

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR



**TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN:

**EXPERIENCIAS DEL INTERNADO ROTATIVO DE ENFERMERÍA CON
ENFOQUE INTERCULTURAL EN LOS CANTONES SUCÚA Y MACAS
PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018**

Autora:

Lorena Elizabeth García Avila

Directora:

Lcda. María de los Ángeles Estrella González Mgs.

AZOGUES - ECUADOR

2018

DERECHO DE AUTORÍA

Yo Lorena Elizabeth García Avila, declaro ante las autoridades de la Carrera de Enfermería que la responsabilidad del contenido del trabajo de titulación me corresponde exclusivamente, los derechos de autoría pertenecen a la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues.

Lorena Elizabeth García Avila

0302094990

CERTIFICACIÓN

Yo María de los Ángeles Estrella González certifico que el presente trabajo de investigación fue realizado por Lorena Elizabeth García Avila bajo mi supervisión.

Lcda. María de los Ángeles Estrella González Mgs.

DIRECTORA

DEDICATORIA

La vida se encuentra llena de retos y uno de ellos es la Universidad y más aún culminarla con éxito, llegar a esta etapa de mi vida no fue fácil pero lo conseguí gracias a Dios, este trabajo va dedicado a mi madre Marina Avila, mi padre Florencio García, hermanos David (+) y Damian García quienes son mi razón de ser y pilar fundamental en mi vida, ellos quienes hicieron hasta lo imposible para verme convertida en Licenciada en Enfermería, sueño que al fin se cumple con esfuerzo, dedicación, perseverancia y vocación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a largo de mi vida y permitirme culminar con éxito esta etapa de mi vida.

A mis padres y hermano por el apoyo y no dejarme caer nunca, a mis tíos y primos por el apoyo no solo moral sino también económico sin ellos no lo hubiese logrado.

A mi tutora la Licenciada María de los Ángeles Estrella González Mgs por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimientos, tenerme paciencia y motivarme a conseguir mi meta.

ÍNDICE DE CONTENIDO

TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN:EXPERIENCIAS DEL INTERNADO ROTATIVO DE ENFERMERÍA CON ENFOQUE INTERCULTURAL EN LOS CANTONES SUCÚA Y MACAS PERIODO MAYO-OCTUBRE 2018.....	1
RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
CAPÍTULO I.....	4
INTRODUCCIÓN.....	4
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
1.2 Justificación.....	6
CAPÍTULO II.....	7
2.MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL Y DE REFERENCIA DEL PROBLEMA....	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.2 Marco Conceptual.....	8
2.2.1 Interculturalidad en Salud.....	8
2.2.2 Comunidad Shuar	8
2.2.3 Cultura.....	9
2.2.4 Enfoque intercultural.....	9
2.2.5 Internado Rotativo	10
2.2.6 Derechos del Paciente.....	10
2.2.6.1 Derecho a una atención digna:	10
2.2.6.2 Derecho a no ser discriminado:	10
2.2.6.3 Derecho a la Confidencialidad:	11
2.2.6.4 Derecho a la Información:	11
2.2.6.5 Derecho a Decidir:	11
2.2.7 Principios Bioéticos	11
2.2.7.1 Principio de Beneficencia:.....	11
2.2.7.2 Principio de la No - Maleficencia:	11
2.2.7.3 Principio de la Justicia:	11
2.2.7.4 Principio de Autonomía:	11
2.3 Conceptos y Generalidades.....	12
CAPÍTULO III.....	14
3. OBJETIVOS.....	14
3.1 Objetivo General.....	14
3.2 Objetivos Específicos.....	14

CAPÍTULO IV.....	15
4. DISEÑO METODOLÓGICO.....	15
4.1 Tipo de Estudio.....	15
4.1.1 Área de Estudio.....	15
4.1.2 Población y muestra	15
4.2 Aspectos Bioéticos.....	15
4.2.1 Consentimiento Informado	15
4.2.2 Criterios de Inclusión	15
4.2.3 Criterios de Exclusión	15
4.3 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
4.3.1 Técnicas e Instrumentos.....	16
4.3.2 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	16
4.4 Variables.....	16
4.4.1 Dependiente.....	16
4.4.2 Independiente.....	16
4.4.3 Operacionalización de Variables.....	17
CAPÍTULO V.....	18
5. RESULTADOS.....	18
5.1 Lorena García, interna de la Universidad Católica Sede Azogues.....	18
5.1.1 Sonia Dutan, interna de la Universidad Católica Extensión Cañar.....	19
5.1.2 Nube Verdugo, interna de la Universidad Católica Extensión Cañar.....	20
5.1.3 Doris García, interna de la Universidad Católica Sede Azogues	20
5.1.4 Marco Angamarca, interno de la Universidad Católica Sede Azogues.....	21
5.1.5 Elsa Lema, interna de la Universidad Católica Sede Azogues	22
5.2 Análisis e interpretación.....	24
5.3 Gráficos Estadísticos.....	25
CAPÍTULO VI.....	41
6. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES, BIBLIOGRAFÍA Y ANEXOS.....	41
6.1 Conclusiones.....	41
6.2 Recomendaciones.....	42
6.3 Referencias bibliográficas (Normas Vancouver).....	43
6.4 ANEXOS.....	46
Anexo I.....	46
6.4.1 Recursos.....	46
6.4.2 Financiamiento	46

Anexo II.....	47
6.4.3 Cronograma de Actividades	47
Anexo III.....	48
6.4.4 Consentimiento Informado	48
Anexo IV.....	49
6.4.5 Encuesta.....	49
Anexo V.....	53
6.4.6 Preguntas para la Entrevista	53

TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN:

**EXPERIENCIAS DEL INTERNADO ROTATIVO DE ENFERMERÍA
CON ENFOQUE INTERCULTURAL EN LOS CANTONES SUCÚA Y
MACAS PERIODO MAYO-OCTUBRE 2018**

RESUMEN

El internado rotativo es la puerta de entrada hacia la experiencia profesional, a la vez una etapa llena de aprendizaje y servicio a la comunidad. En la presente investigación se describe las experiencias adquiridas desde un enfoque intercultural por los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues y Extensión Cañar. Una investigación cuali-cuantitativa, con diseño descriptivo narrativo, con un universo de 12 internos de enfermería, se realizó una entrevista con preguntas semiestructuradas y una encuesta para conocer la percepción de los internos sobre las experiencias, la carrera y las instituciones a las que perteneció. Los resultados describen las experiencias vividas desde un enfoque intercultural, como fue el trabajar paralelamente con agentes de la medicina tradicional, adquirir nuevos conocimientos respecto a esta práctica, entre otras; además evidenciándose el respeto hacia su cultura y creencias. Sin embargo la percepción de los internos respecto a las experiencias reflejó un resultado favorable con el 50%; en relación a la carrera el 50% y 75% respectivamente indicaron que fue buena la información recibida previa al internado; mientras que el tiempo empleado para las tutorías fue regular evidenciado con un 50% y 75% respectivamente. Conclusión: Realizar el internado en lugares distintos a los habituales permitió entender la importancia de un enfoque intercultural en el ámbito de la salud, trabajar simultáneamente con personas conocedoras de la medicina tradicional brinda mayor confianza y seguridad al paciente, a pesar que los conocimientos impartidos previos al internado no fueron satisfactorios, permitieron acoplarse a un nuevo sistema de trabajo y convivencia con los usuarios y personal de salud.

Palabras clave: Internado, experiencias, enfoque intercultural, internos, carrera.

ABSTRACT

The rotating internship is the gateway to professional experience, at the same time a stage full of learning and service to the community. This research describes the experiences acquired from an intercultural approach by the nursing inmates of the Catholic University Sede Azogues and Cañar Extension. Quali-quantitative research, with narrative descriptive design, with a universe of 12 nursing interns, an interview was conducted with semi-structured questions and a survey to know the perception of the inmates about the experiences, the career and the institutions to which it belonged. . The results describe the experiences lived from an intercultural approach, such as working in parallel with agents of traditional medicine, acquiring new knowledge about this practice, among others; also evidencing the respect towards their culture and beliefs. However, the perception of the inmates regarding the experiences reflected a favorable result with 50%; in relation to the career, 50% and 75% respectively indicated that the information received prior to the internship was good; while the time used for the tutorials was regular, evidenced with 50% and 75% respectively. Conclusion: Performing the internship in places other than the usual allowed to understand the importance of an intercultural approach in the field of health, working simultaneously with people knowledgeable in traditional medicine provides greater confidence and safety to the patient, despite the knowledge imparted prior At the boarding school they were not satisfactory, they allowed them to adapt to a new system of work and coexistence with the users and health personnel.

Keywords: Internship, experiences, intercultural approach, interns, career.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como propósito conocer las experiencias con enfoque intercultural adquiridas por los internos de enfermería, la misma que promueve la igualdad de trato entre los diferentes grupos culturales y sobre todo el poder integrar el conocimiento con las creencias y prácticas tradicionales al momento de afrontar una enfermedad; además de conocer la percepción sobre las experiencias, la carrera y la institución a la que perteneció durante el año de internado rotativo realizado en los cantones de Sucúa y Macas, permitiendo entender los saberes tradicionales en la solución de los problemas de salud del individuo, familia y comunidad, y de esta manera proporcionando una mejor relación e interacción entre enfermera y paciente.

Cabe señalar que la profesión de enfermería requiere un interaprendizaje que se evidencia en una formación basada en el modelo pedagógico, donde el ser humano articula el conocimiento científico con la práctica, garantizando la consecución de resultados, es decir nos permite controlar procesos en base a la búsqueda de soluciones de la población. Los resultados de aprendizaje evidencian tres áreas que el estudiante pone en práctica: Cognitivo – Saber; Psicomotriz – Saber hacer y Afectivo- Saber ser. Desde este ámbito, el o la futura profesional de enfermería enfrenta grandes retos, desde la preparación para la práctica pre profesional, hasta la culminación del mismo, una época de interpretación de las dificultades reales del ser humano, donde la toma de decisiones y la aplicación de los principios bioéticos demandan de madurez y responsabilidad.

Este trabajo presenta los siguientes capítulos: Capítulo I planteamiento del problema, formulación del problema y justificación. Capítulo II marco teórico, conceptual y de referencia del problema, bases teóricas científicas, conceptos y generalidades. Capítulo III objetivos. Capítulo IV diseño metodológico, tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, aspectos bioéticos, técnica e instrumentos para la recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos, operacionalización de las variables. Capítulo V resultados y gráficos estadísticos. Capítulo VI conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La interculturalidad es una palabra que significa "entre culturas", se refiere a la reciprocidad respetuosa de conocimientos y tradiciones, la complementariedad, la comunicación y el aprendizaje constante y mutuo¹. Dicho de otra manera es un proceso de interrelación entre culturas a través del respeto y reconocimiento de las diferencias y coincidencias entre las personas y grupos; mantiene características de confianza, comunicación efectiva, es decir comprender al "otro" desde su cultura, a más del intercambio de saberes y experiencias².

De tal manera, la interculturalidad en salud es concebida como el conjunto de prácticas y políticas que tienden a conocer e incorporar la cultura del paciente en el proceso de atención de salud e involucra valorar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano en el proceso de salud-enfermedad; no obstante tratando de esta forma evitar que la identidad étnica y cultural del paciente cree una barrera para el acceso y la oportunidad a una mejor atención de salud².

Al ser el internado rotativo la etapa en la cual él o la estudiante se integra al equipo de salud, siendo este el escenario en donde demuestra sus conocimientos teórico-prácticos, en la toma de decisiones para la atención del paciente, familia y comunidad; por consiguiente, es un proceso de enseñanza-aprendizaje que se fundamenta en la atención directa e integral al paciente, en definitiva se convierte en un transcurrir de visitas en el área de hospitalización, entregas de turno, elaboración de historias clínicas, ejecución del plan de cuidados, participación en las actividades propias del personal de enfermería y realización de procedimientos³.

Durante el tiempo que se realizó las prácticas pre profesionales permitió un acercamiento con usuarios de salud en especial como es la etnia shuar, a quienes se debía ofertar una atención integral, respetando su entorno, ideología y creencias, es decir tomando en cuenta el enfoque intercultural, pues cada persona es un ser único y autónomo, obligando a experimentar nuevos aprendizajes en torno a las vivencias adquiridas, lo que conllevó a realizar un proyecto que recoja todas las prácticas de los y las internas de enfermería, cuyos resultados ayudará a mejorar los procesos del internado Rotativo tanto de la Carrera como con las entidades de salud. Actualmente no se cuenta con estudios investigativos que revelen las experiencias del internado de enfermería en los diferentes lugares asignados.

1.2 Justificación.

Ser estudiante de octavo y noveno ciclo de enfermería, es un verdadero cambio, reto y sueño a la vez de quienes nos formamos como futuros profesionales, en efecto es poner de manifiesto lo aprendido en el aula de clase, es aplicar los valores éticos y morales, es ser corresponsable ante los problemas de salud de la población, además de formar parte en la promoción, prevención y recuperación de la enfermedad, es aliviar el sufrimiento; una vocación de servicio y cumplimiento de los derechos de los usuarios, una atención con humanismo, considerando y respetando la dignidad del ser humano. Lo significativo de brindar una atención desde un enfoque intercultural, tomando en cuenta las creencias y costumbres de los usuarios y el saber que no existen estudios con relación al tema expuesto, impulsa a conocer sobre las experiencias del internado de enfermería con enfoque intercultural, el mismo que promueve la igualdad de trato entre los diferentes grupos culturales, considerando que la atención en salud se ha visto afectada por ubicación geográfica, ingenuidad de sus derechos y nivel económico. Frente a esto se vuelve indispensable la capacidad de los profesionales de la salud de poder incorporar el conocimiento con las creencias y la práctica tradicional al tiempo de enfrentar una enfermedad.

La investigación en mención a más de proporcionar información sobre las experiencias de los internos de enfermería desde un enfoque intercultural a través de la entrevista, por otra parte mediante la aplicación de una encuesta nos permite apreciar cómo fue llevada la coordinación del internado con respecto a los cantones de Sucúa y Macas.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL Y DE REFERENCIA DEL PROBLEMA.

2.1 Antecedentes

Desde los años 90 se da en América Latina y en la región andina en particular, un nuevo concepto a la diversidad étnico-cultural; en donde parte desde la aplicación de reconocimientos jurídicos y en una necesidad cada vez mayor de promover relaciones positivas entre distintos grupos culturales; de confrontar la discriminación y la exclusión; de construir una sociedad justa, equitativa e igualitaria. La interculturalidad se asienta como concepto y práctica, proceso y proyecto; significa en su forma más general el contacto e intercambio entre culturas en términos equitativos y condiciones de igualdad. En otras palabras no debe ser pensado simplemente en términos étnicos sino a partir de la relación, comunicación y aprendizaje permanente entre las personas, grupos, conocimientos, valores y tradiciones; orientado a generar un respeto mutuo, y al desarrollo pleno de las capacidades de los individuos por encima de sus diferencias culturales y sociales⁴.

Se han fundado alrededor de la interculturalidad discursos y propuestas que se han plasmado en experiencias tanto educativas como de salud, nunca ha existido un crecimiento común, sino disparate, en el que ha dominado la injusticia y la falta de libertad, lamentablemente en nuestro territorio la diversidad ha sido sinónimo de desigualdad. Nuestra sociedad ha estado caracterizada por ser altamente inequitativa y por tener brechas sociales agigantadas, en donde los denominados blancos-mestizos han sido los que han demostrado el poder social y económico⁵.

Desde la ética y los valores sociales, la identidad e interculturalidad se las promueve como el reconocimiento y respeto de la diversidad social, con acciones sobre la dignidad y derechos de las personas y colectivos sociales, para que éstos se constituyan en factores sustanciales de sociedades integradas, democráticas y estables. Como un horizonte de vida, la interculturalidad representa la apertura a nuevos espacios, conocimientos y prácticas sin contradecir la estima, identidad y capacidades propias de las personas y colectividades⁶.

Ecuador se caracteriza por una compleja diversidad cultural, reconocida por la Constitución Política y aprobada en el 2008, como un estado plurinacional y multiétnico, lo que condiciona la demanda de una complementariedad entre sistemas médicos; en el transcurso de su historia, se encuentran dos modelos de salud predominantes: el oficial, de carácter biomédico, occidental o alopático y el ancestral tradicional o de los pueblos originarios, llamado también indígena. El Ministerio de Salud Pública, bajo el contexto de la globalización con respecto a la economía y la cultura, legaliza y certifica a los actores de la medicina ancestral, que fundamentan su arte de curar, mantener el equilibrio social y familiar, en el equilibrio de la naturaleza, en la interculturalidad como concepto de la relación interpersonal, grupal y estructural entre los diferentes grupos sociales de diversas culturas, en el que unos y otros aceptan su modo distinto de ser y logran su autoidentificación⁷.

2.2 Marco Conceptual

2.2.1 Interculturalidad en Salud

Es necesario definir la interculturalidad en salud a partir de la recuperación de las propuestas más integrativas y pro-positivas sin excluir los procesos de choque cultural que se presentan. De esta manera entendiendo por interculturalidad en salud a las distintas percepciones y prácticas del proceso salud-enfermedad-atención-recuperación, que se articulan y sintetizan, en las estrategias de cuidado y las acciones de prevención y solución a la enfermedad, al accidente y a la muerte en contextos pluriétnicos. En este sentido, plantear un enfoque intercultural en salud para mejorar las situaciones negativas que presenta la población indígena involucra la modificación de creencias, conductas y trato del personal institucional; el mismo que debe estar informado y formado sobre la importancia de conocer las representaciones y prácticas del proceso salud-enfermedad-recuperación que tiene la población indígena, respetando ante todo su cultura y su derecho a la diferencia⁸.

De tal manera la interculturalidad en salud son procesos que en los servicios de salud, consideran el entorno cultural, a la diversidad y el respeto, respecto a diferentes definiciones relacionadas con la salud y enfermedad; propone la participación activa de los diferentes profesionales de la salud, considerando no sólo la relación entre las personas, sino los recursos terapéuticos, los espacios y los aspectos administrativos y de dirección⁹.

2.2.2 Comunidad Shuar

Es una comunidad indígena que reside en las regiones proporcionadas a las cuencas de los ríos Santiago, Chinchipe, Zamora, en el oriente ecuatoriano. Se trata de una etnia

perfectamente diferenciada en territorio, lengua, raza, cultura; habitan en viviendas tradicionales que la construyen con una extensa variedad de maderas, palmas y hojas; su alimentación se basa fundamentalmente en la agricultura, complementada por la caza, la pesca y la recolección; su idioma utilizado el castellano y el shuar o shuar-chicham; sus creencias están estrechamente vinculadas a la naturaleza y a las leyes del Universo, se manifiesta en una amplia variedad de seres superiores relacionados con fenómenos tales como la creación del mundo, la vida, la muerte, y las enfermedades; esa que representa el bien en lucha contra el mal, iwia que siempre están en continua lucha para vencer el uno sobre el otro; shakaim da la fuerza y habilidad para el trabajo masculino, tsunki ser primordial del agua, trae la salud; nunkui causa la fertilidad de la chacra y de la mujer. Para ellos el chamán, llamado uwishin, es una especie de sacerdote mediador con el mundo sobrenatural y a la vez es un líder político¹⁰.

2.2.3 Cultura

La cultura se comprende como un conjunto de conocimientos compartidos por un grupo de personas que tienen una historia común, se refiere a los modelos de conducta que se producen ya que las personas valoran y siguen ciertas normas y orientaciones de acción; estos valores expresan roles claves para el funcionamiento psicológico de las personas que son centrales y se reflejan en los textos y en las conductas colectivas¹¹.

La cultura, sistema respectivamente integrado de ideas, valores, aptitudes, afirmaciones éticas, estilos de vida, que poseen una cierta estabilidad dentro de una sociedad dada de manera que influye en su conducta y en su estructura; dicho de otro modo consiste en conocimientos, pautas de conducta que han sido socialmente aprendidas, como tal es algo abstracto, pero se muestra en conductas y resultados concretos¹².

La cultura engloba las creencias, valores y comportamientos, que identifica a un concreto grupo de personas, surgen de sus vivencias en una determinada realidad; en consecuencia es la manera como los seres humanos desarrollamos nuestra vida y construimos el mundo o la parte donde habitamos; además toma en cuenta los valores dominantes de una sociedad como son el compartir el mismo lenguaje, las creencias religiosas, la importancia de las tradiciones y rituales¹³.

2.2.4 Enfoque intercultural

El enfoque intercultural pretende promover la convivencia entre los individuos de diferentes culturas y religiones a través de una proyección centrada en la persona como protagonista y

titular de derechos, además trata de erradicar toda clase de inequidad sin suprimir las diferencias ni las identidades culturales. Sin embargo desde la perspectiva de enfoque intercultural se pretende contribuir a la modificación social generando cambios en realidades de exclusión, discriminación y desigualdad que se dan hacia determinados grupos de diferentes culturas¹⁴.

Promueve la igualdad de trato entre los diferentes grupos culturales; considera la salud como un derecho fundamental y entiende como implícita la capacidad de los profesionales de la salud de poder integrar el conocimiento con las creencias y las prácticas tradicionales al momento de enfrentar una enfermedad¹⁵.

2.2.5 Internado Rotativo

Período obligatorio en donde el futuro profesional aplica sus conocimientos teórico-prácticos en la toma de decisiones para la atención del paciente, familia y comunidad con un enfoque científico, tecnológico y holístico en respuesta a la realidad, se cursa en forma continua durante dos ciclos sin interrupción, en los hospitales y centros de salud, rotando cada dos meses por los servicios de: Medicina Familiar, Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Cirugía, Medicina Interna y Urgencia. En este año de formación, se estructura los resultados de aprendizaje que evidencian lo que el estudiante es capaz de comprender, hacer o demostrar, se desarrollan las competencias necesarias en lo cognoscitivo, psicomotriz y en lo afectivo, para proporcionar una atención integral a los pacientes cuando se enfrenten a su profesión como enfermera/os³.

2.2.6 Derechos del Paciente

Considerado como parte de una base jurídica y política, que induce a un respeto y cumplimiento, en este sentido se puede considerar al principio de autonomía como un factor importante para su cumplimiento. El cumplimiento de estos derechos supone un conocimiento tanto de los usuarios y del personal de salud, donde la información y educación son factores importantes para su consecución; los derechos de los pacientes tienen su razón de ser en esta aseveración¹⁶.

2.2.6.1 Derecho a una atención digna: Hace referencia a una atención oportuna, basada en el respeto, una atención de calidad y con calidez.

2.2.6.2 Derecho a no ser discriminado: Por razones de sexo, raza, edad, religión o condición social y económica.

2.2.6.3 Derecho a la Confidencialidad: Guardar el secreto profesional.

2.2.6.4 Derecho a la Información: Se reconoce el derecho de todo paciente a que, antes y en las diversas etapas de atención, reciba del equipo de salud la información necesaria en términos claros y precisos con respecto a su estado de salud, diagnóstico, tratamiento o riesgos a los cuales está expuesto, permitiendo una toma de decisiones acertadas y oportunas y a aceptar o rechazar cualquier situación que atente contra su integridad o estado de salud.

2.2.6.5 Derecho a Decidir: Todo paciente tiene derecho a elegir si acepta o declina el tratamiento médico, el personal de salud deberá dejar al paciente decidir sobre los beneficios o consecuencias de la decisión que considere pertinente¹⁷.

2.2.7 Principios Bioéticos

El personal de enfermería ocupa un lugar importante en la prestación de servicios como facilitadora, asesora, promotora y evaluadora de la salud de la colectividad, ya que en sus diferentes modos de actuación profesional, permanecen más tiempo con el paciente que el resto de los profesionales que conforman el equipo básico de trabajo.

Por esta razón el profesional de enfermería, mediante sus observaciones, interpretaciones, y acciones de forma organizada y eficiente, continuamente debe poner en práctica los principios de la bioética¹⁸.

2.2.7.1 Principio de Beneficencia: Este principio responde a no causar daño al ser humano, en la profesión de enfermería y se encamina a buscar y hacer el bien al paciente en términos terapéuticos.

2.2.7.2 Principio de la No - Maleficencia: Evita hacer daño, disminuir o eliminar todo acto que cause malestar en la persona como la inoperancia, incompetencia en la atención, descuido y negligencia.

2.2.7.3 Principio de la Justicia: Ser justos, atender primero al más necesitado, con igualdad de derechos, sin privilegios, es decir tratar a todos por igual, sin considerar aspectos como la procedencia, etnia, edad, nivel económico, nivel de escolaridad; permitiendo priorizar las acciones y hacer uso adecuado de los recursos.

2.2.7.4 Principio de Autonomía: Manifestado en la autodeterminación, donde la decisión es propia, sin influencias de otras personas, donde la toma de decisiones del paciente es

producto de una información adecuada, analizada, reflexionada como forma de proteger su integridad y evitar la vulneración de los derechos que le pertenecen como paciente¹⁸.

2.3 Conceptos y Generalidades

Experiencia: Aquella forma de conocimiento o habilidad, la cual puede provenir de la observación, de la vivencia de un evento o bien de cualquier otra cosa que nos suceda en la vida y que es posible dejarnos una marca, por su importancia o por su trascendencia¹⁹.

Internado Rotativo: Es un programa del área de integración docente asistencial que tiene como objetivo aplicar y profundizar los conocimientos, habilidades y destrezas de los futuros profesionales²⁰.

Interculturalidad: Es la interacción entre culturas, proceso de comunicación entre diferentes grupos humanos, con diferentes costumbres, siendo la característica fundamental: la Horizontalidad, es decir que ningún grupo cultural está por encima del otro, promoviendo la igualdad, integración y convivencia armónica entre ellas²¹.

Enfermería: Ciencia del cuidado de la salud del ser humano, disciplina que en el último siglo ha ido definiendo cada vez más sus funciones dentro de las ciencias de la salud. Se encarga del estudio de las respuestas reales o potenciales de la persona, familia o comunidad tanto sana como enferma en los aspectos biológico, psicológico, social y espiritual²².

Enfermera/o: Aquel que presta un servicio a la sociedad en coordinación con los otros profesionales de la salud, a través de la prevención, rehabilitación y tratamiento de las enfermedades, basándose en la identificación de las respuestas humanas ya sean estas reales o potenciales que los sujetos sanos o enfermos presentan²³.

Salud: La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades; sin embargo también puede ser entendida como un estado de equilibrio no solamente físico, sino también psíquico y espiritual; en este sentido se puede decir que la salud es uno de los anhelos más esenciales del ser humano, constituye la cualidad previa para satisfacer cualquier otra necesidad²⁴.

Identidad Cultural: Es el sello característico de un pueblo, son sus costumbres y tradiciones, su comportamiento, su historia y geografía, su educación, su arte, sus conocimientos, sus logros, son sus idiomas y sus razas, es la energía que impulsa y permite el desarrollo de su sociedad, también es alma, espíritu, amor por lo nuestro, meta común y

acuerdo en lo fundamental para lograr el desarrollo; es identificación plena con el pasado, el presente y el porvenir de una sociedad²⁵.

Cultura: Según Tylor²⁶, incluye el conocimiento, las creencias, el arte, la moral, el derecho, las costumbres, y cualesquiera otros hábitos y capacidades adquiridos por el hombre; situación de la cultura en las diversas sociedades de la especie humana, en la medida en que puede ser investigada según principios generales, es un objeto apto para el estudio de las leyes del pensamiento y la acción del hombre.

CAPÍTULO III

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

- Describir las experiencias del internado rotativo con enfoque intercultural de las y los internos de enfermería en los cantones de Sucúa y Macas período mayo – octubre 2018.

3.2 Objetivos Específicos

- Determinar las características sociodemográficas de los estudiantes que realizaron el internado rotativo de enfermería en Sucúa y Macas.
- Identificar la importancia del enfoque intercultural en el campo de la salud.
- Deducir la percepción de los internos de enfermería sobre las experiencias, la carrera y los establecimientos a los que perteneció durante el internado rotativo en los cantones de Sucúa y Macas.

CAPÍTULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 Tipo de Estudio

Investigación de tipo cuali-cuantitativa basada en el diseño descriptivo narrativo, la misma que permitió describir las experiencias del internado de enfermería con enfoque intercultural, e identificar la importancia del mismo y además deducir la percepción de los internos sobre las experiencias, la carrera y los establecimientos a los que perteneció durante su internado en los cantones de Sucúa y Macas.

4.1.1 Área de Estudio

Sucúa y Macas son cantones pertenecientes a la provincia de Morona Santiago, zonas que forman parte de la etnia shuar desde la antigüedad y acoge durante años a otras culturas; lugares donde realizaron el internado rotativo de enfermería los estudiantes de la Universidad Católica Sede Azogues y Extensión Cañar.

4.1.2 Población y muestra

Se cuenta con un universo de 12 internos de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues y Extensión Cañar, los mismos que se repartieron 8 en el cantón Macas y 4 en el cantón Sucúa.

4.2 Aspectos Bioéticos

4.2.1 Consentimiento Informado

Cumpliendo con los aspectos éticos de toda investigación realizada con la raza humana, se empleara el consentimiento informado, el cual certifica que la persona ha expresado voluntariamente su intención de participar, después de haber comprendido la información que se le ha dado. Ver Anexo I

4.2.2 Criterios de Inclusión

- Los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues y Extensión Cañar que aceptaron participar en la investigación firmando el consentimiento informado.

4.2.3 Criterios de Exclusión

- Los internos de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues y Extensión Cañar que no aceptaron participar en la investigación no firmando el consentimiento informado.

4.3 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para la recolección de la información se realizó una encuesta diseñada por la autora y directora de la investigación, la validación de la herramienta se realizó mediante una prueba piloto previa a la aplicación en una población de estudiantes de similares características, la misma que contó con la colaboración de los 12 internos; sin embargo para la entrevista solo colaboraron 6 internos. Ver Anexo II

4.3.1 Técnicas e Instrumentos

Entrevista que utilizó preguntas semiestructuradas para la consecución de las respuestas requeridas como fueron las experiencias adquiridas con enfoque intercultural y la aplicación de una encuesta con parámetros de la escala de Likert la que consta de 5 ítems que va desde 1 malo a 5 excelente y 1 nunca a 5 siempre; la misma que permitió mencionar la impresión de los internos sobre las experiencias, la carrera y los establecimientos de los cuales formo parte en los cantones de Sucúa y Macas.

4.3.2 Plan de procesamiento y análisis de datos.

Como en todo proceso de investigación para el procesamiento, análisis y tabulación de la información, se elaboró una base de datos en el programa Excel 2013 que facilitó los resultados y gráficos correspondientes.

4.4 Variables

4.4.1 Dependiente

- Experiencias.

4.4.2 Independiente

- Estudiantes.
- Internado Rotativo.

4.4.3 Operacionalización de Variables

Objetivos Específicos	Variable	Dimensiones	Indicadores
<ul style="list-style-type: none"> - Determinar las características sociodemográficas de los estudiantes que realizaron el internado rotativo de enfermería en Sucúa y Macas. 	EXPERIENCIAS DEL INTERNADO ROTATIVO DE ENFERMERÍA CON ENFOQUE INTERCULTURAL	Estudiante	<ul style="list-style-type: none"> - Sexo - Edad - Estado civil - Procedencia - Universidad
<ul style="list-style-type: none"> - Identificar la importancia del enfoque intercultural en el campo de la salud. 		Experiencias	<ul style="list-style-type: none"> - Institución - Enfoque intercultural
<ul style="list-style-type: none"> - Deducir la percepción de los internos de enfermería sobre las experiencias, la carrera y los establecimientos a los que perteneció durante el internado rotativo en los cantones de Sucúa y Macas. 		Internado Rotativo	<ul style="list-style-type: none"> - Experiencias - Carrera - Establecimientos

Fuente de información: Elaboración propia 2018

CAPÍTULO V

5. RESULTADOS

5.1 Lorena García, interna de la Universidad Católica Sede Azogues

No fue fácil llegar pero se pudo, el internado rotativo es la mejor fase de nuestra carrera universitaria pues nos permite poner en práctica todos los conocimientos adquiridos en las aulas universitarias, en el podemos demostrar nuestras habilidades y adquirir nuevas destrezas, nos permite desenvolvemos ya como profesionales, es una etapa maravillosa yo lo realice en Macas un cantón en donde se trata con mucha gente nativa shuar, se tiene la oportunidad de conocer nuevas culturas, creencias y costumbres.

Darme la oportunidad de adquirir nuevos conocimientos tanto en lo profesional como en lo humano tratar con personas de cultura diferente es entender, respetar y sobre todo tratarlos de la misma manera que a los demás y dejar los prejuicios de que son indígenas, shuaras, achuars, y brindarles las mismas oportunidades de elegir su tratamiento, los métodos de diagnóstico, brindarles la información en términos que puedan entendernos y así tomar la mejor decisión, es importante respetar sus creencias en el ámbito de la salud la mayoría de ellos opta por la medicina tradicional, acuden a los chamanes, curanderos, sobadores.

El realizar el internado en establecimientos de salud distintos a los que generalmente solíamos realizar nuestras prácticas como estudiantes fue un cambio rotundo, mi primera impresión al llegar al hospital fue que la mayor demanda de pacientes eran shuaras y pensé como lograré comunicarme con ellos pues la mayoría no hablaban castellano, si los cuidados que les brindaría serían los adecuados, si eran pacientes colaboradores o complicados de tratar; entonces entendí que estaba frente a un mundo totalmente distinto al que estaba acostumbrada, me enfrentaba a un nuevo reto donde tenía que conocer y aprender de su cultura, de sus creencias y sus costumbres.

Recuerdo que en una velada una paciente nativa shuar, con diagnóstico de celulitis solicitó el ingreso a su sala a un curandero, ella supo manifestar que aparte de la medicina la limpia con diversos montes le ayudaran a su mejoría, saber que en mencionado hospital respetaban y aceptaban las creencias de dichas personas es muy satisfactorio pues se está respetando los derechos del paciente y sobre todo se ve un enfoque de interculturalidad en salud.

Mi primer día en el área de quirófano tuve la mejor experiencia pude junto al Gineco-obstetra atender el parto de una indígena era su primer bebé, estaba muy asustada pero se le informó sobre el parto humanizado ella podía adoptar la posición en la cual se sienta más cómoda, durante el trabajo de parto decidió dar a luz en cuclillas y además pidió que se le entregara la placenta pues en las costumbres de su grupo cultural solían enterrarla.

5.1.1 Sonia Dutan, interna de la Universidad Católica Extensión Cañar

Macas, sin dudar fue la mejor plaza para realizar mi internado, pensé que el ir a un lugar desconocido me permitirá adquirir y ampliar los conocimientos me encontraba ante una cultura diferente, un clima distinto al que vivía, sabía que conocería enfermedades diferentes a las que comúnmente se dan en la Sierra, el manejo de nuevos medicamentos, y los diferentes cuidados.

Mi perspectiva fue aprender sobre nuevas enfermedades, otro tipo de cultura, como tratar a las personas de acuerdo a sus creencias y los establecimientos de salud a los que pertencí me dieron la oportunidad de hacerlo pues en el área hospitalaria nos permitieron rotar por las diferentes áreas y nos guiaron para saber cómo actuar a cada situación que se presenta en el momento y lo más importante saber trabajar en equipo.

Una de las experiencias que más recuerdo fue en el área de pediatría ingreso un bebé que pertenecía a la cultura shuar, con diagnóstico de desnutrición, pasaba irritable con vómito y diarrea continua, se le explicó a la madre sobre el tratamiento y los cuidados que recibiría su hijo, pero ella en voz baja le dijo al médico que dentro de su cultura lo que tenía él bebe era mal de ojo y pidió que por favor le permitieran pasarle el huevo que eso aportaría a su mejoría.

En el área comunitaria para mí lo fundamental es la educación al paciente, el poder comunicarnos con las personas y transmitir el mensaje ya que ellos creen en su propia medicina como es las aguas de los diferentes montes, las limpias, las comadronas y chamanes; recuerdo que siempre me preguntaban licenciada pero esa pastilla con que agüita me puedo tomar, por ello es muy importante tener conocimientos sobre la medicina tradicional y los beneficios que brinda. A las madres nativas shuar es importante incentivarlas para que acudan al establecimiento de salud a los controles prenatales, respetando la opinión de la comadrona a donde ellas comúnmente acuden, al control del niño sano para que reciban las respectivas vacunas de acuerdo a la edad, ellas piensan que sus

hijos al recibir estas vacunas se enferman y por ello no quieren vacunarlos, también es sustancial recalcar la importancia de realizar una planificación familiar pues se ve gran número de niñas y adolescentes en su tercer o cuarto embarazo.

5.1.2 Nube Verdugo, interna de la Universidad Católica Extensión Cañar

Sucúa, cantón en el que realice mi internado, plaza que escogí porque quería conocer nuevos ambientes con relación a mi carrera, al inicio fue difícil tenía que tratar con personas de diferente cultura e idioma pero siempre estuve presta a dar lo mejor de mí y demostrar de lo que era capaz, puse todo mi esfuerzo y dedicación para dejar en alto el nombre de la institución a la que pertenecía.

El personal de las instituciones en las que laboré siempre estaba presto a ayudarnos, enseñarnos, darnos la oportunidad de realizar todos los procedimientos, formamos parte de su equipo nunca nos excluían y eso fue motivador. En dicha institución lo curioso y que antes no lo había visto fue que se trabajaba a par con las parteras pues la mayoría de mujeres embarazadas eran nativas y por lo tanto les tenían más confianza a ellas que a los médicos, se respetaba la posición que ellas optaban para dar a luz.

Dicho hospital respetaba las creencias de sus nativos y permitía que practiquen la medicina tradicional siempre y cuando no comprometa el estado de salud del paciente, pero recuerdo que un día ingreso un niño que presentaba temperatura alta, tos y estaba irritable, era procedente de Taisha cantón donde la mayoría de sus habitantes no acuden a los médicos sino a curanderos o chamanes; luego de la valoración el diagnóstico fue Neumonía tenía que permanecer hospitalizado para recibir el tratamiento pero al día siguiente los padres impacientes y molestos gritaban “aquí no hacen nada por mi hijo” y solicitaron el alta, tratamos de explicarles que la mejoría ira avanzando poco a poco que el tratamiento esta recién iniciando, convencerlos para que se quedaran pero fue inútil pues insistían en que lo llevaran a un chamán, diciendo que el sí le curara al niño lo llevaron y dos semanas después regresaron al hospital pero el niño se encontraba prácticamente en agonía y horas después falleció.

5.1.3 Doris García, interna de la Universidad Católica Sede Azogues

El miedo y temor que implica escoger una plaza para realizar el internado rotativo fue difícil porque vivía en la Sierra, pero las experiencias fueron únicas en el cantón Macas uno como estudiante necesita conocer y abrirse al mundo de una forma diferente, entrar a la universidad y seguir cualquier carrera referente a la salud implica adaptarse a estos cambios en la vida;

uno de ellos fue salir de nuestro hogar y experimentar situaciones como el separarse del núcleo familiar y volverse independiente. Las cosas siempre inician con temor no conocía el lugar ni donde estaban ubicados los establecimientos de salud a los que pertenecería pero siempre fui positiva sabía que iba a conocer nueva gente y diferentes culturas.

Mi primera rotación fue el área comunitaria el tratar con gente de una cultura shuar es un poquito complicado pero poco a poco nos fuimos adaptando, una de mis experiencias y creo que la mejor fue el salir a las comunidades a la captación de mujeres embarazadas un gran reto que cumplir, me tocó una comunidad donde no había transporte y tenía que caminar mucho incluso cruzar ríos, pero el reto no fue ese sino el hacerles comprender a las madres la importancia y los beneficios de hacerse los controles prenatales, explicarles que trabajamos a la par con comadronas y respetamos su decisión de hacerse atender con ellas pero que también era importante por lo menos realizarse tres controles en el puesto de salud de su comunidad.

Hospital General de Macas establecimiento en donde nos demostraron amabilidad, respeto y sobre todo compañerismo; uno como interna es el apoyo del licenciado/a pero fue tan grande la confianza que nos tenían, creían en nuestras capacidades y conocimientos permitiéndonos así realizar los turnos solos, fue ahí en donde me di cuenta que ser enferma es una profesión en la que se demuestra humanismo, responsabilidad, amor y respeto, siempre debemos tener en cuenta que los pacientes son seres únicos e irrepetibles que poseen diferentes creencias, costumbres y culturas.

5.1.4 Marco Angamarca, interno de la Universidad Católica Sede Azogues

Emocionante haber realizado mi internado rotativo en el cantón Macas decidí irme allá porque tenía interés de conocer como laboran en otros establecimientos de salud, al principio complicado pero poco a poco fui adaptándome, al llegar al Hospital la impresión no fue buena, recuerdo que había un cuarto en donde los licenciados de todas las áreas preparaban la medicación. Pero también fue ahí en donde obtuve muchas experiencias, adquirí nuevos conocimientos y sobre todo desarrollé destrezas y habilidades realice procedimientos que como interno de enfermería pensé no me lo dejarían hacer.

La oportunidad de haber rotado por todas las áreas fue importante en mi desarrollo como futuro profesional de enfermería, el tener responsabilidades, tomar decisiones y brindar los cuidados de acuerdo a cada situación; lo que me llamo la atención en algunas ocasiones fue que en dicho hospital gran parte de los pacientes eran shuaras o indígenas con culturas y

creencias diferentes pero practicantes de la medicina tradicional, en algunos casos pude presenciar que familiares hablaban con el médico y pedían que les consintieran llevar a un curandero para realizarle una limpia y darle de sus aguas medicinales.

En el centro de salud donde realice mi área comunitaria pero no menos importante las mejores experiencias las obtuve allí, una de ellas fue en el área de procedimientos cuando un día mientras realizaba una curación mi compañera de trabajo nativa del lugar me comenta que en dicha herida debería colocarle panela pues eso ayudará a eliminar más rápido el tejido muerto, ella era practicante de la medicina tradicional y fue entonces que tome en cuenta la ayuda que proporciona y los beneficios que brinda dicha medicina por ello considero importante conocer sobre esto, pues no se sabe en qué momento o situación vamos a tener que aplicarla y más aún si nos encontramos en zonas en donde la mayoría de sus habitantes soy creyentes y practicantes de ello.

5.1.5 Elsa Lema, interna de la Universidad Católica Sede Azogues

Mi internado rotativo lo realicé en el cantón Sucúa escogí esta plaza porque quería experimentar lugares lejanos, en donde pude tratar con personas de distintas costumbres, creencias, culturas y de esta manera obtener nuevos conocimientos, desarrollar nuevas habilidades y destrezas sobre todo realizar de la mejor manera los cuidados y procedimientos de enfermería tomando en cuenta que cada paciente es un ser único.

Las experiencias fueron únicas realice las actividades de una enfermera en la administración de medicamentos, proporcione cuidados de acuerdo a su cultura y creencias; tuve la oportunidad de rotar por todas las áreas hospitalarias el personal que laboraba en dicho Hospital fue muy amable siempre estaban prestos a ayudarnos brindarnos su apoyo e incentivarnos para poder realizar cualquier tipo de procedimiento proporcionándonos confianza y seguridad de que nosotros éramos capaces y podíamos realizarlo. En el centro de salud que laboré para poder comunicarme con las personas que no entendían el castellano sino solo el shuar debía buscar a alguien que me ayude a traducir para que me entendieran y de esta manera brindar confianza, respeto sobre su cultura y una atención digna y sin discriminación y de esta manera acuda normalmente a su próxima cita sin temor a no ser atendido por no poder explicarse.

Con respecto a lo comunitario lo más lindo fue realizar las visitas domiciliarias la amabilidad y el cariño con el que nos recibían en cada hogar fue notable, a pesar de ser familias muy pobres muchas de ellas no contaban ni siquiera con los servicios básicos, se dedicaban a la

agricultura y su alimentación era los frutos que cultivaban. Recuerdo que en una de las visitas que siempre realizaba para la curación a una nativa adulta mayor que tenía una úlcera en su pierna derecha ella siempre me decía que le lavara con agua de tiatina y manzanilla que eso le ayudaba mucho a desinfectar y desinflamar su herida, consulté con el médico y me dijo que estaba bien pues debíamos respetar las creencias.

Poseer conocimientos básicos sobre la medicina tradicional es muy significativo pues abarca una variedad de prácticas y terapias basadas en las creencias y costumbres de distintas culturas ya que a los distintos puestos de salud acude gran demanda de personas que creen en esta y la practican.

5.2 Análisis e interpretación

El internado rotativo es el inicio a la vida profesional, es el momento en donde se empieza a desarrollar habilidades y destrezas además de adquirir experiencias desde un enfoque intercultural en el campo de la salud, según los resultados de la entrevista realizada podemos inferir, de los internos de enfermería que colaboraron en la misma, todos de una u otra forma adquirieron experiencias con enfoque intercultural en los establecimientos de salud tanto en Macas como en Sucúa, vivieron experiencias en el ámbito hospitalario tales como el permitir el acceso de curanderos o chamanes para realizar limpiezas o rituales, trabajar en conjunto con las parteras y así obtener partos felices y tranquilos para las nativas del lugar, respetar sus creencias y prácticas de la medicina tradicional pone en evidencia el respeto y cumplimiento de los derechos del usuario así como la aplicación de los principios bioéticos principalmente el principio de autonomía, además en el ámbito comunitario tuvieron la oportunidad de obtener conocimientos acerca de plantas u otros elementos que ellos suelen utilizar para aliviar sus dolencias o enfermedades; también mencionaron lo difícil que fue al principio tratar con usuarios que tienen diferentes creencias e idioma, lo que dificultaba la comunicación al momento de brindar información, por lo que buscaban a personas que les ayudaran a traducir y así ofrecer una atención digna y sin discriminación, pues de esta manera los usuarios sentían confianza y expresaban todos sus malestares y dudas.

Asimismo gracias a las experiencias adquiridas se pudo notar la importancia de un enfoque intercultural en el campo de la salud, el mismo que incluye tomar conciencia de la cultura del paciente, poder asimilarla y luego incorporarla en el proceso de atención de salud; de tal manera creando la posibilidad de valorar e incluir los conocimientos, costumbres y prácticas de salud de las diferentes comunidades, así como también sus propios recursos para lograr el fortalecimiento de un sistema más equitativo y participativo; es a través de un enfoque intercultural en salud que se lograra la convivencia y el respeto por todas las formas de vida, sobre todo cuando ha prevalecido un sistema de salud formado con la ciencia y tecnología, alejada de los saberes y conocimientos de los pueblos indígenas.

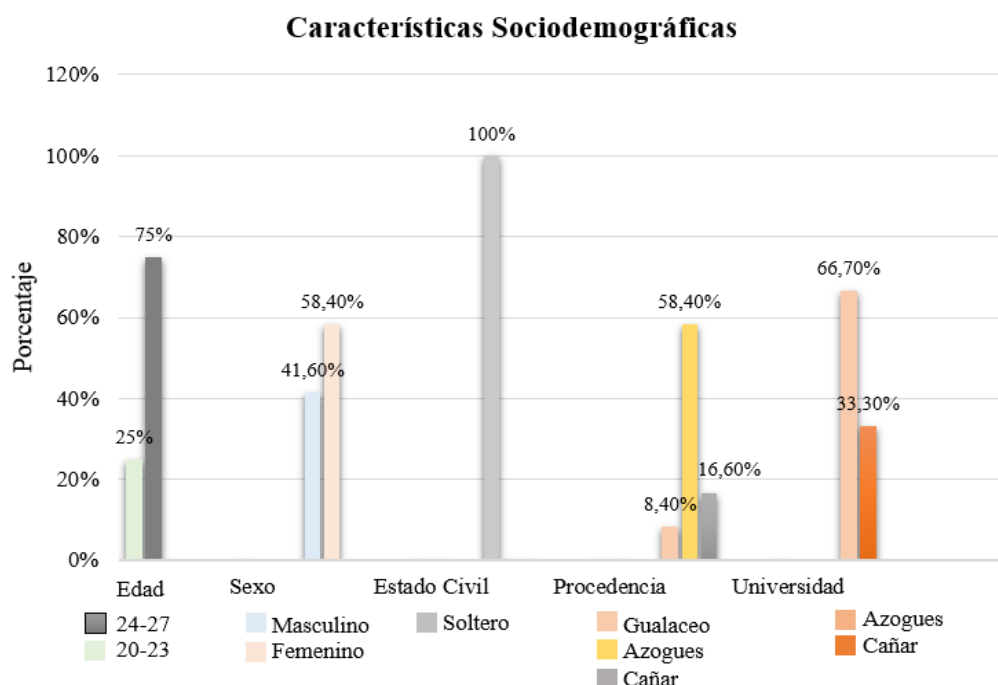
5.2 Gráficos Estadísticos

Tabla 1. Características Sociodemográficas

Edad		Sexo		Estado Civil		Procedencia		Universidad Católica	
20 -23	25%	Masculino	41,60%	Soltero	100%	Gualaceo	8,40%	Azogues	66,70%
24 – 27	75%	Femenino	58,40%	Casado	0%	Azogues	58,40%	Cañar	33,30%
Total	100%	Total	100%	Divorciado	0%	Cañar	16,60%	Total	100%
				Unión Libre	0%	Tambo	16,60%		
				Total	100%	Total	100%		

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N°1



Fuente: Tabla 1
 Autora: Lorena García

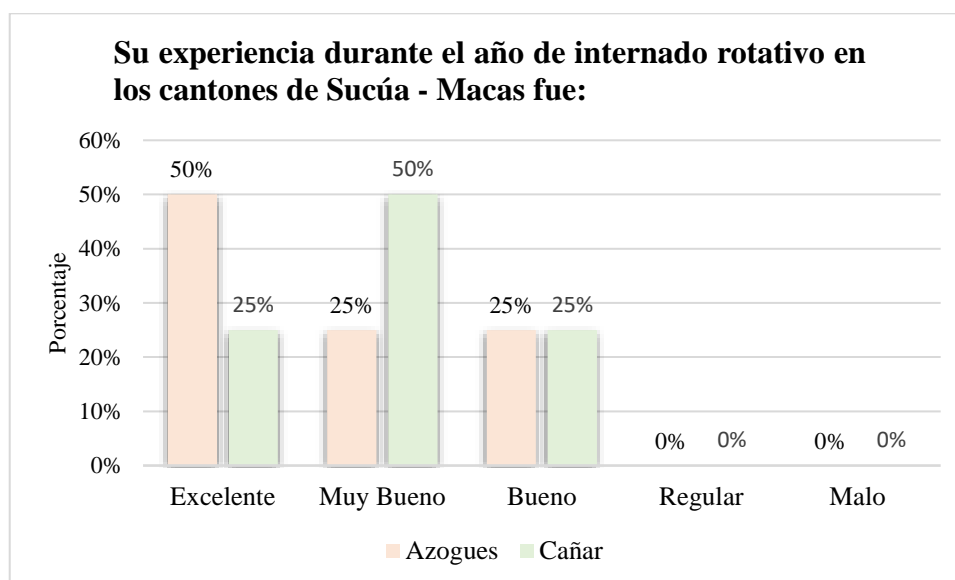
Análisis e interpretación: Con respecto a las características sociodemográficas de los internos de enfermería tanto de Azogues como de Cañar, el 25% se encuentra en una edad promedio de 20 a 23 y el 75% entre los 24 a 27 años; el 41,6% son de sexo masculino y el 58,4% femenino; el 100% manifestaron ser solteros; con relación a la procedencia el 8,4% pertenece a Gualaceo, el 58,4% a Azogues y el 16,6% a Cañar y el Tambo; en cuanto a la universidad a la que pertenecen el 66,7% es de la Sede Azogues y el 33,3% de la Extensión Cañar.

Tabla 2. Su experiencia durante el año de internado rotativo en los cantones de Sucúa - Macas fue:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	4	50%	1	25%
Muy Bueno	2	25%	2	50%
Bueno	2	25%	1	25%
Regular	0	0%	0	0%
Malo	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 2



Fuente: Tabla 2
 Autora: Lorena García

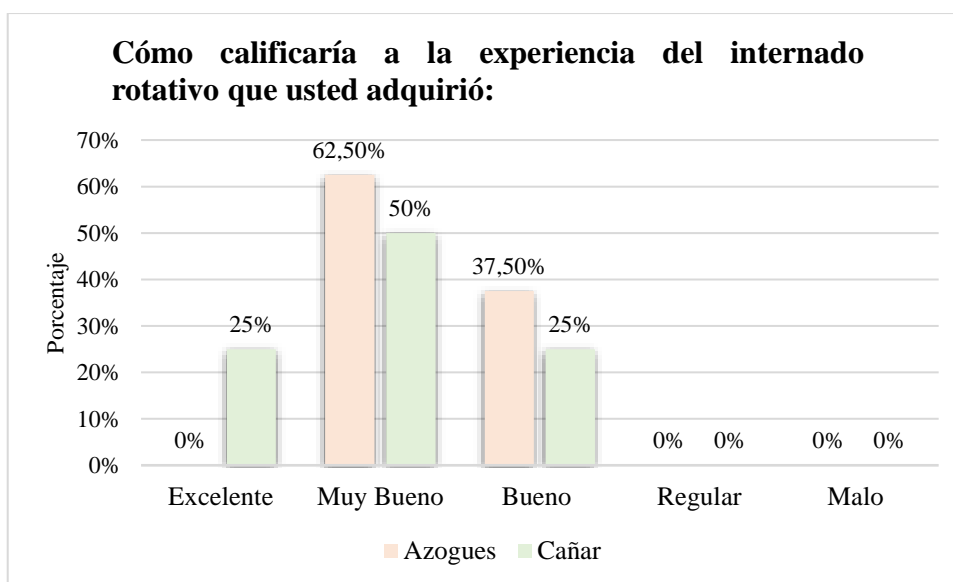
Análisis e interpretación: La experiencia es el conocimiento que se adquiere a través de las vivencias obtenidas durante cierto tiempo, por ello los resultados muestran que los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues el 50% consideró excelente y el 25% entre muy bueno y bueno; mientras que los internos de la Extensión Cañar el 50% consideró como muy bueno y el 25% restante entre excelente y bueno. De esta manera se deduce que la experiencia adquirida durante el año de internado en los cantones de Sucúa y Macas fue productiva.

Tabla 3. Cómo calificaría a la experiencia del internado rotativo que usted adquirió:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	0	0%	1	25%
Muy Bueno	5	62,50%	2	50%
Bueno	3	37,50%	1	25%
Regular	0	0%	0	0%
Malo	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 3



Fuente: Tabla 3
 Autora: Lorena García

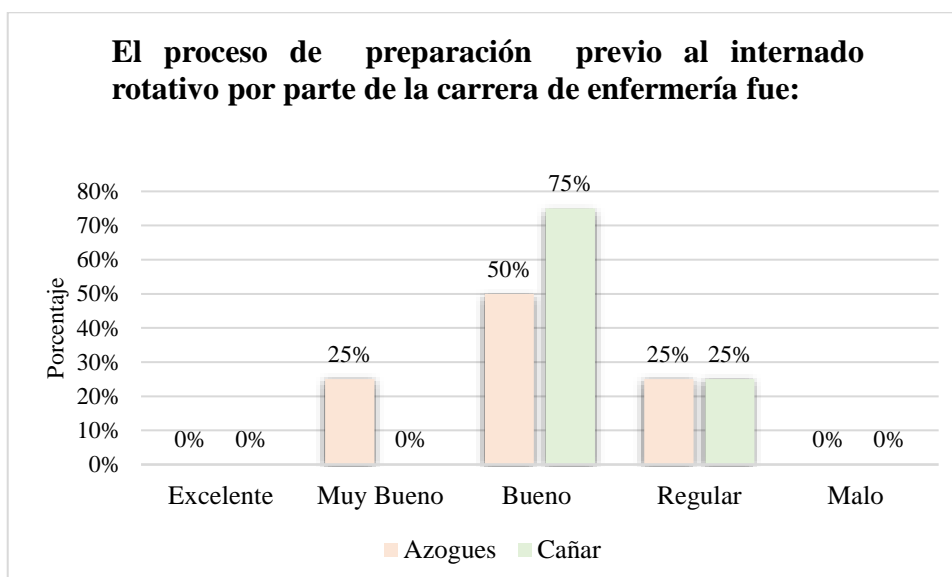
Análisis e interpretación: Al ser la calificación una categoría establecida para valorar el nivel de suficiencia o insuficiencia de la formación o experiencia obtenida, la encuesta aplicada indica que los internos de enfermería tanto de la Universidad Católica Sede Azogues como los de la Extensión Cañar calificaron a la experiencia adquirida como muy bueno con un 62,5% y 50% respectivamente. Reflejando que el realizar el internado en dichos cantones resulta muy provechoso en la profesión de enfermería.

Tabla 4. El proceso de preparación previo al internado rotativo por parte de la carrera de enfermería fue:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	0	0%	0	0%
Muy Bueno	2	25%	0	0%
Bueno	4	50%	3	75%
Regular	2	25%	1	25%
Malo	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 4



Fuente: Tabla 4
 Autora: Lorena García

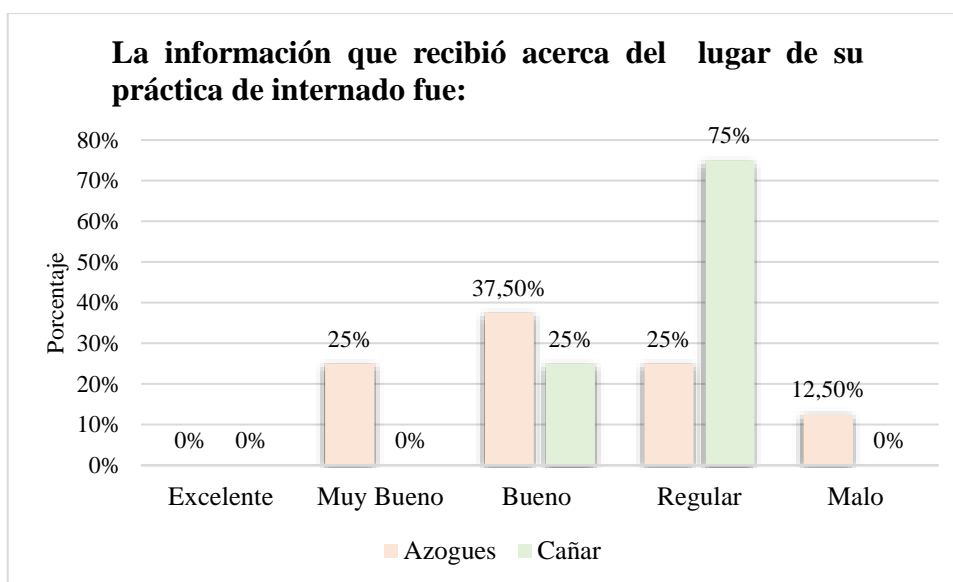
Análisis e interpretación: Con respecto a este contexto los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues como los de la Extensión Cañar, lo consideraron que fue bueno con un 50% y 75% respectivamente; lo que indica que la Carrera de Enfermería tanto de Azogues como Cañar debe mejorar la preparación previa al internado ya que esta abarca todos los conocimientos que se adquiere antes de la realización de cualquier actividad o decisión a tomar, la misma que demanda de una organización y planificación para obtener los resultados deseados.

Tabla 5. La información que recibió acerca del lugar de su práctica de internado fue:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	0	0%	0	0%
Muy Bueno	2	25%	0	0%
Bueno	3	37,50%	1	25%
Regular	2	25%	3	75%
Malo	1	12,50%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 5



Fuente: Tabla 5
 Autora: Lorena García

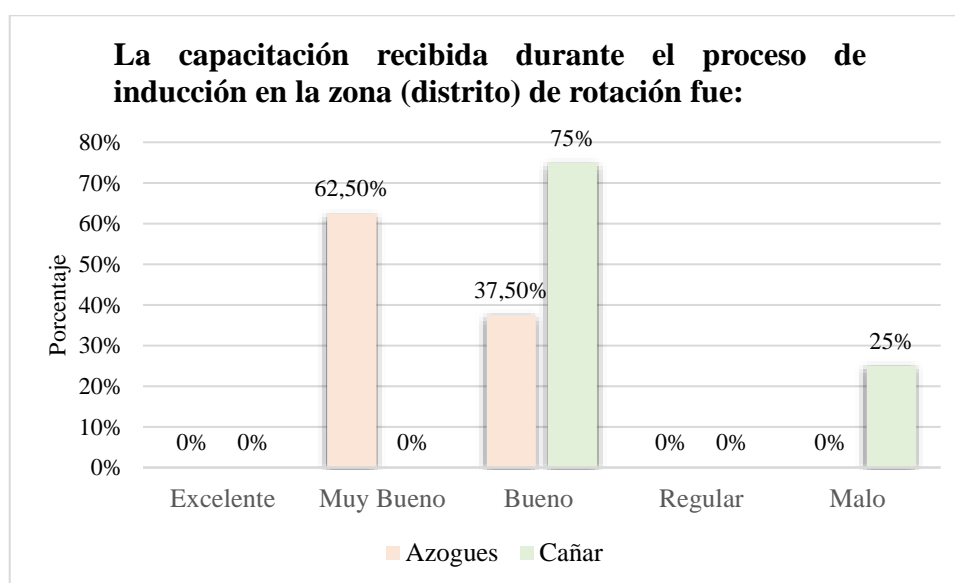
Análisis e interpretación: Dado que la información es un cúmulo organizado de datos que establecen un mensaje ayudando a reducir la incertidumbre sobre alternativas posibles para tomar decisiones referente a algo; en relación a esta pregunta los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues manifestaron que la información dada fue buena con un 37,5%; mientras que los internos de la Extensión Cañar consideraron que fue regular con un 75%. Resultados que obligan a ambas carreras a mejorar la información sobre los lugares y áreas de prácticas con respecto al año de internado rotativo.

Tabla 6. La capacitación recibida durante el proceso de inducción en la zona (distrito) de rotación fue:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	0	0%	0	0%
Muy Bueno	5	62,50%	0	0%
Bueno	3	37,50%	3	75%
Regular	0	0%	0	0%
Malo	0	0%	1	25%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 6



Fuente: Tabla 6
 Autora: Lorena García

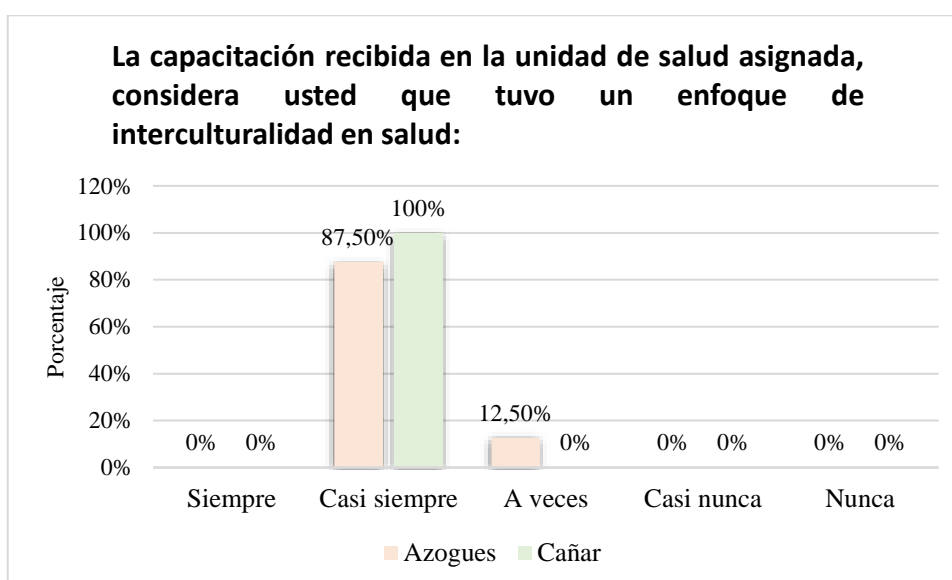
Análisis e interpretación: De acuerdo a la capacitación recibida por parte del distrito, los resultados muestran que los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues la consideraron muy buena con un 62,5%; en tanto los internos de enfermería de la Extensión Cañar señalaron que fue buena con un 75%. Deduciendo que dicha capacitación permitirá realizar actividades encaminadas a ampliar los conocimientos, habilidades y aptitudes del personal, teniendo así un mejor desempeño en cada uno de los cargos y adaptándose a las exigencias cambiantes del entorno.

Tabla 7. La capacitación recibida en la unidad de salud asignada, considera usted que tuvo un enfoque de interculturalidad en salud:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	0	0%	0	0%
Casi siempre	7	87,50%	4	100%
A veces	1	12,50%	0	0%
Casi nunca	0	0%	0	0%
Nunca	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 7



Fuente: Tabla 7
 Autora: Lorena García

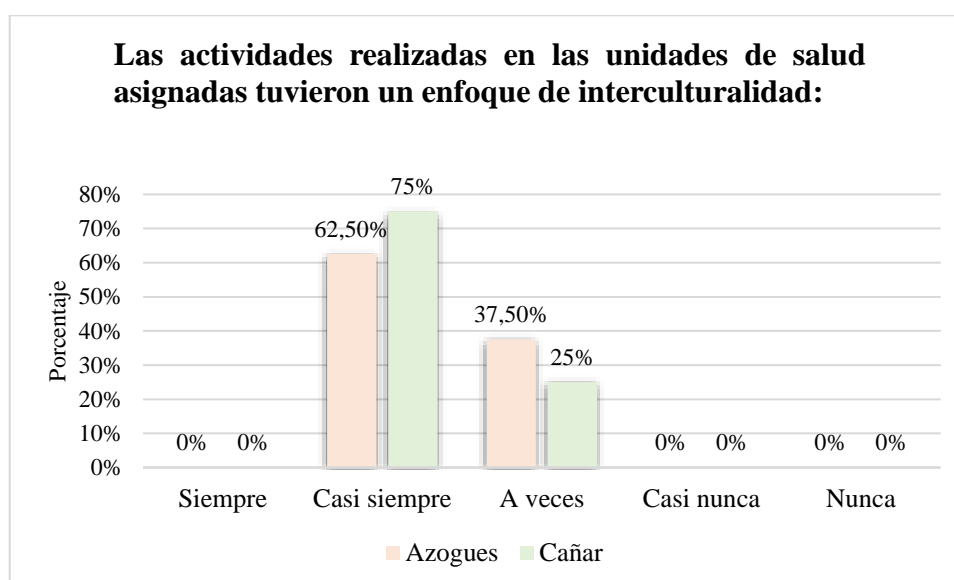
Análisis e interpretación: La capacitación busca mejorar las actitudes, conocimientos, habilidades y conductas, mientras que el enfoque intercultural es holístico y parte del respeto y la valoración de la diversidad cultural, tratando de erradicar la discriminación. Frente a esto la capacitación recibida por la unidad de salud asignada los internos de enfermería tanto de la Universidad Católica Sede Azogues como los de la Extensión Cañar coincidieron en su respuesta pues indican que casi siempre tuvo un enfoque de interculturalidad con un 87,5% y un 100% respectivamente.

Tabla 8. Las actividades realizadas en las unidades de salud asignadas tuvieron un enfoque de interculturalidad:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	0	0%	0	0%
Casi siempre	5	62,50%	3	75%
A veces	3	37,50%	1	25%
Casi nunca	0	0%	0	0%
Nunca	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 8



Fuente: Tabla 8
 Autora: Lorena García

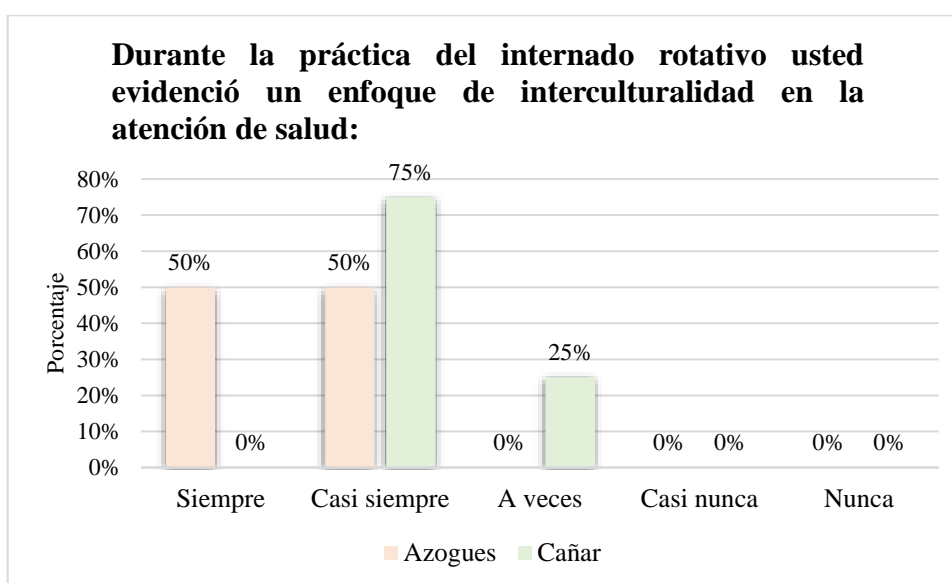
Análisis e interpretación: Por lo que se refiere a las actividades realizadas en los establecimientos de salud, los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues como los de la Extensión Cañar manifestaron que casi siempre existió enfoque intercultural con un 62,5% y el 75% respectivamente. Siendo estas acciones o cuidados realizados por el personal de enfermería para brindar al paciente una atención digna, de calidad y con calidez, tomando en cuenta sus creencias y costumbres.

Tabla 9. Durante la práctica del internado rotativo usted evidenció un enfoque de interculturalidad en la atención de salud:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	50%	0	0%
Casi siempre	4	50%	3	75%
A veces	0	0%	1	25%
Casi nunca	0	0%	0	0%
Nunca	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 9



Fuente: Tabla 9
 Autora: Lorena García

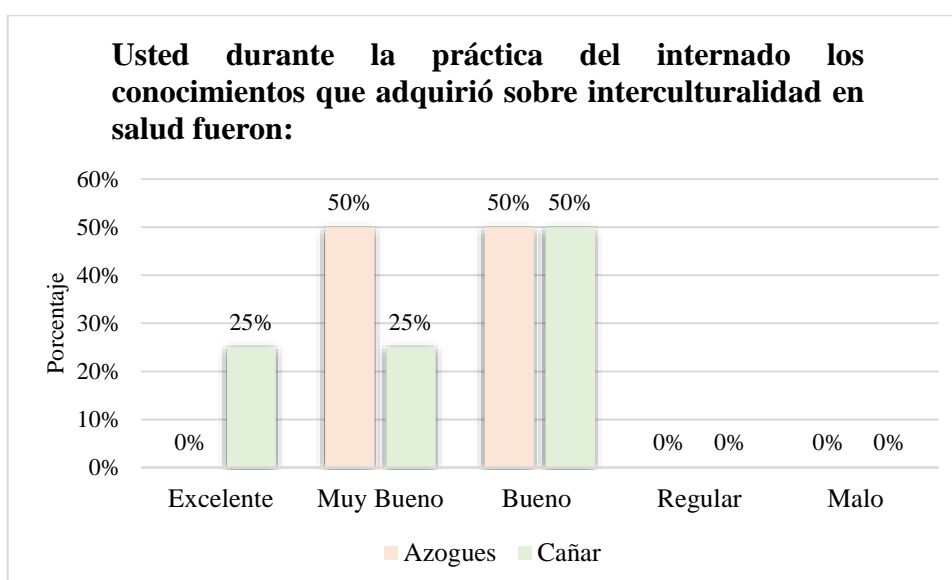
Análisis e interpretación: Al ser lugares donde la mayoría de su población son gente nativa shuar, se pudo evidenciar el enfoque de interculturalidad al momento de brindar atención a los pacientes, pues este enfoque permite respetar las diferentes culturas, costumbres y creencias de cada persona. Los resultados reflejan que los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues como los de la Extensión Cañar coincidieron en su respuesta ya que con un 50% y un 75 % respectivamente, casi siempre evidenciaron dicho enfoque.

Tabla 10. Usted durante la práctica del internado los conocimientos que adquirió sobre interculturalidad en salud fueron:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	0	0%	1	25%
Muy Bueno	4	50%	1	25%
Bueno	4	50%	2	50%
Regular	0	0%	0	0%
Malo	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 10



Fuente: Tabla 10
 Autora: Lorena García

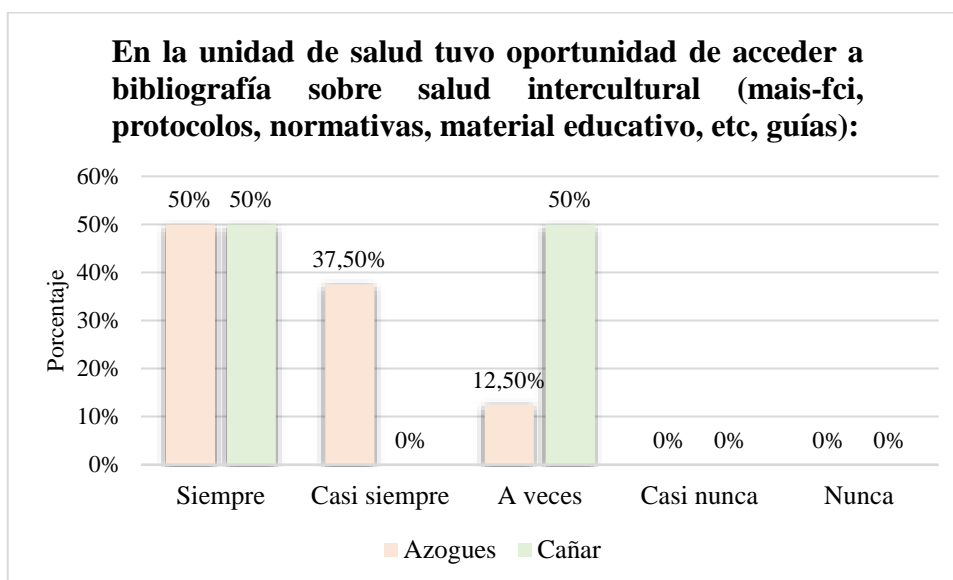
Análisis e interpretación: El internado rotativo de enfermería es la etapa en la que se desarrolla las habilidades, destrezas y sobre todo se adquieren nuevos conocimientos relacionados a la salud; como resultado el gráfico muestra que en relación a los conocimientos adquiridos sobre interculturalidad en salud, los internos de enfermería tanto de la Universidad Católica Sede Azogues como de la Extensión, expresaron haber sido buenos evidenciado con un 50%.

Tabla 11. En la unidad de salud tuvo oportunidad de acceder a bibliografía sobre salud intercultural (MAIS protocolos, normativas, material educativo, etc, guías):

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	50%	2	50%
Casi siempre	3	37,50%	0	0%
A veces	1	12,50%	2	50%
Casi nunca	0	0%	0	0%
Nunca	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 11



Fuente: Tabla 11
 Autora: Lorena García

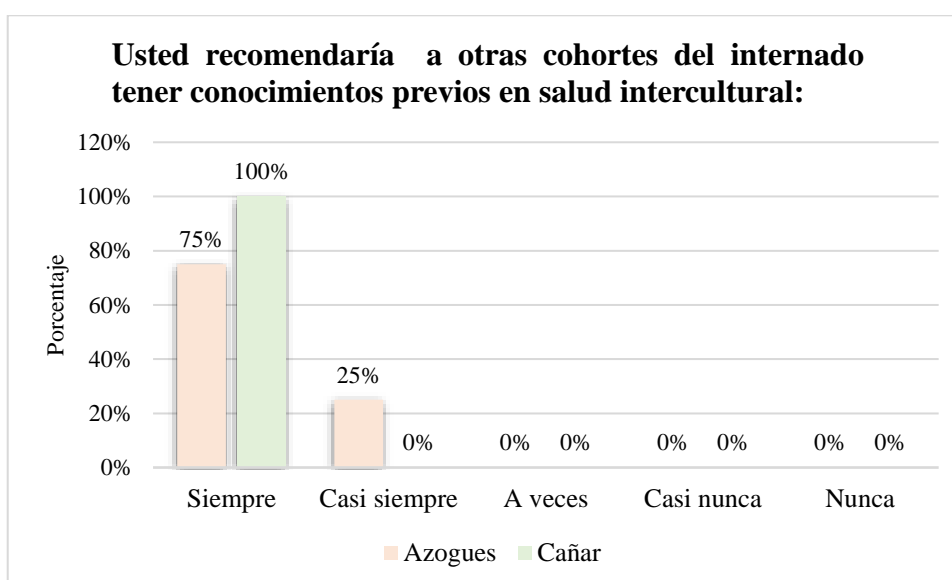
Análisis e interpretación: Al existir mayor demanda de nativos del lugar a los diferentes establecimientos de salud tanto en Sucúa como en Macas, continuamente se tenía acceso a bibliografías referente a salud intercultural, pues en dichos puestos de salud se respetaba y ponía en práctica el enfoque intercultural relacionado al campo de la salud. Los resultados señalan con un 50% que los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues y Extensión Cañar siempre tenían acceso a bibliografía relacionado al tema.

Tabla 12. Usted recomendaría a otras cohortes del internado tener conocimientos previos en salud intercultural:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	75%	4	100%
Casi siempre	2	25%	0	0%
A veces	0	0%	0	0%
Casi nunca	0	0%	0	0%
Nunca	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 12



Fuente: Tabla 12
 Autora: Lorena García

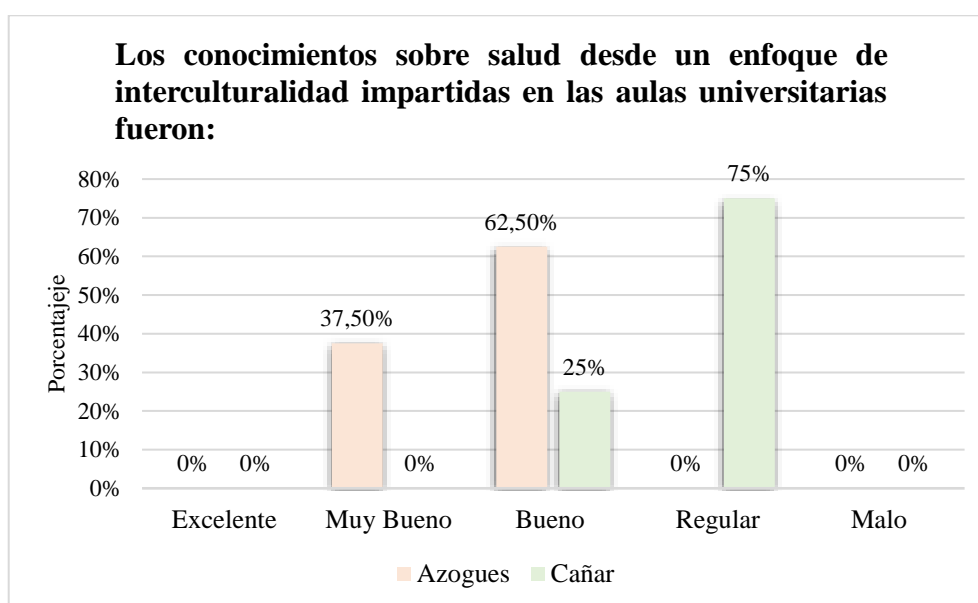
Análisis e interpretación: El tener conocimientos o bases previas a cualquier tema es esencial ya que permite relacionarse con facilidad y entender mejor las cosas; por ello los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues y Extensión Cañar, manifiestan que siempre recomendarían tener conocimientos previos relacionados a salud intercultural; el mismo que se refleja con un 75% y un 100% respectivamente. Razón que debe ser considerada por ambas carreras para implementar este tema en las asignaturas de Salud pública, Medicina tradicional y Enfermería familiar y comunitaria.

Tabla 13. Los conocimientos sobre salud desde un enfoque de interculturalidad impartidas en las aulas universitarias fueron:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	0	0%	0	0%
Muy Bueno	3	37,50%	0	0%
Bueno	5	62,50%	1	25%
Regular	0	0%	3	75%
Malo	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 13



Fuente: Tabla 13
 Autora: Lorena García

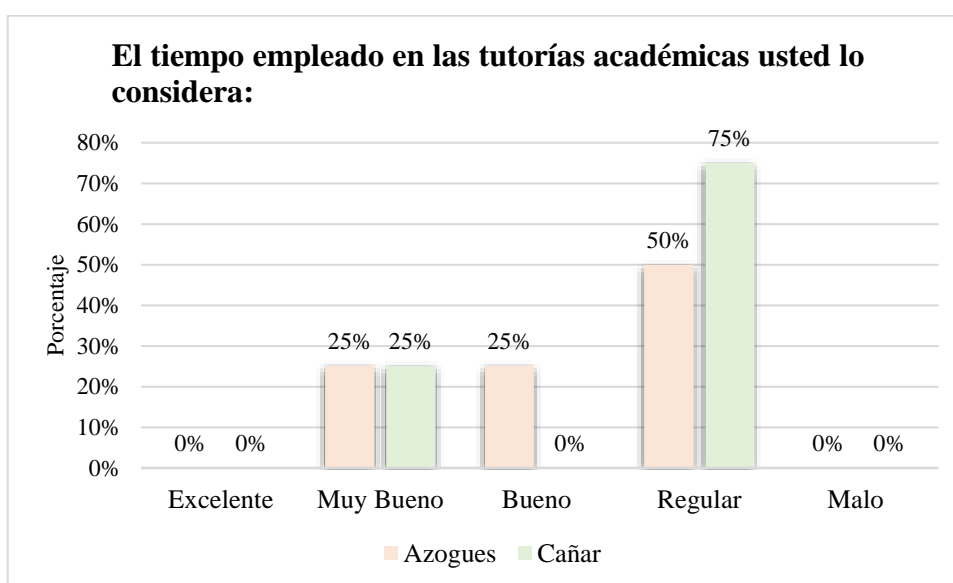
Análisis e interpretación: Con respecto a si los conocimientos impartidos en las aulas universitarias con relación a un enfoque intercultural, los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues consideraron que fueron buenos con un 62,5%; mientras que los internos de la Extensión Cañar manifestaron que fueron regulares con un 75%. Incitando a la Carrera de Enfermería de la Extensión Cañar a profundizar más en relación a estos temas.

Tabla 14. El tiempo empleado en las tutorías académicas usted lo considera:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	0	0%	0	0%
Muy Bueno	2	25%	1	25%
Bueno	2	25%	0	0%
Regular	4	50%	3	75%
Malo	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 14



Fuente: Tabla 14
 Autora: Lorena García

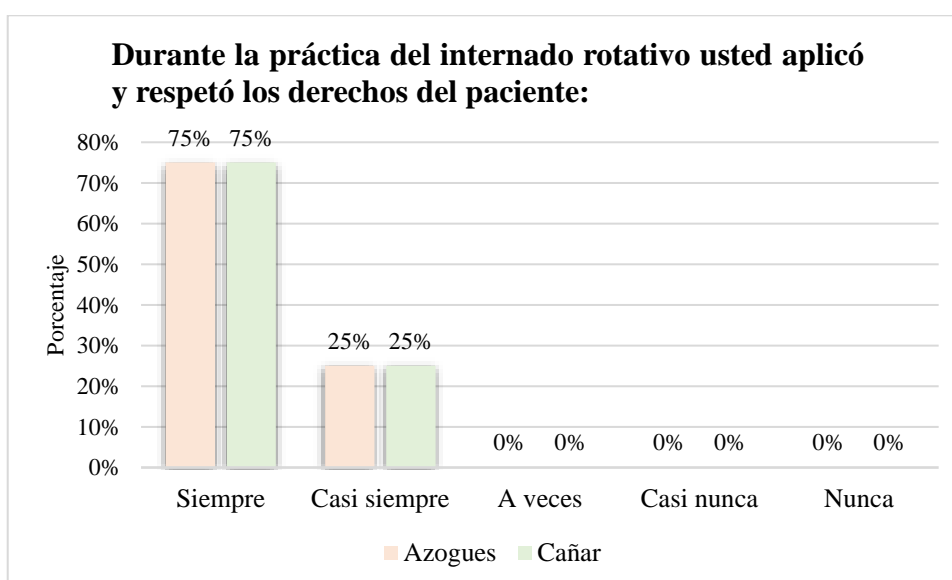
Análisis e interpretación: Las tutorías dentro del internado rotativo, son pilar fundamental ya que son una estrategia de apoyo y de orientación para los internos y tiene como finalidad mejorar el rendimiento en los estudios y orientar en la solución de problemas que se presentan en la vida laboral. Sin embargo los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues y Extensión Cañar, consideraron que el tiempo empleado para las tutorías es regular reflejado con un 50% y un 75% respectivamente. Lo cual indica que ambas carreras deben organizar mejor las horas designadas para tal actividad.

Tabla 15. Durante la práctica del internado rotativo usted aplicó y respetó los derechos del paciente:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	75%	3	75%
Casi siempre	6	25%	1	25%
A veces	0	0%	0	0%
Casi nunca	0	0%	0	0%
Nunca	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 15



Fuente: Tabla 15
 Autora: Lorena García

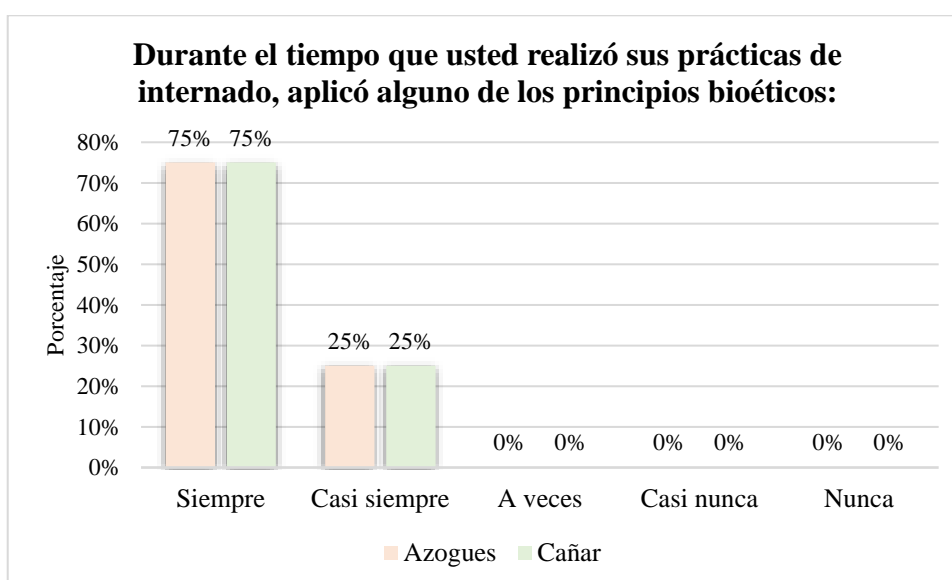
Análisis e interpretación: Los derechos son pautas creadas para que los seres humanos vivan dignamente en un entorno de libertad, justicia y paz; son inherentes, no hacen distinción alguna y no pueden ser negados. De tal manera, los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues y Extensión Cañar manifestaron con un 75%, siempre haber aplicado y respetado dichos derechos; pues gracias a ellos los pacientes se sienten más seguros ya que son atendidos sin discriminación y sobre todo por recibir una atención oportuna.

Tabla 16. Durante el tiempo que usted realizó sus prácticas de internado, aplicó alguno de los principios bioéticos:

Alternativas	Azogues		Cañar	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	6	75%	3	75%
Casi siempre	6	25%	1	25%
A veces	0	0%	0	0%
Casi nunca	0	0%	0	0%
Nunca	0	0%	0	0%
Total	8	100%	4	100%

Fuente: Encuesta
 Autora: Lorena García

Gráfico N° 16



Fuente: Tabla 16
 Autora: Lorena García

Análisis e interpretación: Los principios al igual que los derechos son pautas que el ser humano necesita para desarrollarse conforme y ser feliz y están establecidos de una manera universal. Por tanto los internos de enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues y Extensión Cañar manifestaron con un 75%, siempre haber aplicado los principios bioéticos durante su año de internado rotativo.

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES, BIBLIOGRAFÍA Y ANEXOS

6.1 Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos de la investigación se concluye que:

- Las experiencias de los internos de enfermería fueron la obtención de nuevos conocimientos sobre la medicina tradicional, participar en la aplicación de los cuidados de acuerdo a la cultura de cada paciente, procedimientos utilizando plantas y otros elementos para mejorar su estado de salud; tanto en lo personal como lo académico fueron muy buenas, pues a pesar de haber laborado en un lugar distinto al que se acostumbraba, los logros fueron únicos pues se trató con personas de cultura diferente se aprendió sobre sus costumbres, además permitió reflexionar sobre las limitaciones que se pueden presentar durante la práctica y desarrollar destrezas frente a esto.
- En cuanto a las características sociodemográficas de los internos de enfermería fue necesario conocer su procedencia y la universidad de la cual es miembro pues existieron internos de varios lugares como son Gualaceo, Azogues, Cañar y el Tambo; al igual unos pertenecían a la Universidad Católica Sede Azogues y otros a la Extensión Cañar.
- Las experiencias contadas por los internos permitió comprender la importancia de un enfoque intercultural en el ámbito de la salud, es a través de él que se lograra la convivencia y el respeto por todas las formas de vida, y más aún cuando ha predominado un sistema de salud formado con la ciencia y la tecnología, apartada de los saberes y conocimientos de los pueblos indígenas; el trabajar a la par con personas conocedoras de la medicina tradicional brinda mayor confianza y seguridad al paciente, de esta manera se está respetando sus derechos y aplicando los principios bioéticos.

- La percepción de los internos refleja con respecto a las experiencias adquiridas un resultado favorable, al igual que los establecimientos de salud de los que formaron parte; en lo que respecta a la carrera tanto de Azogues como Cañar debe mejorar en algunos aspectos como es la organización del tiempo empleado para las tutorías, ampliar los conocimientos con relación a salud intercultural y lo más importante la información que se brinda previa al internado, concerniente al lugar y actividades a realizar.

6.2 Recomendaciones

- A la carrera que el presente estudio al ser el primer proyecto que narra las experiencias de los y las estudiantes de enfermería con un enfoque intercultural en el campo de la salud se utilice como el punto de partida para futuros estudios donde a más de las experiencias se considere otros aspectos relacionados a la salud de los y las internas.
- Socializar con los estudiantes que cursan los últimos ciclos de la carrera, para mejorar los procesos de interrelación paciente-enfermera en los diferentes establecimientos de salud.
- Incentivar a los estudiantes de enfermería próximos a realizar el internado, escoger plazas distintas a las que se acostumbra pues el tener la oportunidad de realizarlo en un zona donde habitan personas de diferentes culturas, costumbres y creencias brindaron la oportunidad de ampliar los conocimientos.
- Sugerir a las docentes de la carrera de enfermería tanto de Azogues como Cañar ampliar los conocimientos sobre la Medicina Tradicional, no solo de manera teórica sino incluirla a la práctica, también conocimientos en salud desde otro punto de vista como es el enfoque intercultural.

6.3 Referencias bibliográficas (Normas Vancouver)

1. Pérez A. Interculturalidad en Salud y aportes para el fortalecimiento de los servicios de salud. Scribd. [Internet].2014 [citado 17 de junio 2018]. Disponible en: <http://www.es.scribd.com/doc/74398193/LibroIntercultural-Id-Ad-en-Salud-20>
2. Goicochea E. Interculturalidad en Salud. Dialnet. [Internet].2012 [citado 17 de junio 2018]; (4): 2-3. Disponible en:<https://es.scribd.com/document/316898332/DialnetInterculturalidadEnSalud-4366608-pdf>
3. Orozco R, Ramírez W, Jiménez A, Guzmán R. Internado Rotatorio. División Académica de Ciencias de la Salud. [Internet].2011 [citado 5 de junio 2018]; (24): 2-4. Disponible en: http://www.archivos.ujat.mx/DACS/Licenciaturas/Medico_Cirujano/1_Plan_de_estudios_y_programas_de_asignaturas_2011/Area_Transversal2011/PROGRAMA_INTERNADO_2011.pdf
4. Cárdenas C, Pesantes M, Rodríguez A. Interculturalidad en Salud: Reflexiones a partir de una Experiencia Indígena en la Amazonia Peruana. PUCP. [Internet].2017 [citado 17 de junio 2018]; 35(39): 151-70. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/antropologica/article/view/18742>
5. Fernández M. Comprensión de la Interculturalidad. Rev BVS. [Internet].2014 [citado 20 de junio 2018]. Disponible en: <http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=50&item=1>
6. Confederación Nacional de Organizaciones Campesinas, Indígenas y Negras. Interculturalidad. FENOCIN. [Internet].2017 [citado 17 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.fenocin.org/interculturalidad/>
7. Almeida L. Cultura y Salud. Rev Scielo. [Internet].2014 [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n8/san19188.pdf>
8. Enria G. Promoción de la Salud e Interculturalidad en Salud. Docplayer. [Internet].2014. [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en: <https://docplayer.es/9383962-Promocion-de-la-salud-una-perspectiva-latinoamericana-1a-ed-iniciativa-latinoamericana-de-libros-de-texto-abiertos-latin-2014-133-pag.html>
9. Colunga F, Álvarez J. Interculturalidad en Salud. [Internet].2015. [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en: <https://www.uv.mx/msp/files/2015/10/Figueroa-UV-Perspectiva-intercultural-en-salud.pdf>
10. Avilés E. Shuaras. Enciclopedia del Ecuador. [Internet].2014. [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.encyclopediadelecuador.com/historia-del-ecuador/shuaras/>

11. Páez D. Cultura. EHU. [Internet].2013. [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en: https://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+II+Manual+Psic+Soc_2004.pdf
12. Rocher G. Cultura y proceso de Socialización. Sociología. [Internet].2014. [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.marisolcollazos.es/Sociologia-complemento/pdf/SOC04.pdf>
13. Barrera R. Cultura, debates y usos sociales. Rev Claseshistoria. [Internet].2013. [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en:[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ElConceptoDeLaCultura-5173324%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ElConceptoDeLaCultura-5173324%20(3).pdf)
14. Torres D. Enfoque Intercultural. Rev BCN. [Internet].2013. [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en:<http://ajuntament.barcelona.cat/dretsiversitat/es/el-enfoque-intercultural>
15. Organización Mundial de la Salud. Diversidad Cultural y Salud. OMS/OPS. [Internet].2011 [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5585:2011-cultural-diversity-health&Itemid=4016&lang=es
16. Vacarezza Y. De los Derechos del Paciente. Rev Scielo. [Internet].2000 [citado 20 de julio de 2018]; 128(12):1380-1384. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872000001200012&lng=es
17. Ministerio de Salud Pública. Ley de Derechos y Amparo del Paciente. MSP. [Internet].2014 [citado 20 de julio de 2018]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ANEXO-3.-LEY-DE-DERECOS-Y-AMPARO-DEL-PACIENTE.pdf>
18. Porra J. Aplicación de los Principios Bioéticos. SLD. [Internet].2010 [citado 21 de julio de 2018]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/etica_en_enfermeria.pdf
19. Ucha F. Experiencia. Definición ABC. [Internet]. 2010 [citado 21 de julio de 2018]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/experiencia.php>
20. Cabascango M, Vegas M. Instructivo del Internado Rotativo. Calaméo. [Internet].2014 [citado 21 de julio de 2018]. Disponible en: <https://www.calameo.com/read/003262196d09e309f8f41>
21. Cavalié F. Que es Interculturalidad. Servindi. [Internet].2013 [citado 21 de julio de 2018]. Disponible en: <https://www.servindi.org/actualidad/80784>
22. Rodríguez B. Definición de Enfermería. Help. [Internet].2015 [citado 21 de julio de 2018]. Disponible en: <https://www.congresoahistoriaenfermeria2015.com/define.html>

23. Sáenz E. Quien es un profesional en Enfermería. UACH. [Internet].2012 [citado 23 de julio de 2018]. Disponible en: http://fen.uach.mx/oferta_academica/2012/02/13/quien_es_un_profesional/
24. Feito L. Concepto de Salud. Word Press. [Internet].2009 [citado 23 de julio de 2018]. Disponible en: <https://pochicasta.files.wordpress.com/2009/03/concepto-de-salud.pdf>
25. Isman R. Identidad Cultural. Redacción Popular. [Internet].2012 [citado 24 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.redaccionpopular.com/articulo/identidad-cultural-que-es-y-para-que-sirve>
26. Tylor E. Concepto de Cultura. Uruguay Educa. [Internet].2010 [citado 24 de julio de 2018]. Disponible en: <http://aulas.uruguayeduca.edu.uy/mod/book/view.php?id=3094&chapterid=766>

6.4 ANEXOS

Anexo I

6.4.1 Recursos

Recursos	Descripción	Rol que desempeña		
Humanos	Lcda. María Estrella.	Directora de tesis.		
	Lorena García.	Investigadora.		
	Internos de Enfermería.	Participantes de la investigación.		
Materiales y Económicos		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
	Hoja valorada	1	5	5
	Computadora	1	350	350
	Internet	100 h	1	100
	Impresiones	30	1	30
	Hojas	50	0.50	25
	Esferos	4	0.50	2
Transporte	45	1	45	
TOTAL				557

Fuente de información: Elaboración propia. 2018

6.4.2 Financiamiento

La presente investigación es financiada por la propia investigadora.

Anexo II

6.4.3 Cronograma de Actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES AÑO 2018																									
Actividad	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				
	Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	3	4	1	2	3	4
Presentación del tema de investigación																									
Envió del tema de investigación al comité																									
Elaboración del protocolo de investigación																									
Envió de oficios a las instituciones objeto de estudio																									
Recolección de la información																									
Análisis de la información																									
Socialización del estudio realizado																									

Fuente de información: Elaboración propia. 2018

Anexo III

6.4.4 Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

EXPERIENCIAS DEL INTERNADO ROTATIVO DE ENFERMERÍA CON ENFOQUE INTERCULTURAL EN LOS CANTONES SUCÚA Y MACAS

El internado rotativo es parte fundamental de nuestra carrera, durante ese año ponemos en práctica nuestros conocimientos, desarrollamos habilidades y destrezas; obtenemos experiencias únicas.

La presente investigación es conducida por _____, de la Universidad _____.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta). Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará y tomara fotos, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación es estrictamente voluntaria, anónima y sin ningún tipo de remuneración, la información será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Si tiene alguna duda puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Desde ya agradecemos su participación.

Yo _____, con número de cédula _____
acepto participar libre y voluntariamente en este proyecto de investigación.

Firma del Participante

Anexo IV

6.4.5 Encuesta

FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Encuesta dirigida a los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Católica Sede Azogues y Extensión Cañar que realizaron su internado en Sucúa y Macas.

OBJETIVO: Conocer las características sociodemográficas, los conocimientos sobre interculturalidad y seguimiento del internado.

INSTRUCTIVO: Responda con veracidad a las siguientes preguntas. Los datos obtenidos serán confidenciales y exclusivamente destinados a la investigación. Marque con una x sobre el ítem que considera correcto. En las preguntas de opción múltiple encierre en un círculo la respuesta correcta.

Información General:

Edad: _____

Sexo: Masculino____ Femenino____

Estado Civil:

Soltero/a____ Casado/a____ Divorciado/a____ Unión libre____

Procedencia: _____

Universidad Católica de: Azogues____ Cañar____

1. Su experiencia durante el año de internado rotativo en los cantones de Sucúa - Macas fue:

- a) Excelente
- b) Muy Bueno
- c) Bueno
- d) Regular
- e) Malo

2. Cómo calificaría a la experiencia del internado rotativo que usted adquirió:

- a) Excelente
- b) Muy Bueno
- c) Bueno

- d) Regular
 - e) Malo
- 3. El proceso de preparación previo al internado rotativo por parte de la carrera de enfermería fue:**
- a) Excelente
 - b) Muy Bueno
 - c) Bueno
 - d) Regular
 - e) Malo
- 4. La información que recibió acerca del lugar de su práctica de internado fue:**
- a) Excelente
 - b) Muy Bueno
 - c) Bueno
 - d) Regular
 - e) Malo
- 5. La capacitación recibida durante el proceso de inducción en la zona (distrito) de rotación fue:**
- a) Excelente
 - b) Muy Bueno
 - c) Bueno
 - d) Regular
 - e) Malo
- 6. La capacitación recibida en la unidad de salud asignada, considera usted que tuvo un enfoque de interculturalidad en salud:**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) A veces
 - d) Casi nunca
 - e) Nunca
- 7. Las actividades realizadas en las unidades de salud asignadas tuvieron un enfoque de interculturalidad:**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) A veces

- d) Casi nunca
 - e) Nunca
- 8. Durante la práctica del internado rotativo usted evidenció un enfoque de interculturalidad en la atención de salud:**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) A veces
 - d) Casi nunca
 - e) Nunca
- 9. Usted durante la práctica del internado los conocimientos que adquirió sobre interculturalidad en salud fueron:**
- a) Excelente
 - b) Muy Bueno
 - c) Bueno
 - d) Regular
 - e) Malo
- 10. En la unidad de salud tuvo oportunidad de acceder a bibliografía sobre salud intercultural (MAIS, protocolos, normativas, material educativo, etc, guías) :**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) A veces
 - d) Casi nunca
 - e) Nunca
- 11. Usted recomendaría a otras cohortes del internado tener conocimientos previos en salud intercultural:**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) A veces
 - d) Casi nunca
 - e) Nunca
- 12. Los conocimientos sobre salud desde un enfoque de interculturalidad impartidas en las aulas universitarias fueron:**
- a) Excelente
 - b) Muy Bueno

- c) Bueno
- d) Regular
- e) Malo

13. El tiempo empleado en las tutorías académicas usted lo considera:

- a) Excelente
- b) Muy Bueno
- c) Bueno
- d) Regular
- e) Malo

14. Durante la práctica del internado rotativo usted aplicó y respetó los derechos del paciente:

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

15. Durante el tiempo que usted realizó sus prácticas de internado, aplicó alguno de los principios bioéticos:

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

Anexo V

6.4.6 Preguntas para la Entrevista

1. Cuénteme porque escogió Macas o Sucúa para realizar su internado rotativo.
2. Cuáles fueron sus expectativas al respecto.
3. Durante su desempeño laboral en los establecimientos asignados me podría contar cuales fueron sus experiencias desde un enfoque intercultural.
4. Usted qué opina sobre la medicina tradicional y la incorporación en los establecimientos de salud.