docentes y alumnos deben participar en las tres áreas.

Por otro lado, Córdoba⁴⁷, propuso que adicionalmente se debe dinamizar los procesos de enseñanza y aprendizaje con la participación activa de los estudiantes. En este sentido, los sujetos entrevistados consideraron importante impulsar las técnicas participativas en los procesos de investigación, lo cual permitiría escuchar las voces de los otros.

Se puede evidenciar que existen un gran avance respecto a las investigaciones del ámbito intercultural y que el mismo hecho de investigar en esa idea, ya sea un docente o estudiante van enriqueciendo los conocimientos y colaborando a la formación. Al revisar los contenidos de investigación van mostrando realidades propias de los países donde se desarrollan, ya sea costumbres, tradiciones, etc, especialmente en el ámbito de la salud.

Así mismo, otro resultado que se obtuvo fue, que se trata de formar, enseñar y considerar aspectos interculturales en base a valores, de tal forma que permita interactuar con todas las

personas sin distinción alguna, cabe resaltar que se presentan avances, pero existen controversias cuando los estudiantes evidencian ámbitos laborales diferentes a lo aprendido en aula. El estudio de Villalta⁴⁸, afirmó que la formación intercultural es tarea y desafío para la educación formal del siglo XXI, el citado, construyó conceptos de cultura para poner en evidencia el carácter intencional-transformativo de la acción educativa y evidenció la noción de diferencia en las personas, su objetivo estuvo enfocado en analizar diversas investigaciones acerca de formación intercultural en países de Latinoamérica, obteniendo como resultado que los estudios convergen en delimitar diferencias culturales que orienten la acción.

Es por ello que sigue existiendo una gran diferencia entre lo aprendido y lo vivido, la realidad en el sistema de salud es compleja y muchas veces el profesional deja de lado su formación obtenida, sino que se adapta y continúa de acuerdo al modelo de atención por dicho establecimiento, más no es capaz de proponer y tomar decisiones de acuerdo a su formación y mostrar las mejoras en su atención.

En la tercera subcategoría denominada: Necesidad de reforzar y profundizar en la formación para el cuidado intercultural se obtuvo como primer resultado que, se tiene una base de formación intercultural, pero se necesitan visibilizar, profundizar y reforzar este fenómeno, tanto en la comunicación, área de prácticas y contenidos. Este resultado es respaldado por Sánchez, Segura, Gallardo, Alemany⁴⁹, quienes mencionan que al tratarse de estudiantes es posible educar y trabajar en el desarrollo de actitudes no prejuiciosas a través de sus planes de estudios, a fin de reforzar su formación. Actualmente ya se han incorporado a los distintos programas universitarios españoles asignaturas y programas específicos para tratar estos fenómenos, como la asignatura de Transculturalidad, Género y Salud, que pretende desarrollar competencias sobre la apreciación de la diversidad y la multiculturalidad, conocimiento de culturas y costumbres de otras culturas.

Se estima que durante la formación de los estudiantes se les instruye el cómo cuidar a diferentes tipos de pacientes en función de la edad y de las características particulares de cada persona y aprenden a realizar planes de cuidados individualizados, por lo que sería necesario insistir en las diferencias culturales de los pacientes ya sean propios de un país o migrantes, de manera transversal en todas las asignaturas específicas de enfermería.

Estos resultados obtenidos y contratados, evidencian que en otros países ya se vienen implementando la formación en los estudiantes de enfermería en el ámbito intercultural, tal es el caso de España, debido a la diversidad cultural existente, así como también la población inmigrante representan un desafío para el sector salud. Sin duda alguna las instrucciones de un cuidado al paciente independientemente de su cultura y la forma de acercarse a ellos dependen de la formación en el pregrado, porque es allí donde se adquiere habilidades de comunicación, estrategias y conocimiento, haciendo que los accesos de salud sean más justos.

Seguidamente, en relación a la tercera categoría : Sugerencias para incluir la interculturalidad en el proceso formativo, con la sub categoría denominada: Inclusión de interculturalidad en el aula por medio de talleres, contenidos, concursos y asignaturas, un resultado obtenido fue que, la implementación de talleres permitiría crear un círculo de estudio de docente que les permita tener una profundización del cuidado, que permita tener una visión integral, asimismo les permitan intercambiar información e interactuar por medio de sociodramas con el fin de ganar experiencias en ámbitos culturales. Similar resultado obtuvo Cabrera y Gallardo⁵⁰, quienes señalan que las acciones del docente para contribuir a la configuración de las proyecciones de educación intercultural, como situaciones sociales que conducen al desarrollo comprenden la conducción metodológica durante las actividades de formación intercultural de modo que devengan significativas a partir de las mediaciones relacionadas con los aspectos y niveles de desarrollo actuales. El promover una posición activa, posibilita el interés por la búsqueda de información, el intercambio de experiencias, las reflexiones y debates.

Estos resultados dan fundamento que el intercambiar información, compartir experiencias, van enriqueciendo esa formación de los estudiantes y cuando ya estos ocupen un puesto en alguna entidad de salud se pueda desenvolver y no parezca desconocido las realidades que se presenten.

Otro resultado relevante fue, el considerar contenidos académicos, o algún módulo de enseñanza, asimismo la consideración de aspectos culturales dentro de la valoración, de tal forma que el estudiante no se limite al enfatizar aspectos de cultura. En la investigación que realizó Villagrana, Pelcastre, Orozco⁵¹, sostuvo que los médicos y enfermeras refirieron tener experiencias de atención a población indígena, que estos llevaron a cabo, pero con apoyo de intérpretes, así mismo estos manifestaron no contar con herramientas que les facilitaran la

prestación de servicios de salud a esta población. Por su parte los estudiantes manifestaron no tener una idea clara sobre el concepto de interculturalidad en salud porque durante la formación no reciben contenidos en este ámbito. Por otro lado, Rivera, Dumlao⁵² sostuvo que diversidad cultural nos lleva a reflexionar sobre la necesidad de incorporar la interculturalidad como contenido transversal en la educación superior.

Al comparar estos resultados obtenidos y los encontrados muestra la relevancia de considerar contenido de interculturalidad en salud a fin de mejorar la accesibilidad a dichos servicios de tal modo se pueda contribuir al derecho a la salud integral para todos.

Se puede evidenciar en los discursos mencionados de acuerdo a su percepción, sería fundamental implementar una asignatura que hable específicamente del cuidado intercultural, porque esto ayudaría a establecer estrategias en función a la mejora de la salud de las personas.

Según Sahin, Jenkins⁵³, en su investigación los resultados indicaron fueron en base a su experiencia pasadas y presentes de diversidad cultural de los participantes y la inmersión en un campus universitario culturalmente diversos. Así mismo destacó la importancia de cómo se pueden crear entornos de aprendizaje culturalmente inclusivos en el campus universitario para acomodar esta creciente diversidad y cómo esto se traduce en un entorno de aprendizaje más exitoso, contextualizando como una visión. También, consideraron que para generar competencia intercultural en tiempo completo se debe elaborar material que ayuden en el desarrollo de la misma, pero los programas educativos son muy extensos y esto hace que los docentes no se centren tanto en estos temas y no dediquen el tiempo adecuado para desarrollar estrategias o planeaciones que involucren la dimensión intercultural.

Se puede inferir, de acuerdo al resultado obtenido y a los resultados encontrados que existe una necesidad de implementación de una asignatura o un espacio únicamente para tratar temas de formación intercultural, a fin de encontrar esas estrategias y competencias que el estudiante de enfermería necesita. En ese sentido, las entidades formadoras, tienen el reto de implementar los recursos necesarios para garantizar una óptima formación del profesional de enfermería.

Este hallazgo es respaldado por Valdéz, quien señala que es necesario abordar la noción de interculturalidad desde la educación y la salud, para repensar epistemológicamente otra mirada en la formación de profesionales en enfermería³⁶. Esto implica que si las entidades formadoras,

toman en cuenta las sugerencias de los sujetos en esta investigación y adoptan modelos de formación intercultural, conllevaría a perfeccionar las habilidades, destrezas, competencias, conocimientos, etc. de los estudiantes en formación.

Por último, un resultado, sugieren la implementación del idioma inglés, así como también el idioma quechua, por ser el más hablado en nuestro país, según los discursos sería fundamental ya que como futuros profesionales se debe tener conocimientos del idioma en mención a fin de facilitar la comunicación y los cuidados sin dificultades. Un estudio ejecutado en Santa Marta-Colombia, obtuvo como resultado que, el cuidado hacia los pacientes indígenas y la comunicación por parte de las enfermeras, constituyen las principales trayectorias que apoyan a revelar la dinámica de la experiencia de enfermería, en relación con el cuidado intercultural, donde la comunicación fue uno de los aspectos que marcaron la experiencia, debido a la dificultad cultural de los cuidados por el manejo de lenguas diferentes²⁰.

Otro estudio que demuestra la importancia de implementación de idiomas para la atención en salud, es el realizado por Tian , Dumlao⁵⁴ quienes sugieren que el contexto del aula sirve como un espacio de aprendizaje para dar forma a los contornos del posicionamiento identitario de los alumnos y la dinámica de negociación de poder y que la enseñanza de inglés debe incorporar la identidad del alumno como un objetivo explícito que sirva de marco interpretativo para el crecimiento académico continuo de los alumnos como usuarios del inglés dentro y fuera de los contextos de clase. Por otro lado, Rivera, Dumlao⁵², en base las reflexiones que emana a través de su investigación, identificaron que a partir del contexto de la región Puno, donde según la información de los censos de 2017, la mayor parte de su población se autoidentifica con un pueblo originario y al menos la mitad de los estudiantes de educación superior proceden de hogares de origen quechua o aimara. Concluyendo que demuestra un desafío que se necesita construir una universidad con los estándares de calidad que la academia internacional demanda, sin alejarnos de nuestra realidad multicultural.

Al igual que, en nuestro país, otros países también presentan esta problemática, que quizá no es tan notoria, pero cuando el profesional de salud experimenta estas barreras o dificultades al momento de realizar una atención a personas que practican otros idiomas, tales como quechua, aimara reflejan la importancia de la inclusión de lenguas en la formación del estudiante, especialmente del sector salud, porque son ellos quienes están en contacto directo con estas.

Seguidamente en la subcategoría denominada: Fortalecer las prácticas preprofesionales comunitarias se obtuvo como resultado que, las prácticas preprofesionales se deben realizar en lugares con mayor diversidad cultural, asimismo estas prácticas comunitarias deben ser paralelas a las hospitalarias, porque facilitará al estudiante un mayor involucramiento con personas de diversas culturas. Según López⁴², en su investigación tuvo como propósito reflexionar acerca de la relevancia de la perspectiva intercultural en la actualidad, considerando las implicaciones de las interacciones sociales en los contextos pluriculturales. Se enfatizó la importancia de su incorporación en el cuidado y la promoción de la salud que se realiza principalmente desde la enfermería, esto hace referencia al ámbito comunitario y hospitalario, donde se concibe la salud como un derecho, al conocer estos aspectos interculturales permitirá tener una amplia visión de cómo intervenir en este proceso. Finalmente se concluyó que es necesaria la integración de esta perspectiva para lograr un acercamiento e impacto positivo en la calidad de vida de la población garantizando el derecho a la salud.

Al tener énfasis en la promoción de salud y dándose un estudio a fondo, se podría crear estrategias de acercamiento hacia las personas, independiente de su cultura, porque si existe una formación en este aspecto, pero de manera general y muchas veces se nos olvida que los países son diversos en culturas y que para poder llegar hacia ellos se necesitan estrategias diferentes, de acuerdo a las costumbres, creencias, lenguas, etc.

En la subcategoría: Programa de intercambio estudiantil nacional, el resultado fue la sugerencia de realizar intercambio estudiantil dentro de las regiones del país y si fuese posible a nivel internacional a fin de ampliar conocimientos de la interculturalidad. Este resultado es respaldado por la investigación de, Rodríguez, Leal, Menéndez, Bermudez, Perez, Fernández³, quienes sostuvieron que, respecto al programa de intercambio estudiantil nacional en la actualidad, no existe consenso aún en la definición de movilidad estudiantil y cada país tiene diferentes criterios a la hora de aportar estadísticas sobre este tipo de alumnos. Su conceptualización, por lo tanto, resulta compleja, puesto que sus principales ejes de acción se basan en tres grandes bloques temáticos: acreditación, movilidad y cooperación interinstitucional. Por ello la estrategia para la gestión cultural en la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara tiene el propósito de contribuir con el proceso de internacionalización de las culturas representadas en el universo estudiantil, a fortalecer sus valores a través del intercambio cultural y la intervención comunitaria directa de los estudiantes en sus propios

países durante el período vacacional. De lo anterior se evidencia que tanto el resultado obtenido como la posición del autor coinciden en la necesidad de implementar un programa de intercambio estudiantil, que conllevará a fortalecer sus valores y conocimientos de las diversas culturas.

De acuerdo al resultado obtenido y los encontrados en la literatura revisada, se puede inferir que el intercambio estudiantil aún es deficiente, pero este resulta ser necesario porque permitirá al estudiante tener una perceptivas más amplia al momento de estar en contacto con sujetos de diversas culturas.

Otro aspecto fundamental, respecto a la subcategoría Capacitación a docentes para mejorar la formación del cuidado intercultural se encontró que la capacitación a los docentes les permitirá conocer nuevos enfoques de interculturalidad y de tal manera puedan compartir con los estudiantes. Según la investigación realizada por Maxim, Carvalho⁵⁵, manifiestan que el buscar nuevas estrategias de trabajo les permitan salir del discurso abstracto de la interculturalidad para idear propuestas de educación intercultural, que, desde el estudio de la realidad, ofrezcan a los educandos una visión crítica en su formación como personas, de modo que comprendan el mundo en el que viven y los desafíos que sus comunidades enfrentan. La formación del profesional de la educación básica en la diversidad como constante humana, tiene como uno de sus pilares esenciales el reconocimiento del otro y de otras formas de ver el mundo; ello enriquece la formación como un proceso socializador y socializante que convoca a la comunidad educativa universitaria a distinguir diversidad de diferencia y lo cultural de la cultura.

Igualmente, para Córdoba⁴⁷, se requiere preparar al personal docente en el campo de la interculturalidad, darle tiempo y condiciones para que pueda interactuar con sus estudiantes. También debe haber una formación y capacitación de todo el grupo docente para conocer y manejar los conocimientos locales de las comunidades, partiendo del hecho que la cultura y las necesidades del contexto deben tenerse en cuenta en los procesos formativos. Por otro lado, Peña, Rodríguez¹⁹, señaló que el problema que se ubica en España, México y Alemania es que en la formación de docentes no se considera obligatoria la formación intercultural y esto repercute en las aulas. Queda evidenciado que tanto el resultado obtenido y la posición del autor, coinciden en la necesidad de formar y capacitar a los docentes en formación intercultural, de manera que lo aprendido sea impartido a los estudiantes.

La formación docente se considera que es un punto clave para la sensibilización de los mismos, esta situación no solo ocurre en nuestro país, sino también en otros países tal y como se menciona en las investigaciones encontradas, pues la experiencia en el aula en temas interculturales los lleva a mejorar día con día y a proponer nuevas actividades para el desarrollo de la competencia intercultural. El capacitar a los docentes es relevante ya que son la pieza fundamental para la formación del estudiante, el tener un conocimiento previo de este fenómeno permitirá que estese involucre y transmita los saberes no solo de una manera teórica sino también práctica.

Finalmente, en relación a la cuarta categoría: Contribuciones en la formación para el cuidado intercultural: durante el pregrado y en el desempeño profesional, con la sub categoría denominada: Contribuciones durante el proceso formativo, en la investigación se obtuvo como resultado que, la contribución de la formación intercultural en el pregrado, en aspectos culturales permite al estudiante entender los comportamientos de las personas, facilita la comunicación, el actuar, el desenvolvimiento, seguridad y de esa forma contribuye al desarrollo de las prácticas comunitarias y hospitalarias en los estudiantes de pregrado. En la investigación de Tipa⁴⁶, menciona que, para implementar educación con enfoque intercultural, las diferencias de saberes y la discriminación positiva que resulta en una no-comunicación, es necesario aceptar que la interculturalidad no está percibida como un tipo ideal de relaciones y comunicación entre distintos grupos que está por alcanzar, sino como algo real que ya debe de existir. La interculturalidad aquí es interpretada como algo dado y no como una práctica que se rige y se encuentra en constante construcción.

Otro resultado fue que es importante conocer estas interpretaciones de la interculturalidad, porque gracias a estas es posible acercarse más a los sujetos, ya que es fundamental el tener unas ideas de la manera en cómo debería establecerse el contacto y el intercambio cultural con el “otro”, porque la interculturalidad como una práctica cotidiana y modo de convivencia humana, consiste en respeto mutuo de los valores que tiene cada cultura y es un objetivo noble y necesario.

Por otro lado, se considera en un sentido más amplio, la introducción de la interculturalidad y las relaciones interculturales al nivel cotidiano es ideal y una meta principal en la formación, porque implica “reeducar” a la sociedad acerca de cómo relacionarse y que esto depende de la

calidad de la educación y de la difusión e institucionalización de la interculturalidad al nivel político estatal⁴⁶. Además, esta investigación concluyó que el rumbo lógico de este tipo de enfoque educativo sería expandirse si la meta utópica de la interculturalidad es cambiar la manera de cómo percibimos e interactuamos con el “otro”, entonces este tipo de enfoque debería de ser introducido desde los primeros niveles de la educación pública.

Si bien es cierto esta investigación no menciona las prácticas comunitarias y hospitalarias de manera explícita, abarca el intercambio, acercamiento y la forma de interactuar con otros individuos, usualmente se evidencia durante las prácticas ya sea comunitarias u hospitalarias, inclusive en el ámbito laboral como futuro profesional de salud.

Seguidamente otro resultado fue, el llevar a cabo la formación intercultural, permite al estudiante generar entusiasmo al momento de estar en contacto con las personas tanto en ámbitos comunitarios u hospitalarios y como resultado dar un cuidado de calidad. De acuerdo a los hallazgos que obtuvo Tipa⁴⁶, en su investigación, en una universidad intercultural de México, demostró lo indispensable e importante que es, que un país implemente aspectos interculturales en la formación intercultural, inclusive en los niveles de educación pública, aunque parezca difícil llegar a una sociedad verdaderamente intercultural, debido a las distintas desigualdades, asimetrías y fragmentaciones societales. Esta implementación sería un aporte fundamental para el camino hacia una sociedad más inclusiva y menos discriminatoria. Tanto el resultado esta investigación como la obtenida por Tipa J⁴⁶, coinciden que llevar a cabo una formación intercultural, conllevaría a que los futuros profesionales puedan brindar un cuidado de calidad.

Además, según Córdoba⁴⁷, es necesario tener en cuenta la diversidad de los estudiantes en el aula, en cuanto a la cultura de donde provienen, y considerar sus conocimientos previos, sus expectativas, los saberes que ellos poseen del contexto, para que su aprendizaje corresponda a sus intereses y realidades, para que cuando se encuentre en su centro laboral puedan aportar efectivamente al desarrollo de su entorno.

Se puede evidenciar que el conocimiento previo que se pueda dar al estudiante podría generar ese entusiasmo que se busca, porque el producto o resultado de esa formación sea reflejada en una atención más inclusiva y menos discriminatoria tal y como lo menciona la investigación encontrada.

Por último en la subcategoría denominada: Contribuciones en el desempeño profesional, se obtuvo como resultado que, la formación intercultural en el ámbito profesional ayudará a tener una mejor comprensión de diversos factores que pueden influir en la salud de las personas que estas son propias de su cultura, involucrando e interactuando con la familia y población, asimismo, esto favorecerá a la contribución de un cuidado de calidad que establece la confianza y facilita el desarrollo profesional, dejando de lado lo rutinario e ir más allá de un problema de salud. Para Rodríguez, Leal, Menéndez, Bermúdez, Pérez, Fernández³, en la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara la realización de las acciones constituyen experiencias positivas para el intercambio sociocultural; con la ejecución de la estrategia se profundizó en el conocimiento de los países lo que permitió proteger la memoria histórica y cultural de las nacionalidades representadas y potenciar el respeto por la cultura y la identidad de los pueblos. Así mismo, Peña, Rodríguez¹⁹ en su investigación observó que si se es consistente en la realización de actividades que fomenten el desarrollo de la competencia intercultural los estudiantes se van sensibilizando y teniendo una actitud más abierta hacia la diferencia, crece el interés por conocer de otras culturas y crece el respeto por el otro.

Estos resultados fundamentan que, si al estudiante se le va formando, haciendo conocer su historia, la cultura existente, a futuro favorece el desenvolvimiento profesional en su campo de labor, puesto que al adquirir esas competencias el actuar y la atención sería más eficaz. Como se evidencia en el resultado obtenido y las investigaciones citadas, el conocer, entender y respetar las diversas culturas, conlleva a que los futuros profesionales tengan una relación más amena con la diversidad de pacientes.

VI. Conclusiones

A partir de la investigación realizada en torno a las reflexiones sobre formación para el cuidado intercultural en estudiantes de enfermería, surgen las siguientes conclusiones:

La importancia de la formación intercultural en los estudiantes de enfermería en el pregrado, radica en que éstos estarían en la capacidad de atender a personas de diversas culturas, tanto del país como inmigrantes, generando confianza, empatía y evitando que éstas se sientan discriminadas; así mismo es importante porque el estudiante desarrollará estrategias para aplicarlo en lo preventivo promocional, sin olvidar el lado humano y espiritual, respetando la cultura y la totalidad de la persona como profesional en enfermería.

La formación para el cuidado intercultural en estudiantes de enfermería está presente de manera tácita y transversal, existiendo enfermeras docentes que cultivan esta línea de investigación, asignaturas que consideran aspectos interculturales de manera general, presenciando avances durante la formación de los estudiantes; pero éstos se ven minimizados cuando lo aprendido en aula no se pone en práctica en el ámbito laboral.

Con respecto a las sugerencias para incluir la interculturalidad en el proceso formativo, se obtuvo las siguientes: que durante el proceso formativo en interculturalidad la implementación de talleres permitirán crear un círculo de estudio, el considerar una asignatura propia de interculturalidad, contenidos académicos o algún módulo de enseñanza, permitirá tener una visión integral y holística de las personas provenientes de diversas culturas, por otro lado el crear estrategias de valoración a paciente, permitirá un acercamiento y apertura de confianza, evitando aspectos de discriminación, así mismo la implementación de cursos en lenguas nativas favorecerá o jugará un papel fundamental en la comunicación enfermera(o)-paciente; respecto al fortalecer las prácticas preprofesionales comunitarias y la realización de un programa de intercambio estudiantil nacional es fundamental en el proceso formativo puesto que el estudiante conocería de cerca las situaciones en las que se desarrollan los individuos, siendo realidades diferentes en zonas urbanas y rurales, permitiendo conocer las diversas culturas y los escenarios donde estos se desarrollan; asimismo la capacitación a docentes para mejorar la formación del cuidado intercultural, conllevará a que éstos estén más preparados y les sea más fácil transmitir a los estudiantes los conocimientos adquiridos de manera teórica y práctica.

La contribución de la formación intercultural en el pregrado facilita la comunicación, el actuar, el desenvolvimiento, seguridad y de esa forma contribuye al desarrollo de las prácticas comunitarias y hospitalarias en los estudiantes de pregrado y la formación intercultural en el ámbito profesional ayudará a tener una mejor comprensión de diversos factores que pueden influir en la salud de las personas que estas son propias de su cultura, involucrando e interactuando con la familia y población, asimismo, esto favorecerá a la contribución de un cuidado de calidad que establece la confianza y facilita el desarrollo profesional, dejando de lado lo rutinario e ir más allá de un problema de salud.

VII. Recomendaciones

Las siguientes recomendaciones van dirigidas a:

Universidades como gestoras de la formación profesional.

- Realizar ajustes en el plan de estudio, de tal manera que el estudiante durante su formación pueda adquirir las competencias necesarias para brindar un cuidado propiamente intercultural.
- Implementar talleres que permitan crear un círculo de estudio en temas relacionados a la interculturalidad.
- Considerar una asignatura propia de interculturalidad, contenidos académicos o algún módulo de enseñanza.
- Implementar cursos en lenguas nativas.
- Fortalecer las prácticas preprofesionales comunitarias y la realización de un programa de intercambio estudiantil nacional que permita conocer las realidades y escenarios en los que éstos se desenvuelven.

A los futuros investigadores.

- En próximas investigaciones, se incluya a otros sujetos para que la información sea analizada desde perspectivas distintas, por ejemplo, directores (as) de escuelas de enfermería, profesionales de salud, pacientes, etc.
- Se recomienda a los investigadores revisar el repositorio de tesis o bibliografías donde se muestren estudios haciendo uso de la triangulación en las investigaciones, ya que esta metodología aumenta el rigor científico.
- En futuras investigaciones se recomienda realizar el estudio con abordaje etnográfico en los cuidados interculturales.

Al Colegio de Enfermeros.

- Brindar capacitaciones a las(os) enfermeras(os) con temas de interculturalidad, estos ayudarán a los profesionales que realice la labor de docentes, puedan fomentar y transmitir a sus educandos conocimientos, habilidades y experiencias adquiridas.

A La Gerencia Regional De Salud (GERESA)

- Realizar capacitaciones sobre cuidados interculturales a los Serumnistas, previo a su labor en zona rural, permitiendo así un conocimiento, antes de estar en contacto con la amplia diversidad cultural.
- Se recomienda difundir, implementar y supervisar el cumplimiento de las normativas de atención intercultural, ya que es la encargada de la formulación de las mismas a través de las políticas de salud pública.

Al profesional de enfermería

- Capacitarse en temas relacionados a la interculturalidad, teniendo en cuenta la diversidad cultural y los retos a los que afrontan diariamente con los pacientes.

VIII. Referencias

1. Balado L, Marina K. El cuidado Enfermero en la Consulta de Enfermería Intercultural de la Asociación Civil Idas y Vueltas, Montevideo-Uruguay. Rev RUE [Internet]. Nov 2018 [consultado 02 May 2020]; 13(2): 22-33p. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/259/250>
2. Zandoviene I, Lleixá M. Interculturalidad en enfermería. *Ágora de Enfermería* [Internet]. Dic 2015 [consultado 02 May 2020]; 19(3): 130-34p. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5183044>
3. Rodriguez N, Leal E, Menéndez M, Bermúdez E, Pérez B, Fernández J. La internacionalización de la cultura: contribución a la formación integral de profesionales de la salud. *Dialnet* [Internet]. Dic 2015 [consultado 03 May 2020]; 7 (1): 76-88p. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4938365>
4. Jofré S, Sepúlveda C. Migración en Chile: Nuevo desafío para la formación de competencias culturales en estudiantes de enfermería. *Enferm Actual*. [Internet]. Jul 2017 [consultado 14 sep 2020]; 33: 11p. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n33/1409-4568-enfermeria-33-00088.pdf>
5. Arias S, López L. La experiencia de enfermeras cuidando a familias culturalmente diversas. *RLAE* [Internet]. Dic 2016 [consultado 02 May 2020]; 24: 11p. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02718.pdf
6. Olcese C. Modelo Transcultural de los Cuidados Enfermeros: hacia el cuidado integral, individualizado y universal [Trabajo de fin de grado en internet]. España: Universidad de Valladolid; Abr 2015 [consultado 02 May 2020]. 35p. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/11869>
7. Arturo T. La demanda social y competencias interculturales del egresado de enfermería de la universidad nacional Santiago Antunez de Mayolo [Tesis para optar el grado de maestro en educación en internet]. Huaráz-Perú: Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo; 2017 [consultado 01 May 2020]. 98p. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2760>
8. Gil M, Solano M. La aplicación del modelo de competencia cultural en la experiencia del cuidado en profesionales de Enfermería de Atención Primaria. *Rev Aten Primaria* [Internet]. Jun 2017 [consultado 01 May 2020]; 49(9): 549-56p. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656716302475>

9. Castrillón E. La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural. *Cul Cuid* [Internet]. Jun 2015 [consultado 22 May 2020]; 19(42): 128-36p. Disponible en: <http://www.index-f.com/cultura/42pdf/42128.pdf>
10. Valdez A. Formación bioética e intercultural en enfermería: revisión temática. *Rev Latinoam Bioet* [internet]. Jul 2017 [consultado 01 May 2020]; 21(2): 312-39p. Disponible en: <https://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/7729/pdf>
11. Castrillon A, Consuelo M. Pensando en la formación de futuros profesionales de enfermería en América Latina. *Invest Educ Enferm* [Internet]. Sep 2008 [consultado 23 may 2020]; 26(2): 114-21p. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105215278010.pdf>
12. Sánchez, M; Herrera, F; Socarras, M. la formación de enfermería centra la enseñanza en los valores del cuidado de la vida y la salud. *Rev Praxis* [Internet]. May 2012 [consultado 02 Jun 2020]; 8(1): 138-46p. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5907277>
13. Plaza del Pino F, Soriano E. Formación de los profesionales de enfermería: Cuidar en la sociedad multicultural del siglo XXI. *Index Enferm* [Internet]. Agos 2009 [consultado 23 May 2020]; 18(3): 14p. Disponible en: <https://tinyurl.com/y9agxnx6>
14. Donato L, Alvarez A, Wanderley L. La educación de enfermería: calidad, innovación y responsabilidad. *Rev Bras Enferm* [Internet]. Jul 2014 [consultado 23 May 2020]; 67(4): 503-4p. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/reben/v67n4/es_0034-7167-reben-67-04-0499.pdf
15. Oria M, Espinosa A, Marcha M. La formación y orientación profesioanl en enfermería, Ciudad de la Habana. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. Abr 2016 [consultado 23 May 2020]; 32(2): 15p. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000200013
16. Camacho E, Rodríguez S. Una mirada crítica de la formación del profesional de enfermería con la perspectiva reflexiva. *Rev Enferm univ* [Internet]. Sep 2010 [consultado 23 May 2020]; 7(1): 11p. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632010000100005

17. May S, Salas S. Lengua Maya e interculturalidad: herramientas para el cuidado holístico. *Desarrollo Científ Enferm* [Internet]. Mar 2011 [consultado 27 de May 2020]; 19(2): 54-6 p. Disponible en: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-054.pdf>
18. Leininger M, McFarland M. *Culture Care Diversity and Universality: A Worldwide Nursing Theory*. 3era ed. Canadá: Jones & Bartlett Learning; 2015. 612p.
19. Peña D, Rodríguez C. La formación de la competencia interculturalidad en estudiantes de la educación media superior desde la práctica docente desde la práctica docente. *Rev Internacional de Pedagogía*. [Internet]. 2016 [consultado 14 de sep 2020]; 3(1): 44-57p. Disponible en: <https://cgscholar.com/bookstore/works/revista-internacional-de-pedagogia-y-curriculo-vol-2-issue-2-2015>
20. Carrasquilla D, Pérez C. Experiencias del cuidado de enfermería en contexto intercultural. *Cul Cuid* [Internet]. Mar 2018 [consultado 20 May 2020]; 22(51): 124-32p. Disponible en: <https://tinyurl.com/y7jsnrnt>
21. Almaguer J, Vargas V, García H. *Interculturalidad en salud experiencias y aportes para el fortalecimiento de los servicios de salud* [Internet]. 3era ed. México: Gobierno de la República; Oct 2014 [consultado 02 May 2020]. 269 p. Disponible en: <http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/dged/descargas/docs/InterculturalidadSalud.pdf>
22. Herrera A. Las enfermeras ante el cuidado de Base cultural. *Rev ROL Enferm* [Internet]. Jul 2017 [consultado 02 May 2020]; 40(8): 542-47p. Disponible en: <https://medes.com/publication/124973>
23. Vargas L. Sobre el concepto de percepción. *Alteridades* [Internet] 1994 [consultado 08 Jun 2020]; 4(8): 47-53p. Disponible en: <https://alteridades.izt.uam.mx/index.php/Alte/article/view/588/586>
24. Leonardo G. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt. *Rev Educ Soc* [internet] Agos 2004 [consultado 06 Jun 2020] ;(18): 89-96p. Disponible en: <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/pdf/10.7440/res18.2004.08>
25. Merleau M. *Fenomenología de la percepción* [internet]. Barcelona: Pinter Industria Gráfica S. A; 1994 [consultado 06 Jun 2020]. 469p. Disponible en: <https://url2.cl/zligT>
26. Berenguera A, Fernández M, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. *Aportaciones de la investigación cualitativa* [Internet]. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol); Sep 2014 [consultado 19 May 2020]. 224 p. Disponible

- https://www.academia.edu/33852350/Berenguera_A._2014._Escuchar_observar_y_comprender
27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [internet]. México. McGraw-Hill; 2014 [consultado 07 May 2020]. 560p. Disponible en: http://docs.wixstatic.com/ugd/986864_5bcd4bbbf3d84e8184d6e10eecea8fa3.pdf
 28. Carral Y. Validez y fiabilidad en investigaciones cualitativas. Rev Postg Arjé [Internet]. Ene 2017 [consultado 15 Jun 2020]; 11(20): 196-209p. Disponible en: <http://arje.bc.uc.edu.ve/arj20/art19.pdf>
 29. Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo. Escuela de enfermería-facultad de Medicina [internet]. Perú: Copyright; 2020 [consultado 01 Jul 2020] Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/facultad-de-medicina/enfermeria/acerca-de-la-escuela-de-enfermeria/>
 30. Orellana D, Sánchez M. Técnicas de recolección de datos en entornos virtuales más usadas en la investigación cualitativa. Rie [Internet]. Jun 2006 [consultado 07 jun 2020]; 24(1): 205-22p. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2833/283321886011.pdf>
 31. Galicia L, Balderrama J, Edel R. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Apertura [Internet]. 2017 [consultado 15 26 Jun 2020]; 9(2):42-53p. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/apertura/v9n2/2007-1094-apertura-9-02-00042.pdf>
 32. Rettich J. Enseñanza y experiencia: una relación posible para pensar las prácticas pre-profesionales comunitarias de grado en la universidad. Rev PolEt [Internet] 2018 [consultado 07 Dic 2020]; 11(2): 37-52p. Disponible en: <https://www.seer.ufrgs.br/Poled/article/view/87272/50036>
 33. Solano D. Que entendemos por transversalidad. El blog de los proyectos de David Solano, 13 Jun 2014 [consultado 07 Dic 2020]. Disponible en: <https://tinyurl.com/y55hnfz5>
 34. Guajardo C, Legorreta E, Moreno L, Sartorello L. El enfoque intercultural en la Universidad Iberoamericana Ciudad de México. DIDAD [Internet] Julio 2020 [consultado 07 Dic 2020]; 76(2): 86-94p. Disponible en: http://ri.iberomex.mx/bitstream/handle/iberomex/3606/MMLMS_Art_03.pdf?sequence=1

35. Villalta M. Educación intercultural en Latinoamérica: Análisis de las investigaciones de campo en la región. Scielo [Internet] Dic 2016 [consultado 07 Dic 2020]; 15(1): 34p. Disponible en: <https://tinyurl.com/yy267unj>
36. Valdez A. Interculturalidad: una apuesta en la formación de los profesionales enfermeros. Cul Cuid [Internet]. Sep 2019 [consultado 22 May 2020]; 19(42): 209-21p. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/100839/1/CultCuid_55-209-221.pdf
37. Vásquez L. Internalización universitaria e intercambio estudiantil: conceptos y tendencias. Revista Ciencias de la Comunicación. [Internet] Jun 2017 [consultado 07 Dic 2020]; 3(2): 30p. Disponible en: <http://bcp.cienciasdeladocumentacion.cl/gallery/5%20v3%20n2%202017%20rev%20cs%20doc.pdf>
38. Aguavil J, Jacqueline M, Andina J, Ramiro A. Necesidades formativas de docentes de Educación Intercultural Tsáchila. Rev de educación. [Internet] Ene 2019 [consultado 07 Dic 2020]; 14 (1): 30p. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7390908>
39. Tapia E. Didáctica, investigación y formación docente, desde la interculturalidad en la educación superior las sociedades contemporáneas, caracterizadas por tendencias neoliberales que exacerban la desigualdad entre los seres humanos, precisan de un sistema educat. Rev Electrónica Formación y Calidad Educativa. [Internet] Dic 2019 [consultado 07 Dic 2020]; 7 (3): 135-49p. Disponible en: <http://www.refcale.ulead.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3049>
40. Escarbajal A, Leiva J. La necesidad de formar en competencias interculturales como fundamento pedagógico: un estudio en la región de murcia (españa). Rev Científica de América Latina [Internet] Abr 2017 [consultado 07 Dic 2020]; 21 (1): 280-93p. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/567/56750681013.pdf>
41. Escobar B, Paravic T. La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. Rev Electrónica Enferm. [Internet] Jun 2017 [consultado 07 Dic 2020]; 32: 15p. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n33/1409-4568-enfermeria-33-00073.pdf>
42. López D. Relevancia de la incorporación de la perspectiva intercultural en el cuidado y la promoción de la Salud. Rev Electrónica Enferm. [Internet] Sep 2014 [consultado 07 Dic 2020]; 26: 15p. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/14951/14213>

43. Yon C. La interculturalidad realmente existente en salud. *Revista Argumentos*. [Internet] Nov 2017 [consultado 07 Dic 2020]; 3: 36-41p. Disponible en: <https://docplayer.es/93980507-La-interculturalidad-realmente-existente-en-salud.html>
44. Valdéz A. Sentidos de la formación bioética de enfermeros en un contexto intercultural. *Cul Cuid* [Internet]. Feb 2020[consultado 22 May 2020]; (57): 232-49p. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/16026>
45. Eroza E, Carraco M. La interculturalidad y la salud: reflexiones desde la experiencia. *Redalyc* [Internet]. Sep 2019 [consultado 30 Mar 2021]; 18(1): 112-28p. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/745/74561548011/html/index.html>
46. Tipa J. ¿La interculturalidad es más que una palabra? La interculturalidad según estudiantes de la Universidad Intercultural de Chiapas. *Antrópica. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. Dic 2017 [consultado 04 May 2021]; 3(6): 17-34p. Disponible en: https://antropica.com.mx/ojs2/index.php/AntropicaRCSH/article/view/120/114?fbclid=IwAR36mGDfUe62HUKG_pvSF8VLzEfSqGD4XsjDujH4AO4n_NaAxHxBX_qY_b0
47. Cordoba M. Formación investigativa de estudiantes de pregrado desde una perspectiva intercultural y de reconocimiento de la alteridad [Tesis para optar el grado Doctora en Ciencias Sociales. Niñez y Juventud]. Manizales-Colombia: Universidad de Manizales; 2019[consultado 03 May 2021]. 511p. Disponible en: http://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/bitstream/handle/20.500.12746/4029/Cordoba_Maria_Eugenia_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Villalta M. Educación intercultural en Latinoamérica: Análisis de las investigaciones de campo en la región. *Scielo* [Internet]. Ene 2016 [consultado 26 Mar 2021]; 15(1): 130-43p. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-69242016000100012
49. Sánchez M, Segura A, Gallardo M, Alemany I Análisis de los prejuicios del alumnado de enfermería hacia la población migrante. *Rev. Esc. Enferm USP* [Internet]. Dic 2019 [consultado 05 May 2021]; 53: 7p. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/reeusp/v53/1980-220X-reeusp-53-e03532.pdf>
50. Cabera I, Gallardo T. Educación intercultural del estudiante universitario: el enfoque de formación humanístico intercultural. *Rev Redalyc* [Internet]. Sep 2013 [consultado 28 Mar 2021]; 13(3): 1-34p. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44729878002.pdf>

51. Villagrana B, Pelcastre B, Orozco E. Competencias culturales de los médicos, enfermeras y estudiantes en la ciudad de Aguascalientes, México. Dialnet [Internet]. Agos 2015 [consultado 04 May]; 7 (1): 29p. Disponible en: https://catalogoinsp.mx/files/tes/054732.pdf?fbclid=IwAR1KH9_1iGwjGeLkooPlidqSzzZKUDqFPZULd2d8-Opdn4Zq9As8Lv80WZ4
52. Rivera E, Dumlao R. a interculturalidad como contenido transversal en la educación universitaria peruana. Notas reflexivas. ProQuest [Internet]. Feb 2020 [consultado 07 May]; 29 (56): 211-231 p. Disponible en: <https://doi.org/10.18800/educacion.202001.010>
53. Sahin O, Jenkins L. Postgraduate University Students' Experiences and Attitudes Toward Culturally Diverse Learning Environments. ProQuest [Internet]. Jun 2021 [consultado 07 May]; 26 (1): 69-84p. Disponible en: <https://www.proquest.com/openview/8cab46f5a8dec9ba98115abc4f02f2c1/1?pq-origsite=gscholar&cbl=55152>
54. Tian W, Dumlao R. Impacts of positioning, power, and resistance on EFL learners' identity construction through classroom interaction: A perspective from critical classroom discourse analysis. ProQuest [Internet]. Jun 2021 [consultado 07 May]; 25 (6): 1436-1460 p. Disponible en: <https://www.proquest.com/openview/f24a260b172e787de10e9bc587097bba/1?pq-origsite=gscholar&cbl=55152>
55. Maxim R, Carvalho F. Experiencias de investigación educativa intercultural en la formación de maestros indígenas en Roraima, Brasil. Scielo [Internet]. Ago 2015 [consultado 30 Mar 2021]; (48): 50-65p. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-050X2015000200004

IX. Anexos

ANEXO N° 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO



**Consentimiento para participar en un estudio de investigación
- ADULTOS -**

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
 Investigadora : Sindi Lisset Torres Fernández.
 Título: Formación para el cuidado intercultural desde la percepción de docentes y estudiantes de enfermería de una Universidad Privada Chiclayo 2020

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a participar en este estudio, para determinar cómo es la formación para el cuidado intercultural desde la percepción de las docentes y estudiantes de enfermería de una Universidad Privada Chiclayo, 2020.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento verbal, aceptando participar en el presente estudio, se procederá a realizar algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, las cuales se grabarán con un grabador de voz, asimismo se le asignará un código para proteger su identidad y el promedio de duración de la entrevista es de 30 minutos. La entrevista se desarrollará de manera virtual a través de zoom o videollamada de acuerdo a sus horarios disponibles.
2. Después de ello se transcribirá la entrevista y se le hará llegar a usted a través de un correo electrónico, a fin de confirmar su relato o agregar algunas ideas adicionales
3. En seguida se procesará toda la información obtenida de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
4. Finalmente, los resultados serán publicados en el repositorio de tesis de nuestra universidad y posiblemente en alguna revista científica.

Riesgos: No se presentará ningún daño hacia su persona por participar en este estudio, porque la guía de entrevista no presenta preguntas que le puedan afectar de alguna manera.

Beneficios: Este estudio no presenta beneficio alguno hacia su persona, pero si la satisfacción de contribuir para mejorar la comprensión del tema de investigación.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá dinero ni otro incentivo.

Confidencialidad: Para proteger su identidad, guardaremos su información con códigos de identificación. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará los datos

personales de los participantes. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida: Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos, por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante: Si usted acepta participar en la investigación, usted puede decidir su permanencia o su retiro en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna otra duda adicional, por favor contactarse con la investigadora principal, estudiante: Sindi Lisset Torres Fernández, correo: pc11.torres@gmail.com, o llamar a 932337656.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al siguiente correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO VERBAL

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

ANEXO N° 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: DOCENTES



ENTREVISTA DIRIGIDA A LAS DOCENTES DE ENFERMERIA ACERCA DE LA FORMACIÓN EN PARA EL CUIDADO INTERCULTURAL

Instrucciones: Esta entrevista se realizará con la finalidad Describir y analizar la formación para el cuidado intercultural desde la percepción de estudiantes y docentes de enfermería de una Universidad Privada-Chiclayo, 2020. Por lo que se solicita y se agradece su colaboración en la siguiente entrevista, así mismo será grabada sólo con fines de investigación para realizar el estudio. La información obtenida será confidencial, donde se utilizará seudónimos para proteger la identidad de la persona.

I. DATOS GENERALES:

- Fecha:
- Código:
- Asignatura a cargo:
- Años de servicio:
- Especialidad que tiene:
- Asignaturas que tuvo a cargo:

II. DATOS ESPECIFICOS:

1. ¿Qué entiende usted por cuidado intercultural?
2. ¿Cree que es importante la formación para el cuidado intercultural en el estudiante de enfermería? ¿por qué?
3. ¿Cómo percibe la formación para el cuidado intercultural en el estudiante de enfermería en la escuela?
4. ¿Cree usted que el plan curricular vigente de la escuela, considera asignaturas con contenidos para la formación del cuidado intercultural de los estudiantes? ¿Explique?
5. Con base a su anterior respuesta ¿Cómo cree que se podría incluir en la formación de los estudiantes competencias para el cuidado intercultural?
6. ¿Cómo cree que contribuirá en el desarrollo de las prácticas hospitalarias y comunitarias el recibir una formación para el cuidado intercultural que desarrolle competencias en los estudiantes? explique
7. Deseas agregar algo más.

ANEXO N° 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: ESTUDIANTES



ENTREVISTA DIRIGIDA A LAS ESTUDIANTES DEL NOVENO DE ENFERMERIA ACERCA DE LA FORMACIÓN EN PARA EL CUIDADO INTERCULTURAL

Instrucciones: Esta entrevista se realizará con la finalidad de describir y analizar la formación para el cuidado intercultural desde la percepción de estudiantes y docentes de enfermería de una Universidad Privada-Chiclayo, 2020. Por lo que se solicita y se agradece su colaboración en la siguiente entrevista, así mismo será grabada sólo con fines de investigación para realizar el estudio. La información obtenida será confidencial, donde se utilizará seudónimos para proteger la identidad de la persona.

I. DATOS GENERALES:

Fecha:
Código:
Semestre de ingreso:
Ciclo:
Procedencia:

II. DATOS ESPECIFICOS:

1. ¿Qué entiende por cuidado intercultural?
2. ¿Cree que es importante la formación para el cuidado intercultural? ¿por qué?
3. ¿Cómo percibe su formación para el cuidado intercultural en la escuela?
4. ¿Cree usted que su plan de estudios, considera asignaturas para la formación del cuidado intercultural? ¿explique?
5. ¿Cómo cree que se podría incluir en su formación competencias para el cuidado intercultural?
6. ¿Usted cómo estudiantes? ¿Cómo cree que contribuirá en el desarrollo de sus prácticas hospitalarias y comunitarias el que reciba una formación que desarrolle sus competencias? explique
7. Deseas agregar algo más

ANEXO N°4 VALIDACIÓN POR EXPERTO.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1.DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Elaine Lázaro Alcántara

Cargo de la Institución donde labora: Escuela de Enfermería USAT

Años de servicio: 16

Estudios de postgrado: Doctorado

2.ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

3.SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

-Solo se ha mejorado la redacción y clarificado algunos términos específicos sobre formación y currículo.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 26 de junio del 2020

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Elaine Lázaro Alcántara

Cargo de la Institución donde labora: Escuela de Enfermería USAT

Años de servicio: 16

Estudios de postgrado: Doctorado

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

3. **SUGERENCIAS** (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

-Solo se ha mejorado la redacción y clarificado algunos términos específicos sobre formación y currículo.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 26 de junio del 2020

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Rosa Diaz Manchay

Cargo de la Institución donde labora: USAT

Años de servicio: 14 años

Estudios de postgrado: Doctor

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. **SUGERENCIAS** (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 26 de junio del 2020

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Rosa Diaz Manchay

Cargo de la Institución donde labora: USAT

Años de servicio: 14 años

Estudios de postgrado: Doctor

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. **SUGERENCIAS** (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 26 de junio del 2020

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Mtro. Flor de María Mogollón Torres

Cargo de la Institución donde labora: Docente y coordinadora de investigación Escuela de enfermería USAT y enfermera asistencial en Centro de Salud Toribia Castro Chirinos

Años de servicio: Docente (14 años) Enfermera en atención primaria (19 años)

Estudios de postgrado: Maestría en ciencias de enfermería y especialista en salud materno infantil con mención en neonatología.

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	1.5
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1.5
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1.5
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1.5
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

1.- En las preguntas 3, 4 y 5 mejorar redacción, de modo que se centre en el objeto de estudio en el escenario

2. Las preguntas 6 y 7 debe replantearlas, son inductivas (denotan prejuicio del investigador)

3.- Podrían ser reemplazadas por ¿Cree ud. Que, en el plan curricular de estudio vigente de la escuela, ¿se les forma para el cuidado intercultural en el contexto hospitalario? Y por ¿Cree ud. Que, en el plan curricular de estudio vigente de la escuela, ¿se les forma para el cuidado intercultural en el contexto comunitario?

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 26 de junio del 2020

ANEXO N°5 RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 407-2020-USAT-FMED
Chiclayo, 04 de setiembre de 2020

Vista la solicitud virtual N° TRL-2020-8024 con fecha de evaluación 01 de setiembre de 2020 que adjunta el documento de aprobación emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante TORRES FERNANDEZ SINOI LESSET, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mgtr. Angélica Soledad Vega Ramirez.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **FORMACIÓN PARA EL CUIDADO INTERCULTURAL DESDE LA PERCEPCIÓN DE DOCENTES Y ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA CHICLAYO 2020**, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.




 Rev. *Irene* **CASTRO**
Lic. Irene Mercedes del Rocío Rangel Castro
Secretaría Académica
Facultad de Medicina


Mgtr. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

Informe de tesis concluído

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.antropica.com.mx Fuente de Internet	2%
2	rua.ua.es Fuente de Internet	2%
3	repository.cinde.org.co Fuente de Internet	1%
4	docslide.us Fuente de Internet	1%
5	www.scielo.sa.cr Fuente de Internet	1%
6	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.scielo.br Fuente de Internet	1%
8	worldwidescience.org Fuente de Internet	1%
9	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1%

10	repositorio.pucp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	revedumecentro.sld.cu Fuente de Internet	1 %
12	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
13	revistas.ucr.ac.cr Fuente de Internet	<1 %
14	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
15	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
16	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
17	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
20	www.fiap.redalyc.org Fuente de Internet	<1 %
21	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %

22	myslide.es Fuente de Internet	<1 %
23	Jacqueline Marilú Aguavil Arévalo, Ramiro Andrés Andino Jaramillo. "Necesidades formativas de docentes de Educación Intercultural Tsáchila", Alteridad, 2018 Publicación	<1 %
24	www.imsersomayores.csic.es Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
26	colombiacolombiawww.redalyc.org Fuente de Internet	<1 %
27	bvs.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
28	journals.openedition.org Fuente de Internet	<1 %
29	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %
30	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
31	antropica.com.mx Fuente de Internet	<1 %
	www.usat.edu.pe	

32	Fuente de Internet	<1 %
33	www.redalyc.org Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	<1 %
35	w.redalyc.org Fuente de Internet	<1 %
36	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
37	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
38	www.fundacad.org.co Fuente de Internet	<1 %
39	María Angustias Sánchez-Ojeda, Adrián Segura-Robles, Miguel Ángel Gallardo-Vigil, Inmaculada Alemany-Arrebola. "Análisis de los prejuicios del alumnado de enfermería hacia la población migrante", Revista da Escola de Enfermagem da USP, 2019 Publicación	<1 %
40	isladeflores.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
41	slidex.tips Fuente de Internet	

		<1 %
42	ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	www.eupla.unizar.es Fuente de Internet	<1 %
44	www.granlogiamasonesperu.org Fuente de Internet	<1 %
45	id.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
46	portalesmedicos.com Fuente de Internet	<1 %
47	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
48	www.ops.org.ar Fuente de Internet	<1 %
49	(Carlinda Leite and Miguel Zabalza). "Ensino superior: inovação e qualidade na docência", Repositório Aberto da Universidade do Porto, 2012. Publicación	<1 %