



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE
AMAZONAS**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INFORME DE TESIS

**“VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE ESTÁN
PRÓXIMOS AL INTERNADO COMUNITARIO. UNIVERSIDAD
NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS -
2014”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA : Greysi Flores Diaz.

ASESORAS : Mg. Enf. León Montoya, Gladys B.
Lic. Enf. Meléndez Guadalupe, Maribel.

CHACHAPOYAS – AMAZONAS – PERÚ

2015

DEDICATORIA:

Al divino redentor por ayudarme a levantarme cada momento que caigo dándome la fuerza espiritual para ser perseverante y así pueda cumplir con mis metas y objetivos; a mis queridos padres por haberme apoyado en todo momento con sus consejos, valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien; a mi hijo Engells Guzman Bardales Flores porque cada mañana veo tu hermoso rostro y sé que eres mi motor, motivo, razón de mi existir por quien tengo que seguir hacia adelante te amo hijo mío; a mi asesora Gladys León Montoya, que ha sabido acompañarme durante el largo camino, brindándome siempre su orientación con profesionalismo ético en la adquisición de conocimientos y afianzando mi formación como estudiante universitario.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a mi padre Guzmán Domingo Flores Neira y a mi madre Magda Floriza García Quiroz que han dado todo el esfuerzo para que ahora, yo esté culminando esta etapa de mi vida y darles las gracias por apoyarme en todos los momentos de mi vida tales como la felicidad y la tristeza ya que ellos siempre han estado junto a mí; también van mis sinceros agradecimientos a mis asesoras: Mg. Gladys Bernardita León Montoya y Lic. Maribel Meléndez Guadalupe por su apoyo incondicional en la conducción de mi trabajo de investigación y por sus continuas y valiosas sugerencias. Gracias a todos ellos soy lo que ahora soy y con el esfuerzo de ellos y mi esfuerzo ahora puedo ser una gran profesional y seré un gran orgullo para ellos y para todos los que confiaron en mí.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS”**

PH. D. JORGE LUIS MAICELO QUINTANA

Rector

DR. OSCAR ANDRÉS GAMARRA TORRES

Vicerrector Académico

DRA. MARÍA NELLY LUJÁN ESPINOZA

Vicerrectora de Investigación

Dr. POLICARPIO CHAUCA VALQUI


Decano de la Facultad Ciencias de la Salud

MS. MARÍA DEL PILAR RODRÍGUEZ QUEZADA

Directora de la Escuela Profesional de Enfermería

JURADO CALIFICADOR DE TESIS

(RESOLUCIÓN DECANATURAL N°056-2014-UNTRM-VRAC/F.E)

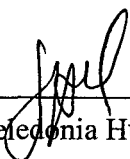


Lic. Enf. María Esther Saavedra Chinchayán

Presidente de Jurado de Tesis

Mg. Enf. Zoila Roxana Pineda Castillo

Secretaria de Jurado de Tesis



Lic. Enf. Sonia Celedonia Huyhua Gutiérrez

Vocal de Jurado de Tesis

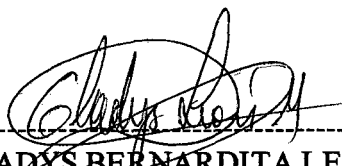
VISTO BUENO DE LA ASESORA

Yo Mg. Enf. GLADYS BERNARDITA LEON MONTOYA, identificada con DNI N° 18104261, con domicilio legal en el Jirón Junín N° 720, docente Principal de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Doy visto bueno al informe de investigación titulado **“VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE ESTÁN PRÓXIMOS AL INTERNADO COMUNITARIO. UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS - 2014”** de la investigadora Greysi Flores Diaz, para optar el título de Licenciada en Enfermería por lo indicado doy testimonio y visto a la investigación mencionada.

Por lo tanto.

Para mayor validez y constancia firmo el presente.



Mg. Enf. GLADYS BERNARDITA LEON MONTOYA
DNI N° 18104261

VISTO BUENO DE LA ASESORA

Yo, MARIBEL MELÉNDEZ GUADALUPE, identificada con DNI N° 70128219, con el domicilio legal en el Jr. Grau N° 1187, Licenciada en Enfermería, docente contratada a tiempo completo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas.

Declaro dar el VISTO BUENO al informe de tesis titulado **“VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE ESTÁN PRÓXIMOS AL INTERNADO COMUNITARIO. UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS - 2014”**. De la investigadora Greysi Flores Diaz, para optar el título de Licenciada en Enfermería por lo indicado doy testimonio y visto a la investigación mencionada.

Por lo tanto

Para mayor constancia y validez firmo la presente.

Chachapoyas 30 de julio del 2015

Mg. Enf. MARIBEL MELÉNDEZ GUADALUPE
DNI N° 70128219

RESUMEN

Es un estudio de naturaleza cualitativa, con enfoque fenomenológico; cuyo objetivo fue: comprender el fenómeno de las vivencias de los estudiantes de enfermería que están próximos al internado comunitario. Se entrevistó a 12 estudiantes de enfermería, que cumplían los criterios de inclusión, llegando en el noveno discurso a la saturación. Se utilizó el método de la observación y como técnica la entrevista no estructurada a profundidad, utilizando la siguiente pregunta orientadora ¿Qué siente ser un estudiante de enfermería que está próximo al internado comunitario? A través del análisis idiográfico se obtuvo las unidades de significado de cada una de las vivencias pasando luego al análisis nomotético donde se obtuvo las siguientes convergencias: los futuros internos de Enfermería sienten *emoción, alegría y satisfacción* porque están próximos a realizar su internado comunitario además porque experimentarán nuevas vivencias, de esta manera fortalecen sus habilidades y destrezas; además presentan *temor, preocupación, miedo, ansiedad, angustia, inquietud, incertidumbre, curiosidad y nerviosismos* ya que el futuro interno desconoce el lugar a donde irá a realizar su internado comunitario. Luego en las divergencias: los estudiantes experimentan sentimientos como: *emoción y al mismo tiempo miedo; alegría y preocupación; emoción y nerviosismo; felicidad y al mismo tiempo preocupación*; no se encontró idiosincrasias, sin embargo es fundamental que el estudiante primero debe adaptarse a su contexto para luego iniciar su que hacer.

PALABRAS CLAVES: Internado comunitario, estudiante, fenomenología, vivencias

ABSTRACT

The following research Project with qualitative nature, phenomenological approach aimed to, understand the phenomenon on the nursing students' experiences that are near the community internal. We survey 12 nursing students that perform the inclusion criteria, when we get to the ninth discourse of the saturation. We use the observation guide and as technique the non-structured survey, and we use the following question, as nursing student how do you feel for being near your community internal? Through the idiographic analysis we got the meaning of the units from each experiences passing to the Nomo technique analyses where we got the following convergences: the future internal from nursing students feel **emotion, happiness, and satisfaction** because they are near to do their community internal also because they will have new experiences, and in this way improve their skills, moreover they feel fear, **worries, anxiety, uncertainty, curiosity and nervous** because the future intern does not the place where he will go to realize his community internal. Then in the divergences: the students feel: **emotion and at the same time fear; happiness and worries; emotion and nervous; happiness and worries;** we do not find idiosyncrasies, how everit is fundamental that the student has to adapt to his context, then start with his activities.

KEY WORDS: community internal, students, phenomenology, experiences.

ÍNDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	iii
JURADO DE CALIFICADOR DE TESIS	iv
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	vii
Capítulo I INTRODUCCIÓN	1
Capítulo II INTERROGANTE Y OBJETIVOS	7
Capítulo III MARCO TEÓRICO	9
Capítulo IV TRAYECTORIA METODOLÓGICA.....	19
4.1. ENFOQUE FENOMENOLÓGICO	20
4.2. MOMENTOS DE LA TRAYECTORIA	21
A. Descripción fenomenológica:.....	21
B. Reducción fenomenológica o eidética:.....	22
C. La comprensión:.....	22
4.3. EL RIGOR DE LA ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN.....	22
4.4. LA PREGUNTA ORIENTADORA	24
Capítulo V CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	25
5.1. CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	26
5.2. MOMENTO DEL ANÁLISIS	27
A. ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.....	27
B. ANÁLISIS NOMOTÉTICO	28
Capítulo VI REFLEXIONANDO	83
Capítulo VII CONSIDERACIONES FINALES	92
Capítulo VIII RECOMENDACIONES	94
Capítulo IX REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	97
ANEXOS.....	103

CAPÍTULO

I

INTRODUCCIÓN

El internado de pregrado es parte integrante del plan de estudios de la mayor parte de las escuelas y facultades de salud del país, considerándolo como período obligatorio previo al servicio social e indispensable para que los estudiantes de enfermería integren y consoliden los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante los ciclos escolarizados previos de la carrera. El periodo de internado del estudiante de enfermería es uno de los pilares fundamentales para el desempeño como futuro profesional, ya que permite fortalecer y adquirir nuevos conocimientos. El internado permite desempeñarse en las cuatro funciones de enfermería: asistencial, administrativa, docente y de investigación. El internado es una etapa fundamental en la formación de los futuros profesionales de enfermería, ya que permite conocer la realidad social, económica y de salud de la población así como el funcionamiento de los establecimientos de salud y el personal que trabajan en ellos. El trabajo comunitario es un trabajo de suma importancia, ya que permite realizar actividades a corto, mediano y largo plazo. (Castrillón, M. 1997)

En la era de la globalización existen vertiginosos cambios mundiales, nacionales y regionales, que determinan los problemas para la salud y retos para ofrecer respuestas sociales efectivas, para solucionarlos sin embargo estos cambios son acelerados y complejos, los profesionales de enfermería están enfrentados a desarrollar estrategias teórico-prácticas para comprender e intervenir problemas de la salud en general y los del cuidado de enfermería en particular que llevan a demandas de la sociedad básicamente en los campos de la promoción de la salud y prevención de las enfermedades. Sin embargo aún no están preparados para realizar este trabajo con eficacia, eficiencia y efectividad en beneficio de la sociedad en este campo comunitario ya que estos profesionales en su mayoría son asistencialistas. (Nájera, R. 2008)

Los lineamientos de un plan de acción orientado al desarrollo de la enfermería en América Latina y del Caribe, necesitan elementos del contexto que impacten la salud, la educación y el trabajo y básicamente orientar en los campos de la formación académico profesional, la distribución del recurso y el mundo del trabajo. La situación de enfermería en América Latina puede abordarse de diferentes maneras: la posición que la enfermería ha ido construyendo en el mercado laboral, reflejada en términos del desarrollo del recurso

humano, la utilización del personal en los diversos escenarios de desempeño, las estrategias de planificación de este personal en los distintos países de la región y la situación de la formación de enfermería en cada uno de los países. (Nájera, R. 2008)

Durante el último decenio del siglo XIX y el primero del siglo XX, se inició la creación de escuelas de enfermería en América Latina. En 1890 en Argentina y Cuba, en 1903 en Colombia, en Chile en 1905 y en México en 1907. Durante este período, en muchos países la formación de enfermeras no estaba vinculada a las universidades, los cursos se dictaban en hospitales, residencias, conventos o escuelas de artes manuales, por iniciativa de médicos, religiosas o señoras filantrópicas. La enseñanza se impartía en momentos de coyuntura: calamidades, epidemias, conflictos militares y campañas sanitarias. Estas escuelas expidieron títulos y diplomas diversos como el de "Enfermeras Visitadoras", "Enfermeras Comadronas", "Enfermeras Parteras" y "Enfermeras Hospitalarias" y se formaba enfermeras como se podía. (Castrillón, M. 1997)

Ahora es necesario que las universidades formen sus planes curriculares donde claramente se plasman los modelos que sustentan a una escuela de formación, el diagnóstico, el perfil del ingresante y el perfil del egresado y que todo ello apunte a formar un profesional que responda a las necesidades de la sociedad. (Nájera, R. 2008)

En Ecuador la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Enfermería, comprometida con el perfeccionamiento profesional de las estudiantes, desde el 2006 ha establecido el desarrollo y aplicación del internado rotativo de Enfermería en la atención hospitalaria y comunitaria en los establecimientos del Ministerio de Salud Pública. Al culminar los tres años de educación y formación en la escuela de Enfermería y la aprobación de las asignaturas teórico-prácticas, inician el internado rotativo, en lo cual las estudiantes correspondiente al cuarto año de la carrera con duración de 1 año calendario en el cual los estudiantes colaboran en el desarrollo de múltiples actividades; como en el programa de formación a voluntarios de salud a través de charlas educativas, ayudantes de cátedra en los laboratorios de enfermería básica, entre otras. (Guingla, D.2006)

A nivel nacional el proceso formativo del estudiante de la escuela académico profesional de Enfermería comprende 5 años de estudio, periodo en el que se desarrolla el plan de estudios, constituido por tres áreas curriculares: formación básica, formación profesional y el internado, incorporando asignaturas del área de formación profesional a partir del segundo semestre. Paralelamente se desarrolla asignaturas del área de formación básica, humanística y desarrollo personal social hasta el quinto semestre. En el quinto año de estudios se desarrolla el internado. Éste está estructurado en dos periodos específicos; el área hospitalaria y el área comunitaria, con seis meses de duración cada una. (Raymundo, C. 2010)

Los planes curriculares de la formación académica de la profesión de enfermería están fragmentados en cursos, asignaturas y experiencias curriculares y muchas veces se encuentran aislados, se dice formar por objetivos y luego por competencias y cuando se cree que el estudiante ya está listo para desempeñarse en el campo de acción; los jóvenes aprendices “internos de enfermería”, que van a ir a las instituciones de salud no están preparados y vienen situaciones generadoras de estrés para enfrentar sus nuevas experiencias integrando el equipo de salud y a la persona, familia y comunidad. La sensación de falta de conocimiento provoca un temor a cometer errores en su desempeño, sensación de impotencia frente a situaciones que cree que debe resolver, temor de no ser reconocida como profesional por el personal de enfermería y por los pacientes que tiene que atender; sobre todo cuando tiene que enfrentar nuevas tareas y la gran cantidad de responsabilidades que debe asumir. (Raymundo, C. 2010)

El interno de enfermería se caracteriza por tener iniciativa y compromiso con el área de la salud, posee un sólido conocimiento en las ciencias impartidas durante los primeros años de la carrera, continuando con una preparación en ramos disciplinares que los lleva a la atención directa con los pacientes. La enseñanza teórica prepara para la práctica y es en ella donde se adquiere conocimiento acerca del campo laboral y el rol que se debe cumplir en el futuro. (Hernández, C. 2010)

En el noveno ciclo de las facultades de Enfermería de las universidades nacionales de la San Marcos (UNMSM) y la Pedro Ruiz Gallo (UNPRG) se desarrollan el internado comunitario, donde el estudiante integra y profundiza los conocimientos científicos-tecnológico, básico y específico de la profesión desarrollados del 1° al 8° ciclo de su formación; asumiendo responsabilidades como enfermera (o) general en los diferentes servicios de salud en los que se les asigna. En el internado comunitario los estudiantes tendrán experiencias de aprendizaje al desempeñarse en los programas de atención integral que le competen a la enfermera. La (el) interna (o) de enfermería en el desarrollo del internado brindan cuidado integral a la persona, familia y comunidad, fomenta su auto aprendizaje y perfeccionamiento continuo en el campo de la salud. (Reglamento de Internado, UNPRG. 2010)

A nivel local la formación académica universitaria de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas comprende 5 años 4 meses en el plan I y 5 años en el plan II; en el cual el 100% del plan de estudios se logra con la orientación y guía del docente y jefe de práctica en los cuatro primeros años de estudios. En el quinto año de estudios se desarrolla el internado comunitario, siendo la etapa final de la carrera profesional de enfermería, en la que el estudiante debe aplicar conocimientos técnicos-científicos, habilidades y destrezas adquiridas en el claustro universitario. Este está estructurado en un periodo de 6 meses, donde el (la) interno(a) realiza actividades intramurales (área niño, mujer, adulto y laboratorio) y actividades extramurales (familia y comunidad) enfatizando sus actividades preventivo promocionales.

Durante el pregrado los estudiantes van adquiriendo no solo conocimientos, habilidades y destrezas; sino también diferentes emociones, sentimientos y actitudes como temor, miedo, inseguridad, dificultad para establecer relación de empatía con la persona, familia, comunidad, con el personal que elabora en la institución y jefes de práctica lo cual impide brindar los cuidados adecuados para satisfacer necesidades básicas de las personas, estas vivencias han ido interfiriendo en la preparación de los estudiantes, las especulaciones que los estudiantes tengan sobre el internado producirán cambios en su esfera emocional y por ende en su comportamiento de su vida cotidiana generando problemas biológicos y psicológicas al no contar con las habilidades personales, sociales y de cultura contribuyendo a desencadenar situaciones negativas que perjudiquen su salud y su

desempeño en el centro de salud de zonas urbanas marginales; dejando una imagen deteriorada de su escuela académica.

Además se evidencia que durante el transcurso de los años de formación profesional, los estudiantes vivencian a través de las prácticas diferentes emociones, sentimientos y actitudes como temor, inseguridad, dificultad para establecer una relación de empatía con las persona, familia, comunidad, con el personal que labora en la institución y con el jefe de práctica lo cual impide brindar los cuidados adecuados para satisfacer necesidades básicas de la persona; dichas emociones, sentimientos y actitudes poco a poco han ido interfiriendo en la preparación académica de cada uno de los estudiantes, ya que las experiencias vividas generan en el estudiante sentimientos y emociones, como: “Ya estamos muy próximos al Internado”, “¡Que nervios!”, “No he tenido la oportunidad de realizar todos los procedimientos”, a diferencia de otros estudiantes que refieren sentimientos optimistas como: “Que bueno, ya estamos a punto de terminar nuestra carrera seremos enfermeras(os).

Viendo toda esta realidad se hizo imprescindible desarrollar el presente estudio de investigación titulado “vivencias de los estudiantes de enfermería que están próximos al internado comunitario, Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas 2015”; cuyo objetivo fue: Comprender el fenómeno de las vivencias de los estudiantes de enfermería que están próximos al internado comunitario. Así mismo el presente trabajo tiene utilidad teórica y práctica, porque permitirá conocer qué vivencias tienen los estudiantes del VIII ciclo hacia el internado comunitario; ya que el interno asume responsabilidades y muchas veces se encuentra solo frente a un problema; es por eso que, sí se conoce las vivencias de los estudiantes se puede predecir su comportamiento y su entorno como futuro profesional. Esto es relevante ya que se podrá direccionar y fortalecer las experiencias vividas de los estudiantes hacia el internado comunitario, buscando una sólida formación basada en el alcance de las competencias de su perfil profesional, como antecedentes para otros trabajos de investigación para reforzar en los cursos de línea.

CAPÍTULO
II

INTERROGANTE

Con el fin de comprender las “vivencias de los estudiantes del VIII ciclo de Enfermería hacia el internado comunitario. Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas”, se preguntó: **¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?**

OBJETIVO

Comprender el fenómeno de las vivencias de los estudiantes de enfermería que están próximos al internado comunitario de la Universidad Nacional, Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas Chachapoyas 2014.

CAPÍTULO.
III

3.1 BASE TEÓRICA:

A. **VIVENCIA:** Las situaciones que alguien vivencia no poseen, apenas, un significado en sí mismas, sino que adquieren un sentido para quien las experimenta, que se encuentra relacionado a su propia manera de existir. Vive en un espacio y tiempo determinados, pero lo vivencia con una amplitud que sobrepasa las dimensiones objetivas, pues es capaz de trascender la situación inmediata. Su existir abarca no apenas aquello que está viviendo en dado momento, sino también las múltiples posibilidades a las cuales está abierta su existencia. Al existir, la persona va vivenciando las situaciones, estando sus vivencias siempre relacionadas con su “Mundo”: En las situaciones que la persona va vivenciando, se relaciona con su mundo circundante y humano, que es posible irse descubriendo y reconociendo quien es. Este mundo se caracteriza por la significación que las experiencias tienen para la persona y por el reconocimiento de sí y del mundo. Vivencia cotidiana inmediata es el modo primordial de existir. Los modos de existir: Modo sintonizado, vivencia de completa armonía y plenitud, una sensación de estar integrado con el mundo, en contacto con los sentimientos. Modo racional de existir, analizar y reflexionar sobre las situaciones para adquirir conocimientos y una comprensión inteligible a su respecto. Construimos conceptos y “teorías” a través del análisis de nuestras experiencias. Modo preocupado de existir, vivencia global de insatisfacción que varía de una vaga intranquilidad hasta una profunda sensación de angustia, que ocurre en situaciones concretas o no, pero que llega a envolvernos por completo. (Barrera, B. 2008)

- Una vivencia es toda experiencia que deja una huella en la personalidad, es decir, que tiene relevancia en la vida psicológica. Las vivencias surgen en relación con la capacidad vivencial de cada persona, con el umbral de la profundidad de la vivencia. Cada persona tiene una distinta capacidad vivencial. Algunos reaccionan fácilmente ante cualquier suceso o estímulo externo, todo les emociona, todo les afecta; mientras que a otros parece que nada les impresiona, que no sienten nunca nada, que nada les afecta. Son aquellos de los que decimos que parecen insensibles a todo lo que sucede a su alrededor. Por tanto, la aparición de una vivencia estará supeditada a la capacidad vivencial de cada uno.

Las vivencias son fenómenos específicos de los seres del mundo que, además de vivir, están dotados de vida psíquica como los hombres y los animales, razón por la cual revelan una estructura real y también cualitativa por completo nueva respecto de la misma vida. En efecto las vivencias son fenómenos interiores de estos seres vivientes; transcurren en la esencia de su propio ser y no más bien en el exterior de éste; por eso no son susceptibles de ser miradas en sí mismas desde un punto de observación externo. Ellas miran hacia dentro de la misma vida y no más bien hacia fuera de ésta. Las vivencias permiten a estos seres vivientes experimentarse a sí mismos como sujetos de ellas y no más bien como objetos, como sucede, en cambio, con su propio cuerpo. Debido a su carácter interior y su vinculación con la subjetividad de estos seres, estas vivencias se consideran entidades subjetivas. Esto, sin embargo, no afecta en nada a su estructura precisa y su contenido específico, que hacen de estas vivencias entidades objetivas, si bien inmanentes a estos seres vivientes. Estas vivencias se denominan fenómenos psicológicos porque se distinguen de manera nítida de los procesos vitales como la nutrición, el crecimiento, la regeneración, la reproducción que caracterizan a los seres meramente vivientes, así como de los estados vitales que determinan pasivamente la vida de éstos, fenómenos ambos que son de naturaleza más bien biológica.(Díaz, R. 2007)

Clasificación general de las vivencias según Díaz, R. 2007

La clasificación más general que puede hacerse de las vivencias humanas son:

- **Las vivencias intencionales:** Se suscitan en el hombre por las distintas relaciones significativas conscientes, inteligentes y espirituales que éste establece con los objetos de la realidad. Se trata de vivencias que de alguna manera exigen, para su surgimiento en el interior del hombre, la presencia intrínsecamente “importante” de los objetos de la realidad, esto es, de ciertos “valores”, como la verdad, el bien o la belleza.
- **Las vivencias no-intencionales:** No surgen en el hombre propiamente por las relaciones significativas que éste establece con los objetos de la realidad, sino que son “causadas”, “provocadas”, “ocasionadas” psíquicamente en él: en primer lugar, por las distintas relaciones físicas que tienen lugar entre su ser y el ambiente que lo rodea, como los cambios de temperatura, las

variaciones de calor o de humedad, la alternancia de la luz y la oscuridad, la presencia de agentes irritantes. Estas vivencias humanas son, en sentido estricto, inconscientes, no implican la capacidad de comprender de la inteligencia y carecen de índole espiritual, pues más bien son de naturaleza psicofísica. No es nada extraño que estas vivencias estén actuando dentro del hombre mucho tiempo atrás al momento en que éste llega a conciencia de ellas (como el cansancio) o que no pongan en juego la capacidad de conocer y comprender que tiene el hombre para poder surgir dentro de él (como la irritabilidad, el malhumor o la melancolía). Para surgir dentro del hombre basta que cambie su situación corporal o su situación anímica. Aunque estas vivencias tienen su fundamento en la realidad con la cual el hombre entra en relación de diversas maneras, ellas surgen propiamente en el interior de éste al margen de la misma realidad, específicamente de su “presencia significativa.”

B. INTERNADO COMUNITARIO:

- **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 autocuidado en el marco de la atención primaria de salud (APS), la cual comprende promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, además de la prevención de la enfermedad para mejorar la calidad de vida de las personas familia y comunidad y obtener un óptimo bienestar tanto en la esfera fisiológica, psicológica, espiritual, social respetando sus culturas de cada persona (individuo, familia, comunidad, colectivos); historia personal, situación física, psicológica e ideológica, la personalidad y el conocimiento del profesional de la salud, los principios, valores, compromiso, habilidades, entorno político, económico y social. (Lupinuf, H, 2011)

- **ENFERMERÍA:** es el diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas frente a problemas de salud reales y potenciales del individuo, familia y comunidad basados en cuidados preventivos, promocionales, de recuperación y rehabilitación de la salud con enfoque multidisciplinario que ha adquirido competencias científicas y técnicas para dar cuidado y ayuda del individuo, familia y comunidad mediante una actitud ética, humanista y de responsabilidad legal con conocimientos en las áreas biológicas, psicológicas, sociales y humanistas; hay cuatro áreas donde enfermería brinda su servicio: en la área administrativa (Se refiere a la gestión y administración de los servicios), en la área docencia (la enseñanza a las nuevas generaciones), en la área de investigación (Aplicación del método científico en cuestiones de mejoramiento del proceso enfermero, patologías), y en la área asistencial (Se refiere al profesional trabajando en contacto con pacientes), etc. Es por eso que tratamos de investigar si está apto o no para poder ir a su internado comunitario) (Lexus. 2005)
- **EL INTERNADO DE ENFERMERÍA EN SALUD COMUNITARIA:**
Es la rotación de práctica que complementa la formación profesional, que tiene como propósito que la(el) interna(o) consolide sus conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes en la Atención Integral de Enfermería a los usuarios: Persona aparentemente sana o enferma, familia y grupos comunitarios en riesgo de enfermar o morir, incluyendo el Análisis de la Situación de Salud Comunitario, a través de la aplicación de diversos métodos y procesos relacionados con las cuatro áreas Funcionales del Perfil Profesional de Enfermería. Asimismo, promueve que la(el) interna(o) participe en la identificación, planificación, ejecución y evaluación de planes y programas de intervención que favorezcan cambios para fomentar atenciones de enfermería de calidad, Fortaleciendo su desarrollo profesional, considerando los actuales Lineamientos de Política de Salud Nacional y las perspectivas mundiales relacionadas con la Salud Comunitaria. (Vela, S. 2011)

El internado en el área comunitaria ofrece al Interno la oportunidad de complementar y afrontar sus capacidades cognoscitivas y actitudinales, para el ejercicio profesional futuro en establecimientos de salud en el primer nivel de atención en las áreas funcionales de asistencia, docencia, administración básica de servicios e investigación. En tal perspectiva el Interno es ubicado en Centros de Salud de zonas urbanas marginales, lugar donde asume progresivamente responsabilidades profesionales bajo sistema de tutoría y de autoaprendizaje.

Según (Silabo del internado rural. 2013 – II) Las Actividades Prácticas programadas en el Internado Comunitario son

Área Asistencial:

- Planifica, organiza, coordina, ejecuta y evalúa acciones de la estrategia sanitaria de Control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años.
- Planifica, organiza, coordina, ejecuta y evalúa actividades de la estrategia sanitaria de inmunizaciones.
- Participa en la estrategia sanitaria de prevención y control de la Tuberculosis en actividades de: detección, ayuda al diagnóstico, tratamiento y seguimiento de casos según protocolos y responsabilidades de enfermería.
- Participa en el control de Enfermedades Diarreicas agudas y Cólera en las actividades de detección, referencia, tratamiento y seguimiento de casos en base a protocolos y según responsabilidades de enfermería.
- Participa en el control de Infecciones Respiratorias Agudas en acciones de: Detección, referencia, tratamiento y seguimiento de casos según protocolos y responsabilidades de enfermería.
- Participa en la estrategia sanitaria de prevención y control de Enfermedades Metaxénicas y OTVs en acciones de: Detección, referencia, tratamiento y seguimiento de casos según norma técnica, protocolos y responsabilidades de enfermería.
- Participa en la estrategia de salud sexual y reproductiva fundamentalmente en acciones de promoción y protección específica

con un enfoque integral, tanto a nivel institucional, familiar y comunitario.

- Participa en el diagnóstico de las necesidades y/o problemas de salud de la comunidad con un enfoque integral y con participación de diferentes actores de organizaciones de la comunidad.
- Conduce y elabora en la comunidad los procesos de: PAEFAM PAECOM, dirigido a familias y comunidades en riesgo y grupo de la comunidad que comparten necesidades o problemas similares ya sea en ausencia de enfermedad o en estados crónicos estabilizados.(para realizar este trabajo, tendrá 3 días a la semana)
- Moviliza los recursos y miembros de organizaciones funciones y otros actores sociales de la comunidad y los incorpora en los diferentes procesos que involucra la atención de salud.
- Da cuidado integral de enfermería en el hogar a familias de alto y mediano riesgo previamente calificadas.
- Planea, organiza ejecuta y evalúa Programas de educación dirigidos a grupos de la comunidad tanto a nivel intra como extramural orientado al desarrollo del autocuidado en salud tendente a estilos de vida y comunidad saludable.
- Protege y actúa preservando las dimensiones éticas que implica la atención a usuarios, familias y organizaciones de la comunidad.

Área Docente:

- Planea, organiza, dirige, ejecuta y evalúa un programa de capacitación para agentes comunitarios.
- Participa en acciones vinculadas a la formación profesional o técnica de estudiantes de enfermería y de otras áreas afines.
- Planea, organiza, ejecuta y evalúa programas de capacitación para técnicos de enfermería del primer nivel de atención.
- Actúa en correspondencia con los principios ético/morales que demanda la tarea docente.

Área Administrativa:

- Participa como miembro del equipo de salud en la formulación, desarrollo y evaluación del plan operativo institucional de nivel local.
- Participa en la planificación, programación y evaluación de las estrategias sanitarias de: crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años e inmunizaciones.
- Monitorea el avance de metas y elabora el informe técnico/administrativos de la estrategia sanitarias de crecimiento - desarrollo del niño inmunizaciones.
- Participa en las acciones de coordinación intrainstitucional, interinstitucional y comunal.
- Participa en el planeamiento, organización, monitoreo, supervisión y evaluación de las estrategias sanitarias desarrolladas a nivel de puestos de salud.
- Participa en el monitoreo y supervisión del desempeño del personal técnico a nivel de centros de salud y puestos de salud.
- Participa como miembro activo en reuniones técnico administrativos del establecimiento de salud.
- Participa en la elaboración y revisión de instrumentos de gestión del servicio de enfermería.
- Participa en la planificación, coordinación, dirección y evaluación del servicio de enfermería.
- actúa salvaguardando aspectos éticos del quehacer profesional administrativo

Área de Investigación:

- Elabora un anteproyecto de investigación: el cual al finalizar el internado contara con la resolución de aprobación emitida por el decanato de la facultad de enfermería.

C. TEORÍAS DE ENFERMERÍA

a. Teoría de Adaptación de Sor Callista Roy

Roy considera que las personas tienen cuatro modos o métodos de adaptación: Fisiológica, auto concepto, desempeño de funciones, y relaciones de interdependencia, que le permite el logro de las metas personales. Así mismo manifiesta que el hombre es un ser bio-psico-social y que está en constante relación con el entorno que considera cambiante, el cual contiene cinco elementos esenciales:

Paciente, meta de la enfermería, salud, entorno, dirección de las actividades (facilitan la adaptación).

Además plantea que cada persona cumple un papel distinto en la sociedad, para relacionarse y adaptarse con su nuevo entorno, afirmando que el futuro interno va depender de la capacidad de tres clases de estímulos.

- Focales- los que enfrenta de manera inmediata.
- Contextuales- que son todos los demás estímulos presentes.
- Residuales- los que la persona ha experimentado en el pasado.

b. Hildegard Peplau Enfermera Psicodinámica

Es una teoría cuya esencia es la relación humana entre un individuo enfermo o que requiere un servicio de salud y una enfermera preparada para reconocer y responder a la necesidad de ayuda.

• Metaparadigmas:

- **Persona:** es considerada como un organismo que vive en un equilibrio inestable. La vida es el proceso de luchar por lograr un equilibrio estable, es decir un patrón fijo que no se alcanza si no con la muerte.
- **Enfermería:** Se ocupa de las necesidades de salud, de individuos y grupos de la comunidad. Proceso terapéutico interpersonal, que se realiza a través de la relación entre el individuo y la enfermera.
- **Salud:** Implica un movimiento hacia delante de la personalidad y otros procesos humanos, en dirección de una vida creativa, constructiva, productiva, tanto a nivel personal como comunitario, es necesario satisfacer primero las necesidades fisiológicas. En este modelo la

relación entre la enfermera y el paciente constituye el aspecto más importante del proceso terapéutico, que se desarrolla en cuatro fases:

1. **Orientación:** El individuo tiene una necesidad y busca ayuda profesional. La enfermera junto con el paciente y los miembros del equipo de salud se ocupa de recolectar información e identificar problemas.
2. **Identificación:** A medida que la interacción entre el paciente y la enfermera avanza, el paciente empieza a expresar los sentimientos relacionados con su percepción del problema y se acerca mucho a las personas que parece ofrecerle ayuda.
3. **Explotación:** Esta fase se refiere a tratar de aprovechar los servicios que le ofrecen y utilizarlos al máximo con el fin de obtener la recuperación. La enfermera debe tratar de satisfacer las demandas del paciente a medida que surjan.
4. **Resolución:** Implica un proceso de liberación, es preciso resolver las necesidades de Dependencia psicológica del paciente y la creación de relaciones de apoyo, para fortalecer su capacidad de valerse por sí mismo.(Cisneros, F.2005)

CAPÍTULO
IV

4. TRAYECTORIA METODOLÓGICA

4.1. ENFOQUE FENOMENOLÓGICO

La palabra fenomenología proviene de “Phainomenon” y “Logos”. Phainomenon que se deriva del verbo Phainestai, que quiere decir, aquello que se muestra, manifiesta o revela. Phainestai es una forma reducida de Phaino, que significa traer a la luz del día y Phaino, proviene de la raíz Pha, semejante a Phos, que significa luz, brillo, “aquello en que algo puede tornarse manifiesto, visible” Para, la fenomenología es la “ciencia descriptiva de las esencias de la conciencia y sus actos” por ello el investigador, deberá poner entre paréntesis: toda su subjetividad. Todo lo teórico y prescribir de la tradición, solo así estaremos en condiciones de acercarnos al fenómeno mismo. Así también, más tarde introduce el método de reducción fenomenológica para eliminar la existencia de objetos externos. Quería centrarse en lo ideal, en la estructura esencial de la conciencia. Lo que queda después de esto es el ego trascendental que se opone al concreto empírico. (Dartigues, M. 1981)

Ahora con esta filosofía las estudian las estructuras esenciales que hay en la pura conciencia y las relaciones entre ellos. La investigación fenomenológica, destaca el énfasis sobre lo individual y sobre la experiencia subjetiva: “La fenomenología es la investigación sistemática de la subjetividad”. En definitiva, busca conocer los significados que los individuos dan a su experiencia, lo importante es aprender el proceso de interpretación por el que la gente define su mundo y actúa en consecuencia. El fenomenólogo intenta ver las cosas desde el punto de vista de otras personas, describiendo, comprendiendo e interpretando. El paradigma fenomenológico, entiende al mundo como algo no acabado, en constante construcción en tanto los sujetos que lo viven son capaces de modificarlo y darle significado “si el conocimiento es construido, entonces el conocedor no puede separarse totalmente de lo que es conocido” El enfoque fenomenológico tiene como foco entender el significado que tienen los eventos para las personas que serán estudiadas. Los sujetos y su manera de ver el mundo, el significado que estos atribuyen a los fenómenos de estudio, es lo que constituye la realidad y lo que es importante estudiar. El investigador, desde este paradigma, se reconoce como

intérprete de las realidades construidas por los sujetos de estudio, acepta que no hay forma de suspender sus propios supuestos, pues que todo lo que vive y experimenta durante la investigación está ineludiblemente relacionado con sus intereses, valores y explicaciones del mundo. (Dartigues, M. 1981)

4.2.MOMENTOS DE LA TRAYECTORIA FENOMENOLÓGICA SEGÚN (Alacoque, E; Quelopana, A; Guerreiro, M;et. al. 2008)

Consiste en 3 momentos que son: La descripción, la reducción fenomenológica y la comprensión.

- **La descripción:** Este momento consiste en las percepciones de la persona a través del discurso es como se puede llegar a la esencia del fenómeno. El análisis de discurso es el que permite que el fenómeno se muestre. Las descripciones revelan las estructuras del fenómeno, las experiencias, sin enfatizar el contenido específico y sí la estructura general y fundamental del fenómeno que es la esencia. Estas descripciones surgen por medios del discurso de los sujetos, que es todo lo que esta articulado en la inteligibilidad del sujeto que se manifiesta a través del lenguaje o logos. Así el lenguaje de los sujetos denota la manera en la cual representa el mundo para sí mismos. Desde el momento que se escucha a los sujetos, y hasta el final de los análisis, el investigador realiza un ejercicio de incorporación de lo que el sujeto describe, a la luz de su comprensión y una escucha atenta. Luego se reorganiza la totalidad del discurso en sus partes, lo cual permite ver lo esencial en los diferentes momentos del análisis del discurso que son: unidades de significado, reducción fenomenológica, agrupamiento de unidades de significado e interpretación, para finalizar en la esencia del discurso. A medida que el investigador se va familiarizando con las descripciones a través de repetidas lecturas, van surgiendo las unidades de significado que son atribuidas por el investigador, conforme su óptica, de tal forma que sistematiza lo que es vivido por el sujeto, en relación al fenómeno. Estas unidades deben ser tomadas como son propuestas por el sujeto que está describiendo el fenómeno.

- **La reducción fenomenológica o eidética:** A través de ella el investigador coloca el fenómeno en suspensión (epoché), esto quiere decir, lo pone “entre paréntesis”, luego lo describe de manera tan precisa como sea posible, dejando de lado cualquier supuesto. Los significados así atributos viene a responder a las perplejidades del investigador a la experiencia de los sujetos. La técnica para la reducción fenomenológica es la llamada variación imaginativa. Esto se da solo cuando el investigador se coloca en el lugar del sujeto.
- **La comprensión:** Es el momento es un intento de especificar el significado que es esencial en la descripción y reducción, como una forma de investigación de la experiencia. El investigador, utilizando el recurso de la fenomenología, asume el resultado de la reducción como un conjunto de proposiciones significativas para el investigador y que apunta a la experiencia del sujeto. En seguida el investigador trasforma las expresiones cotidianas del discurso del sujeto en expresiones propias que sustenta lo que está buscando, un discurso educacional, social o de enfermería esta transformación se fundamenta en la reflexión y en la variación imaginativa. Cuando las descripciones convergen, es decir cuando hay repeticiones en los discursos, se puede decir que el fenómeno se mostró y se llegó a la aprehensión de los significados esenciales, y que el discurso fue clarificador.

4.3. EL RIGOR Y LA ÉTICA APLICADOS EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

- **RIGOR EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA**

Para Cáceres, M. (2002); el rigor de la investigación cualitativa se clasifica en:

- **Credibilidad:** El objetivo es demostrar que la investigación a realizar debe ser de forma pertinente, garantizando que el tema fue identificado y descrito con exactitud. Para garantizar la credibilidad se utilizan estrategias como:
 - ✓ Observación persistente.
 - ✓ Triangulación: de tiempos, de espacio, de teorías, de investigadores, de métodos, múltiple.
 - ✓ Recogida de material de adecuación referencial.

- ✓ Comprobaciones con los participantes.
- **Transferibilidad:** Aplicabilidad de una serie de resultados a otros contextos. Durante la investigación se utilizan estrategias como:
 - ✓ Muestreo teórico.
 - ✓ Descripciones densas.
 - ✓ Recogida de abundante información.
- **Dependencia:** se refiere a la estabilidad de la información. Para garantizar la dependencia se utilizan estrategias como:
 - ✓ Establecer pistas de revisión.
 - ✓ Auditoria de dependencia.
 - ✓ Réplica pasó a paso.
 - ✓ Métodos solapados.
- **Confirmabilidad:** El criterio de confirmabilidad consiste en confirmar la información, la interpretación de los significados y la generación de conclusiones. Para garantizar la confirmabilidad se utilizan estrategias como:
 - ✓ Auditoría de confirmabilidad.
 - ✓ Descriptores de baja inferencia.
 - ✓ Ejercicio de reflexión.

- **PRINCIPIOS ÉTICOS EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA**

Para (Alacoque, E; Quelopana, A; Guerreiro, M; et. al. 2008).

- **AUTONOMIA:** Este principio se relaciona con el respeto de tratar a las personas como fines y nunca solamente como medios, los individuos deben ser tratados como autónomos.
- **BENEFICIENCIA:** El principio de la beneficencia en la investigación obliga por un lado a procurar el bienestar de los individuos implicados, y por otro, a adquirir conocimientos que permitan ayudar mejor a otros en futuro.
- **JUSTICIA:** El principio de justicia obliga distribuir los beneficios de la investigación entre todos, y no solo entre quienes pueda pagarlos; en especial cuando la investigación se ha realizado con fondos públicos. Y el mismo principio obliga también de forma equitativa las molestias y los

riesgos de la investigación. Efectuando una selección justa de los sujetos no se debe abusar de la pobreza o la marginación.

- **ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA (Leal, N 1997)**

- **El consentimiento informado:**

El uso del consentimiento informado responde a una ética kantiana donde los seres humanos deben ser tratados como un fin en sí mismos y nunca como un medio para conseguir algo, teniendo como finalidad que los individuos acepten participar en la investigación cuando esta concuerda tanto con sus valores y principios como con el interés que les despierta el aportar su experiencia frente al fenómeno estudiado, sin que esta participación les signifique algún perjuicio moral. Por tal motivo para la realización del presente trabajo de investigación se explicó a la población objeto de estudio en este caso a los estudiantes de VIII ciclo de enfermería si deseaban participar en la investigación, previa información de sus derechos y responsabilidades dentro de dicho trabajo.

- **La confidencialidad**

La confidencialidad se refiere tanto al anonimato en la identidad de las personas participantes en el estudio, como a la privacidad de la información que es revelada por los mismos, por tanto, para mantenerla se asigna un número o un pseudónimo a los entrevistados. El pseudónimo puede ser elegido por el participante, lo cual permitirá que este sienta confianza, la práctica de la investigación cualitativa presupone una amplia dimensión ética y moral que supera en ocasiones los simples requerimientos técnicos para la recolección de la información, prevaleciendo el bienestar de las personas sobre los fines académicos y científicos.

4.4.PREGUNTA ORIENTADORA

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

CAPÍTULO

V

5. CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En la presente investigación se utilizó el método de la observación la técnica que se utilizó fue la entrevista semiestructurada de profundidad, que consiste en trabajar con preguntas abiertas, para la cual se optó por trabajar con una pregunta abierta, adquiriendo características de conversación. Esta técnica consiste en realizar la pregunta orientadora que ayude a profundizar la respuesta.

Esta investigación tuvo como objeto de estudio a estudiantes que se encuentran próximos al internado comunitario, para delimitar la muestra se hizo uso de la “bola de nieve”, se identificaron participantes claves y se agregaron a la muestra, se les preguntó si conocen a otras personas que puedan proporcionar datos más amplios, una vez contactados, los incluimos también, se visitó el domicilio de cada participante. Se realizó un pequeño dialogo, en el que se informó el propósito de la visita. Se solicitó su colaboración, explicándoles la libertad de elección para participar en este trabajo de investigación, con la firma del formato de consentimiento informado, el cual contiene el título, los objetivos de la investigación y el consentimiento para participar o no de la misma. Se acordó el día y la hora para la entrevista. Antes de iniciar la entrevista se buscó entrar en confianza con cada uno de los estudiantes creando un clima amical el cual ayudó que los estudiantes se sienta más en confianza y luego se procedió aplicar el formulario de la entrevista a profundidad y a grabar los discursos de estudiantes que están próximos al internado comunitario.

Se entrevistó a 12 estudiantes del VIII ciclo de enfermería, comenzado a repetirse en su contenido en el noveno discurso aportando al proceso de comprensión del fenómeno; por lo tanto, se procedió a finalizar la entrevista por haber saturado.

5.1 MOMENTO DEL ANÁLISIS

Una vez que se obtuvo los 9 discursos, con transcripción simultánea se procedió a analizarlos de la siguiente manera.

Primero se revisó cada discurso transcrito reiteradas veces, esto con la finalidad de colocarse en su lugar y vivir la experiencia de los estudiantes del VIII ciclo que están próximos al internado comunitario lo cual fue fundamental próximo momento, cuando se discriminó las unidades de significado, los significados apuntaron a la interrogante y a través de la reducción fenomenológica excluyendo todas las afirmaciones relevantes sin cambiar el sentido de lo expresado referente al fenómeno interrogado y así caracterizar la vivencia, a través del análisis ideográfico.

A. ANÁLISIS IDIOGRÁFICO

Al fin de llegar a la comprensión de los significados articulados en los discursos se presenta, en primer lugar, las descripciones individuales de los estudiantes que están próximos al internado comunitario, con las unidades de significado subrayados e identificadas con un número arábigo. En un cuadro ideográfico se transcribió en la columna de la izquierda, las unidades de significado subrayadas anteriormente, en su leguaje y de acuerdo al orden numeración y en la columna derecha bajo el título de reducción fenomenológica se procedió mediante un proceso de reflexión y variación imaginativa a transformar las unidades de significado de los estudiantes que están próximos al internado, en expresiones propias, 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 interpretativas.

B. ANÁLISIS NOMOTÉTICO

Una vez concluido con los 9 análisis idiográficos de todos los discursos, se desarrolló un análisis de lo general, que es la búsqueda de las generalidades del fenómeno interrogado, mediante un proceso de reflexión y tematización, encontrando convergencias y divergencias en los discursos, más no idiosincrasias; luego en un cuadro se coloca las convergencias y divergencias sin alterar lo que el sujeto nos dice hasta llegar a la aproximación del fenómeno develado la estructura esencial del fenómeno de las vivencias de los estudiantes que están próximos al internado comunitario.

DISCURSO I

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

Ya mira este como estamos en el VIII ciclo estamos próximo al internado comunitario eeu por una parte se siente emoción al irse al internado⁽¹⁾ ya por otra parte quizás me siento un poco nervioso porque quizás vas encontrar otras realidades⁽²⁾ vas ser este bueno quizás ya no vas a ser un estudiante sino ya vas a ser un personal más que vas a integrar del puesto o centro de salud a donde vaya no quizás un poco nervioso porque vas a encontrar cosas nuevas⁽³⁾ eee quizás que que no has visto durante las prácticas que hemos tenido eeee nada este esté este quizás vivir nuevas experiencias como te digo ahorita un poco nervioso⁽⁴⁾ un poco me siento con inquietud de que habrá que que voy a pasar que cosas voy hacer que se hace en el internado⁽⁵⁾ internado

¿Qué más?

Bueno este con respecto aaaa como te puedo decir eee este quizás dar aaaa quizás aprender cosas un poco nuevas quizás aprender más de lo que a veces no has visto ee tener quizás por ejemplo compañeros que nunca nunca lo has tenido no por ejemplo y hay el equipo de salud va estar a tu lado entonces tú al estar el equipo de salud a tu lado va tener un poco más presión no y quizás este de repente no los primeros días va a estar a siiii este de miedo⁽⁶⁾ nervioso⁽⁷⁾ flaqueando pero pero pero después ya vas aprendiendo un poco más.

¿Qué más?

No y bueno por último tener este tener tener quizás bien en claro todo lo que te han enseñado e ir aplicar este tus conocimientos en la práctica diaria que vas a tener iiiii nada más con todas las ganas de hacer todo lo positivo iiiii tener varias varias experiencias no que te va ayudar para la formación de la carrera de nuestra carrera.

¿Qué más?

Eee que más que más te podría decir eee nada tener tener tener ahorita tengo la inquietud de cómo me ira a tratar no como me ira a tratar a donde yo llego quizás me irán a tratar de una forma amable buena o quizás me irán a tratar de algo no se algo indiferente⁽⁸⁾ no hasta que me conocer un poco más ver nuestra no nuestra capacidad que tengo la capacidad que nosotros como estudiantes estamos y adaptamos con todos los conocimientos necesarios quizás no todos con los básicos y aportar mucho en lo que se puede.

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DISCURSO N° I

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Siento emoción al irse al internado.	1. Siente emoción al irse al internado.
2. Me siento un poco nervioso porque quizás vas encontrar otras realidades.	2. Siente un poco de nervios porque quizás va a encontrar otras realidades.
3. Un poco nervioso porque vas a encontrar cosas nuevas.	3. Se siente un poco nervioso porque va a encontrar cosas nuevas.
4. Como te digo ahorita un poco nervioso.	4. Ahorita se siente un poco nervioso.
5. Me siento con inquietud de que abra que voy a pasar que cosas voy hacer que se hace en el internado.	5. Se siente con inquietud de que abra que le va a pasar que cosas va hacer que se hace en el internado.
6. Los primeros días va a estar a sii este de miedo.	6. Siente que los primeros días va a estar de miedo.
7. Me nervioso.	7. Se siente nervioso.
8. Ahorita tengo la inquietud de cómo me ira a tratar no como me ira a tratar a donde yo llego quizás me irán a tratar de una forma amable buena o quizás me irán a tratar de algo no se algo indiferente.	8. Siente inquietud de cómo le irán a tratar a donde él llegue quizás le trataran de una forma amable, buena o quizás de una manera indiferente.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO I

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a) Por una parte siente emoción al ir al internado. ⁽¹⁾	a) Siente emoción ir al internado.
b) Por otra parte siente un poco de nervios porque quizás va a encontrar otras realidades ⁽²⁾ Se siente un poco nervioso porque va a encontrar cosas nuevas ⁽³⁾ Ahorita se siente un poco nervioso ⁽⁴⁾ Se siente nervioso. ⁽⁶⁾	b) Por otra parte se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades; cosas nuevas.
c) Se siente con inquietud de que abra que le va a pasar que cosas va hacer que se hace en el internado ⁽⁵⁾ Siente inquietud de cómo le irán a tratar a donde él llegue quizás le trataran de una forma amable, buena o quizás de una manera indiferente. ⁽⁸⁾	c) Siente inquietud de que abra que le va a pasar que cosas va hacer que se hace en el internado; cómo le irán a tratar a donde él llegue quizás le trataran de una forma amable, buena o quizás de una manera indiferente.
d) Siente que los primeros días va a estar de miedo.	d) Siente que va tener miedo los primeros días en el internado.

ANÁLISIS IDIOGRÁFICO I

El discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al internado, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.

DISCURSO II

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

Bueno con respecto a ir al internado no este me siento muy emocionado⁽¹⁾ atemorizado⁽²⁾ y nervioso⁽³⁾ porque varias experiencias de las personas que han ido a su internado ya nos cuenta tantas cosas que han pasado ahí iii enserio da un poquito de miedo ahí que nos trate mal de repente que nos humille⁽⁴⁾ en primer momento como bien sabemos que todo lo que aprendemos en la universidad no es todo lo que hacemos en el campo a veces nos dejan solos las enfermeras o el personal que está a cargo de nosotros como es por ejemplo nuestro tutor no ese es el gran temor por ejemplo que me llegue algún procedimiento que nunca lo pudimos hacer que nunca lo pudimos realizar en la práctica cuando estábamos como estudiantes de enfermería⁽⁵⁾ imaginase que nos podemos hacer nosotros no este por otro lado por otro lado eee el temor también este hacer procedimientos malos⁽⁶⁾ no nada más es todo y la alegría que siento también porque ya estoy terminando e ir a mi internado⁽⁷⁾ una gran emoción.⁽⁸⁾

¿Qué más?

Que más bueno esto aaa aparte de eso el internado comunitario bueno me gusta bastante no me gusta en todas sus etapas no hacer todo de repente a aprender un poco más porque también se sabe que hay es lo que más se aprende de repente todo sobre la comunidad no sobre las familias que lo que debemos hacer ahí es donde más vamos aprender.

¿Qué más?

Bueno iii también quisiera que me toque un tutor bueno no no que me que me soporte o que me diga lo que yo tengo que hacer si no que me apoye en lo que no sé porque de verdad este siento que me falta bastante todavía para de repente ser ya unos profesionales.

¿Qué más?

Y bueno salir adelante no aprender muchas cosas más como le digo esto sobre la comunidad aprender todo sobre el llenado de formatos todo todo eso en serio quisiera que me vaya muy bien estoy emocionado⁽⁹⁾ como le digo y también nervioso de verdad me da miedo atender un parto⁽¹⁰⁾ no se cualquier otras cosas que de repente no le hemos hecho como se sabe hasta el VIII ciclo en las practicas diarias solamente este esté practicamos en maquetas por ejemplo nunca atendemos nunca hemos atendido un parto no sé cómo será eso en serio se se el procedimiento pero no se realizar la practica en si en personas que ya estén dando a luz de repente pero bueno en serio eso es lo que me da nervios como le digo

es tener de repente casos este que nunca nunca hecho en la práctica es algo que te pone un poco nervioso.⁽¹¹⁾

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DISCURSO N° II

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento muy emocionado.	1. Se siente muy emocionado.
2. Me siento atemorizado.	2. Se siente atemorizado.
3. Me siento nervioso.	3. Se siente nervioso.
4. Da un poquito de miedo ahí que nos trate mal de repente que nos humille. ⁽⁴⁾	4. Siente un poquito de miedo a que lo trate mal o lo humillen.
5. Temor por ejemplo que me llegue algún procedimiento que nunca lo pudimos hacer que nunca lo pudimos realizar en la práctica cuando estábamos como estudiantes de enfermería.	5. Siente temor que le llegue algún procedimiento que nunca lo pudo hacer o realizar en la práctica cuando estábamos como estudiantes de enfermería.
6. Temor también este hacer procedimientos malos.	6. Siente temor realizar procedimientos malos.
7. Alegría que siento también porque ya estoy terminando e ir a mi internado.	7. Siente alegría porque ya está terminando para ir a su internado.
8. Una gran emoción.	8. Siente gran emoción.
9. Estoy emocionado.	9. Se siente muy emocionado.
10. También nervioso de verdad me da miedo atender un parto.	10. Se siente también nervioso de verdad me da miedo atender un parto.
11. Me da nervios como le digo es tener de repente casos este que nunca nunca hecho en la práctica es algo que te pone un poco nervioso.	11. Siente que le da nervios tener de repente casos este que nunca ha realizado en la práctica es algo que le pone un poco nervioso.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO II

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a) Se siente muy emocionado ⁽¹⁾ Siente alegría porque ya está terminando para ir a su internado ⁽⁷⁾ Siente gran emoción. ⁽⁸⁾	a) Se siente muy emocionado, con alegría porque ya está terminando para ir a su internado es para él una gran emoción.
b) Se siente atemorizado ⁽²⁾ Siente un poquito de miedo a que lo trate mal o lo humillen ⁽⁴⁾ Siente temor que le llegue algún procedimiento que nunca lo pudo hacer o realizar en la práctica cuando estábamos como estudiantes de enfermería. ⁽⁵⁾ Siente temor realizar procedimientos malos. ⁽⁶⁾	b) Se siente atemorizado con miedo a realizar procedimientos que nunca lo pudo hacer o realizar en la práctica cuando estábamos como estudiantes de enfermería o realizarlos procedimientos malos.
c) Se siente nervioso ⁽³⁾ Se siente también nervioso de verdad me da miedo atender un parto ⁽¹⁰⁾ Siente que le da nervios tener de repente casos este que nunca ha realizado en la práctica es algo que te pone un poco nervioso. ⁽¹¹⁾	c) Se siente nervioso le da miedo atender un parto o tener de repente casos que nunca lo realizó en la práctica eso le pone un poco nervioso.

ANÁLISIS IDIOGRÁFICO II

Este discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.

DISCURSO III

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

Este bueno eee por un lado yo siento un poco de alegría porque ya estamos a puertas de terminar la carrera ⁽¹⁾ ya iiiii es un poco de emoción no que ya sale todo termina ⁽²⁾ ya por otro lado tenemos este temor porque vamos a tener experiencias nuevas ⁽³⁾ ya este a ver cosas que van hay cosas que no sabemos aún no iii eso me da un poco de miedo porque no sabemos con qué nos vamos a enfrentar ⁽⁴⁾ que cosas vamos a saber.

¿Qué más?

Este también este preocupación porque ya nos estamos alejando de nuestras de nuestros padres ⁽⁵⁾ iii genera un poco lo que es la economía algunos lo va a ver un poco más de gasto no eso me da un poco de preocupación ⁽⁶⁾ no

¿Qué más?

Uuuu más que todo miedo es lo que más siento que es miedo a que me voy a enfrentar a nuevas cosas y no sé cómo lo voy a sobre llevar que problemas nos va a venir ⁽⁷⁾

¿Qué más?

Nada más

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DISCURSO N° III

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Siento un poco de alegría porque ya estamos a puertas de terminar la carrera.	1. Siente un poco de alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera.
2. Emoción no que ya sale todo termina.	2. Siente emoción que ya sale todo termina.
3. Temor porque vamos a tener experiencias nuevas.	3. Siente temor porque va a tener experiencias nuevas.
4. Siento miedo porque no sabemos con qué nos vamos a enfrentar.	4. Siente miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar.
5. Preocupación porque ya nos estamos alejando de nuestras de nuestros	5. Siente preocupación porque ya se está

padres.	alejando de sus padres.
6. Un poco de preocupación.	6. Siente un poco de preocupación.
7. Miedo es lo que más siento que es miedo a que me voy a enfrentar a nuevas cosas y no sé cómo lo voy a sobre llevar que problemas nos va a venir.	7. Siente miedo a lo que se va a enfrentar a las cosas nuevas y no sabe cómo va a sobre llevar que problemas le van a venir.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO III

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a) Siente un poco de alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera ⁽¹⁾ Siente emoción que ya sale todo termina. ⁽²⁾	a) Siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; siente emoción que va ir a realizar su internado comunitario.
b) Siente temor porque va a tener experiencias nuevas. ⁽³⁾	b) Siente temor porque va a tener experiencias nuevas.
c) Siente miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar ⁽⁴⁾ Siente miedo a lo que se va a enfrentar a las cosas nuevas y no sabe cómo va a sobre llevar que problemas le van a venir. ⁽⁷⁾	c) ; Siente miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar; a las cosas nuevas y a los problemas que le van a venir.
d) Siente preocupación porque ya se está alejando de sus padres ⁽⁵⁾ siente un poco de preocupación. ⁽⁶⁾	d) Siente preocupación porque ya se está alejando de sus padres.

ANÁLISIS IDIOGRÁFICO III

Este discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.

DISCURSO IV

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

Bueno un alivio porque ya estoy saliendo ⁽¹⁾ no es más este es como que tanto tiempo ha pasado para este momento mejor dicho

¿Qué más?

Miedo esto por no realizar bien las cosas en el momento que nos digan ⁽²⁾ este porque de repente este encontremos lo que lo que verdad necesitemos aprender en el campo este que más este preocupación por el gasto que causemos ⁽³⁾ porque vamos a ir a lugares un poco más alejados y el gasto es un poco más que a veces nuestros padres no nos pueden sustentarnos

¿Qué más?

Aaaa angustia por dejar a nuestros familiares ⁽⁴⁾ aquí quizás el este el mismo hecho de que en mi caso la familia este unida es un poco este te da más fortaleza y el hecho que tú te vas a otros lugares este lo primero que piensas es en ellos

¿Qué más?

Nada más

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DISCURSO N° IV

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Alivio porque ya estoy saliendo.	1. Siente alivio porque ya está saliendo.
2. Miedo esto por no realizar bien las cosas en el momento que nos digan.	2. Siente miedo a no poder realizar bien las cosas en el momento que le digan.
3. Preocupación por el gasto que causemos.	3. Siente preocupación por el gasto que causa.
4. Angustia por dejar a nuestros familiares.	4. Siente angustia por dejar a sus familiares.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO IV

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a) Siente alivio porque ya está saliendo. ⁽¹⁾	a) Siente alivio porque ya está saliendo.
b) Siente miedo a no poder realizar bien las cosas en el momento que le digan. ⁽²⁾	b) Siente miedo a no poder realizar bien las cosas en el momento que le digan.
c) Siente preocupación por el gasto que causa ⁽³⁾ siente angustia por dejar a sus familiares. ⁽⁴⁾	c) Siente preocupación por el gasto que generará también siente angustia por alejarse de sus familiares.

ANÁLISIS IDIOGRÁFICO IV

A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alivio porque ya está culminando su ciclo para poder ir al internado; miedo al pensar que no podrá desempeñar su rol como interno en el puesto o centro de salud que lo asigne; preocupación y angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia.

DISCURSO V

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

Bueno ante todo esto muy buenas tardes eeee respecto a lo que es la pregunta de lo que son las vivencias de los estudiantes de VIII ciclo en mi caso eeee bueno lo que uno siente en primer lugar es este alegría porque porque estamos ya en los últimos ciclos académicos este próximos a cumplir lo que son las metas y objetivos que nos trazamos al momento de iniciar la vida la vida uní universitaria⁽¹⁾ no eee también este porque porque voy a siento también alegría⁽²⁾ porque porque tanto me va satisfacer a mí al igual que a mis padres que en este caso está haciendo este digamos un esfuerzo eee tanto económico para poder este apoyarme este también este eeee porque me apoyan día a día me aconsejan están ahí conmigo de repente preocupados este en lo que yo hago no eee aparte también este de lo ya mencionado eee otro sentimiento es el digamos el temor eee lo que es a que se viene⁽³⁾ ya que esta ya que sabemos que vamos a estar expuestos o vamos a tener nuevas experiencias vamos a tratar con diferentes tipos de gente diferentes culturas diferentes este costumbres no ya que sabemos el internado comunitario bueno se hace en un pueblo en una comunidad alejada no en lo cual osea temor porque haber eee de repente no sabemos qué casos este vamos a tener en ese momento⁽⁴⁾ a sea en el centro o puesto de salud al que vamos no o de repente eee las cosas nuevas que vamos a realizar como de repente nosotros vamos actuar e si vamos a actuar bien o de repente o vamos a tener alguna equivocación o algo por ese lado un poco de temor de incertidumbre⁽⁵⁾ no pero pero aparte de eso también un poco de temor o respecto a lo que son en estos casos los jefes de lo que son del establecimiento de salud o nuestros jefes de práctica que vamos a tener allá⁽⁶⁾ de repente como es su a como es su actuar si de repente nos van apoyar bastante en lo que es nuestra formación en el internado comunitario no ya que sabemos que que que de eso depende lo que es este digamos nuestra nuestra preparación como futuros profesionales ya no he como mencioné un poco de temor de cómo respecto a la práctica⁽⁷⁾ por eso digamos porque hay algunos también jefes de práctica o enfermeros que por la misma rutina que hacen por lo que se mecanizan ya se encuentra un poco estresados y su y su comportamiento con respecto a nosotros ee es un poco ya digamos osea nos pueden gritar no nos pueden explicar cuando nosotros se les pida un poco de temor con respecto a eso.

¿Qué más?

Bueno algo más con respecto al internado comunitario también incertidumbre⁽⁸⁾ curiosidad⁽⁹⁾ de repente eeee al lugar a donde a donde este adonde vaya no ee de repente a unas zonas muy alejadas en el caso de condorcaqui que dicen que es una zona con muchos casos muchas enfermedades en el cual digamos sería que de esos un lugar este bonito digamos para nuestra formación pero por la misma aseccibilidad a lo que es la lugar en las mismas personas o los habitantes es este esos lugares que tienen diferentes costumbre diferentes creencias y comportamientos respecto a lo que es a la ciudad o al lugar a donde estamos viviendo nosotros ahora que estamos más actualizados con diferentes este ee costumbres y modos de vivir no respecto a eso un poco también de incertidumbre⁽¹⁰⁾ y miedo de cómo será nuestro actuar a nuestra reacción respecto a esto.⁽¹¹⁾

¿Qué más?

Bueno ee respecto a mí eso es lo que digamos eso son los sentimientos más importantes y lo que más me impresiona no con respecto a lo que vamos a salir al internado comunitario respecto a eso.

¿Qué más?

Nada más gracias.

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DISCURSO N° V

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Lo que uno siente en primer lugar es esta alegría porque porque estamos ya en los últimos ciclos académicos este próximos a cumplir lo que son las metas y objetivos que nos trazamos al momento de iniciar la vida la vida uní universitaria.	1. Siente en primer lugar alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximos a cumplir lo que son sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria.
2. Siento también alegría.	2. Siente también alegría.
3. Temor eee lo que es a que se viene.	3. Siente temor a lo que se viene.

4. Temor porque haber eee de repente no sabemos qué casos este vamos a tener en ese momento.	4. Siente temor porque de repente no sabe qué casos va tener en ese momento.
5. Un poco de temor de incertidumbre.	5. Siente un poco de temor e incertidumbre.
6. Un poco de temor o respecto a lo que son en estos casos los jefes de lo que son del establecimiento de salud o nuestros jefes de practica que vamos a tener allá.	6. Siente un poco de temor con respecto a los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de práctica que va tener allá.
7. Un poco de temor de cómo respecto a la práctica por eso digamos porque hay algunos también jefes de práctica.	7. Siente un poco de temor de cómo va ser la práctica porque hay algunos jefes de práctica.
8. También incertidumbre.	8. Siente incertidumbre.
9. Siente curiosidad.	9. Siente curiosidad.
10. Un poco también de incertidumbre.	10. Siente un poco de incertidumbre.
11. Siente miedo de cómo será nuestro actuar a nuestra reacción respecto a esto.	11. Siente miedo de cómo será su actuar y reacción respecto a esto.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO V

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
<p>a) Siente en primer lugar alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir lo que son sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria⁽¹⁾ siente también alegría.⁽²⁾</p>	<p>a) Siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximos a cumplir lo que son sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria.</p>
<p>b) Siente temor a lo que se viene⁽³⁾ Siente temor porque de repente no sabe qué casos va tener en ese momento⁽⁴⁾ Siente un poco de temor con respecto a los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá⁽⁶⁾ Siente un poco de temor de cómo va ser la práctica.⁽⁷⁾</p>	<p>b) Siente temor a lo que se viene; porque de repente no sabe qué casos va tener en ese momento; a los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de práctica que va tener en el internado comunitario y al desenvolvimiento de sus prácticas como interno.</p>
<p>c) Siente un poco de temor e incertidumbre ⁽⁵⁾ Siente también incertidumbre curiosidad⁽⁸⁾ Siente un poco también de incertidumbre y miedo de cómo será su actuar y reacción respecto a esto.⁽⁹⁾</p>	<p>c) Siente incertidumbre; también incertidumbre curiosidad un poco también de incertidumbre y miedo de cómo será su actuar y reacción respecto a esto.</p>

ANÁLISIS IDIOGRÁFICO V

A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.

DISCURSO VI

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

Eee bueno no lo que yo siento es bastante emoción ⁽¹⁾ pero al mismo tiempo nerviosismo ya que no sé cómo me ira me ira a ir al puesto que yo vaya ⁽²⁾ si el personal voy a poder tratar bien con ellos o si voy a tener algunos percances o quizás que venga un caso que no pueda resolver tener entonces al mismo tiempo son dos emociones que yyy me siento tan emocionada ⁽³⁾ y un poco de temor ⁽⁴⁾

¿Qué más?

Eee bueno no eee también ya me siento casi ya realizada totalmente porque si bien es cierto estoy aun paso más de ser profesional ser una licenciada ee me siento emocionada también que voy a experimentar varios rubros de enfermería ⁽⁵⁾ no yyy ver este conforme va pasando el tiempo lo emocionante que es más enfermería

¿Qué más?

Eeeee en realidad este eso nada mas no el estar emocionada por los procesos que voy que a realizar ⁽⁶⁾ quizás este nerviosismo en algunos de ellos que no sepa algunas acciones que voy a tomar. ⁽⁷⁾

¿Qué más?

Y eso es todo

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DISCURSO N° VI

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Siento es bastante emoción.	1. Siente emoción.
2. Nerviosismo ya que no sé cómo me ira me ira a ir al puesto que yo vaya.	2. siente nerviosismo ya que desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar su internado.
3. Me siento tan emocionada.	3. Se siente emocionada.
4. Un poco de temor.	4. Siente temor.
5. Me siento emocionada también que voy	5. Se siente emocionada también porque

a experimentar varios rubros de enfermería.	va experimentar varios rubros de enfermería.
6. Emocionada por los procesos que voy a realizar.	6. Se siente emocionada por los procesos que va a realizar.
7. Nerviosismo en algunos de ellos que no sepa algunas acciones que voy a tomar.	7. Siente nerviosismo porque no sabe qué acciones va a tomar.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VI

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a) Siente bastante emoción ⁽¹⁾ Se siente emocionada ⁽³⁾ Se siente emocionada también porque va experimentar varios rubros de enfermería ⁽⁵⁾ Se siente emocionada por los procesos que va a realizar. ⁽⁶⁾	a) Siente emoción porque va experimentar varios rubros de enfermería y por los procesos que va experimentar.
b) Siente nerviosismo ya que desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar su internado ⁽²⁾ Siente nerviosismo porque no sabe qué acciones va a tomar. ⁽⁷⁾	b) Siente nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar su internado y porque no sabe qué acciones va a tomar.
c) Siente temor. ⁽⁴⁾	c) Siente temor.ir a realizar su internado comunitario.

ANÁLISIS IDIOGRÁFICO VI

El discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional y porque va experimentar varios rubros su internado también por las acciones o procesos que va realizar en el internado y temor ir a realizar su internado comunitario de enfermería; nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar.

DISCURSO VII

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

Este como estudiante ya próximo a ir al internado comunitario me siento muy ansiosa ⁽¹⁾ preocupada no saber de cómo me ira haya ⁽²⁾ como me ira con la jefa de práctica conocer este ya poner es práctica nuestros conocimientos quizás a veces no saldrá mal o no saldrá bien nos nos riñera la jefa de práctica eso es por un lado y por otro lado también preocupada por porque yo ya tengo mi familia yyy dejar a mi bebé o llevarlo a mi bebé me va ser difícil ⁽³⁾

¿Qué más?

El gasto me preocupa también el gasto que se va ser haya en donde nos toque a donde nos manden y me preocupa el lugar a donde nos vamos a ir ⁽⁴⁾ _será será o será lejos como será las culturas las costumbres de la gente por ahí para llevarnos bien me preocupa más que todo este el llevarnos bien y salir adelante con la comunidad a donde nos toque ⁽⁵⁾

¿Qué más?

Nada más

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DISCURSO N° VII

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento muy ansiosa. ⁽¹⁾	1. Se siente muy ansiosa.
2. Preocupada no saber de cómo me ira.	2. Se siente preocupada por no saber de cómo me ira.
3. Preocupada por porque yo ya tengo mi familia yyy dejar a mi bebé o llevarlo a mi bebé me va ser difícil.	3. Preocupada porque ya tiene su familia y dejar a su bebé llevarlo le va ser muy difícil.
4. Me preocupa también el gasto que se va ser haya en donde nos toque a donde nos manden y me preocupa el lugar a donde nos vamos a ir.	4. Se siente preocupada por el gasto económico que va generar al lugar donde asignen para que realice su internado comunitario.
5. Me preocupa más que todo este el	5. Se siente preocupada más que todo el

llevarnos bien y salir adelante con la comunidad a donde nos toque.	llevarse bien y salir adelante con la comunidad a donde le toque.
---	---

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VII

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a) Se siente ansiosa. ⁽¹⁾	a) Se siente ansiosa el ir a realizar su internado comunitario.
b) Se siente preocupada por no saber de cómo me ira. ⁽²⁾ Preocupada porque ya tiene su familia y dejar a su bebé llevarlo le va ser muy difícil. ⁽³⁾ Se siente preocupada por el gasto económico que va generar al lugar donde asignen para que realice su internado comunitario. ⁽⁴⁾	b) Se siente preocupada por no saber de cómo le ira haya; también por alejarse de su familia separarse de su bebe porque le va ser imposible y por el gasto económico, también por que desconoce donde ira a realizar su internado comunitario por la relación que va tener con la comunidad a donde le toque.
c) Se siente preocupada más que todo el llevarse bien y salir adelante con la comunidad a donde le toque. ⁽⁵⁾	

ANÁLISIS IDIOGRÁFICO VII

El discurso devela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente ansiosa el realizar ir su internado comunitario; así mismo se siente preocupada porque no sabe cómo le ira también porque le va ser muy difícil separarse de su familia y de su bebé y el gasto económico que va generar el traslado hacia el establecimiento que le sea asignado.

DISCURSO VIII

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

Bueno me siento un poco satisfecho con lo que hecho durante los cinco los diez ciclos que me encuentro acá lo que es en la universidad ⁽¹⁾ bueno siento un poco de temor no sé qué podría suceder durante el internado ⁽²⁾ de repente algunas cosas de repente que no hemos podido aprender eeee y para poder llevarlos en lo que es la práctica del internado a veces pero me siento alegre y muy contento osea de ir y vivir otra etapa ya que es casi la final el internado comunitario ⁽³⁾

¿Qué más?

Bueno también aparte también espero lo que es lo que las que las donde estemos haiga un personal capacitado para que nos enseñe nos guie durante los procedimientos que vamos a realizar lo que es la práctica del internado

¿Qué más?

Eso sería todo bueno eso sería todo lo que siento

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DISCURSO N° VIII

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento un poco satisfecho con lo que hecho durante los cinco los diez ciclos que me encuentro acá lo que es en la universidad.	1. Se siente satisfecho con lo que ha hecho durante diez ciclos que se encuentra en la universidad.
2. Siento un poco de temor no sé qué podría suceder durante el internado.	2. Siente un poco de temor no sabe qué podría suceder durante el internado.
3. Me siento alegre y muy contento osea de ir y vivir otra etapa ya que es casi la final el internado comunitario.	3. Se siente alegre y muy contento de ir y vivir otra etapa que es casi la final el internado comunitario.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VIII

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a) Se siente satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos que se encuentra en la universidad. ⁽¹⁾	a) Se siente satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos que se encuentra en la universidad.
b) Siente un poco de temor no sabe qué podría suceder durante el internado. ⁽²⁾	b) Siente temor no sabe qué podría suceder durante el internado.
c) Se siente alegre y muy contento de ir y vivir otra etapa que es casi la final el internado comunitario.	c) Se siente alegre y muy contento de ir y vivir otra etapa que es casi la final el internado comunitario.

ANÁLISIS IDIOGRÁFICO VIII

El discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos en la universidad; temor porque no sabe qué le sucederá durante el internado comunitario; alegría de experimentar otra etapa como interno.

DISCURSO IX

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

Bueno eeee lo que siento por una parte es me siento quizás ya feliz porque quizás es una parte que ya estoy cumpliendo con mis metas ya estoy casi finalizando mi carrera⁽¹⁾ ee por otra parte quizás esté un poco de temor podría decir quizás porque aun todavía me falta algunas cosas que que aprender⁽²⁾

no o poner en práctica todo lo que nos enseñan en teoría yyy como ya le dije eso por una parte feliz⁽³⁾ también este no estamos con dificultad eee pensativos preocupados adonde nos van a mandar⁽⁴⁾ no quizás todos no contamos con los mismos recursos económicos para irnos a las diferentes localidades que nos envíen yyy eso nada mas

¿Qué más?

Bueno por otra parte ya como le dije estoy un poco preocupada⁽⁵⁾ no me falta este mas desenvolverme más las habilidades para desarrollar las prácticas como bien nos vienen mencionando compañeros que hacen ya que han hecho sus internados quizás nos vienen mencionando su su sus vivencia que ellos tienen no quizás en algunas las calidades nos cuentan nos mencionan dicen quizás que algunos tienen maltrato todos no son tratados con de la misma manera no y así también tenemos compañeros que nos dicen que si tienen buen tratamiento por parte de los profesionales o de sus jefes por esa parte yo estoy temerosa no de de por decir a donde me va a enviar y por la economía⁽⁶⁾ no

¿Qué más?

Eso nada más

REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA DISCURSO N° IX

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento quizás ya feliz porque quizás es una parte que ya estoy cumpliendo con mis metas ya estoy casi finalizando mi carrera.	1. Se siente feliz porque quizás una parte de ella está cumpliendo con sus metas ya está casi finalizando su carrera.
2. Esté un poco de temor podría decir quizás porque aun todavía me falta algunas cosas que que aprender.	2. Siente un poco de temor porque quizás aún todavía le falta algunas cosas que aprender.
3. Por una parte feliz.	3. Se siente por una parte feliz.
4. Preocupada adonde nos van a mandar.	4. Se siente preocupada adonde lo van a mandar.
5. Estoy un poco preocupada.	5. Se siente un poco preocupada.
6. Yo estoy temerosa no de de por decir a donde me va a enviar y por la economía.	6. Se siente temerosa porque no sabe a dónde la van a enviar y por la economía que genera para realizar su internado comunitario.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO N° IX

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a) Se siente feliz porque quizás una parte de ella está cumpliendo con sus metas ya está casi finalizando su carrera ⁽¹⁾ se siente por una parte feliz. ⁽³⁾	a) Se siente feliz porque quizás una parte de ella está cumpliendo con sus metas ya está casi finalizando su carrera.
b) Siente un poco de temor porque quizás aún todavía le falta algunas cosas que aprender ⁽²⁾ Se siente temerosa porque no sabe a dónde la van a enviar y por la economía. ⁽⁶⁾	b) Siente temor porque quizás aún todavía le falta algunas cosas que aprender; también porque no sabe a dónde la van a enviar y por la economía. que generará para realizar su internado comunitario.
c) Se siente preocupado adonde lo van a mandar ⁽⁴⁾ Se siente un poco preocupada. ⁽⁵⁾	c) Se siente preocupada adonde lo van a mandar.

ANÁLISIS IDIOGRÁFICO IX

El discurso devela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente feliz porque está cumpliendo con sus metas en la cual está finalizando su carrera; temor porque aún todavía le faltan algunas cosas que aprender; así mismo por la falta de economía que generará al momento de realizar su internado comunitario; también preocupado por el lugar donde le sea asignado para desempeñar sus funciones como interno.

B.2. ANÁLISIS NOMOTÉTICO

DISCURSOS	CONVERGENCIAS
<p><u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al internado, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la</p>	<p><u>Sentimientos a lo desconocido para los estudiantes de octavo ciclo de enfermería:</u></p> <p style="text-align: center;"><i><u>Emoción:</u></i></p> <p>Discursos N° I, II, III y VI</p> <p><u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería <i>siente emoción ir al internado</i>, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se <i>siente emocionado</i> y alegre porque ya va ir a su internado</p>

<p>carrera; emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</p> <p><u>DISCURSO N° VI:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional y porque va experimentar varios rubros su internado también por las acciones o procesos que va realizar en el internado y temor ir a realizar su internado comunitario de enfermería; nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar</p>	<p>comunitario.</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; <i>emoción por que va ir a realizar su internado comunitario</i>; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</p> <p><u>DISCURSO N° VI:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería <i>se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional</i> y porque va experimentar varios rubros su internado también por las acciones o procesos que va realizar en el internado y temor ir a realizar su internado comunitario de enfermería; nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar.</p>
<p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que</p>	<p><u>Alegría:</u> Discursos N° III, V y VIII</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería <i>siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera</i>; emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va</p>

problemas le van a surgir; preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia

DISCURSO N° V: A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.

DISCURSO N° VIII: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos en la universidad; temor porque no sabe qué le sucederá durante el internado comunitario; alegría de experimentar otra etapa como interno.

experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia

DISCURSO N° V: A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería *siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria;* temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.

DISCURSO N° VIII: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos en la universidad; temor porque no sabe qué le sucederá durante el internado comunitario; *alegría de experimentar otra etapa como interno.*

<p><u>DISCURSO N° II:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.</p> <p><u>DISCURSO N° V:</u> A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.</p>	<p style="text-align: center;"><u>Temor</u></p> <p>Discursos N° II, V, VI, VIII y IX</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con <i>temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales.</i> Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.</p> <p><u>DISCURSO N° V:</u> A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; <i>temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá</i> de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán</p>
--	---

<p><u>DISCURSO N° VI:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional y porque va experimentar varios rubros su internado también por las acciones o procesos que va realizar en el internado y temor ir a realizar su internado comunitario de enfermería; nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar</p> <p><u>DISCURSO N° VIII:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos en la universidad; temor porque no sabe qué le sucederá durante el internado comunitario; alegría de experimentar otra etapa como interno.</p> <p><u>DISCURSO N° IX:</u> A través del discurso devela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente feliz porque está cumpliendo con sus metas en la cual está finalizando su carrera; temor porque aún todavía le faltan algunas cosas que aprender; así mismo por la falta de economía que generará al momento de realizar su internado comunitario; también preocupado por el lugar donde le sea asignado para desempeñar sus funciones como interno.</p>	<p>a zonas muy alejadas.</p> <p><u>DISCURSO N° VI:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional y porque va experimentar varios rubros su internado también por las acciones o procesos que va realizar en el internado y <i>temor ir a realizar su internado comunitario de enfermería;</i> nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar</p> <p><u>DISCURSO N° VIII:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos en la universidad; <i>temor porque no sabe qué le sucederá durante el internado comunitario;</i> alegría de experimentar otra etapa como interno.</p> <p><u>DISCURSO N° IX:</u> A través del discurso devela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente feliz porque está cumpliendo con sus metas en la cual está finalizando su carrera; <i>temor porque aún todavía le faltan algunas cosas que aprender;</i> así mismo por la falta de economía que generará al momento de realizar su internado comunitario; también preocupado por el lugar donde le sea asignado para desempeñar sus funciones como interno.</p>
--	---

<p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</p> <p><u>DISCURSO N° IV:</u> A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alivio porque ya está culminando su ciclo para poder ir al internado; miedo al pensar que no podrá desempeñar su rol como interno en el puesto o centro de salud que lo asigne; preocupación y angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia.</p> <p><u>DISCURSO N° VII:</u> A través del discurso devela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente ansiosa el realizar ir su internado comunitario; así mismo se siente preocupada porque no sabe cómo le ira; también porque le va ser muy difícil separarse de su familia y de su bebé y el gasto económico que va generar el traslado hacia el establecimiento que le sea asignado.</p>	<p style="text-align: center;"><u>Preocupación</u></p> <p>Discursos N° III, IV, VII y IX</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; <i>preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</i></p> <p><u>DISCURSO N° IV:</u> A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alivio porque ya está culminando su ciclo para poder ir al internado; miedo al pensar que no podrá desempeñar su rol como interno en el puesto o centro de salud que lo asigne; <i>preocupación</i> y angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia</p> <p><u>DISCURSO N° VII:</u> A través del discurso devela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente ansiosa el realizar ir su internado comunitario; así mismo se siente <i>preocupada porque no sabe cómo le ira;</i> también porque le va ser muy difícil separarse de su familia y de su bebé y el gasto económico que va generar el</p>
---	--

<p><u>DISCURSO N° IX:</u> A través del discurso de vela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente feliz porque está cumpliendo con sus metas en la cual está finalizando su carrera; temor porque aún todavía le faltan algunas cosas que aprender; así mismo por la falta de economía que generará al momento de realizar su internado comunitario; también preocupado por el lugar donde le sea asignado para desempeñar sus funciones como interno.</p>	<p>traslado hacia el establecimiento que le sea asignado.</p> <p><u>DISCURSO N° IX:</u> A través del discurso de vela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente feliz porque está cumpliendo con sus metas en la cual está finalizando su carrera; temor porque aún todavía le faltan algunas cosas que aprender; así mismo por la falta de economía que generará al momento de realizar su internado comunitario; también <i>preocupado por el lugar donde le sea asignado para desempeñar sus funciones como interno.</i></p>
<p><u>DISCURSO N° VII:</u> A través del discurso de vela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente ansiosa el realizar ir su internado comunitario; así mismo se siente preocupada porque no sabe cómo le ira también porque le va ser muy difícil separarse de su familia y de su bebé y el gasto económico que va generar el traslado hacia el establecimiento que le sea asignado.</p>	<p style="text-align: center;"><u>Ansiosa</u></p> <p>Discursos N° VII</p> <p><u>DISCURSO N° VII:</u> A través del discurso de vela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se <i>siente ansiosa al ir a realizar su internado comunitario;</i> así mismo se siente preocupada porque no sabe cómo le ira también porque le va ser muy difícil separarse de su familia y de su bebé y el gasto económico que va generar el traslado hacia el establecimiento que le sea asignado.</p>
<p><u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al internado, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras</p>	<p style="text-align: center;"><u>Miedo</u></p> <p>Discursos n° I, II, III, IV y V</p> <p><u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al</p>

realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.

DISCURSO N° II: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.

DISCURSO N° III: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; preocupación

internado, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y *miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.*

DISCURSO N° II: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además *presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería* y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.

DISCURSO N° III: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; *miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar* que problemas le van a surgir; preocupación

<p>en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</p> <p>DISCURSO N° IV: A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alivio porque ya está culminando su ciclo para poder ir al internado; miedo al pensar que no podrá desempeñar su rol como interno en el puesto o centro de salud que lo asigne; preocupación y angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia.</p> <p>DISCURSO N° V: A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas</p>	<p>en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</p> <p>DISCURSO N° IV: A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alivio porque ya está culminando su ciclo para poder ir al internado; <i>miedo al pensar que no podrá desempeñar su rol como interno en el puesto o centro de salud que lo asigne</i>; preocupación y angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia.</p> <p>DISCURSO N° V: A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de <i>miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas</i>.</p>
<p>DISCURSO N° I: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al internado, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras</p>	<p style="text-align: center;"><u>Nerviosismo</u></p> <p>Discursos N° I, II y VI</p> <p>DISCURSO N° I: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al</p>

realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.

DISCURSO N° II: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario

DISCURSO N° VI: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional y porque va experimentar varios rubros su internado también por las acciones o procesos que va realizar en el internado y temor ir a realizar su internado comunitario de enfermería; nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar

internado, así mismo *se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades* y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.

DISCURSO N° II: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería *se siente nervioso* y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario

DISCURSO N° VI: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional y porque va experimentar varios rubros su internado también por las acciones o procesos que va realizar en el internado y temor ir a realizar su internado comunitario de enfermería; *nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro*

	<i>de salud ira a realizar.</i>
<u>DISCURSO N° VIII:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos en la universidad; temor porque no sabe qué le sucederá durante el internado comunitario; alegría de experimentar otra etapa como interno.	<p style="text-align: center;"><u>Satisfecho</u></p> <p>Discursos N° VIII</p> <p><u>DISCURSO N° VIII:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería <i>se siente satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos en la universidad</i>, temor porque no sabe qué le sucederá durante el internado comunitario; alegría de experimentar otra etapa como interno.</p>
<u>DISCURSO N° IV:</u> A través del discurso se de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alivio porque ya está culminando su ciclo para poder ir al internado; miedo al pensar que no podrá desempeñar su rol como interno en el puesto o centro de salud que lo asigne; preocupación y angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia.	<p style="text-align: center;"><u>Angustia</u></p> <p>Discursos N° IV</p> <p><u>DISCURSO N° IV:</u> A través del discurso se de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alivio porque ya está culminando su ciclo para poder ir al internado; miedo al pensar que no podrá desempeñar su rol como interno en el puesto o centro de salud que lo asigne; preocupación y <i>angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia.</i></p>
<u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al internado, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el	<p style="text-align: center;"><u>Inquietud</u></p> <p>Discursos N° I</p> <p><u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso de vela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al internado, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente <i>inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud</i></p>

<p>internado comunitario.</p>	<p><i>hacia su persona no sea el adecuado</i> y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.</p>
<p><u>DISCURSO N° V:</u> A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.</p>	<p><u>Incertidumbre</u></p> <p>Discursos N° V</p> <p><u>DISCURSO N° V:</u> A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; <i>incertidumbre</i> y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.</p>

<p><u>DISCURSO N° V:</u> A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.</p>	<p style="text-align: center;"><u>Curiosidad</u></p> <p>Discursos N° V</p> <p><u>DISCURSO N° V:</u> A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximo a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria; temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que va tener allá de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente; incertidumbre y <i>curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran</i> y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.</p>
--	---

DISCURSOS	DIVERGENCIAS
<p><u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al internado, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; emoción por que va ir a realizar</p>	<p><i>sentimientos contrapuestos a lo desconocido para los estudiantes de octavo ciclo de enfermería</i></p> <p><u>Emoción vs miedo</u></p> <p>Discursos N° I, II y III</p> <p><u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería <i>siente emoción ir al internado</i>, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y <i>miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.</i></p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta <i>miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar</i> durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último <i>se siente emocionado</i> y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.</p>

<p>su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</p>	<p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; <i>emoción por que va ir a realizar su internado comunitario;</i> temor porque va experimentar cosas nuevas; <i>miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir;</i> preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</p>
<p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera; emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</p>	<p style="text-align: center;"><u>Alegría vs preocupación</u></p> <p>Discursos N° III</p> <p><u>DISCURSO N° III:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería <i>siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera;</i> emoción por que va ir a realizar su internado comunitario; temor porque va experimentar cosas nuevas; miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir; <i>preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.</i></p>
<p><u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente emoción ir al internado, así mismo se siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud</p>	<p style="text-align: center;"><u>Emoción vs nerviosismo</u></p> <p>Discursos N° I, II y VI</p> <p><u>DISCURSO N° I:</u> A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería <i>siente emoción ir al internado, así mismo nerviosismo porque quizás va a encontrar otras realidades y/o, cosas nuevas; también, siente inquietud porque</i></p>

hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.

DISCURSO N° II: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente nervioso y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último se siente emocionado y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.

DISCURSO N° IV: A través del discurso se devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería siente alivio porque ya está culminando su ciclo para poder ir al internado; miedo al pensar que no podrá desempeñar su rol como interno en el puesto o centro de salud que lo asigne; preocupación y angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia

piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.

DISCURSO N° II: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería se *siente con nerviosismo* y con temor porque les falta bastante todavía para ser unos profesionales. Además presenta miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos y por último *se siente emocionado* y alegre porque ya va ir a su internado comunitario.

DISCURSO N° VI: A través del discurso devela que el estudiante del octavo ciclo de enfermería *se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional* y porque va experimentar varios rubros su internado también por las acciones o procesos que va realizar en el internado y temor ir a realizar su internado comunitario de enfermería; *nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar*

<p><u>DISCURSO N° IX:</u> A través del discurso de vela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería se siente feliz porque está cumpliendo con sus metas en la cual está finalizando su carrera; temor porque aún todavía le faltan algunas cosas que aprender; así mismo por la falta de economía que generará al momento de realizar su internado comunitario; también preocupado por el lugar donde le sea asignado para desempeñar sus funciones como interno</p>	<p style="text-align: center;"><u>Feliz vs preocupado</u></p> <p>Discursos N° IX</p> <p><u>DISCURSO N° IX:</u> A través del discurso de vela que la estudiante del octavo ciclo de enfermería <i>se siente feliz porque está cumpliendo con sus metas</i> en la cual está finalizando su carrera; temor porque aún todavía le faltan algunas cosas que aprender; así mismo por la falta de economía que generará al momento de realizar su internado comunitario; también <i>preocupado por el lugar donde le sea asignado</i> para desempeñar sus funciones como interno</p>
---	--

CUADRO NOMOTÉTICO

CONVERGENCIAS, DIVERGENCIAS E IDIOSINCRASIA

DISCURSOS	UNIDAD DE SIGNIFICADO / CATEGORÍAS	D.1	D.2	D.3	D.4	D.5	D.6	D.7	D.8	D.9
CONVERGENCIAS										
Sentimientos a lo desconocido para los estudiantes de octavo ciclo de enfermería:	Emoción:	Siente emoción al ir al internado.	siente emocionado	Emoción por que va ir a realizar su internado comunitario.			Se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional.			
	Alegría			Siente alegría porque ya está a puertas de terminar		Siente alegría porque está en los últimos ciclos			Alegría de experimentar otra etapa como interno.	

				la carrera.		académico s y próximos a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitar ia.				
	Temor		Temor porque les falta bastante todavía para ser unos			Temor a la relación interperso nal con los jefes de los establecim	Temor ir a realizar su internado comunitari o de enfermería		Temor porque no sabe qué le sucederá durante el internado comunitari	temor porque aún todavía le faltan algunas cosas

			profesiona les.			ientos de salud o a los jefes de práctica que va tener allá.			o.	que aprender
	Preocupación			Preocupa ción en cuanto a la economí a y también porque se alejara de su familia.	preocup ación			Preocu pada porque no sabe cómo le ira.		Preocup ado por el lugar donde le sea asignado para desempe ñar sus funcione s como interno.

	Ansiedad							Siente ansios a al ir a realiza r su interna do comun itario.		
	Miedo	Miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitari o.	presenta miedo a realizar procedimi ento que no tuvo la oportunida d de ejecutar durante la práctica	Miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar.	Miedo al pensar que no podrá desempe ñar su rol como interno en el puesto o centro.	Miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.				

			cuando estaba como estudiante de enfermería		de salud que lo asigne.					
	Nerviosismo	Siente nervioso porque quizás va a encontrar otras realidades.	se siente nervioso				Nerviosis mo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar.			
	Satisfecho								Satisfecho con lo que ha hecho durante los diez ciclos en la universidad.	

	Angustia				Angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia.					
	Inquietud	Inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado.								

	Incertidumbre					Incertidumbre.				
	Curiosidad					Curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran.				

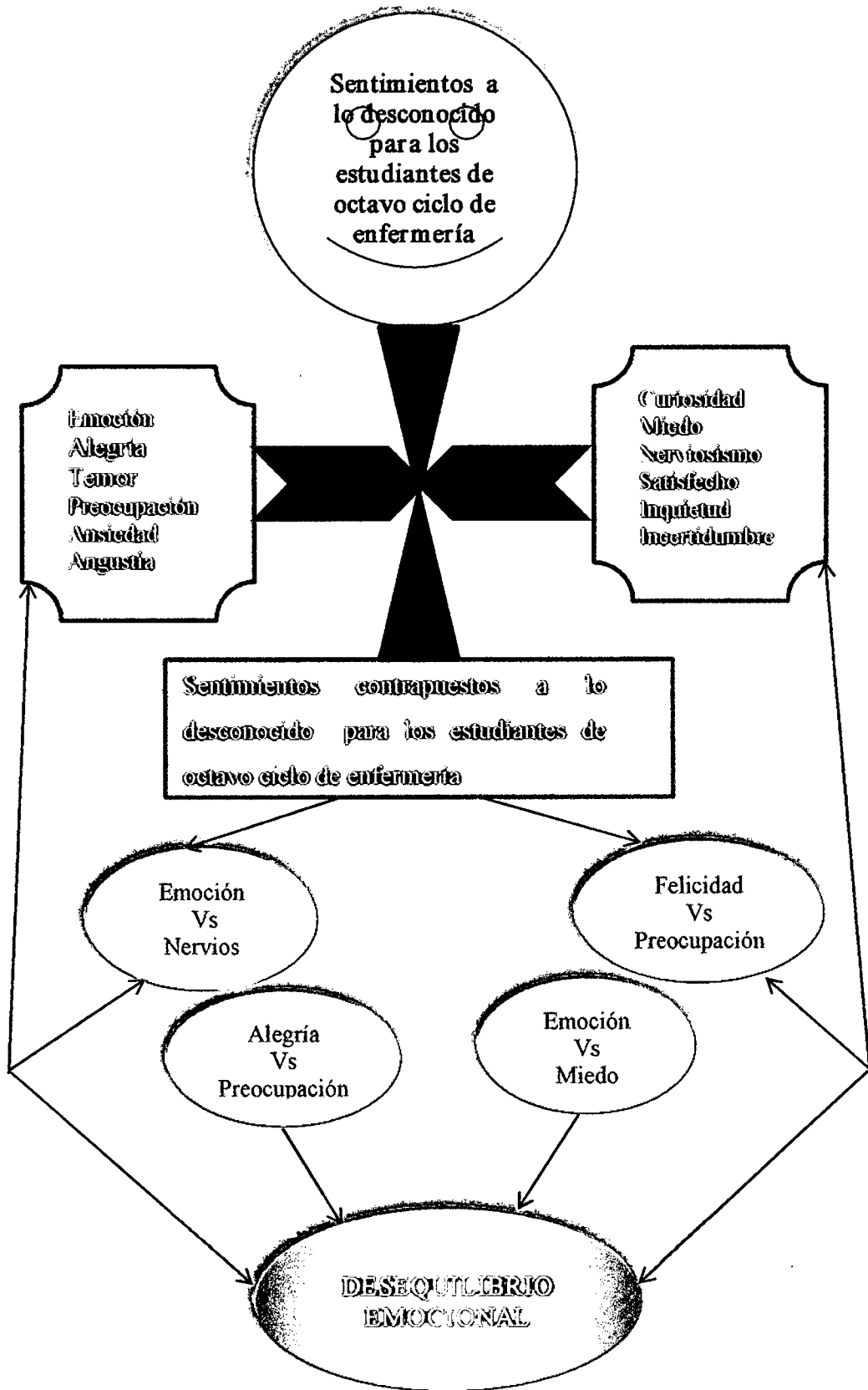
DISCURSOS	UNIDAD DE SIGNIFICADO / CATEGORÍAS	D.1	D.2	D.3	D.4	D.5	D.6	D.7	D.8	D.9
Divergencia										
sentimientos dispares a lo desconocido para los estudiantes de octavo ciclo de enfermería	Emoción vs miedo	siente emoción ir al internado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.	se siente emocionado y miedo a realizar procedimientos que no tuvo la oportunidad de ejecutar.	Emoción por que va ir a realizar su internado comunitario y miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir.						

	Alegría vs preocupación			Siente alegría porque ya está a puertas de terminar y preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.						
	Emoción vs nerviosismo	Siente emoción ir al internado, así mismo nerviosismo porque	Se siente emocionado y con nerviosismo .				se siente emocionada porque está a un paso			

		quizás va a encontrar otras realidades.					más de ser una profesional nervioso porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar.			
	Feliz vs preocupado									se siente feliz porque está cumpliendo con

sus meta y preocup ado por el lugar donde le sea asignado												

APROXIMACIÓN DEL FENÓMENO DEVELADO



CAPÍTULO
VI

REFLEXIONANDO

A continuación se presentan los principales hallazgos de las convergencias orientados a describir las vivencias de los estudiantes próximos al internado comunitario. A través de las unidades de significado. Donde se logró obtener un concepto general en razón a la pregunta planteada, permitiendo obtener las categorías que se hará mención a continuación, las cuales permiten identificar las vivencias y sentimientos a lo desconocido para los estudiantes de octavo ciclo de enfermería.

EMOCIÓN

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos I, II, III Y VI los estudiante del octavo ciclo de enfermería *siente emoción ir al internado*

Emoción: Estado de ánimo caracterizado por una conmoción orgánica consiguiente a impresiones de los sentido, ideas o recuerdos. (Diccionario Espasa Calpe. 1998).

Contrarrestando con los resultado obtenido de los análisis de estos discursos demuestra que los estudiantes sienten emoción porque al fin va ir a realizar su internado comunitario y por ende va vivir vivencias nuevas, además están próximo a ser u n enfermero(a).

ALEGRÍA

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos III, V Y VIII los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten alegría porque está en los últimos ciclos académicos y próximos a cumplir con sus metas y objetivos que se trazó al momento de iniciar su vida universitaria.

Alegría: Sentimiento de placer que tiene una persona cuando se produce un suceso favorable o cuando obtiene una cosa que deseaba, y que suele expresarse o manifestarse con signos exteriores; con una sonrisa, con risas y con un buen estado de ánimo. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

Contrarrestando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestra que los estudiantes sienten alegría porque van a vivir una nueva etapa de su vida profesional próximos a cumplir sus metas anheladas desde el inicio de su carrera profesional.

TEMOR

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos I, II, III Y VI los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten temor a la relación interpersonal con los jefes de los establecimientos de salud o a los jefes de practica que *va tener allá* de cómo será su actuar con respecto que los pueden tratar mal si algo no hiciera correctamente.

Temor: Es una pasión del ánimo que lleva a un sujeto a tratar de escapar de aquello que considera arriesgado, peligroso o dañoso para su persona. El temor, por lo tanto, es una presunción, una sospecha o el recelo de un daño futuro. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

Contrastando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestra que los estudiantes sienten temor ya que el futuro interno desconoce el lugar a donde irá a realizar su internado comunitario; considera que sus capacidades y conocimientos adquiridos no sean suficientes para desempeñarse eficazmente en su rol como interno; también expresa temor en su adaptación y la relación personal y social con las personas que laboran en el centro o puesto de salud que le asignen.

PREOCUPACIÓN

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos II, V, VI, VIII Y IX los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.

Preocupación: cuidado, desvelo, previsión de alguna contingencia azarosa adversa, pensamiento que preocupa. (Diccionario Espasa Calpe. 1998).

Contrastando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestra que los estudiantes sienten preocupación por el lugar a donde lo envíen a realizar su internado comunitario; ya que no cuenta con la encomia suficiente y por separarse de sus familiares.

ANSIEDAD

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos VII los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten *ansiedad al ir a realizar su internado comunitario*

Ansiedad: persona que ansían, angustia que acompaña a muchas enfermedades. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

Contrastando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestra que los estudiantes se sienten con ansiedad por que desconoce el lugar a donde irán a desarrollar su internado comunitario.

MIEDO

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos I, II, III, VI Y V los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten miedo a realizar procedimiento que no tuvo la oportunidad de ejecutar durante la práctica cuando estaba como estudiante de enfermería y no está preparado para asumir su rol como futuro interno, también piensa que el primer día va recibir maltrato y humillación al no realizar bien los procedimientos.

Miedo: Perturbación angustiosa del ánimo por un riesgo o mal real o imaginario, recelo o a presión que uno tiene que suceda una cosa contraria a lo que deseaba. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

Contrastando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestra que los estudiantes sienten miedo ya que los futuros internos no saben a dónde van ir a realizar el internado; a qué zonas irán r; qué procedimientos se realizarán. Esto provoca un riesgo en ellos mismos para poder realizar bien sus funciones cuando lleguen a ir a su internado comunitario.

NERVIOSISMO

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos I, II Y VI los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar.

Nerviosismo: Estado pasajero de excitación nerviosa. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

Contrastando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestra que los estudiantes sienten nerviosismo ya que no se sienten preparados para realizar procedimientos prácticos a pensar de tener buenos conocimientos teóricos; además revelan no sentirse preparados para ir y desempeñar su rol como interno, provocando esto un riesgo emocional en ellos mismos para poder realizar bien sus funciones cuando llegue a ir a su internado comunitario.

SATISFACCIÓN

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos VIII los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten satisfacción con lo que ha hecho durante los ochos ciclos en la universidad.

Satisfacción: Persona que se siente grata, próspera, complacida, contenta, pagada de sí misma. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

El resultado obtenido del análisis de estos discursos demuestra que los estudiantes se sienten satisfechos por sus esfuerzos que vienen realizando día a día para poder ir a su internado a vivir una nueva etapa que es realizar prácticas pre - profesionales.

ANGUSTIA

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos IV los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten angustia por su deficiente economía y por alejarse de su familia.

Angustia: Aflicción, congoja, temor opresivo. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

Contrastando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestran que los estudiantes sienten angustia por el gasto económico que generara ir a realizar su internado ya que sabemos que son los padres quienes cubren esto así mismo por la separación de sus familiares esto ocasionando un riesgo emocional en ellos para poder realizar bien sus funciones cuando llegue a ir a su internado comunitario.

INQUIETUD

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos I los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten inquietud porque piensa que el trato por parte del personal de salud hacia su persona no sea el adecuado y miedo porque desconoce lo que se hace en el internado comunitario.

Inquietud: Falta de quietud, desazón, alboroto, conmoción, inclinación del ánimo hacia algo. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

Contrastando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestra que los estudiantes sienten inquietud por la relación personal por parte del personal de salud o puesto a donde vaya; ellos especulan que de repente no les de esa confianza para poder desempeñar su rol de interno más bien los trate mal. Esto provoca un riesgo emocional en ellos para poder realizar bien sus funciones cuando llegue a ir a su internado comunitario.

INCERTIDUMBRE

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos V los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten incertidumbre

Incetidumbre: Falta de certidumbre, duda, perplejidad. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

Contrastando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestran que los estudiantes sienten incertidumbre porque desconoce a donde va a ir a qué situaciones se van a tener que enfrentar con quienes van a interactuar qué procedimientos se realizarán esto provoca un riesgo emocional en ellos para poder realizar bien sus funciones cuando llegue a ir a su internado comunitario.

CURIOSIDAD

En el presente trabajo de investigación se encontró que en los siguientes discursos V los estudiante del octavo ciclo de enfermería sienten curiosidad por no saber a qué lugar le asignaran y esta de miedo porque cree que lo enviarán a zonas muy alejadas.

Curiosidad: Deseo de saber o averiguar algo. (Diccionario Espasa Calpe. 1998)

Contrastando con los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos demuestran que los estudiantes sienten curiosidad porque desconocen los lugares que se les será asignado. Ello provoca un riesgo emocional en ellos para poder realizar bien sus funciones cuando llegue a ir a su internado comunitario.

A continuación se presentan los principales hallazgos de las divergencias orientados a describir las vivencias de los estudiantes próximos al internado comunitario. A través de las unidades de significado se logró tener un concepto general respecto a la pregunta planteada, permitiendo obtener las categorías que se hará mención, las cuales permiten identificar las vivencias y sentimientos contrapuestos a lo desconocido para los estudiantes de octavo ciclo de enfermería.

EMOCIÓN VS MIEDO

Los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos I, II y III demuestran que los estudiantes del octavo ciclo de enfermería sienten incertidumbre emoción por que va ir a realizar su internado comunitario y miedo porque no sabe con qué se va a enfrentar que problemas le van a surgir.

DESEQUILIBRIO EMOCIONAL: Son los impulsos de sus estados emocionales pasando en cuestión de minutos de la sima de la depresión a la cima de la alegría y la excitación. Se presenta entre sujeto y ambiente. (Miguel Silveira. 2011)

Haciendo el análisis respectivo se evidencia que los estudiantes del VIII ciclo próximos al internado comunitario sienten **emoción y al mismo tiempo miedo** provocando en el futuro interno un desequilibrio emocional es por eso que es fundamental que el estudiante debe adaptarse con el entorno a donde lo asignen; para eso va depender mucho de qué vivencia ha experimentado antes de ir su internado.

ALEGRÍA VS PREOCUPACIÓN

Los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos III demuestran que los estudiantes octavo ciclo de enfermería siente alegría porque ya está a puertas de terminar la carrera y preocupación en cuanto a la economía y también porque se alejara de su familia.

Haciendo el análisis respectivo, se evidencia que los estudiantes del VIII ciclo próximos a ir a su internado comunitario siente **alegría y al mismo tiempo preocupación** provocando en el futuro interno un desequilibrio emocional es por eso que es fundamental que el estudiante debe adaptarse con el entorno a donde lo asignen para eso va depender mucho de que vivencia ha experimentado antes de ir su internado.

EMOCIÓN VS NERVIOSISMO

Los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos I, II y VI demuestran que los estudiantes del octavo ciclo de enfermería se siente emocionada porque está a un paso más de ser una profesional y nerviosismo porque desconoce a qué puesto o centro de salud ira a realizar

Haciendo el análisis respectivo se evidencia que los estudiantes del VIII ciclo próximos a ir a su internado comunitario se siente **emocionados y al mismo tiempo con nerviosismo** provocando en el futuro interno un desequilibrio emocional es por eso que es fundamental que el estudiante debe adaptarse con el entorno a donde lo asignen para eso va depender mucho de que vivencia ha experimentado antes de ir su internado.

FELIZ VS PREOCUPADO

Los resultados obtenidos de los análisis de estos discursos IX demuestran que los estudiantes del octavo ciclo de enfermería ***se siente feliz porque está cumpliendo con sus metas*** en la cual está finalizando su carrera; temor porque aún todavía le faltan algunas cosas que aprender; así mismo por la falta de economía que generará al momento de realizar su internado comunitario; también ***preocupado por el lugar donde le sea asignado*** para desempeñar sus funciones como interno

Haciendo el análisis respectivo se evidencia que los estudiantes del VIII ciclo próximos a ir a su internado comunitario se siente **feliz y al mismo tiempo preocupado** provocando en el futuro interno un desequilibrio emocional es por eso que es fundamental que el estudiante debe adaptarse con el entorno a donde lo asignen para eso va depender mucho de que vivencia ha experimentado antes de ir su internado.

CAPÍTULO
VII

CONSIDERACIONES FINALES

- ❖ El presente estudio comprende que los estudiantes del VIII ciclo de la Facultad de Enfermería, sienten ***emoción, alegría y satisfacción*** por estar próximos a realizar el internado comunitario, además porque experimentaran cosas nuevas de esta manera fortaleciendo sus habilidades y destrezas.
- ❖ Los futuros internos de la Escuela de Enfermería, presentan sentimientos de ***temor, preocupación, miedo, ansiedad, angustia, inquietud, incertidumbre, curiosidad y nerviosismos*** ya que desconocen el lugar y grado de adaptación donde realizarán el internado comunitario; así mismo considerando que sus capacidades y conocimientos adquiridos no le sean suficientes para desempeñar eficazmente su nuevo rol. También estos sentimientos se presentan respecto a la relación que tendrá con el personal de salud. Todo esto provoca un riesgo emocional en ellos.
- ❖ Los estudiantes de la Escuela de Enfermería próximos a realizar el internado comunitario presentan sentimientos contrapuestos como: ***emoción y al mismo tiempo miedo; alegría y preocupación; emoción y nerviosismo, felicidad y preocupación***; provocando en el futuro interno un desequilibrio emocional. Es por eso fundamental que el estudiante debe adaptarse con su entorno que se le será asignado.

**CAPÍTULO
VIII**

RECOMENDACIONES

- **A LA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS:**
 - ✓ Realizar talleres de capacitación dirigida a los estudiantes del VIII ciclo con enfoque psicológico antes de ir al internado comunitario para que el futuro interno resuelva todas sus dudas y/o inquietudes y así pueda estar más preparado para desempeñar mejor sus funciones.
 - ✓ Realizar talleres mensuales de terapias psicológicas para evitar el estrés y así el interno pueda manejar adecuadamente sus sentimientos, emociones y actitudes.
 - ✓ Efectivizar la supervisión por parte del coordinador del internado al Centro o Puesto de Salud donde se encuentra el interno, para evaluar no solo el cumplimiento de sus funciones si no también el estado anímico, emocional y psicológico del interno.

- **A LOS DOCENTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**
 - ✓ Orientar frecuentemente a los estudiantes durante su formación académica sobre las prácticas pre- profesionales, fortaleciendo su capacidad emocional y disminuyendo sentimientos negativos.
 - ✓ Dejar que todos los estudiantes soliciten la plaza donde quieren realizar el internado comunitario de acuerdo a sus necesidades y no imponer las plazas programadas por la escuela.

- **A LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS:**

- ✓ Continuar realizando trabajos de investigación relacionados con este tema, con el objetivo de entender mejor las vivencias de los estudiantes del VIII ciclo de Enfermería hacia el internado comunitario para que así el futuro interno no vaya con temor o inseguro de sus capacidades y/o conocimientos y pueda desarrollar sus funciones adecuadamente.
- ✓ Transmitir vivencias positivas y no negativas del internado comunitario a los estudiantes de ciclos inferiores ya que esto provoca desequilibrio emocional en el futuro interno impidiendo en un principio que brinde un cuidado de calidad.

CAPÍTULO
IX

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- **DE LIBROS**

Alacoque, E; Quelopana, A; Guerreiro, D; et. al. (2008). Investigación cualitativa en enfermería; contexto y bases conceptuales. Editorial washinton. Pág. 77-78 – 102 – 109.

Diccionario enciclopédico Espasa Calpe. (1998). Editorial Santiago Ltda. Pag. 108 –172 - 176 – 633 - 837- 1264 - 1515 – 1599- 1871 – 2069 – 2201.

Hernández, R. (2010). Metodología de la investigación. Quita edición Editorial. Mc Graw Hill. México. Pág. 392 – 395 -408 – 427.

Lexus. (2005). Manual De Enfermería. Quinta Edición Editorial Diorki. Pág. 1008.

- **TESIS Y MONOGRAFÍAS**

Meléndez, M. (2011). Vivencias de la interna de enfermería comunitaria Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza Chachapoyas. Chachapoyas. Tesis para optar el título licenciada en enfermería facultad de enfermería. Facultad de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza Chachapoyas. Pág. 58 - 62.

- **ARTÍCULOS DE REVISTA**

Rodríguez, G. y otros. (1996). Metodología de la investigación cualitativa. España volumen 2. Pág. 167 – 182.

- **SITIOS DE RED:**

Barrera, B. Vivencias de La Enfermera en el Rol de Paciente Durante el Periodo de Hospitalización. Disponible en: [https://www.google.com.pe/?gfe_rd=ctrl &ei=6DYeU-qjGcTd8gejooGoDA&gws_rd=cr#q= Vivencias+ de+La+Enfermera](https://www.google.com.pe/?gfe_rd=ctrl&ei=6DYeU-qjGcTd8gejooGoDA&gws_rd=cr#q=Vivencias+de+La+Enfermera)

+en+el+Rol+de+Paciente+Durante+el+Periodo+de+Hospitalizaci%C3%B3n.

Acceso 14 de mayo del 2012.

Cáceres, M. Rigor y ética en la investigación cualitativa. Disponible en: <http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=0CC0QFjAB&url=http%3A%2F%2Fwww.bibliociencias.cu%2Fgsdl%2Fcollect%2Fvistas%2Findex%2Fassoc%2FHASH0197%2Fef6fd6bc.dir%2Fdoc.pdf&ei=fz8eU4SELorAkQfwp4CwBA&usg=AFQjCNG5C9UCXywfZZOrhAWVNw045TJldQ&bvm=bv.62788935,d.eW0>. Acceso el 10 de marzo del 2014

Castrillón, M. La Dimensión Social de la Práctica de Enfermería. Medellín: Universidad de Antioquia. Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos60/pasantias-enfermeria/pasantias-enfermeria.shtml#ixzz2w4JV6qF1>. Acceso el 15 de marzo del 2014

Cisneros, G, Teorías y Modelos de Enfermería. Disponible en: BIBLIOMS.DYNDNS.ORG/./ENFERMERIA/TEORIASYMODELOSDEENFERMERIAYSU. Acceso el 10 de mayo del 2012.

Chulle, C. Contribución de la práctica hospitalaria y comunitaria del internado en el logro de los objetivos educacionales. Disponible en: http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&cad=rja&uact=8&ved=0CDgQFjAD&url=http%3A%2F%2Fcybertesis.unmsm.edu.pe%2Fbitstream%2Fcybertesis%2F2485%2F1%2Fchulle_llc.pdf&ei=1J0hU7eqBIbckQfB-QE&usg=AFQjCNFT-i5BXcvFO_vz2ZA7BqT_1WXCObqQ_&bvm=bv.6292401.d.eW0. Acceso el 13 de marzo del 2014.

Dartigues, M. Desarrolló del método fenomenológico de Edmund Husserl y lo extendió para incluir una reducción del método científico. Disponible en: oks.google.com.pe/books?id=Xkb78OSRMI8C&pg=PA17&lpg=PA17&dq=investigacion+cualitativa+con+enfoque+fenomenologico&source=bl&ots=zpMv8QTKoQ&sig=T-wmo91YHhdtUBa-9YEO2EW_pAKU&hl=es&sa=X&ei=mN

YYU6q9JM2PkAeytICwDg&ved=0CEkQ6AEwBQ#v=onepage&q=investigacion cualitativa con enfoque fenomenológico=false/ Acceso el 20 mayo del 2012

Diaz, R. El hombre y sus vivencias. Disponible en: [http:// diazo lguin .w or dp ress.com/2008/07/17/el-hombre-y-sus-vivencias/](http://diazolguin.worpress.com/2008/07/17/el-hombre-y-sus-vivencias/). Acceso el 6 de marzo del 2014.

Espinoza, M. El internado médico de pregrado y las competencias clínicas. México en el contexto latinoamericano. Disponible en: [http:// bvs. sld.cu/revistas/ems/vol21_4_07/ems05407.html](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol21_4_07/ems05407.html). Acceso el 10 marzo del 2012.

Guingla, D. Informe Técnico de las Actividades realizadas en el Internado Rotativo de Enfermería a nivel Hospitalario y Comunitario. Disponible en http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CCUQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.biblioteca.ueb.edu.ec%2Fbitstream%2F15001%2F97%2F1%2F0007.S.pdf&ei=d4EdU6aoLc-EkQfJr4DIDQ&usg=AFQjCNHAIbMZjniJnBQOltWdw_x04ccqgA&bvm=bv.62578216,d.eW0. Acceso el 10 de marzo del 2012.

Hernández, C. Salud pública y atención primaria en salud. Disponible en <http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=9&cad=rja&uact=8&sqi=2&ved=0CFgQFjAI&url=http%3A%2F%2Focw.unican.es%2Fcie>. Acceso el 13 de octubre del 2012.

Leal, N. El rigor científico en la investigación cualitativa. Disponible en: <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewArticle/5248/9922/>. Acceso el 14 de febrero del 2014.

Lupinuf, H. Enfermería comunitaria. Disponible en: [http://es .wik ipe d ia .o rg/wiki/Enfermer%C3%ADa_comunitaria](http://es.wikipe dia .o rg/wiki/Enfermer%C3%ADa_comunitaria). Acceso el 18 de junio del 2011.

SILVEIRA, M. DESEQUILIBRIO EMOCIONAL”

<http://blogs.elcomercio.es/psicologo-de-cabecera/2011/11/13/desequilibrio-emocional/> Acceso el 18 de junio del 2015. |

Nájera, R; Castrillón, M. La enfermería en américa latina situación actual, áreas críticas y lineamientos para un plan de desarrollo. Disponible en https://www.google.com.pe/?gfe_rd=ctrl&ei=TaEIU5TFM8Xd8geC_IGQCQ&gws_rd=cr#q=en+que+año+Rosa+María+Nájera+María+Consuelo+Castrillón+agudelo. Acceso el 15 de marzo del 2013

Raymundo, C. Actitudes de los Estudiantes del 4to año hacia el Internado, en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM. Disponible en: cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/537/1/raymundo_pc.pdf. Acceso el 10 enero del 2012.

Reglamento de Internado (Aprobado con Resolución N° 232-2003-D-Fe). Chiclayo. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Facultad de Enfermería Escuela Académico Profesional de Enfermería. Disponible en www2.unprg.edu.pe/facultad/imagenes/EN/Reg_Internado.pdf. Acceso el 20 de febrero del 2012

Rodríguez, S. Teóricas de enfermería in songs lyrics database consulta Modelos y teorías de la Enfermería. Disponible en: http://es.Wikipedia.org/wiki/Modelos_y_teor%C3%ADas_de_la_Enfermer%C3%ADa. Acceso el 12 de mayo del 2012.

Vega, A.; Calderón, A.; Falla, C. Estilos de cuidar de los estudiantes de Enfermería del octavo ciclo en el Hospital Nacional Almazor Aguinaja Asenjo. Disponible en: intranet.usat.edu.pe/usat/acc-cietna/files/2013/09/ARTICULO-7.pdf. Acceso el 10 febrero del 2014.

Vela, S. Resolución N° 370 – 2011-d/FENF – UIGV. Disponible en: <http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&cad=rja&uact=8&sqi=2&ved=0CDMQFjAC&url=http%3A%2F%2Fenfermeria.aulauigv.com%2Fmod%2Fresource%2Fview.php%3Fid%3D17442&ei=TwEzU5aeDY-skAe7uYGwCw&usg=AFQjCNEk9wAo8bcDDXhug2tk0RR43J9kXA&bvm=bv.62577051,d.dmQ>. Acceso el 12 de mayo del 2011.

Vollrath, A.; Angelo, M.; Muñoz, L. Vivencia de los estudiantes de enfermería de la transición a la práctica profesional: un enfoque fenomenológico Social. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71421163008>. Acceso el 10 de febrero del 2014.

Tarff, R. Principios en teoría de la conducta. Universidad Central de Venezuela, Caracas. Disponible en: http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&ved=0CCoQFjAA&url=http%3A%2F%2Fctinobar.webs.ull.es%2F1docencia%2FCambio%2520Social%2FIDEOGRAFIA.pdf&ei=OzsKU5nMB4bLsQTnzYK4CQ&usg=AFQjCNGZJJbordacrRB1iod7B_ued-PWQ&bvm=bv.61725948,d.cWc. Acceso el 20 de febrero del 2014.

ANEXOS

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “VIVENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE ESTÁN PRÓXIMOS AL INTERNADO COMUNITARIO. UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS - 2014”. Habiendo sido informado del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que información que el documento vierta será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; además confió en que la investigadora utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

.....

Firma del participante

Anexo 02

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimado participante:

La investigadora del proyecto para el cual Ud. ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado, se compromete con usted a guardar la máxima confidencialidad de información, así como también que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicarán en lo absoluto.

Atentamente,

.....
Greysi Flores Diaz
Investigadora



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Anexo 03

GUÍA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

I. INTRODUCCIÓN:

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo” Comprender el fenómeno de las vivencias de los estudiantes de enfermería que están próximos al internado comunitario de la Universidad Nacional, Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas Chachapoyas 2014. Se agradecerá mucho que conteste con seriedad y honestidad ya que su opinión será anónima y reservada.

II. DATOS GENERALES:

- Código :
- Edad :
- Ciclo :
- N° de celular :

III. PREGUNTA ORIENTADORA:

¿Qué siente ser un estudiante de Enfermería que esta próximo al internado comunitario?

¿Qué más?

¿Qué más?

¿Qué más?