



UNIVERSIDAD NACIONAL
"TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA" DE AMAZONAS



FACULTAD DE ENFERMERÍA

VIVENCIAS DE LA INTERNA DE ENFERMERÍA
COMUNITARIA. UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS.
CHACHAPOYAS - 2011

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE : LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA : Bach. MARIBEL MELÉNDEZ GUADALUPE

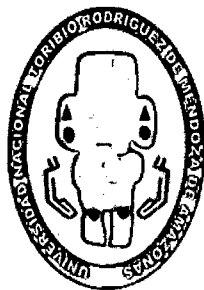
**ASESORA : Mg. Enf. GLADYS BERNARDITA
LEÓN MONTOYA**

CHACHAPOYAS - AMAZONAS - PERÚ



2011

10 1 FEB 2012



UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRIGUEZ DE MENDOZA DE
AMAZONAS
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**VIVENCIAS DE LA INTERNA DE ENFERMERÍA
COMUNITARIA. UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS.
CHACHAPOYAS - 2011.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE : LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

: Bach. MARIBEL MELÉNDEZ GUADALUPE

ASESORA

: Mg. Enf. GLADYS BERNARDITA LEÓN
MONTROYA



CHACHAPOYAS - AMAZONAS - PERÚ

2011

10 1 FEB 2012

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado con todo el amor del mundo a nuestro Dios, creador de todo el universo y del amor eterno, por darme fortaleza y fuerzas para vivir cada día, por la familia maravillosa que me ha dado.

A mis padres Eleuterio Meléndez Villanueva y Zadith Guadalupe Altamirano por brindarme su amor incondicional, inculcarme valores y apoyarme para ser profesional.

A mis hermanos Rusvelt, Jamber y Luis Fernando por compartir momentos en familia felices.

A Luis A. Salón Vásquez, por enseñarme a amar sin condiciones y por brindarme momentos muy especiales en mi vida.

A mi mejor amiga Nancy M. Mendoza Briceño, por estar conmigo durante los cinco años de mi vida universitaria, por compartir momentos hermosos, por su comprensión y amistad sincera.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de una manera muy especial a mi asesora Mg. Enf. Gladys B. León Montoya, por la paciencia y apoyo incondicional para brindarme sus sabias enseñanzas y lograr desarrollar el proyecto de investigación y el informe final de tesis, lo cual servirá para obtener mi título profesional.

A todas las internas de enfermería comunitaria del semestre 2010 – II de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, por colaborar durante las entrevistas, lo cual sirvió como base para desarrollar el informe final para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Agradezco a todas las personas que me ayudaron durante el desarrollo del proyecto de investigación y el desarrollo del informe final de tesis.

La autora.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. VICENTE MARINO CASTAÑEDA CHÁVEZ

Rector.

Dr. MIGUEL ÁNGEL BARRENA GURBILLÓN

Vicerrector Académico (e)

Dr. MIGUEL ÁNGEL BARRENA GURBILLÓN

Vicerrector Administrativo (e)

Lic. Enf. MARÍA ESTHER SAAVEDRA CHINCHAYÁN

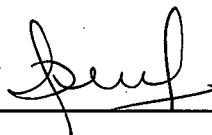
Decana de la Facultad de Enfermería (e)

JURADO



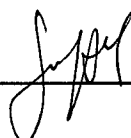
Lic. Enf. MARÍA ESTHER SAAVEDRA CHINCHAYÁN

Presidenta



Mg. Enf. ZOILA ROXANA PINEDA CASTILLO

Secretaria



Lic. Enf. SONIA CELEDONIA HUYHUA GUTIERREZ

Vocal

CONSTANCIA

Yo, **Gladys Bernardita León Montoya**, identificada con DNI: 18104261, con domicilio legal en el Jr. Junín N° 720. Magister en Enfermería en Salud Comunitaria, con Colegio de Enfermeros del Perú N°: 21508, actual Docente Asociada a Dedicación Exclusiva de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas, hago constar que estoy asesorando la tesis titulado: **“VIVENCIAS DE LA INTERNA DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS. CHACHAPOYAS - 2011”**, presentado por Maribel Meléndez Guadalupe, para optar el Título de Licenciada en Enfermería.

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno, que Maribel Meléndez Guadalupe, realizó el informe de investigación mencionada, por lo que en fe a la verdad firmo la presente para mayor constancia.

Chachapoyas, 12 de Octubre del 2011



Mg. Enf. Gladys Bernardita León Montoya

DNI N°: 18104261

ÍNDICE

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA..... | i |
| AGRADECIMIENTO..... | ii |
| AUTORIDADES UNIVERSITARIAS..... | iii |
| JURADO..... | iv |
| CONSTANCIA..... | v |
| RESUMEN..... | vii |
| ABSTRACT..... | viii |
| Capítulo I: INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| Capítulo II: INTERROGANTE Y OBJETIVO..... | 6 |
| Capítulo III: TRAYECTORIA METODOLÓGICA..... | 8 |
| A. Enfoque Fenomenológico..... | 9 |
| B. Momentos Fenomenológicos..... | 11 |
| C. La Pregunta Orientadora..... | 13 |
| Capítulo IV: CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN..... | 15 |
| A. Constitución de la Investigación..... | 16 |
| B. Momentos del Análisis..... | 17 |
| B.1. Análisis Ideográfico..... | 17 |
| B.2. Análisis Nomotético..... | 55 |
| Aproximación de la comprensión del fenómeno..... | 64 |
| Capítulo V: REFLEXIONANDO..... | 65 |
| Capítulo VI: CONSIDERACIONES FINALES..... | 70 |
| Capítulo VII: RECOMENDACIONES..... | 72 |
| Capítulo VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 74 |
| Capítulo IX: ANEXOS..... | 78 |

RESUMEN

La presente investigación, se realizó con el objetivo de comprender las vivencias de las internas de enfermería comunitaria, a través de la trayectoria cualitativa de enfoque fenomenológico, la cual busca descubrir el significado de los fenómenos humanamente vividos, se utilizó la técnica de la entrevista no estructurada. La pregunta orientadora fue: ¿Qué sentiste durante tu internado comunitario? Se entrevistó a 10 internas de enfermería comunitaria, pero cuando se llegó al octavo discurso se llegó a la saturación. Una vez realizada la entrevista a cada una de las personas se pasó a realizar la lectura cuidadosa de las transcripciones de los discursos, se rescató las unidades de significado que fueron transformadas a través de la reducción fenomenológica en expresiones propias sin alterar su esencia, posteriormente se agrupo las unidades de significado convergentes dentro de los discursos y se obtuvo las unidades de significado interpretadas. Hecho el análisis ideográfico, de cada discurso se procedió a realizar el análisis nomotético, mediante un proceso de reflexión y tematización, encontrando convergencias y divergencias en los discursos, más no idiosincrasia: develando de esta manera el fenómeno. En la reflexión se encontró que las internas de enfermería comunitaria presentaron sentimientos encontrados, prevaleciendo los positivos, así mismo el trato y las relaciones interpersonales deficiente por parte del personal de salud, sin embargo sintieron satisfacción por el trabajo con la comunidad y las familias, por lo que consideraron que fue una experiencia inolvidable donde enseñaron y aprendieron, llevándolos a tener un sentimiento de AUTORREALIZACIÓN en su formación profesional.

PALABRAS CLAVES: *Vivencias, Internas de Enfermería, Fenomenología, Investigación Cualitativa.*

ABSTRACT

The present investigation, it was realized by the aim to understand the experiences of the internal ones of community infirmary, across the qualitative path of approach fenomenológico which seeks to discover the meaning of the phenomena humanamente lived, there was in use the technology of the not structured interview. The question orientadora was: what did you feel during your community boarding school?. One interviewed 10 you hospitalize of community infirmary, but when it came near to 8vo speech came near to the saturation. Once realized the interview to each of the persons I go on to him to realize the careful reading of the transcriptions of the speeches, I rescue the units of meaning that were transformed across the reduction fenomenológica into own expressions without altering his essence, later I group the convergent units of meaning inside the speeches and the units of meaning were obtained interpreted. Done the ideographical analysis, of every speech one came to realize the analysis nomotético, by means of a process of reflection and tematización, finding convergences and differences in the speeches, more not idiosyncrasy: develando hereby the phenomenon. In the reflection one thought that you hospitalize of community infirmary they presented opposing feelings, prevailing the positives, likewise the deficient treatment and the interpersonal relations on the part of the personnel of health, nevertheless they felt satisfaction for the work with the community and the families, for what they thought that it was an unforgettable experience where they taught and learned, leading them to having AUTORREALIZACIÓN's feeling in his vocational training.

KEY WORDS: Experiences, You Hospitalize of Infirmary, Fenomenología, Qualitative Investigation.

Capítulo I
INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

La Enfermería es la ciencia del cuidado de la salud del ser humano, familia y comunidad, es una disciplina que en el último siglo y particularmente en los últimos años ha ido definiendo cada vez más sus funciones dentro de las ciencias de la salud. La enfermería comunitaria es la parte de la enfermería que desarrolla y aplica de forma integral, en el marco de la salud pública, los cuidados al individuo, la familia y la comunidad en el continuum salud - enfermedad. El profesional de enfermería comunitaria contribuye de forma específica a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su auto cuidado, en el marco de la promoción y prevención de la salud. (Reinoso Z, San Martín R-2002)

La Enfermería es una disciplina profesional que tiene por objetivo desarrollar conocimientos que sirven para definir y guiar la práctica, de tal modo que durante los estudios universitarios se incluye el internado comunitario en el último año, lo cual constituye una de las modalidades de la progresión establecida en el área de la salud, donde se pone en práctica todo lo aprendido durante los cuatro años académicos en la universidad, estableciendo pues una disciplina teórico – práctico con la finalidad de desarrollar nuevas experiencias, habilidades, vivencias, capacidades, destrezas y actitudes (Martínez C - 1997).

El profesional de enfermería comunitaria contribuye de forma específica a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su auto cuidado, en el marco de la promoción y prevención de la salud se basa en la relación entre el educador y el individuo o grupo lo que permite ayudar que las personas tengan actitudes y conductas positivas lo que implicará un estado de salud integral, teniendo en cuenta que la comunidad es el conglomerado social de familias, ciudadanos y ciudadanas que habitan en un área geográfica determinada, que comparten una historia e intereses comunes, se conocen y relacionan entre sí, usan los mismos servicios públicos y comparten necesidades y potencialidades similares: económicas, sociales, urbanísticas y de otra índole. La Práctica Profesional de Enfermería Comunitaria se refiere a las acciones que ésta

lleva a cabo para promover estilos de vida saludables a fin de prevenir factores de riesgo que pongan en peligro la salud individual y/o colectiva. Y educar a la colectividad en todos los aspectos relacionados con la vida y la salud. La Enfermería Comunitaria antes y ahora se basa en la promoción de la salud, y la prevención de la enfermedad; utilizando para ello la Educación para la salud; como herramienta fundamental para obtener estilos de vida saludables en los grupos comunitarios. (Pérez Flores - 2004)

La formación académica profesional de enfermería es la educación para la salud donde se imparte conocimientos cuyo objetivo es que las personas cuiden de sí mismas, de su familia o comunidad llegando a modificar conductas y adquirir nuevos hábitos para conservar el estado de salud. Es una especialización que pretende aplicar principios educativos para promover cambios de conducta en individuo o comunidad. Se basa en conocimientos científicos y metodología pedagógica. Los métodos deben ser experimentados y evaluados, debe ser organizado y planificado para garantizar su eficacia, debe actuar en edades tempranas, favorece la adquisición de conocimientos, hábitos y conductas. La formación de profesionales de enfermería con una visión holística; que comprendan la salud y su recuperación como una situación de equilibrio armónico y dinámico entre la persona, el colectivo y el medio ambiente; que posea dimensiones sociales, psicológicas y biológicas y la enfermedad como una consecuencia de la alteración de la integridad del ser humano. Los objetivos, contenidos y métodos de la educación para la salud deben estar relacionados en base a las necesidades individuales y colectivas teniendo en cuenta las características: educación, interés y motivación, estado de salud, modo de vida, trabajo y responsabilidad con el grupo familiar, entendiéndose que el Servicio Comunitario es la actividad que deben desarrollar en las comunidades los estudiantes de educación superior que cursen estudios de formación profesional, aplicando los conocimientos científicos, técnicos, culturales, deportivos y humanísticos adquiridos durante su formación académica, en beneficio de la comunidad, para cooperar con su participación al cumplimiento de los fines del bienestar social. Estamos hablando, de una nueva experiencia de aprendizaje. Estamos hablando, de que el estudiante es “Sujeto” y no “Objeto” de la

educación. Estamos hablando, de una acción que no debe gestarse desde el apuro por cumplir con un requisito. Por consiguiente, todo lo anterior es producto de un profundo proceso de reflexión pedagógica. (Martínez, C - 1997)

Considerando lo anterior, las vivencias de las internas de enfermería comunitaria de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, realizan actividades durante seis meses, aplicando todo los conocimientos teóricos y prácticos relacionados a la atención integral del paciente, familia y comunidad. Por lo que se vio la importancia de descubrir el significado de los fenómenos humanamente vividos, a través del análisis de la descripción de las internas de enfermería comunitaria; aplicando el enfoque fenomenológico lo cual es la explicación de los fenómenos dados a la conciencia; teniendo en cuenta que la investigación fenomenológica es el estudio de las esencias, de la experiencia vital durante el internado. El servicio comunitario, es una oportunidad para que la comunidad pueda beneficiarse de los conocimientos adquiridos por el estudiante durante su tránsito por la educación superior.

Teniendo en cuenta que habiendo vivido las experiencias durante el internado comunitario en las diferentes provincias de la Región de Amazonas y las vivencias adquiridas en cada una de ellas, contribuye con el interés y motivación de estudiar esta realidad, la cual se está evidenciando en todas las internas de nuestra Facultad de Enfermería, durante el internado comunitario, de manera que cada uno tiene algo que contar; para lo cual aumenta el interés por investigar al respecto y de esa manera develar y comprender el fenómeno.

La importancia de conocer la esencia de la profesión de enfermería, se busca comprender las vivencias de la interna de enfermería comunitaria, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Chachapoyas - 2011, para de ese modo transmitir a las posteriores promociones nuevas experiencias, debilidades, fortalezas, y las oportunidades que tenemos para mejorar nuestra capacidad intelectual y poner en práctica todo lo aprendido durante nuestra formación en la universidad, así mismo acercarse a la realidad de la práctica de enfermería comunitaria a través del método fenomenológico recogiendo las

experiencias y vivencias de mis informantes; quienes a veces emocionadas, con voz entrecortada recordaron y expresaron sus realidades más sentidas a través de la ventana del lenguaje acerca de su sentir como interna de enfermería comunitaria.

Capítulo II
INTERROGANTE Y OBJETIVO

LA INTERROGANTE

Con el fin de conocer, comprender y generar aportes reales y efectivos sobre las vivencias de la interna de enfermería comunitaria de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, se preguntó: ¿Qué sentiste durante tu internado comunitario? y a través de los discursos de los participantes se intento develar el fenómeno de las vivencias de la interna de enfermería comunitaria.

OBJETIVO

Comprender las vivencias de la interna/interno comunitario de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Chachapoyas – 2011.

Capítulo III
TRAYECTORIA METODOLÓGICA

TRAYECTORIA METODOLÓGICA

A. ENFOQUE FENOMENOLÓGICO

El término fenomenológico proviene de las palabras griegas “FAINOMENON”, que deriva del verbo “FAINESTAI”, quiere decir “mostrarse así mismo” y “logos” que para esta investigación es tomado como discurso esclarecedor. Fue usado por primera vez por el filósofo LAMBERT en 1964, para significar que la teoría de los fenómenos es, en sentido amplio, la ciencia de los fenómenos que se manifiestan en la conciencia, es decir él hablaba de la teoría de la ilusión o fenómeno. (DARTIGUES, 1981) posteriormente este término fue usado por KANT, HEGEL, entre otros, hasta llegar a HUSSERL, quien a principios de siglo da a la fenomenología una dirección filosófica peculiar acompañada de una relevancia particular especial, por lo que es considerado el fundador de la fenomenología. (León, G - 1998)

Para Husserl, la fenomenología es “la ciencia descriptiva de las esencias de la conciencia y sus actos” (Dartigues, 1981) por ello el investigador, deberá poner entre paréntesis: toda su objetividad. Todo lo teórico y prescribir de la tradición; solo así estaremos en condiciones de acercarnos al fenómeno mismo. Así también Husserl introduce más tarde el método de reducción fenomenológica para eliminar la existencia de objetos externos. Quería concentrarse en lo ideal, en la estructura esencial de la conciencia. Lo que queda después de esto es el ego transcendental que se opone al concreto ego empírico. Ahora con esta filosofía se estudian las estructuras esenciales que hay en la pura conciencia y las relaciones entre ellos.

La fenomenología aspira al conocimiento estricto de los fenómenos, esta última palabra puede inducir a error pues con frecuencia la utilizamos para referirnos a las apariencias sensibles de las cosas, apariencias que no coinciden con la supuesta realidad que debajo de ellas se encuentra. La fenomenología no entiende así los fenómenos, pues para esta corriente

filosófica los fenómenos son, simplemente, las cosas tal y como se muestran, tal y como se ofrecen a la conciencia.

Para Van Manen (1990, Citado por Rodríguez en 1999) el sentido y las tareas de la investigación fenomenológica se puede resumir en los siguientes puntos:

- La investigación fenomenológica es el estudio de la experiencia vital, del mundo de la vida, de la cotidianidad, lo cotidiano, en sentido fenomenológico, es la experiencia no conceptualizada o categorizada.
- La investigación fenomenológica es la explicación de fenómenos dados a la conciencia. Ser consiente implica una transitividad, una intencionalidad.
- La investigación fenomenológica es el estudio de las esencias. La fenomenología se cuestiona por la verdadera naturaleza de los fenómenos. La esencia de un fenómeno es universal, es un intento sistemático de develar las estructuras significativas internos del mundo de la vida.

A diferencia de las corrientes empiristas, la fenomenología no limita la intuición al mundo perceptual sino que acepta varias formas de darse las cosas, varias formas de intuición: cada objetividad se muestra de distinto modo a la conciencia, en función de su propio ser o esencia: las cosas físicas se hacen presentes a nuestra conciencia de otro modo que los objetos matemáticos, las leyes lógicas, los valores estéticos, los valores éticos, o las propias vivencias. La virtud del buen fenomenólogo es su perfección en el mirar, el saber disponer adecuadamente su espíritu para captar cada tipo de realidad en lo que tiene de propia.

Es común al movimiento fenomenológico la idea de que en el mundo hay hechos, pero también esencias. Los hechos son las realidades contingentes, las esencias las realidades necesarias; la tarea de la fenomenología es descubrir y describir las esencias y relaciones esenciales existentes en la realidad, y ello en cada uno de los ámbitos de interés del filósofo (mundo ético, estético, religioso, lógico, antropológico, psicológico). Cuando el fenomenólogo describe lo que ve no se preocupa por el aspecto concreto de lo que ve, intenta

captar lo esencial; así, si se preocupa por estudiar la voluntad, no intenta describir los aspectos concretos presentes en un acto voluntario real sino la esencia de la voluntad y sus relaciones esenciales con otros aspectos de la subjetividad como el conocimiento o la libertad. (Echegoyen, O - 1997)

B. MOMENTOS DE LA TRAYECTORIA

Para Marriner (2005) la trayectoria tiene como objetivo, buscar la esencia o la estructura de la esencia o estructura de la experiencia vivida, a través de las descripciones ingenuas de las mismas; en ellas está la esencia de lo que le busca conocer y la intencionalidad del sujeto, sin buscar la causa - efecto.

La trayectoria fenomenológica consiste en tres momentos que no deben ser vistos como pasos o secuencias, sino como momentos y son los siguientes: descripción, reducción fenomenológica y comprensión.

Para proceder los datos dentro de esta opción fenomenológica, según MARTINS – BICUDO “no hablaremos de etapas, sino de momentos de reflexión”, siendo tres los momentos a seguir:

▪ **La Descripción:**

Esta es una investigación de aquello, que no siempre es visto; pero que es descubierto y que esta potencialmente presente. Este momento es posible si miramos atentos a las descripciones de las personas; de las situaciones por ellas vividas, “estas descripciones surgen por medio del discurso de los sujetos, cuyo lenguaje denota la manera por el cual, se presentan el mundo para sí mismo.” Las descripciones relatan lo que ocurre con él al vivir sus experiencias, ósea, la naturaleza de su experiencia vivida, “la tarea del investigador es dejar que el mundo de aquel, se revele en la descripción, y así llegar a la esencia del fenómeno, que debe mostrarse necesariamente en el momento de reflexión”, donde se colocará entre paréntesis toda premisa previa y toda presuposición sobre la naturaleza del problema propuesto, a fin de llegar al fenómeno tal como es. (Balanza, 1996; citado por León, G - 1998).

- **La Reducción Fenomenológica o Eidética:**

Es en este momento que se coloca al fenómeno en suspensión, se busca todo el fenómeno y solo el fenómeno en las descripciones de los sujetos. Además se determina que parte de las descripciones son consideradas esenciales y cuáles no; esto es posible a través de un procedimiento de reflexión y de variación imaginativa. “El investigador procurar colocarse en el lugar del sujeto y vivir la experiencia por el vivida, imaginando cada parte como si estuviera presente o ausente de ella; es decir transformando las expresiones propias que sustenten lo que está buscando; convirtiendo las unidades significativas en su propio lenguaje; para luego poder decir que estamos llegando al momento de la comprensión de los significados esenciales del fenómeno. (Balanza, 1996; citado por León, G - 1998).

- **La Comprensión:**

Es el momento de sacar a la luz las realidades múltiples presentes en las descripciones, así como de obtener una proporción consistente de cada una de las experiencias a través del **Análisis Ideográfico**. Luego se busca las convergencias; es decir el aspecto común que permanece en todas las descripciones a todos los discursos y las divergencias (aspectos diferentes) e idiosincrasias (individuales); que revelan aspectos estructurales propios; es decir la manera como el sujeto rehace, de forma muy personal la acción de los agentes externos, en este caso hablamos del **Análisis Nomotético**; lo que permite al investigador buscar las generalidades del fenómeno. Una vez que se reconocen las condiciones suficientes, necesarias; los constituyentes y las relaciones estructurales del fenómeno en general, es porque hemos llegado al momento cuando la esencia de los fenómenos se ha develado. (Martins B; Citado por León, G - 1998).

C. LA PREGUNTA ORIENTADORA Y ÁREA DE INVESTIGACIÓN

¿QUÉ SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO? Esta interrogante, expresa la inquietud, por comprender el fenómeno de las vivencias de la interna de enfermería comunitaria de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Seleccioné como área de investigación a las internas de enfermería comunitaria por considerar que su experiencia vivencial es muy importante para comprender el fenómeno estudiado.

Se entrevisto a diez internas de enfermería comunitaria del semestre académico 2010 - II de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, que aceptaron participar en el trabajo de investigación, del mismo modo firmado el consentimiento informado; opte por entrevistar a cada una de ellas al finalizar el internado comunitario con el objetivo de tener la seguridad de que, al haber vivenciado su ser, sentimientos y pensamientos aparecerían en su percepción antes de pasar por un proceso reflexivo o tener nuevas vivencias en el internado clínico, seleccionando ocho internas para el estudio, las dos restantes no se incluyeron debido a la repetición del discurso.

Las entrevistas se llevaron a cabo en las aulas de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas y sus casas de cada una de ellas, buscando el horario más adecuado de manera que al momento de la entrevista no se presenten inconvenientes que puedan alterar la esencia de sus respuestas.

Para lograr las descripciones fue necesario explicar una pregunta que condujera a discursos que fueran más allá de las acciones del quehacer de la interna de enfermería comunitaria, buscando la esencia de la experiencia vivida, a través de las descripciones de las mismas; teniendo en cuenta que en ella está la esencia de lo que se busca conocer.

La búsqueda de la pregunta orientadora; no fue complicada, planteándome varias preguntas posibles y luego realicé entrevistas de prueba a fin de asegurarme que me permitirá develar el fenómeno buscado.

¿Qué sentiste durante tu internado comunitario? se mostro como la pregunta capaz de conducirme a la esencia del fenómeno de la vivencia de la interna de enfermería comunitaria.

Capítulo IV
CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

A. CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Una vez obtenida la pregunta orientadora que nortearían los discursos, se paso a escuchar a las internas de enfermería comunitaria después de haber culminado el internado comunitario del semestre académico 2010 – II de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Para realizar el desarrollo del proyecto de investigación primero se procedió a conversar con mis compañeras internas de enfermería que hayan concluido con su internado, informándolos el propósito del trabajo de investigación del mismo modo mantener un clima de confianza, luego se procederá a firmar el consentimiento informado, el cual contiene el titulo, los objetivos de la investigación y el consentimiento para participar o no en la misma, llevando a cabo los encuentros en las aulas de la facultad de enfermería y sus casas de algunas de ellas, buscando el momento adecuado de manera que no hubo interrupciones durante la entrevista.

Se entrevisto a 10 participantes internas de enfermería comunitaria de la de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas del semestre académico 2010-II, cogiendo solo ocho participantes debido a la repetición del discurso. Se hizo uso de la técnica “bola de nieve” o también se define como saturación, considerada por Bertaux (Breilh, 1994, citado por Tello, Carlos; 2004), que consiste en que al iniciar este proceso de las entrevistas, cuando se tenga respuestas que se repitan en su contenido y no vayan aportando al proceso de comprensión del fenómeno, será cuando indique que la indagación del fenómeno en estudio a concluido; al llegar a la misma entrevista, los discursos comenzaron a repetirse y por lo tanto se procedió a finalizar con el trabajo de recopilación por haber llegado al nivel de saturación, es decir, donde los discursos ya no son diferentes a algunos de los anteriores .

B. MOMENTO DEL ANÁLISIS.

Una vez obtenido los 8 discursos, con transcripción simultánea se procedió a analizarlos de la siguiente manera:

Primero se reviso el discurso varias veces con la finalidad de colocarse en el lugar del participante, teniendo la facilidad de interpretar los datos ya que son vivencias que como interna de enfermería he vivido. Esto fue fundamental para el próximo momento, cuando se discrimino las unidades de significado, los significados apuntaron a la interrogante y a través de la reducción fenomenológica se excluyo todos los datos sin importancia, incluyendo las afirmaciones relevantes para caracterizar la vivencia, a través del análisis ideográfico.

B.1. ANÁLISIS IDEOGRÁFICO:

A fin de llegar a la comprensión de los significados articulados en los discursos se presenta, en primer lugar, las descripciones individuales de cada interna de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, con las unidades de significado subrayadas e identificadas con un número arábigo.

A continuación en un cuadro ideográfico se transcribió, en la columna de la izquierda, las unidades de significado subrayadas anteriormente, en su lenguaje propio y orden que aparece en los discursos, en tanto que en la columna de la derecha, bajo el título de la reducción fenomenológica, se procedió mediante un proceso de reflexión y variación imaginativa a transformar las unidades de significado de las internas comunitarias de enfermería, en expresiones propias, pero que intentan ser lo más fieles posibles a las ideas articulares en los discursos, conservando la numeración de las unidades de significado originales. Posteriormente en el cuadro de convergencias, mediante un proceso de tematización se agrupo las unidades de significado convergentes dentro del discurso, es decir las que se referían al mismo tema o poseían el mismo contenido. Su objetivo

fue articular las realidades múltiples presentes en los discursos, en unidades de significado interpretadas.

En la columna de la izquierda se presentó las unidades de significado agrupadas de acuerdo a su contenido y en la columna de la derecha, las unidades de significado interpretadas de esas convergencias. Estas aparecen identificadas con una letra minúscula, a fin de distinguirlas de las unidades de significado sin transformar.

DISCURSO I

¿QUÉ SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Durante mi internado comunitario tuve muchos momentos de tristeza porque había personas muy malas, difíciles de tratar; (1)...también siento mucha alegría por el apoyo recibido por las personas del centro de salud. (2)

¿Y QUÉ MÁS?

La estancia en el Centro de Salud estuvo llena de buenas experiencias y también malas experiencias. (3)

¿Y QUÉ MÁS?

Las experiencias con los miembros de la comunidad y familia fue la mejor experiencia vivida porque aprendí a practicar la empatía y me sentí como una más de ellos (4). Fue muy triste el último día de visita a la familia y las comunidades. (5)

¿Y QUÉ MÁS SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Siento solo eso y nada más, (6)...Todo es parte mi formación profesional. (7)

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO I

| UNIDADES DE SIGNIFICADO | REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA |
|--|--|
| 1. Tuve muchos momentos de tristeza porque había personas muy malas, difíciles de tratar. | 1. Tuvo muchos momentos de tristeza porque había personas muy malas, difíciles de tratar. |
| 2. Siento mucha alegría por el apoyo recibido por las personas del centro de salud. | 2. Siente mucha alegría por el apoyo recibido por las personas del centro de salud. |
| 3. La estancia en el Centro de Salud estuvo llena de buenas experiencias y también malas experiencias. | 3. La estancia en el Centro de Salud estuvo llena de buenas experiencias y también malas experiencias. |
| 4. Las experiencias con los miembros de la comunidad y familia fue la mejor experiencia vivida porque aprendí a practicar la empatía y me sentí como una más de ellos. | 4. Las experiencias con los miembros de la comunidad y familia fue la mejor experiencia vivida porque aprendió a practicar la empatía. |
| 5. Fue muy triste el último día de visita a la familia y las comunidades. | 5. Fue muy triste el último día de visita a la familia y las comunidades. |
| 6. Siento solo eso y nada más. | 6. No siente nada más. |
| 7. Todo es parte mi formación profesional. | 7. Todo es parte de su formación profesional. |

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO I

| CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO | UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS |
|---|--|
| a. Tuvo muchos momentos de tristeza porque había personas muy malas, difíciles de tratar. (1) Fue muy triste el último día de visita a la familia y las comunidades. (5) | a. Tuvo muchos momentos de tristeza porque habían personas muy malas, difíciles de tratar y por su ultimo día en la comunidad. |
| b. Siente mucha alegría por el apoyo recibido por las personas del centro de salud (2). La estancia en el Centro de Salud estuvo llena de buenas experiencias y también malas experiencias. (3) | b. Siente mucha alegría por el apoyo recibido por las personas del centro de salud, donde tuvo buenas y malas experiencias. |
| c. Las experiencias con los miembros de la comunidad y familia fue la mejor experiencia vivida porque aprendió a practicar la empatía. (4) | c. Las experiencias con los miembros de la comunidad y familia fue la mejor experiencia vivida porque aprendió a practicar la empatía. |
| d. No siente nada más. (6) Todo es parte de su formación profesional. (7) | d. No siente nada más. Todo es parte de su formación profesional. |

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO I

El discurso devela que la interna de enfermería comunitaria, durante la estancia en el internado vivenció buenas y malas experiencias en el centro de salud; alegría por la experiencia en la comunidad y la familia y tristeza porque el personal de salud tenía un comportamiento inadecuado referido al trato; del mismo modo manifiesta que todo es parte de su formación profesional.

DISCURSO II

¿QUÉ SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Durante mi internado comunitario tuve experiencias muy bonitas ya que en el lugar del centro de salud donde me encontraba forme muchas amistades las cuales me brindaron su apoyo en mi formación profesional y emocionalmente (1); ...Se me hizo difícil después de convivir seis meses con todos ellos tener que separarme. (2)

¿Y QUÉ MÁS?

Retorne contenta porque cumplí con mis objetivos trazados y realice con entusiasmo el trabajo comunitario con la comunidad que elegí (3), y me siento contenta ya que pude contribuir a mejorar la salud de la población mediante las sesiones educativas que brinde a la población y las familias y así adopten estilos de vida saludables. (4)

¿Y QUÉ MÁS SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Me sentí feliz por todas las actividades que realice tanto en el centro de salud como en la comunidad. (5)

¿Y QUÉ MÁS?

Nada más, no sabría que mas decir.

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO II

| UNIDADES DE SIGNIFICADO | REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA |
|---|---|
| 1. Tuve experiencias muy bonitas ya que en el lugar del centro de salud donde me encontraba forme muchas amistades las cuales me brindaron su apoyo en mi formación profesional y emocionalmente. | 1. Tuvo experiencias muy bonitas porque en el centro de salud donde se encontraba formó muchas amistades las cuales le brindaron su apoyo en su formación profesional y emocionalmente. |
| 2. Se me hizo difícil después de convivir seis meses con todos ellos tener que separarme. | 2. Se le hizo difícil después de convivir seis meses con todos ellos tener que separarse. |
| 3. Retorne contenta porque cumplí con mis objetivos trazados y realice con entusiasmo el trabajo comunitario con la comunidad que elegí. | 3. Retorno contenta porque cumplió con sus objetivos trazados y realizó con entusiasmo el trabajo comunitario. |
| 4. Me siento contenta ya que pude contribuir a mejorar la salud de la población mediante las sesiones educativas que brinde a la población y las familias y así adopten estilos de vida saludables. | 4. Se siente contenta ya que pudo contribuir a la salud de la población mediante sesiones educativas que brindó a la población y las familias. |
| 5. Me sentí feliz por todas las actividades que realice tanto en el centro de salud como en la comunidad. | 5. Se siente feliz por todas las actividades que realizó en el Centro de Salud y en la comunidad. |

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO II

| CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO | UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS |
|---|--|
| a. Tuvo experiencias muy bonitas porque en el centro de salud donde se encontraba formó muchas amistades las cuales le brindaron su apoyo en su formación profesional y emocionalmente (1). Se le hizo difícil después de convivir seis meses con todos ellos tener que separarse. (2) | a. Tuvo experiencias muy bonitas porque en el centro de salud formó amistades las cuales le brindaron su apoyo en su formación profesional y emocionalmente. |
| b. Retorno contenta porque cumplió con sus objetivos trazados y realizo con entusiasmo el trabajo comunitario (3). Se siente contenta ya que pudo contribuir a la salud de la población mediante sesiones educativas que brindó a la población y las familias. (4) Se siente feliz por todas las actividades que realizó en el Centro de Salud y en la comunidad. (5) | b. Retorno contenta porque cumplió con sus objetivos trazados contribuyendo a la salud de la comunidad y las familias, realizó con entusiasmo el trabajo comunitario. Se siente feliz por las actividades que realizó en el Centro de Salud y en la comunidad. |

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO II

Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria, se siente feliz, contenta por el trabajo realizado en su comunidad y en el centro de salud, así mismo manifiesta la aceptación por parte del personal de salud y de la comunidad, cumpliendo con sus objetivos trazados para la mejora de la salud de la población.

DISCURSO III

¿QUÉ SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Sentí mucha emoción al momento de iniciar el internado comunitario a la vez temor por las personas con quien iba a trabajar en el centro de salud y en la comunidad. (1) Fue pasando las semanas y en el centro de salud tuve experiencias bonitas ya que el lugar donde me encontraba me daban oportunidad para realizar mis actividades (2) a la vez sentí que todos no eran buenos porque aparentaban caras bonitas pero en realidad eran chismosas. (3)

¿Y QUÉ MÁS?

Me siento muy contenta porque si cumplí con mis objetivos trazados en el centro de salud, (4) pero en mi primera visita a la comunidad todo fue bonito tuve mucha aceptación por parte de la comunidad, y de los agentes comunitarios, mientras pasaban los días sentí que ya no había mucho entusiasmo por parte de la comunidad, porque el tiempo es corto, también afectaba.....No los encontraba en sus casas; realice algunas actividades de acuerdo a la problemática de la comunidad, (5) pero al finalizar el internado no me siento feliz porque no había cumplido al 100 % con mis metas trazadas en el trabajo comunitario. (6)

¿Y QUÉ MÁS SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Siento que es muy difícil trabajar con la comunidad y las familias; ya que a todos no se les puede agradar y presentan diferentes problemas que por más que se quiera ayudar no se pueden. (7)

¿Y QUÉ MÁS?

Solo eso, me siento bien porque conocí nuevas realidades que en mi vida pensé ver, nuevas experiencias que me servirán para mi carrera. (8)

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO III

| UNIDADES DE SIGNIFICADO | REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA |
|---|--|
| 1. Sentí mucha emoción al momento de iniciar el internado comunitario a la vez temor por las personas con quien iba a trabajar en el centro de salud y en la comunidad. | 1. Sentía mucha emoción al iniciar el internado comunitario a la vez temor por las personas con quien iba a trabajar en el centro de salud y en la comunidad. |
| 2. Fue pasando las semanas y en el centro de salud tuve experiencias bonitas ya que el lugar donde me encontraba me daban oportunidad para realizar mis actividades. | 2. En el centro de salud tuvo experiencias bonitas, tenía la oportunidad para realizar sus actividades, |
| 3. Sentí que todos no eran buenos porque aparentaban caras bonitas pero en realidad eran chismosas. | 3. Sentía que en el centro de salud había personas hipócritas. |
| 4. Me siento muy contenta porque si cumplí con mis objetivos trazados en el centro de salud. | 4. Se siente muy contenta porque si cumplió con sus objetivos trazados en el centro de salud. |
| 5. En mi primera visita a la comunidad todo fue bonito tuve mucha aceptación por parte de la comunidad, y de los agentes comunitarios, mientras pasaban los días sentí que ya no había mucho entusiasmo por parte de la comunidad, porque el tiempo es corto, también afectaba. No los encontraba en sus casas; realice | 5. En su primera visita a la comunidad todo fue bonito, porque tuvo mucha aceptación por la comunidad, pasaban los días y sentía que ya no había mucho entusiasmo por parte de la comunidad, porque el tiempo es corto. No los encontraba en sus casas; realizó actividades de acuerdo a la problemática de la |

| | |
|---|---|
| algunas actividades de acuerdo a la problemática de la comunidad. | comunidad. |
| 6. Al finalizar el internado no me siento feliz porque no había cumplido al 100 % con mis metas trazadas en el trabajo comunitario. | 6. Al finalizar el internado no se siente feliz porque no había cumplido al 100 % con sus metas trazadas en la comunidad. |
| 7. Siento que es muy difícil trabajar con la comunidad y las familias; ya que a todos no se les puede agradar y presentan diferentes problemas que por más que se quiera ayudar no se pueden. | 7. Siente que es muy difícil trabajar con la comunidad y las familias; ya que a todos no se les puede agradar y presentan diferentes problemas. |
| 8. Me siento bien porque conocí nuevas realidades, que en mi vida pensé ver, nuevas experiencias que me servirán para mi carrera. | 8. Se siente bien porque conoció nuevas realidades, nuevas experiencias. |

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO III

| CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO | UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS |
|--|---|
| a. Sentía mucha emoción al iniciar el internado comunitario a la vez temor por las personas con quien iba a trabajar en el centro de salud y en la comunidad. (1) Sentía que en el centro de salud había personas hipócritas. (3) | a. Sentía emoción y a la vez temor al iniciar el internado. |
| b. En el centro de salud tuvo experiencias bonitas, tenía la oportunidad para realizar sus actividades. (2). Se siente muy contenta porque si cumplió con sus objetivos trazados en el centro de salud. (4) | b. En el centro de salud tuvo muchas oportunidades, se siente feliz porque si cumplió con sus objetivos trazados. |
| c. En su primera visita a la comunidad todo fue bonito, porque tuvo mucha aceptación por la comunidad, pasaban los días y sentía que ya no había mucho entusiasmo por parte de la comunidad, porque el tiempo es corto. No los encontraba en sus casas; realizo actividades de acuerdo a la problemática de la comunidad (5). Al finalizar el internado no se siente feliz porque no había cumplido al 100 % con sus metas trazadas en la comunidad (6). Siente que es muy difícil trabajar con la | c. Siente que es muy difícil trabajar con la comunidad y las familias a pesar de la aceptación de toda la población, porque el tiempo es corto, no se siente feliz con el trabajo comunitario porque no ha cumplido con sus objetivos trazados. |

| | |
|---|---|
| <p>comunidad y las familias; ya que a todos no se les puede agradar y presentan diferentes problemas. (7)</p> | |
| <p>d. Se siente bien porque conoció nuevas realidades, nuevas experiencias. (8)</p> | <p>d. Se siente bien porque conoció nuevas realidades, nuevas experiencias.</p> |

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO III

Este discurso revela que la interna de enfermería para iniciar el internado comunitario siente emoción y a la vez temor, refiere que en el centro de salud tenía muchas oportunidades y campo de aprendizaje a pesar del mal comportamiento en el trato de algunos miembros del personal de salud.

Percibe que el trabajo con la comunidad y las familias es dificultoso por el poco tiempo que tiene para realizar sus actividades, no se siente feliz porque no cumplió con los objetivos trazados en la comunidad.

DISCURSO IV

¿QUÉ SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Me siento feliz porque considero que es un paso más profesionalmente (1), tuve experiencias extraordinarias, (2) tuve bastante oportunidad de aprendizaje en el servicio de niño (3), gracias a Dios todos los trabajadores del centro de salud han sido muy buenos conmigo, siempre me han apoyado en todo y enseñado muchas cosas. (4)

¿Y QUÉ MÁS?

Me siento muy feliz porque tuve una experiencia muy bonita e inolvidable (5), al inicio tuve un poco de miedo porque sentía que no sabía nada, pero conforme iba el tiempo iba perdiendo esos temores. (6)

¿Y QUÉ MÁS SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Tantas cosas que no te puedo explicar, porque cada día que pasaba sentía que me ha servido de mucho para crecer como persona y a incrementar mis conocimientos, me ha servido de mucho. (7)

¿Y QUÉ MÁS?

Felicidad nada más, porque culminé mi internado cumpliendo mis objetivos trazados. (8)

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO IV

| UNIDADES DE SIGNIFICADO | REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA |
|--|--|
| 1. Me siento feliz porque considero que es un paso más profesionalmente. | 1. Se siente feliz porque el internado comunitario es un paso más profesionalmente. |
| 2. Tuve experiencias extraordinarias. | 2. Tuvo experiencias extraordinarias. |
| 3. Tuve bastante oportunidad de aprendizaje en el servicio de niño. | 3. Tuvo oportunidad de aprendizaje en el servicio de niño. |
| 4. Los trabajadores del centro de salud han sido muy buenos conmigo, siempre me han apoyado en todo y enseñado muchas cosas. | 4. El personal de salud han sido muy buenos, siempre lo han apoyado en todo y enseñado muchas cosas. |
| 5. Me siento muy feliz porque tuve una experiencia muy bonita e inolvidable. | 5. Se siente muy feliz porque tuvo una experiencia muy bonita e inolvidable. |
| 6. Al inicio tuve un poco de miedo porque sentía que no sabía nada, pero conforme iba el tiempo iba perdiendo esos temores. | 6. Al inicio tuvo un poco de miedo porque sentía que no sabía nada, pero conforme iba el tiempo perdió esos temores. |
| 7. Tantas cosas que no te puedo explicar, porque cada día que pasaba sentía que me ha servido de mucho para crecer como persona y a incrementar mis conocimientos, me ha servido de mucho. | 7. El internado le ha servido de mucho para crecer como persona, incrementar sus conocimientos. |
| 8. Felicidad nada más, porque culminé mi internado cumpliendo mis objetivos trazados. | 8. Felicidad porque culminó su internado cumpliendo sus objetivos trazados. |

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO IV

| CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO | UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS |
|--|---|
| a. Se siente feliz porque el internado comunitario es un paso más profesionalmente.(1) | a. Se siente feliz porque cree que ha dado un paso más para su formación profesional. |
| b. Tuvo experiencias extraordinarias, (2) tuvo oportunidad de aprendizaje en el servicio de niño (3). El personal de salud han sido muy buenos, siempre lo han apoyado en todo y enseñado muchas cosas (4). Se siente muy feliz porque tuvo una experiencia muy bonita e inolvidable. (5) | b. Se siente feliz porque tuvo experiencias inolvidables a la vez oportunidad de aprendizaje y/o apoyo por parte del personal de salud. |
| c. Al inicio tuvo un poco de miedo porque sentía que no sabía nada, pero conforme iba el tiempo perdió esos temores (6). El internado le ha servido de mucho para crecer como persona, incrementar sus conocimientos (7). Felicidad porque culminó su internado cumpliendo sus objetivos trazados. (8) | c. Al inicio del internado tuvo temor porque sentía que no sabía nada, pero al pasar los días fue incrementando sus conocimientos a la vez perdiendo esos temores, cumpliendo sus objetivos trazados. |

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO IV

Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria se siente feliz porque tuvo experiencias inolvidables y oportunidad de aprendizaje porque considera que el internado comunitario es parte de su formación profesional y por el apoyo que recibió del personal de salud, lo cual le permitió cumplir con sus objetivos trazados, a pesar del temor que sentía al inicio del internado.

DISCURSO V

¿QUÉ SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Durante el internado comunitario sentí mucha satisfacción y alegría porque nunca imagine que en la comunidad iba a tener mucha aceptación (1); lo cual me permitió realizar mis actividades con apoyo de las autoridades de mi comunidad observando del mismo modo muchos casos de desnutrición en niños menores de cinco años, los padres no tenían interés de llevar a sus controles a los niños. Las Familias con quien trabaje realice actividades de manera que en mis seis meses si cumplí al 90 % con mis objetivos trazados. (2)

¿Y QUÉ MÁS?

Por las experiencias vividas en mi internado siento que me gusta la parte preventivo promocional porque creo que todo el trabajo en la comunidad va enfocado a eso, además de mejorar su calidad de vida. (3)

¿Y QUÉ MÁS SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

A la vez sentí mucha cólera porque en el centro de salud donde me encontraba todo el personal no tenía buenas relaciones interpersonales, se maletaban entre ellos, de modo que no me permitía tener mucho campo de aprendizaje (4), realice mis actividades en el centro de salud tratando sobre temas de trabajo en equipo, al finalizar me di cuenta que ese tipo de personas no se les puede cambiar. (5)

¿Y QUÉ MÁS?

No sentí tanta satisfacción porque en el centro de salud no me fue tan bien que digamos (6)... eso sentí que todo pasa a las finales el trabajo debe ir enfocado mas a la comunidad, porque el campo clínico también lo voy a realizar en mi internado clínico. (7)

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO V

| UNIDADES DE SIGNIFICADO | REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA |
|---|--|
| 1. Sentí mucha satisfacción y alegría porque nunca imagine que en la comunidad iba a tener mucha aceptación. | 1. Siente mucha satisfacción y alegría porque en la comunidad tubo mucha aceptación. |
| 2. Las Familias con quien trabaje realice actividades de manera que en mis seis meses si cumplí al 90 % con mis objetivos trazados. | 2. Las familias con quien trabajó realizó actividades de manera que en sus seis meses si cumplió al 90 % con sus objetivos trazados. |
| 3. Por las experiencias vividas en mi internado siento que me gusta la parte preventivo promocional porque creo que todo el trabajo en la comunidad va enfocado a eso, además de mejorar su calidad de vida. | 3. Por las experiencias vividas en su internado siente que le gusta la parte preventivo promocional porque cree que todo el trabajo en la comunidad va enfocado a eso. |
| 4. Sentí mucha cólera porque en el centro de salud donde me encontraba todo el personal no tenía buenas relaciones interpersonales, se maleteaban entre ellos, de modo que no me permitía tener mucho campo de aprendizaje. | 4. Siente mucha cólera porque el personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales, de modo que no le permitía tener mucho campo de aprendizaje. |
| 5. Realice mis actividades en el centro de salud tratando sobre temas de trabajo en equipo, al finalizar me di cuenta que ese tipo de personas no se les puede cambiar. | 5. Realizó actividades en el centro de salud para mejorar las relaciones interpersonales, pero siente que no tuvo éxito. |

| | |
|--|--|
| <p>6. No sentí tanta satisfacción porque en el centro de salud no me fue tan bien que digamos.</p> | <p>6. No siente satisfacción porque en el centro de salud no lo fue tan bien.</p> |
| <p>7. Sentí que todo pasa a las finales el trabajo debe ir enfocado mas a la comunidad, porque el campo clínico también lo voy a realizar en mi internado clínico.</p> | <p>7. Siente que el trabajo debe ir enfocado más a la comunidad, porque el campo clínico también lo realizará en el internado clínico.</p> |

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO V

| CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO | UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS |
|---|--|
| <p>a. Siente mucha satisfacción y alegría porque en la comunidad tubo mucha aceptación (1). Las familias con quien trabajo realizó actividades de manera que en sus seis meses si cumplió al 90 % con sus objetivos trazados (2). Por las experiencias vividas en su internado siente que le gusta la parte preventivo promocional porque cree que todo el trabajo en la comunidad va enfocado a eso. (3)</p> | <p>a. Siente mucha satisfacción y alegría porque cree que el trabajo con la comunidad y las familias lo realizó cumpliendo sus objetivos trazados teniendo mucha aceptación por las mismas, cree que el trabajo en la comunidad va enfocado a la parte preventivo promocional.</p> |
| <p>b. Siente mucha cólera porque el personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales, de modo que no le permitía tener mucho campo de aprendizaje (4). Realizó actividades en el centro de salud para mejorar las relaciones interpersonales, pero siente que no tuvo éxito (5). No siente satisfacción porque en el centro de salud no lo fue tan bien. (6)</p> | <p>b. Siente cólera porque el personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales de tal manera que afectaba a su aprendizaje y/o la realización de sus actividades.</p> |
| <p>c. Siente que el trabajo debe ir enfocado más a la comunidad, porque el campo clínico también lo realizará en el internado clínico. (7)</p> | <p>c. Siente que el trabajo debe ir enfocado más a la comunidad porque algunas actividades del centro de salud lo realizará en el internado clínico.</p> |

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO V

A través de este discurso la interna de enfermería comunitaria refiere que siente mucha satisfacción y alegría porque si cumplió con sus objetivos trazados en la comunidad y en la familia porque tuvo mucha aceptación, percibe además que el trabajo en la comunidad va enfocado a la parte preventiva - promocional.

También refiere que en el centro de salud donde se encontraba no tuvo tanto éxito porque el personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales, lo que le dificultó realizar algunas actividades. Siente también que el internado comunitario debe ir más enfocado al trabajo en la comunidad y las familias.

DISCURSO VI

¿QUÉ SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Durante el internado comunitario sentí mucha alegría porque el trabajo en la comunidad es muy bonito, aprendí nuevas realidades, nuevas experiencias (1); realice mis actividades con el único objetivo de mejorar la calidad de vida de la población.

¿Y QUÉ MÁS?

Me sentí contenta porque tuve apoyo del personal del centro de salud en cuanto a orientación y oportunidad para realizar mis actividades en la comunidad (2). A la vez sentí que el tiempo era muy poco dedicado a la comunidad porque no me permitió realizar al 100% con todos mis objetivos trazados (3); el tiempo no era suficiente.

¿Y QUÉ MÁS SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Los trabajadores del centro de salud eran muy buenos todos me apoyaban y me daban oportunidad de aprendizaje. (4)

¿Y QUÉ MÁS?

Me siento muy contenta con todo el trabajo realizado en la comunidad y en el centro de salud porque aprendí que cada día hay algo nuevo que aprender y nuevas realidades que conocer de la población. (5)

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VI

| UNIDADES DE SIGNIFICADO | REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA |
|--|---|
| 1. Sentí mucha alegría porque el trabajo en la comunidad es muy bonito, aprendí nuevas realidades, nuevas experiencias. | 1. Siente mucha alegría porque el trabajo en la comunidad es muy bonito, aprendió nuevas realidades y nuevas experiencias. |
| 2. Me sentí contenta porque tuve apoyo del personal del centro de salud en cuanto a orientación y oportunidad para realizar mis actividades en la comunidad. | 2. Se siente contenta porque tuvo apoyo del personal del centro de salud en cuanto a orientación y oportunidad para realizar sus actividades en la comunidad. |
| 3. Sentí que el tiempo era muy poco dedicado a la comunidad porque no me permitió realizar al 100% con todos mis objetivos trazados. | 3. Siente que el tiempo es muy poco dedicado a la comunidad. |
| 4. Los trabajadores del centro de salud eran muy buenos todos me apoyaban y me daban oportunidad de aprendizaje. | 4. Los trabajadores del centro de salud eran muy buenos todos lo daban oportunidad de aprendizaje. |
| 5. Me siento muy contenta con todo el trabajo realizado en la comunidad y en el centro de salud porque aprendí que cada día hay algo nuevo que aprender y nuevas realidades que conocer de la población. | 5. Se siente muy contenta con todo el trabajo realizado en la comunidad y en el centro de salud porque tuvo oportunidad de incrementar sus conocimientos y conocer nuevas realidades. |

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VI

| CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO | UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS |
|--|--|
| <p>a. Siente mucha alegría porque el trabajo en la comunidad es muy bonito, aprendió nuevas realidades y nuevas experiencias. (1) Se siente contenta porque tuvo apoyo del personal del centro de salud en cuanto a orientación y oportunidad para realizar sus actividades en la comunidad. (2) Siente que el tiempo es muy poco dedicado a la comunidad. (3)</p> | <p>a. Siente mucha alegría porque tuvo nuevas experiencias y apoyo del personal de salud para realizar el trabajo en la comunidad, así mismo siente que el tiempo dedicado a la comunidad es muy poco.</p> |
| <p>b. Los trabajadores del centro de salud eran muy buenos todos lo daban oportunidad de aprendizaje. (4)</p> | <p>b. Los trabajadores del centro de salud lo daban oportunidad de aprendizaje.</p> |
| <p>c. Se siente muy contenta con todo el trabajo realizado en la comunidad y en el centro de salud porque tuvo oportunidad de incrementar sus conocimientos y conocer nuevas realidades. (5)</p> | <p>c. Se siente contenta con el trabajo realizado en el internado comunitario porque incremento sus conocimientos y logró conocer nuevas realidades.</p> |

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VI

Este discurso devela que, la interna de enfermería comunitaria; se siente feliz por las vivencias adquiridas en la comunidad y en el centro de salud, logrando conocer nuevas realidades, adquirir nuevos conocimientos y/o oportunidades de aprendizaje; refiere que el apoyo por parte del personal de salud es muy importante para realizar las actividades en la comunidad y en el centro de salud. Esta consiente que el tiempo dedicado al trabajo en la comunidad es muy corto para realizar las actividades.

DISCURSO VII

¿QUÉ SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Durante el internado comunitario sentí que no había cumplido todo mis objetivos en la comunidad ya que el tiempo era muy poco dedicado a la comunidad, (1) porque a veces no estaban en sus casas justo los días que me daban para mi comunidad en el centro de salud. Realice mis actividades pero sentí que me faltaba el tiempo (2), por eso no me sentí tan contenta porque no cumplí con todas mis metas trazadas. (3)

¿Y QUÉ MÁS?

Además en el centro de salud donde me encontraba, había dos grupos, ósea no tenían buenas relaciones interpersonales, se maletaban entre ellos y sentía que eso no me apoyaba porque cada uno de ellos quería que me una a su grupo (4). No me gusto que no realizaran trabajos en equipo porque siempre en las reuniones que teníamos a las finales terminaban discutiendo. (5) Realice actividades en cuanto a ese problema y si tuve éxito al finalizar el internado, siento que deben tocar ese tema más en la universidad porque es un problema en todo lugar. (6)

¿Y QUÉ MÁS SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Sentí había muchas cosas que desconocía o que quizás no tome interés en la universidad, lo cual me faltaba conocimientos en muchas cosas, (7) que tenía que volver a leer de nuevo. Las familias con quien me tocaron me brindaron mucho apoyo y aceptación por lo que si mostraban mucho interés en todas las actividades que realizaba (8), a pesar de eso sentí que no me alcanzaba el tiempo para trabajar con toda la comunidad. (9)

¿Y QUÉ MÁS?

Sentí solo eso.....Siento alegría porque si me gusto el trabajo en la comunidad, la gente humilde nos trata bien, y se nota que si tienen interés de solucionar sus problemas. (10) También fui la única interna que trabaje con esa comunidad. Solo me incomodo que en el centro no se lleven bien. (11)

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VII

| UNIDADES DE SIGNIFICADO | REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA |
|---|---|
| 1. Sentí que no había cumplido todos mis objetivos en la comunidad ya que el tiempo era muy poco dedicado a la comunidad. | 1. Siente que no ha cumplido con todos sus objetivos en la comunidad porque el tiempo era muy poco. |
| 2. Sentí que me faltaba el tiempo. | 2. Siente que faltaba el tiempo. |
| 3. No me sentí tan contenta porque no cumplí con todas mis metas trazadas. | 3. No se siente contenta porque no cumplió con todas sus metas. |
| 4. Sentía que eso no me apoyaba porque cada uno de ellos quería que me una a su grupo. | 4. El personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales lo cual dificultaba su aprendizaje. |
| 5. No me gusto que no realizaran trabajos en equipo porque siempre en las reuniones que teníamos a las finales terminaban discutiendo. | 5. El personal de salud no trabajaba en equipo. |
| 6. Realice actividades en cuanto a ese problema y si tuve éxito al finalizar el internado, siento que deben tocar ese tema más en la universidad porque es un problema en todo lugar. | 6. Realizó actividades sobre relaciones interpersonales, trabajo en equipo y si tuvo éxito al finalizar el internado. |
| 7. Sentí había muchas cosas que desconocía o que quizás no tome interés en la universidad, lo cual me faltaba conocimientos en muchas cosas. | 7. Sintió que había muchas cosas que desconocía y que no tomo interés en la universidad. |

| | |
|--|---|
| <p>8. Las familias con quien me tocaron me brindaron mucho apoyo y aceptación por lo que si mostraban mucho interés en todas las actividades que realizaba.</p> | <p>8. Las familias le brindaron mucho apoyo y aceptación por lo que si mostraban mucho interés en todas las visitas.</p> |
| <p>9. Sentí que no me alcanzaba el tiempo para trabajar con toda la comunidad.</p> | <p>9. Siente que no lo alcanzaba el tiempo para trabajar en la comunidad.</p> |
| <p>10. Siento alegría porque si me gusto el trabajo en la comunidad, la gente humilde nos trata bien, y se nota que si tienen interés de solucionar sus problemas.</p> | <p>10. Siente alegría porque si le gusto el trabajo en la comunidad, la gente humilde les trata bien, teniendo mucho interés de solucionar sus problemas.</p> |
| <p>11. Solo me incomodo que en el centro no se lleven bien.</p> | <p>11. Le incomodo que en el centro de salud no tengan buenas relaciones.</p> |

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VII

| CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO | UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS |
|---|---|
| <p>a. Siente que no ha cumplido con todos sus objetivos en la comunidad porque el tiempo era muy poco. (1) Siente que faltaba el tiempo. (2) No se siente contenta porque no cumplió con todas sus metas. (3) Siente que no lo alcanzaba el tiempo para trabajar en la comunidad. (9)</p> | <p>a. No se siente contenta porque no ha cumplido con todos sus objetivos trazados, ya que el tiempo era muy poco, a pesar de eso las familias le mostraron mucho interés y aceptación.</p> |
| <p>b. El personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales lo cual dificultaba su aprendizaje. (4) El personal de salud no trabajaba en equipo. (5) Realizó actividades sobre relaciones interpersonales, trabajo en equipo y si tuvo éxito al finalizar el internado. (6) Le incomoda que en el centro de salud no tengan buenas relaciones. (11)</p> | <p>b. El personal de salud no tiene buenas relaciones interpersonales y/o trabajo en equipo, realizó actividades relacionadas al problema y si tuvo éxito al finalizar el internado.</p> |
| <p>c. Las familias le brindaron mucho apoyo y aceptación por lo que si mostraban mucho interés en todas las visitas. (8) Siente alegría porque si le gusto el trabajo en la comunidad, la gente humilde les trata bien, teniendo mucho interés de solucionar sus problemas. (10)</p> | <p>c. Se siente alegre porque le gusto el trabajo en la comunidad y por la aceptación de la población.</p> |
| <p>d. Sintió que había muchas cosas que desconocía y que no tomo interés en la universidad.</p> | <p>d. Siente que hay muchos temas que desconoce y que no tomo interés en la universidad.</p> |

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VII

Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria no se siente contenta porque no cumplió con sus metas trazadas en la comunidad, ya que el tiempo dedicado al trabajo comunitario fue muy corto; percibe además que las familias tienen mucho interés en los temas realizados durante las visitas a la comunidad.

Refiere que el personal de salud no tiene buenas relaciones interpersonales y no trabajan en equipo, lo que influyó en su aprendizaje. También siente que hay muchos temas de salud que desconoce y que no tomó interés en la formación académica en la universidad.

DISCURSO VIII

¿QUÉ SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

Siento alegría porque conocí nuevas realidades y viví nuevas experiencias, (1) aprendí el valor de la carrera profesional de enfermería que muchas veces no tomamos interés en las enseñanzas que nos dan en la universidad, porque en la comunidad se presentan muchos casos que como futuros profesionales debemos aprender a dar solución, (2) porque piensan que ya somos enfermeros y nos hacen muchas preguntas y a veces desconocemos el tema a pesar que si lo llevamos en la universidad.

¿Y QUÉ MÁS?

Me siento muy contenta porque a pesar de esas dificultades si tome mucho interés en el trabajo comunitario ya que realice mis actividades y todos fueron un éxito. (3)

¿Y QUÉ MÁS SENTISTE DURANTE TU INTERNADO COMUNITARIO?

En el centro de salud el personal me enseñaban, mi tutora me apoyaba en las cosas que tenía dificultades, me dio muchas oportunidades para aprender, me dio confianza para realizar mis actividades y estuvo pendiente en el trabajo que realizaba en la comunidad, por lo que me siento feliz y a la vez agradecida por el apoyo de todo el personal del centro de salud. (4)

¿Y QUÉ MÁS?

Solo eso, me siento muy feliz por todos los conocimientos que adquirí y las experiencias que viví. (5)

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VIII

| UNIDADES DE SIGNIFICADO | REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA |
|---|---|
| 1. Siento alegría porque conocí nuevas realidades y viví nuevas experiencias. | 1. Siente alegría porque conoció nuevas realidades y vivió nuevas experiencias. |
| 2. Aprendí el valor de la carrera profesional de enfermería que muchas veces no tomamos interés en las enseñanzas que nos dan en la universidad, porque en la comunidad se presentan muchos casos que como futuros profesionales debemos aprender a dar solución. | 2. Aprendió a valorar la carrera profesional de enfermería, siente que hay muchos temas que desconoce que se presentan en la población que no tomó interés en la comunidad. |
| 3. Me siento muy contenta porque a pesar de esas dificultades si tome mucho interés en el trabajo comunitario ya que realice mis actividades y todos fueron un éxito. | 3. Se siente muy contenta porque a pesar de esas dificultades si tomó mucho interés en el trabajo comunitario siendo un éxito. |
| 4. En el centro de salud el personal me enseñaban, mi tutora me apoyaba en las cosas que tenía dificultades, me dio muchas oportunidades para aprender, me dio confianza para realizar mis actividades y estuvo pendiente en el trabajo que realizaba en la comunidad, por lo que me siento feliz y a la vez agradecida por el apoyo de todo el personal del centro de salud. | 4. Se siente feliz y agradecida por el apoyo recibido del personal del centro de salud en especial de su tutora. |
| 5. Me siento muy feliz por todos los conocimientos que adquirí y las experiencias que viví. | 5. Se siente muy feliz por todos los conocimientos que adquirió y las experiencias que vivió. |

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VIII

| CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO | UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS |
|---|---|
| <p>a. Siente alegría porque conoció nuevas realidades y vivió nuevas experiencias, (1) siente que hay muchos temas que desconoce que se presentan en la población que no tomó interés en la comunidad. (2) Se siente muy contenta porque a pesar de esas dificultades si tomó mucho interés en el trabajo comunitario siendo un éxito. (3) Se siente feliz y agradecida por el apoyo recibido del personal del centro de salud en especial de su tutora. (4) Se siente muy feliz por todos los conocimientos que adquirió y las experiencias que vivió. (5)</p> | <p>a. Siente alegría porque conoció nuevas realidades y vivió nuevas experiencias, adquirió nuevos conocimientos, siente que hay temas que desconoce que no tomó interés en la comunidad. Se siente feliz y agradecida por el apoyo recibido del personal del centro de salud. Se siente muy contenta porque a pesar de las dificultades el trabajo comunitario fue un éxito.</p> |

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VIII

Este discurso devela que, la interna de enfermería comunitaria, vivencia el valor de la carrera profesional de enfermería, así mismo siente alegría porque conoció nuevas realidades y vivenció nuevas experiencias; refiere que se siente contenta porque a pesar de las dificultades el trabajo comunitario fue un éxito.

Siente que hay temas que desconoce que no tomó interés en la formación académica de la universidad, percibiendo que el apoyo del personal del centro de salud influyó de manera positiva en su aprendizaje.

B.2. ANÁLISIS NOMOTÉTICO

| DISCURSOS | CONVERGENCIAS |
|--|---|
| <p><u>DISCURSO N° I.-</u> El discurso devela que la interna de enfermería comunitaria, durante la estancia en el internado vivenció buenas y malas experiencias en el centro de salud; alegría por la experiencia en la comunidad y la familia y tristeza porque el personal de salud tenía un comportamiento inadecuado referido al trato; del mismo modo manifiesta que todo es parte de su formación profesional.</p> <p><u>DISCURSO N° II.-</u> Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria, se siente feliz, contenta por el trabajo realizado en su comunidad y en el centro de salud, así mismo manifiesta la aceptación por parte del personal de salud y de la comunidad, cumpliendo con sus objetivos trazados para la mejora de la salud de la población.</p> <p><u>DISCURSO N° III.-</u> Este discurso devela que la interna de enfermería para iniciar el internado comunitario siente</p> | <p><u>EXPERIENCIAS INOLVIDABLES Y OPORTUNIDAD DE APRENDIZAJE</u></p> <p>Discurso N° IV y discurso N° VIII</p> <p><u>DISCURSO N° IV.-</u> Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria se siente feliz porque tuvo experiencias inolvidables y oportunidad de aprendizaje porque considera que el internado comunitario es parte de su formación profesional y por el apoyo que recibió del personal de salud, lo cual le permitió cumplir con sus objetivos trazados, a pesar del temor que sentía al inicio del internado.</p> <p><u>DISCURSO N° VIII.-</u> Este discurso devela que, la interna de enfermería comunitaria, vivencia el valor de la carrera profesional de enfermería, así mismo siente alegría porque conoció nuevas realidades y vivenció nuevas experiencias; refiere que se siente contenta porque a pesar de las</p> |

emoción y a la vez temor, refiere que en el centro de salud tenía muchas oportunidades y campo de aprendizaje a pesar del mal comportamiento en el trato de algunos miembros del personal de salud. Percibe que el trabajo con la comunidad y las familias es dificultoso por el poco tiempo que tiene para realizar sus actividades, no se siente feliz porque no cumplió con los objetivos trazados en la comunidad.

DISCURSO N° IV.- Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria se siente feliz porque tuvo experiencias inolvidables y oportunidad de aprendizaje porque considera que el internado comunitario es parte de su formación profesional y por el apoyo que recibió del personal de salud, lo cual le permitió cumplir con sus objetivos trazados, a pesar del temor que sentía al inicio del internado.

DISCURSO N° V.- A través de este discurso la interna de enfermería comunitaria refiere que siente mucha satisfacción y alegría porque si cumplió con sus objetivos trazados en la comunidad y en la familia porque tuvo mucha aceptación, percibe además que el trabajo en la comunidad va enfocado a la parte preventiva - promocional.

dificultades el trabajo comunitario fue un éxito. Siente que hay temas que desconoce que no tomó interés en la formación académica de la universidad, percibiendo que el apoyo del personal del centro de salud influyó de manera positiva en su **aprendizaje.**

SATISFACCIÓN EN EL
TRABAJO CON LA FAMILIA Y
LA COMUNIDAD

Discurso N° II y discurso N° V

DISCURSO N° II.- Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria, **se siente feliz, contenta por el trabajo realizado en su comunidad** y en el centro de salud, así mismo manifiesta la **aceptación** por parte del personal de salud y **de la comunidad**, cumpliendo con sus objetivos trazados para la mejora de la salud de la población.

DISCURSO N° V.- A través de este discurso la interna de enfermería comunitaria refiere que siente mucha **satisfacción y alegría porque si cumplió con sus objetivos trazados en la comunidad y en la familia porque tuvo mucha aceptación**, percibe además que el trabajo en la

También refiere que en el centro de salud donde se encontraba no tuvo tanto éxito porque el personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales, lo que le dificultó realizar algunas actividades. Siente también que el internado comunitario debe ir más enfocado al trabajo en la comunidad y las familias.

DISCURSO N° VI.- Este discurso devela que, la interna de enfermería comunitaria; se siente feliz por las vivencias adquiridas en la comunidad y en el centro de salud, logrando conocer nuevas realidades, adquirir nuevos conocimientos y/o oportunidades de aprendizaje; refiere que el apoyo por parte del personal de salud es muy importante para realizar las actividades en la comunidad y en el centro de salud. Esta consiente que el tiempo dedicado al trabajo en la comunidad es muy corto para realizar las actividades.

DISCURSO N° VII.- Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria no se siente contenta porque no cumplió con sus metas trazadas en la comunidad, ya que el tiempo dedicado al trabajo comunitario fue muy corto; percibe además que las familias tienen mucho interés en los

comunidad va enfocado a la parte preventiva - promocional. También refiere que en el centro de salud donde se encontraba no tuvo tanto éxito porque el personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales, lo que le dificultó realizar algunas actividades. Siente también que el internado comunitario debe ir más enfocado al trabajo en la comunidad y las familias.

TRATO Y RELACIONES
INTERPERSONALES
DEFICIENTES

Discurso N° III y discurso N° VII

DISCURSO N° III.- Este discurso devela que la interna de enfermería para iniciar el internado comunitario siente emoción y a la vez temor, refiere que en el centro de salud tenía muchas oportunidades y campo de aprendizaje a pesar del **mal comportamiento en el trato de algunos miembros del personal de salud.** Percibe que el trabajo con la comunidad y las familias es dificultoso por el poco tiempo que tiene para realizar sus actividades, no se siente feliz porque no cumplió con los objetivos trazados en la comunidad.

temas realizados durante las visitas a la comunidad. Refiere que el personal de salud no tiene buenas relaciones interpersonales y no trabajan en equipo, lo que influyó en su aprendizaje. También siente que hay muchos temas de salud que desconoce y que no tomó interés en la formación académica en la universidad.

DISCURSO N° VIII.- Este discurso devela que, la interna de enfermería comunitaria, vivencia el valor de la carrera profesional de enfermería, así mismo siente alegría porque conoció nuevas realidades y vivenció nuevas experiencias; refiere que se siente contenta porque a pesar de las dificultades el trabajo comunitario fue un éxito. Siente que hay temas que desconoce que no tomó interés en la formación académica de la universidad, percibiendo que el apoyo del personal del centro de salud influyó de manera positiva en su aprendizaje.

DISCURSO N° VII.- Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria no se siente contenta porque no cumplió con sus metas trazadas en la comunidad, ya que el tiempo dedicado al trabajo comunitario fue muy corto; percibe además que las familias tienen mucho interés en los temas realizados durante las visitas a la comunidad. **Refiere que el personal de salud no tiene buenas relaciones interpersonales y no trabajan en equipo,** lo que influyó en su aprendizaje. También siente que hay muchos temas de salud que desconoce y que no tomó interés en la formación académica en la universidad.

| DISCURSOS | DIVERGENCIAS |
|--|---|
| <p><u>DISCURSO N° I.-</u> El discurso devela que la interna de enfermería comunitaria, durante la estancia en el internado vivenció buenas y malas experiencias en el centro de salud; alegría por la experiencia en la comunidad y la familia y tristeza porque el personal de salud tenía un comportamiento inadecuado referido al trato; del mismo modo manifiesta que todo es parte de su formación profesional.</p> <p><u>DISCURSO N° II.-</u> Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria, se siente feliz, contenta por el trabajo realizado en su comunidad y en el centro de salud, así mismo manifiesta la aceptación por parte del personal de salud y de la comunidad, cumpliendo con sus objetivos trazados para la mejora de la salud de la población.</p> <p><u>DISCURSO N° III.-</u> Este discurso devela que la interna de enfermería para iniciar el internado comunitario siente emoción y a la vez temor, refiere que en el centro de salud tenía muchas oportunidades y campo de aprendizaje a pesar del mal comportamiento en el trato de algunos miembros del personal de salud. Percibe que el trabajo con la comunidad y las familias es dificultoso por el poco tiempo que tiene para realizar sus actividades, no se siente feliz porque no cumplió con los objetivos trazados en la</p> | <p><u>SENTIMIENTOS ENCONTRADOS</u></p> <p>Discurso N° I, discurso N° II, discurso N° III, discurso N° V y discurso N° VII.</p> <p><u>DISCURSO N° I.-</u> El discurso devela que la interna de enfermería comunitaria, durante la estancia en el internado vivenció buenas y malas experiencias en el centro de salud; alegría por la experiencia en la comunidad y la familia y tristeza porque el personal de salud tenía un comportamiento inadecuado referido al trato; del mismo modo manifiesta que todo es parte de su formación profesional.</p> <p><u>DISCURSO N° II.-</u> Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria, se siente feliz, contenta por el trabajo realizado en su comunidad y en el centro de salud, así mismo manifiesta la aceptación por parte del personal de salud y de la comunidad, cumpliendo con sus objetivos trazados para la mejora de la salud de la población.</p> |

comunidad.

DISCURSO N° IV.- Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria se siente feliz porque tuvo experiencias inolvidables y oportunidad de aprendizaje porque considera que el internado comunitario es parte de su formación profesional y por el apoyo que recibió del personal de salud, lo cual le permitió cumplir con sus objetivos trazados, a pesar del temor que sentía al inicio del internado.

DISCURSO N° V.- A través de este discurso la interna de enfermería comunitaria refiere que siente mucha satisfacción y alegría porque si cumplió con sus objetivos trazados en la comunidad y en la familia porque tuvo mucha aceptación, percibe además que el trabajo en la comunidad va enfocado a la parte preventiva - promocional. También refiere que en el centro de salud donde se encontraba no tuvo tanto éxito porque el personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales, lo que le dificultó realizar algunas actividades. Siente también que el internado comunitario debe ir más enfocado al trabajo en la comunidad y las familias.

DISCURSO N° VI.- Este discurso devela que, la interna de enfermería comunitaria; se siente feliz por las vivencias adquiridas en la comunidad y en el centro de salud, logrando conocer nuevas realidades, adquirir nuevos conocimientos y/o oportunidades de aprendizaje; refiere que el apoyo por parte del

DISCURSO N° III.- Este discurso devela que la interna de enfermería para iniciar el internado comunitario siente emoción y a la vez temor, refiere que en el centro de salud tenía muchas oportunidades y campo de aprendizaje a pesar del mal comportamiento en el trato de algunos miembros del personal de salud. Percibe que el trabajo con la comunidad y las familias es dificultoso por el poco tiempo que tiene para realizar sus actividades, **no se siente feliz porque no cumplió con los objetivos trazados en la comunidad.**

DISCURSO N° V.- A través de este discurso la interna de enfermería comunitaria refiere que siente mucha satisfacción y alegría porque si cumplió con sus objetivos trazados en la comunidad y en la familia porque tuvo mucha aceptación, percibe además que el trabajo en la comunidad va enfocado a la parte preventiva - promocional. También refiere que en el centro de salud donde se encontraba no tuvo tanto éxito porque el personal de salud no tenía buenas relaciones interpersonales, lo que le dificultó realizar algunas actividades. Siente también que el internado comunitario debe ir más enfocado al trabajo en la comunidad y las familias.

personal de salud es muy importante para realizar las actividades en la comunidad y en el centro de salud. Esta consiente que el tiempo dedicado al trabajo en la comunidad es muy corto para realizar las actividades.

DISCURSO N° VII.- Este discurso devela que la interna de enfermería comunitaria no se siente contenta porque no cumplió con sus metas trazadas en la comunidad, ya que el tiempo dedicado al trabajo comunitario fue muy corto; percibe además que las familias tienen mucho interés en los temas realizados durante las visitas a la comunidad. Refiere que el personal de salud no tiene buenas relaciones interpersonales y no trabajan en equipo, lo que influyó en su aprendizaje. También siente que hay muchos temas de salud que desconoce y que no tomó interés en la formación académica en la universidad.

DISCURSO N° VIII.- Este discurso devela que, la interna de enfermería comunitaria, vivencia el valor de la carrera profesional de enfermería, así mismo siente alegría porque conoció nuevas realidades y vivenció nuevas experiencias; refiere que se siente contenta porque a pesar de las dificultades el trabajo comunitario fue un éxito. Siente que hay temas que desconoce que no tomó interés en la formación académica de la universidad, percibiendo que el apoyo del personal del centro de salud influyó de manera positiva en su aprendizaje.

DISCURSO N° VI.- Este discurso devela que, la interna de enfermería comunitaria; **se siente feliz por las vivencias adquiridas en la comunidad y en el centro de salud,** logrando conocer nuevas realidades, adquirir nuevos conocimientos y/o oportunidades de aprendizaje; refiere que el apoyo por parte del personal de salud es muy importante para realizar las actividades en la comunidad y en el centro de salud. Esta consiente que el tiempo dedicado al trabajo en la comunidad es muy corto para realizar las actividades.

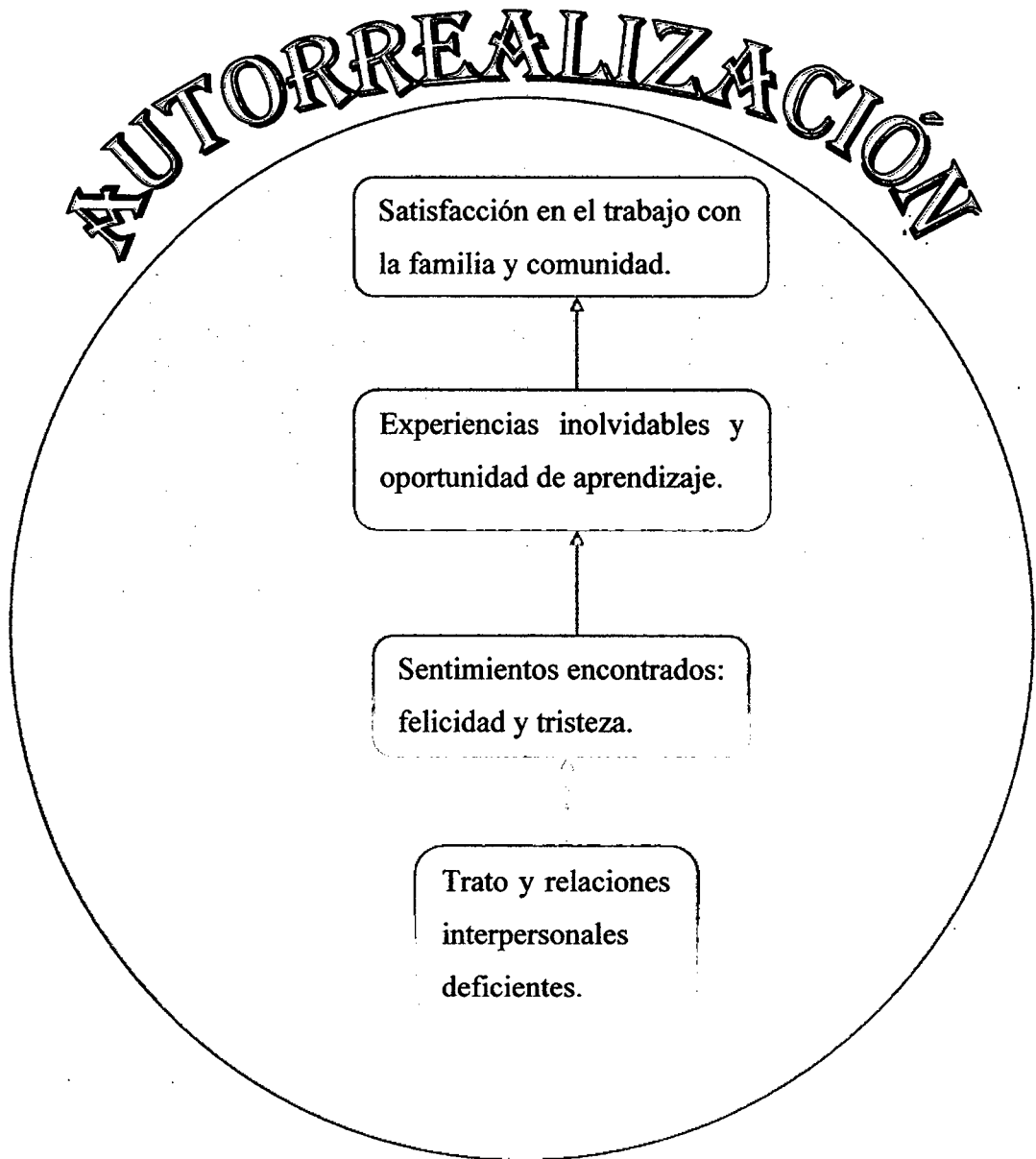
CUADRO NOMOTÉTICO

CONVERGENCIAS, DIVERGENCIAS E IDIOSINCRASIA.

| DISCURSOS | D.1 | D.2 | D.3 | D.4 | D.5 | D.6 | D.7 | D.8 |
|---|------------|--|------------|--|--|------------|------------|---|
| CONVERGENCIAS | | | | | | | | |
| Experiencias inolvidable y oportunidad de aprendizaje | | | | Tuvo experiencias inolvidables y oportunidades de aprendizaje. | | | | Conoció nuevas realidades y vivenció nuevas experiencias. |
| Satisfacción en el trabajo con la familia y comunidad. | | Se sintió feliz y contenta por el trabajo realizado en su comunidad. Tuvo aceptación de la comunidad. | | | Sintió satisfacción y alegría porque si cumplió con sus objetivos trazados en la comunidad y en la familia porque tuvo mucha aceptación. | | | |

| DISCURSOS | D.1 | D.2 | D.3 | D.4 | D.5 | D.6 | D.7 | D.8 |
|---|-----|--|---|--|--|-----|--|-----|
| CONVERGENCIAS | | | | | | | | |
| Trato y relaciones interpersonales deficientes | | | Mal comportamiento en el trato de algunos miembros del personal de salud. | | | | Refiere que el personal de salud no tiene buenas relaciones interpersonales y no trabajan en equipo, lo que influyó en su aprendizaje. | |
| DIVERGENCIAS | | | | | | | | |
| Sentimientos encontrados | | Tristeza porque el personal de salud tenía un comportamiento inadecuado. | Se siente feliz, contenta por el trabajo realizado en su comunidad y en el centro de salud. | No se siente feliz porque no cumplió con los objetivos trazados en la comunidad. | La interna de enfermería refiere que siente mucha satisfacción y alegría | | Se siente feliz por las vivencias adquiridas en la comunidad y en el centro de salud. | |
| IDIOSINCRASIA | | | | | | | | |
| Ninguna | | | | | | | | |

APROXIMACIÓN DE LA COMPRENSIÓN DEL FENÓMENO



Capítulo V
REFLEXIONANDO

REFLEXIONANDO

Referente a las convergencias encontradas en la presente investigación se develó que, la interna de enfermería comunitaria siente **satisfacción por el trabajo con la familia y la comunidad**, lo cual realizó acciones para promover estilos de vida saludables a fin de prevenir factores de riesgo que pongan en peligro la salud individual y/o colectiva, así mismo educo a la colectividad en todos los aspectos relacionados con la vida y la salud, realizando sesiones educativas de acuerdo a la necesidad de su población; siempre y cuando contando con la aceptación de la comunidad y apoyo de los agentes de salud y autoridades; manifiesta que el tiempo es muy corto para realizar las actividades preventivas promocionales en la comunidad, a pesar de ello en el discurso N° V, relata lo siguiente: *“la interna de enfermería comunitaria, siente satisfacción y alegría porque si cumplió con sus objetivos trazados en la comunidad y en la familia porque tuvo mucha aceptación.”*

Al revisar la teoría se encontró que Pérez en el año 2004 refiere que el profesional de enfermería comunitaria contribuye de forma específica a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su autocuidado, en el marco de la promoción y prevención de la salud se basa en la relación entre el educador (interna de enfermería comunitaria) y el individuo o grupo lo que permite ayudar que las personas tengan actitudes y conductas positivas lo que implicará un estado de salud integral, teniendo en cuenta que la comunidad es el conglomerado social de familias, ciudadanos y ciudadanas que habitan en un área geográfica determinada, que comparten una historia e intereses comunes, se conocen y relacionan entre sí, usan los mismos servicios públicos y comparten necesidades y potencialidades similares: económicas, sociales, urbanísticas y de otra índole.

Se develó también que, las internas de enfermería durante el internado comunitario adquirieron **experiencias inolvidables y tuvieron oportunidades de aprendizaje** en las familias, comunidad y en el centro de salud; teniendo en cuenta que el trabajo en la comunidad facilita a la interna de enfermería la autonomía e independencia, de modo que la población tenga confianza y muestren interés en el desarrollo de las actividades, esto permite ingresar más a su mundo real para dar solución a sus problemas, adquiriendo no

solo aprendizaje de conocimientos instrumentales, sino también la práctica de valores como la igualdad, solidaridad, tolerancia, respeto mutuo, estableciendo una relación empática y humana con las personas, familias, comunidad y personal de salud. Martínez precisa que el servicio comunitario, es una oportunidad para que la comunidad pueda beneficiarse de los conocimientos adquiridos por la interna de enfermería, teniendo en cuenta que la enfermería es una disciplina profesional que tiene por objetivo desarrollar conocimientos que sirven para definir y guiar la práctica, lo cual constituye una de las modalidades de la progresión establecida en el área de la salud, donde se pone en práctica todo lo aprendido durante los cuatro años académicos en la universidad, *estableciendo pues una disciplina teórico – práctico con la finalidad de desarrollar nuevas experiencias, habilidades, vivencias, capacidades, destrezas y actitudes.*

Hernández A. (2003), ejecuto un proyecto titulado: “Experiencias del interno de enfermería durante las prácticas pre profesionales”, se realizo un estudio descriptivo y transversal de 60 estudiantes correspondientes al área de salud en Argentina, para identificar las experiencias del interno de enfermería durante las prácticas pre profesionales. Se constató que hay dificultades durante el desempeño de las prácticas ya que se presentan casos que necesitan ser estudiados más a fondo durante la formación profesional, así mismo las medidas de acción, así también las oportunidades que tienen para desempeñar sus actividades durante las prácticas, por lo cual se concluye que se debe trabajar en la preparación universitaria para brindar una atención de calidad en la comunidad y trabajar de manera integral con el individuo, familia y comunidad. Realizando una comparación con el trabajo de investigación se llega a la conclusión que el estudiante de enfermería durante la formación académica debe tomar conciencia en su aprendizaje, ya que durante el internado comunitario se tiene que ENSEÑAR – APRENDER para adquirir nuevos conocimientos y experiencias que nos den satisfacción al finalizar el internado.

Se develó que existe un **trato y relaciones interpersonales deficientes** en los centros y puestos de salud, como manifiestan en los discursos N° III refiere que *“en el centro de salud tenía muchas oportunidades y campo de aprendizaje a pesar del mal comportamiento en el trato de algunos miembros del personal de salud”*; en el discurso

Nº VII refiere *“que el personal de salud no tiene buenas relaciones interpersonales y no trabajan en equipo, lo que influyó en su aprendizaje.”*

Teniendo en cuenta que esto es una realidad vivenciada en las internas de enfermería comunitaria, se ve de mucha importancia enfatizar este tema ya que es un problema en muchos centros de trabajo; está demostrado en cuanto se trabaja en cooperación dentro de un grupo con el fin de lograr metas comunes, los miembros se sienten más en familia llegando a tener un fuerte lazo de solidaridad y una buena relación interpersonal; en los centros de salud la comunicación debe ser una interacción humana de los trabajadores que repercuta en mejorar la calidad de atención a los pacientes, expresando en todo momento sentimientos positivos, calidez y manejar con habilidad las situaciones.

Este problema es una realidad que las internas de enfermería comunitaria vivenciarán, por lo que se ve afectado su formación profesional en el internado, referido a su aprendizaje, ya que las oportunidades que se presentan se van cortando por estas actitudes del personal de salud; lo que es de mucha importancia tener en cuenta en la formación académica para saber manejar este tipo de situaciones de modo que no afecte nuestra personalidad y aprendizaje.

Referente a las divergencias encontradas en la presente investigación se develó que la interna de enfermería comunitaria vivencia una serie **de sentimientos encontrados**, en relación a sí misma, la familia, comunidad y centro de salud como: temor y emoción para iniciar el internado comunitario; alegría por las vivencias adquiridas en la comunidad y centro de salud; tristeza porque el personal de salud tenía un comportamiento inadecuado relacionado al trato. Refieren que el trabajo en la comunidad les causa mucha alegría a pesar del poco tiempo que dispone para realizar las visitas a las comunidades; manifiestan que las familias tienen mucho interés durante la realización de las sesiones educativas, así mismo tenían apoyo de las autoridades para realizar actividades preventivas promocionales con toda la comunidad. Pocas veces, las internas de enfermería comunitaria reflexionan sobre el quehacer diario en la comunidad y centro de salud, en este caso sobre las actividades que realizan día a día, unas veces con grandes recompensas, como cuando pueden ayudar a solucionar un problema, a sobrellevar una situación difícil y mejorar la calidad de vida de la población y otras veces con tristeza por

la actitud del personal de salud, en cuanto al trato y las relaciones interpersonales. Por tal motivo, el presente trabajo de investigación busca indagar desde la subjetividad de las internas de enfermería comunitaria como ellas conciben y expresan sus experiencias y vivencias en el desempeño de sus funciones; por ello que se encuentra una serie de sentimientos teniendo en cuenta la visión humanista del ser humano, de la familia, comunidad y del medio ambiente que lo rodea.

Haciendo una comparación con el trabajo de investigación realizado por León, G (2010) que tuvo como propósito; socializar la experiencia de la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias y comunidades, de la región Amazonas; se llegó a la conclusión que, las internas de enfermería a pesar de la serie de sentimientos encontrados, prevalecieron los positivos por lo que sienten satisfacción por el logro de metas y objetivos en el trabajo comunitario, considerando que fue una experiencia maravillosa donde enseñaron y aprendieron, llevándolos a tener un sentimiento de **AUTORREALIZACIÓN**.

Capítulo VI
CONSIDERACIONES FINALES

CONSIDERACIONES FINALES

- Se develó que la interna de enfermería siente satisfacción en el servicio comunitario, ya es una oportunidad para que la comunidad pueda beneficiarse de los conocimientos adquiridos por la interna de enfermería, del mismo modo, establecer una disciplina teórico – práctico con la finalidad de desarrollar nuevas experiencias, habilidades, vivencias, capacidades, destrezas y actitudes.
- Se develó también que, las internas de enfermería durante el internado comunitario adquirieron experiencias inolvidables y tuvieron oportunidades de aprendizaje en las familias, comunidad y en el centro de salud; teniendo en cuenta que el trabajo en la comunidad facilita a la interna de enfermería la autonomía e independencia, de modo que la población tenga confianza y muestren interés en el desarrollo de las actividades, esto permite ingresar más a su mundo real para dar solución a sus problemas, adquiriendo no solo aprendizaje de conocimientos instrumentales, sino también la práctica de valores como la igualdad, solidaridad, tolerancia, respeto mutuo, estableciendo una relación empática y humana con las personas, familias, comunidad y personal de salud.
- Las internas de enfermería comunitaria vivenciarón que, el personal de salud no tiene **relaciones interpersonales eficientes**, por lo que se ve afectado en su formación profesional en el internado, relacionado al aprendizaje, ya que las oportunidades que se presentan se van cortando por estas actitudes del personal de salud; lo que es de mucha importancia tener en cuenta en la formación académica para saber manejar este tipo de situaciones de modo que no afecte nuestra personalidad y aprendizaje.
- Las internas de enfermería comunitaria presentaron también, sentimientos encontrados, prevaleciendo los positivos, sin embargo sintieron satisfacción por el trabajo con la comunidad y las familias, por lo que consideraron que fue una experiencia inolvidable donde enseñaron y aprendieron, llevándolos a tener un sentimiento de **AUTORREALIZACIÓN** en su formación profesional.

Capítulo VII
RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

➤ **A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS:**

No olvidar el papel del sector educativo, en la preparación del actual profesional de enfermería desde el inicio de su educación, que debe enfrentar el reto de demostrar competencias en el campo de la salud, y el desempeño eficaz de su profesión.

Que, durante el internado comunitario, las supervisiones se realicen al inicio para poder determinar los problemas que la interna tiene y poder dar solución, así mismo enfatizar en el silabo que el trabajo comunitario debe ir enfocado más a las actividades en la comunidad, teniendo en cuenta los discursos que afirman que el tiempo es muy corto para realizar sus actividades con la comunidad y las familias.

Promover investigaciones sobre las vivencias de las internas de enfermería comunitaria, o de las enfermeras comunitaria para llevar a la reflexión las dificultades que esta tiene y proponer dar solución.

➤ **A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA:**

A las futuras internas de enfermería se recomienda que tomen conciencia en la formación académica en la universidad, ya que el trabajo comunitario es arduo, donde uno tiene que aplicar todos sus conocimientos.

Capítulo VIII
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

DE LIBROS:

- ABBAGNANO, N. (1998). “Diccionario de Filosofía”. 3ra Edición. Editorial Mac Graw Hill Interamericana. México. Pág. 17.
- HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto; FERNÁNDEZ, Carlos. (2006). “Metodología de la Investigación”. 4ta Edición. Editorial Mac Graw Hill Interamericana. México. Pág. 06.
- GOMES LÓPEZ, Roberto. (2000). “Evolución Científica y Metodológica de la Economía”. Editorial Alianza Editoras. Madrid. Pág. 115.
- MARRINER TOMEY, Ann. (2005). “Modelos y Teorías de Enfermería”. 3ra Edición. Editorial Mosby. Madrid. Pág. 247-249.
- PÉREZ SERRANO, Gloria. (1999). “Investigación Cualitativa” retos e interrogantes II técnicas y análisis de datos. Editorial la Muralla S.A. Madrid. Pág. 89-91.
- PINEDA, Elia; de ALVARADO, Eva y de CANALES; Francisca (1994).”Metodología de la Investigación”. 2da Edición. Editorial Serie Rutex de la OPS. Washington. Pág. 26.
- RODRÍGUEZ GÓMEZ. Gregorio Et Al. (1999). “Metodología de la Investigación Cualitativa”. 2da Edición. Editorial aljibe. México. Pág. 32-34.
- TELLO, Carlos A. Et Al. (2004). “La investigación cualitativa: aportes para su operacionalización” Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Enfermería. Departamento Académico de Salud Familiar y Comunitaria. Perú. Pág. 31-32.

SITIOS EN RED:

- ALONSO C, GALLEGO D y HONEY P. Cuestionario Honey - Alonso de Estilos de aprendizaje. // disponible en: www.aprender.org.ar/aulas/ publicado el 2000. //acceso el 14-09-10. 2:30pm.
- DÍAZ OLGUÍN R. // El hombre y sus vivencias//<http://www.Elhombreysusvivencias.com/>«Ramón Díaz Olguín.mht//publicado:2007//acceso: 01-10-2009.
- ECHEGOYEN; O.J.fenomenología//<http://www.ETORREDEABEL.COM/>.pdf/publicado: 1997. Acceso: 14-11-2010.
- MARTÍNEZ, C; Vocal del Comité de Calidad de Servicio de Enfermería//enfermería y la comunidad//<http://www.enfermeria.com/>publicado: 1997. Acceso: 14-11-2010.
- MASSÓ C.//Epistemología del Análisis Transaccional//http://www.fenomenologia_epistemologia.mht/publicado:2007//acceso:06-12-2010
- Microsoft® Encarta® 2009. © 1993-2008 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.
- PÉREZFLORES//Enfermeríacomunitaria//<http://www.internadocomunitariodeenfermeriar.htm/>publicado: 18 de mayo 2004// acceso: 03-11-2010.
- REINOSO.Z.;SANMARTÍN R.//Enfermería//<http://www.enfermeriasalud.pdf/>publicado 2002. Acceso: 12-11-2010.
- WESLEY R. L. // Apuntes: Teoría y Método en Enfermería II//<http://www.TeoríayMétodoenEnfermeríaInaitaingal.mht/>publicado1997//acceso 01-10-2010.

DE TESIS Y MONOGRAFÍAS:

- OCAMPO BARRERA, Mirna Ivett. (2010). “Vivencias de los Niños y Adolescentes que Lustran Calzado en la Ciudad de Chachapoyas .2009” .Tesis Br. de la Facultad de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Pág. 74.
- LEÓN MONTOYA, Gladys Bernardita. (1998). “Develando el ser de la enfermaría de salud comunitaria”. Universidad de Concepción – Chile. Pág. 20, 22-23.
- LEÓN MONTOYA, Gladys Bernardita. (2010). “Aplicación del proceso de enfermería en las familias y comunidades. Región Amazonas.

ANEXOS

ANEXO N° 01

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA
INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

Yo:.....abajo firmante,
declaro que acepto participar en la investigación “VIVENCIAS DE LA INTERNA DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS. CHACHAPOYAS – 2011”, siendo realizada por la interna de enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Maribel Meléndez Guadalupe, que tiene por objetivo Comprender el fenómeno de las vivencias de la interna de enfermería comunitaria, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, frente al internado comunitario. Chachapoyas – 2011.

Acepto pues participar en las entrevistas que serán realizadas por la investigadora en cuanto Vivencias de la interna de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, frente al internado comunitario, Chachapoyas – 2011, asumiendo que las informaciones dadas serán solo de conocimiento de la investigadora y de su asesor quienes garantizan el respeto y secreto a mi privacidad.

Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, asimismo teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto.

Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con la investigadora.

Firma de la informante

Firma del participante

ANEXO N° 02

FORMULARIO DE ENTREVISTA FENOMENOLÓGICA

I. DATOS GENERALES:

- Nombres y apellidos :

- Edad :

- Estado civil :

- Procedencia :

II. PREGUNTA ORIENTADORA:

¿Qué sentiste durante tu internado comunitario?

¿Que mas?

¿Que mas?