

Universidad De Huánuco

Facultad De Ciencias De La Salud

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

“SENSIBILIDAD INTERCULTURAL EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO-2015.”

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTA:

Bach. BRAVO CALDERON, Thalia Octavia

ASESORA:

Lic. PALMA LOZANO, Diana

HUÁNUCO, PERÚ

2018

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“SENSIBILIDAD INTERCULTURAL EN LOS ESTUDIANTES DE
CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO-2015.”**

2018



UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 05:30 horas del día 18 del mes de julio del año dos mil dieciocho, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|------------------------------------|-------------------|
| • Dra. Ahida Medrano Céspedes | Presidenta |
| • Lic. Enf. Bertha Serna Román | Secretaria |
| • Lic. Enf. Eler Borneo Cantalicio | Vocal |

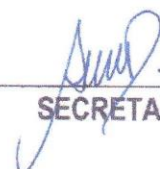
Nombrados mediante Resolución N° 1078-2018-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "SENSIBILIDAD INTERCULTURAL EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO - 2015", presentado por la Bachiller en Enfermería Srta.: Thalía Octavia BRAVO CALDERON, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) *aprobado* por *unanimidad* con el calificativo cuantitativo de *Distintus* y cualitativo de *Buena*.

Siendo las *19.00* horas del día *18* del mes de *julio* del año *2018*, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

En primer lugar dedico este informe de tesis a Dios porque ha estado conmigo en todo momento y sobre todo en los momentos de debilidad, protegiéndome y brindándome la fortaleza necesaria para continuar por el camino del bien y la felicidad. A mis padres, por ser la fuente de amor y apoyo, porque han velado siempre por mi bienestar físico, emocional y por mi educación, depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. Gracias a ellos por mis logros.

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo de investigación se finalizó gracias al apoyo de mi asesora a quien le debo gran parte de mis conocimientos, le agradezco por su visión crítica en muchos aspectos y sobre todo por su rectitud en su profesión, por sus consejos, por sus ideas enmarcadas en el conocimiento y seriedad, que han sido la clave para un buen trabajo de investigación.

A los docentes de diversas especialidades que formaron parte de los jueces en la validación cualitativa de los instrumentos

Agradezco a los estudiantes que de manera voluntaria y anónima completaron gustosamente la encuesta y escala que se les facilitó, ya que gracias a la información proporcionada, se desarrolló el presente trabajo de investigación.

Finalmente doy gracias a mi familia por su apoyo incondicional.

RESUMEN

Este trabajo de investigación tuvo como **objetivo:** Identificar el nivel de sensibilidad intercultural en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en el 2015. **Métodos:** el estudio es de nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, conformada por una muestra de 293 estudiantes, la cual fue seleccionada mediante el muestreo probabilístico por estratos. La técnica aplicada para la recolección de información fue una encuesta sociodemográfico y la escala de sensibilidad intercultural, las cuales fueron validadas respectivamente de forma cualitativa y cuantitativa., una vez obtenidos todos los datos, se analizaron mediante el programa estadístico SPSS versión 21 para Windows. **Resultados:** Los resultados indican que los estudiantes universitarios obtienen puntuaciones favorables en las características interculturales; para el análisis inferencial se usó el χ^2 de homogeneidad en el cual se observa que las dimensiones de la escala sensibilidad intercultural con las categorías positivas y negativas son altamente significante; la dimensión implicación en la interacción ($\chi^2 = 163,68$ y $p=0,000$); la dimensión respeto ante las diferencias culturales ($\chi^2 = 45,13$ y $p=0,000$); la dimensión confianza ($\chi^2 = 160,71$ y $p=0,000$); la dimensión grado en que se disfruta d la interacción ($\chi^2 = 129,77$ y $p=0,000$); la dimensión atención durante la interacción($\chi^2 = 64,05$ y $p=0,000$).

Palabras clave: *sensibilidad intercultural, nivel intercultural, interculturalidad en el estudiante, estudiante de ciencias de la salud.*

ABSTRAC

This study aimed to: Identify the level of intercultural sensitivity in the Health Sciences student at the University of Huánuco in 2015. Methods: the study is descriptive level, observational, prospective, transversal, descriptive, Conformed by a sample of 293 students, which was selected by probabilistic sampling by strata. The technique used for the collection of information was a sociodemographic survey and the intercultural sensitivity scale, which were validated respectively qualitatively and quantitatively, Once all data were obtained, were analyzed by the statistical program SPSS version 21 for Windows. Results: The results indicate that university students obtain favorable scores on intercultural characteristics; For inferential analysis the X² of homogeneity was used in which it is observed that the dimensions of the intercultural sensitivity scale with the positive and negative categories are highly significant; The implication dimension in the interaction ($\chi^2 = 163,68$ and $p = 0,000$); The dimension respect for cultural differences ($\chi^2 = 45.13$ and $p = 0.000$); The confidence dimension ($\chi^2 = 160.71$ and $p = 0.000$); The degree dimension in which the interaction is enjoyed ($\chi^2 = 129.77$ and $p = 0.000$); The attention dimension during the interaction ($\chi^2 = 64.05$ and $p = 0.000$).

Key words: intercultural sensibility, intercultural level, interculturality in the student, student of health

INTRODUCCIÓN

La sensibilidad intercultural, es el deseo que motiva a las personas a conocer, comprender, apreciar y aceptar las diferencias culturales; por medio del proceso de comunicación que se da de forma individual, grupal y social, con una predisposición de manifestar una respuesta favorable o desfavorable¹.

Así mismo en la actualidad existe una desvalorización de la identidad cultural que lleva a una progresiva pérdida de sensibilidad cultural que se genera por conceptos y conductas descalificadoras, induciendo a una baja autoestima a la persona afectada².

Por otro lado la educación superior es responsable de la formación de profesionales competentes capaces de crear conocimiento y de proponer nuevas formas de análisis, herramientas y relaciones de trabajo en todas las áreas. Es en síntesis un servicio público que tiene una función social estratégica y que por tanto debe ser prestado con la mayor calidad posible³.

Por todo lo mencionado, el presente estudio de investigación se desarrolló para que el alumnado establezca conocimientos interculturales que les permitan interactuar con personas de diferentes culturas, desarrollando habilidades necesarias para ofrecer estrategias que faciliten los encuentros culturales, ya que son los profesionales del futuro y que puedan favorecer la atención de calidad.

Porque se busca un cambio en la preparación de los profesionales logrando una mejora en la eficacia y eficiencia, puesto que ello facilitará el trabajo en equipo a futuro, traduciéndose en un cuidado humanístico además favorece

un clima organizacional que contribuya a la salud mental del personal y del grupo en general.

La presente tesis se encuentra estructurada por los siguientes capítulos: en el **capítulo I**, se trata de contextualizar la investigación realizada y se da lugar al planteamiento del problema y su formulación, los objetivos planteados para el estudio, la hipótesis, Operacionalización de variables, justificación tanto teórico, práctico, metodológico.

En una segunda parte del marco teórico contenido en el **capítulo II**, se desarrolló el antecedente de la investigación, bases teóricas y bases conceptuales.

Por su parte en el **capítulo III** se abordó la metodología de la investigación en el cual se plantea el tipo de estudio, diseño del estudio, población, muestra y muestreo, criterios de inclusión y exclusión, material y método e instrumentación de la recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, elaboración de datos, análisis de datos, análisis inferencial y aspectos éticos de la investigación.

En el **Capítulo IV**, se encuentran los resultados descriptivos y resultados inferenciales.

Finalmente en el **capítulo V**, se llevó a cabo la discusión sobre los principales resultados obtenidos bajo un trabajo de complementación de los datos recogidos. Al final del trabajo se desarrollan también las respectivas conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

LISTA DE ACRÓNIMOS

EAP: Escuela académico profesional

MINSA: Ministerio de Salud

OPS: Organización panamericana de la salud

OMS: Organización mundial de la salud

S.I: Sensibilidad intercultural

SIP: Sensibilidad intercultural positiva

SIN: Sensibilidad intercultural negativa

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstrac.....	vi
Introducción.....	vii
Lista de acrónimos	ix
CAPÍTULO I	15
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.1 Descripción del problema	15
1.2 Formulación del problema	20
1.2.1 Problema General	20
1.2.2 Problemas específicos	20
1.3 Objetivos.....	21
1.3.1 Objetivo General	21
1.3.2 Objetivos específicos	21
1.4. Hipótesis	22
1.4.2. Hipótesis descriptivas	22
1.5. VARIABLES.....	22
1.5.1 Variable principal	22
1.5.2 Variable de caracterización	22
1.6. Operacionalización de las variables.....	23
1.7 Justificación e importancia.....	24
1.7.1.A nivel teórico.....	24

1.7.2.A nivel práctico.....	25
1.7.3.A nivel metodológico.....	26
CAPÍTULO II	27
2. MARCO TEÓRICO	27
2.1. Antecedentes de investigación	27
2.2. Bases teóricas que sustenta en el estudio	31
2.2.1. Teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural	31
2.2.2. Modelo de competencias Interculturales y Sensibilidad Intercultural.	32
2.2.3. Modelo de desarrollo de Sensibilidad Intercultural	32
2.3. Bases conceptuales.....	33
2.3.1. Definiciones de sensibilidad intercultural	33
2.3.2 Interculturalidad en salud	34
2.3.3 Interculturalidad en el profesional de ciencias de la salud.....	35
2.3.4 Interculturalidad en estudiantes de ciencias de la salud	36
2.3.5 Tipos de sensibilidad intercultural	37
CAPÍTULO III	39
3. MARCO METODOLÓGICO.....	39
3.1 Tipo de estudio.....	39
3.2. Nivel de investigación	40
3.3 Diseño del estudio	40
3.4 Población	40
3.5 Muestra y muestreo	42
3.6. Técnicas e instrumento utilizados en la recolección de datos.....	43
3.7. Validación de los instrumentos de recolección de datos	45
3.8. Procedimientos de recolección de datos	47

3.9 Elaboración de los datos	49
3.10 Análisis e interpretación de datos	49
3.11 Aspectos éticos	50
CAPÍTULO IV	51
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	51
4.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS	51
4.2 RESULTADOS INFERENCIAL	59
CAPÍTULO V	62
DISCUSIÓN.....	62
CONCLUSIONES.....	66
RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	68
ANEXO 1	76

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Características demográficas de los estudiantes de ciencias de salud de la Universidad de Huánuco-2015-II.	51
Tabla 2.	Características sociales de los estudiantes de ciencias de salud de la Universidad de Huánuco-2015-II.	53
Tabla 3.	Características académicas de los estudiantes de ciencias de salud de la Universidad de Huánuco-2015-II.	54
Tabla 4.	Características culturales de los estudiantes de ciencias de salud de la Universidad de Huánuco-2015 -II.	55
Tabla 5.	Dimensión implicación en la interacción de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de huánuco-2015-II.	56
Tabla 6	Dimensión respeto ante las diferencias culturales de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de huánuco-2015-II.	56
Tabla 7	Dimensión confianza de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de huánuco-2015-II.	57
Tabla 8	Dimensión grado en que se disfruta de la interacción de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de huánuco-2015-II.	57
Tabla 9	Dimensión atención durante la interacción de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de Huánuco-2015-II.	58
Tabla 10.	Categorías de la escala sensibilidad intercultural de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad de Huánuco 2015	58
Tabla 11.	Tabla de correlación entre la dimensión Implicación en la interacción y las categorías positivas y negativas	59
Tabla 12	Tabla de correlación entre la dimensión Respeto ante las diferencias culturales y las categorías positivas y negativas	59
Tabla 13.	Tabla de correlación entre la dimensión confianza y las categorías positivas y negativas	60
Tabla 14	Tabla de correlación entre la dimensión Grado en que se disfruta de la interacción y las categorías positivas y negativas	60
Tabla 15.	Tabla de correlación entre la dimensión Atención durante la interacción y las categorías positivas y negativas	61

ÍNDICE DE ANEXOS

		Pág.
Anexo 1.	Encuesta sociodemográfica de los estudiantes de la universidad de Huánuco	76
Anexo 2.	Escala de Sensibilidad Intercultural	78
Anexo 3.	Consentimiento Informado	80
Anexo 4.	Matriz de consistencia	82
Anexo 5	Validación de los instrumentos	89

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

En la actualidad existe una pérdida progresiva de sensibilidad cultural generada por conceptos y conductas descalificadoras en especial para aquellos jóvenes que provienen de comunidades diferentes⁴.

Aunque el origen de un estudiante no sea una condición para el fracaso, estos experimentan una serie de dificultades al incorporarse a la vida universitaria⁵, por eso se deduce que la problemática hoy en día es parte de la modernización que hace que el estudiante oculte su propia cultura, generando una pérdida progresiva de identidad cultural⁶.

Asimismo Valdivia⁷ refiere, que lo que conlleva a una considerable pérdida de identidad cultural es la discriminación, marginación y racismo que se debe a pensamientos equivocados de los estudiantes, que en su mayoría son formados en el hogar familiar, como en el hogar universitario.

El trabajo contra el racismo y la discriminación es una tarea aún pendiente y de importancia social, ya que en la juventud la educación universitaria representa un contexto privilegiado, la cual expresa una gran diversidad cultural⁸, en la que concierne modificar conductas y adoptar actitudes positivas acerca de la interculturalidad⁹.

Alonso, Theran, Herrera, Gómez, Comas¹⁰, Murcia señalaron que los obstáculos potenciales para el intercambio intercultural son el autoestima y las relaciones interpersonales en las que se forman pensamientos basados en prejuicios, produciendo situaciones de discriminación. Para afrontar con éxito el problema se debe realizar comunicación intercultural.

Al respecto Chen y Starosta¹¹, refiere que la sensibilidad intercultural motiva a las personas a conocer, comprender, apreciar y aceptar las diferencias, se basan en que una persona competente interculturalmente es capaz de proyectar y recibir respuestas positivas antes, durante y después de las interacciones. Aunque algunas situaciones de contacto han demostrado que cuando interactúan personas de diferentes culturas, las diferencias que los dividen tienden a volverse importantes, el cual provocará una imagen positiva o negativa¹².

Asimismo Mujica¹³ describe que en nuestra sociedad peruana coexisten una gran variedad de razas y etnias: quechuas, aymaras, blancos, asiáticos, afroamericanos, etc; además de un gran número de etnias amazónicas y todas las mezclas posibles entre ellas, por ello la mayoría de la población peruana encuentra una gran dificultad para clasificarse racialmente. Sin embargo, este fenómeno de mestizaje no ha tenido como resultado que los peruanos nos consideremos iguales y prevalece actitudes altamente discriminatorias generalizadas en y entre todos los grupos étnicos y sociales.

Respecto a la magnitud de la problemática que se viene abordando, en España en el 2008 presentaba mayores índices de discriminación y las cifras indicaban que la población extranjera no dejaba de crecer. De ellos, el

45% eran mujeres y el 54% varones. Su edad media era de 20-33 años y más del 83% tenía entre 16 años los cuales no podían acceder a la educación superior debido a un alto nivel de discriminación¹⁴.

En el Perú en el 2007 el 80% de los pueblos quechuas y Aymaras no accedían a la educación superior, debido a la prevalencia de actitudes altamente racistas, discriminatorias¹⁵.

En Lima Trapnell, Neira ¹⁶ indicaron que, lo novedoso hoy en día es que los ideales de interculturalidad van invadiendo el discurso público, ya sea formando parte de las políticas de Estado y la legislación, o como tema de interés creciente de sectores académicos como atestiguan innumerables publicaciones.

Al respecto durante mis años de formación universitaria he podido apreciar diferentes formas de interacción en los estudiantes y la mayoría forma grupos por afinidad y les es difícil llevarse bien con todas sobre todo cuando tienen que dar opiniones o realizar trabajos en conjunto.

Existen estudiantes que se enfocan sólo en sus cosas no ven que somos un equipo y necesitamos interactuar a pesar de que casi no todos nos conocemos, a veces sólo hay preocupación individual y no en el bien común, así mismo se observaron situaciones en donde los estudiantes se niegan a participar en grupos estudiantiles o a asumir cargos, por razones según dicen ellos: “no conocer a nadie”, “que si sus amigos no se encuentran dentro del grupo que ellos tampoco lo estarán”, además de estar ocupados en los cursos.

Del mismo modo Bermeo¹⁷ indicó que una de las causas de pérdida de identidad cultural es la discriminación, esto principalmente se produce en el ámbito universitario, generalmente es producida por la presencia de pensamientos y numerosos actos infundados en una ideología racista, por cuestiones étnicas, de color de piel, lengua, o pertenencia a una minoría nacional, se puede decir, que es un hecho que queda al descubierto no solo en la relación existente entre los alumnos, sino también en la relación entre el profesorado y el personal de la institución.

Por su parte Álvarez¹⁸ señaló que el racismo parece estar asumiendo formas más difíciles de identificar ya que este opera de un modo implícito e inconsciente, según el cual el individuo trata de auto justificar su conducta discriminatoria negando expresamente su carácter racista.

Asimismo el Ministerio de salud (MINSA)¹⁹ señala que la falta de sensibilidad intercultural en los estudiantes de ciencias de la salud repercutirá en la calidad de atención que se brindara a la población que traerá como consecuencia la baja utilización de los servicios de salud por parte de la población. Habitualmente experimentan desconfianza hacia la medicina y manifiestan resistencia al uso de los servicios de salud.

Frente a esta situación se debe construir una ciudadanía estudiantil con interculturalidad desde el respeto y el reconocimiento mutuo como base de la convivencia. Desarrollar una identidad cívica a partir de aprender a convivir y dialogar con otros grupos culturales, desarrollar valores y normas de convivencia con las distintas culturas²⁰. Con el objetivo de ayudar a erradicar la brecha de desigualdad existente²¹ mediante la creación de un ámbito positivo favoreciendo la comunicación y potenciando la convivencia

armoniosa basada en una relación positiva, además no solo contribuirá en la calidad de la atención que brinden sino también en la presencia de un clima organizacional adecuado que permita un desempeño satisfactorio²².

Puesto que facilita la comunicación entre el personal y los usuarios de los servicios, que no sólo pueden hablar idiomas diferentes sino que pueden tener diferentes modos de entender el mundo, incluidos conceptos fundamentales en este contexto como la salud, la enfermedad, la curación; así como diferentes maneras de percibir la realidad que les rodea frente a situaciones que están viviendo²³.

En base a la problemática expuesta, se realizó la presente investigación cuyo objetivo fué: determinar el nivel de sensibilidad intercultural en el estudiante de ciencias de la salud de la Universidad de Huánuco

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es el nivel de sensibilidad intercultural en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en el 2015?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el grado de sensibilidad intercultural que tiene la muestra de estudio con respecto a la implicación en la interacción?
- ¿Qué grado de sensibilidad intercultural tiene la muestra de estudio con respecto al respeto por las diferencias culturales?
- ¿Cuál es el nivel de sensibilidad intercultural que tiene la muestra de estudio con respecto a la confianza?
- ¿Qué grado de sensibilidad intercultural tiene la muestra de estudio con respecto al grado en que disfruta la interacción?
- ¿Cuál es el nivel de sensibilidad intercultural que tiene la muestra de estudio durante atención en la interacción?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Identificar el nivel de sensibilidad intercultural en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en el 2015.

1.3.2 Objetivos específicos

- Analizar el grado de implicación en la interacción como parte de la sensibilidad intercultural que tiene la muestra en estudio.
- Valorar el nivel de respeto por las diferentes culturales de la muestra de estudio.
- Identificar los niveles de confianza en la muestra de estudio.
- Evaluar el grado en que se disfruta la interacción en la muestra de estudio.
- Analizar el nivel de atención durante la interacción que tiene la muestra de estudio.

1.4. Hipótesis

1.4.2. Hipótesis descriptivas

Ha₁: El grado de implicación en la interacción como parte de la sensibilidad intercultural según las categorías positivo y negativo es diferente

Ha₂: El respeto ante las diferencias culturales por los estudiantes de la escuela de ciencias de la salud según las categorías positivo y negativo son diferentes.

Ha₃: El nivel de confianza que tiene la muestra en estudio según las categorías positivo y negativo es diferente.

Ha₄: El grado en que disfruta la interacción el estudiante según las categorías positivo y negativo es diferente.

Ha₅: El nivel de atención durante la interacción según las categorías positivo y negativo es diferente.

1.5. VARIABLES

1.5.1 Variable principal

Sensibilidad intercultural

1.5.2 Variable de caracterización

Características demográficas

Características sociales

Características académicas

Características culturales

1.6. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE PRINCIPAL					
Sensibilidad intercultural	Implicación en la interacción	Categórico	Implicación en la interacción	Positivo Negativo	Nominal Dicotómico
	Respeto ante las diferencias culturales	Categórico	Respeto ante las diferencias culturales	Positivo Negativo	Nominal Dicotómico
	Confianza	Categórico	Confianza	Positivo Negativo	Nominal Dicotómico
	Grado en que se disfruta de la interacción	Categórico	Grado en que se disfruta de la interacción	Positivo Negativo	Nominal Dicotómico
	Atención durante la interacción	Categórico	Atención durante la interacción	Positivo Negativo	Nominal Dicotómico
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN					
Variable de caracterización	Demográfico	Numérico	Edad	Edad	De razón Continua
		Categórico	Género	Masculino Femenino	Nominal Dicotómico
		Categórico	Procedencia	De mismo Huánuco Fuera de Huánuco	Nominal Dicotómico
	Sociales	Categórico	Estado civil	Soltero Casado Viudo Divorciado Conviviente	Nominal Politómico
		Categórico	Religión	Católico Evangélico Otros	Nominal Politómico
	Académicas	Categórico	Escuelas académicas profesionales	Enfermería Obstetricia Odontología Psicología	Nominal Politómica

		Categórico	Ciclos académico	I II III IV V VI VII VIII IX	Ordinal Politómica
	Culturales	Categórico	Lenguas maternas	Castellano Quechua Aimara	Nominal Politómica
		Categórico	Competencias lingüísticas	Castellano Quechua Aimara	Nominal Politómica
		Categórico	Interés por otro idioma	Si No	Nominal Dicotómico

1.7 Justificación e importancia

1.7.1. A nivel teórico

En el contexto de salud la presente investigación es necesaria puesto que aportará con información científica para que los profesionales del futuro mejoren las relaciones que puedan surgir, con el objetivo de favorecer la atención de calidad mediante la adquisición de conocimientos que les permita interactuar con personas de diferentes culturas, desarrollando habilidades necesarias para ofrecer estrategias que faciliten los encuentros culturales²⁴.

Asimismo la formación de los profesionales de salud busca alcanzar una mejora en la eficacia y eficiencia, puesto que ello facilitará el trabajo en equipo a futuro, traduciéndose en un cuidado humanístico manteniendo un vínculo estrecho con el paciente y la interrelación con todos los sistemas de salud además de favorecer un clima organizacional que contribuya a la salud

mental del personal y del grupo en general , como lo respalda la teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural de Leininger demostrando que la conducta ética es el comportamiento que evidencia un sistema de valores y principios éticos morales en el quehacer diario de la enfermera(o)²⁵.

1.7.2. A nivel práctico

Esta investigación perteneció al área enfermería basada en la interculturalidad y la medicina alternativa y a la línea de investigación, enfermería y la interculturalidad, sin embargo cabe decir que para los profesionales de salud el papel que desempeña la cultura es fundamental en el proceso salud-enfermedad. Asimismo se hace mención que los profesionales de salud buscan ejercer conocimientos y prácticas sobre cuidados culturales congruentes, seguros y significativos, para que las personas de diversas cultural tengan una buena atención con respecto a la salud para esto es necesario que el profesional de enfermería brinde al paciente cuidados humanísticos²⁶.

La labor de los profesionales de salud debe ser sensible a la diversidad cultural de las poblaciones a las que presta servicios, y aplicar sus conocimientos científicos adaptados a esa pluralidad²⁷.

Por lo tanto la responsabilidad del profesional de salud es defender a los menos favorecidos en razón a su pertenencia étnica y el empoderar a las personas para participar en las decisiones de salud y el derecho de los individuos a ser tratados adecuadamente sin prejuicio, promoviendo la igualdad y el valor de los individuos en sí mismos²⁸.

Por lo expuesto anteriormente, este estudio servirá como guía para futuras investigaciones ya que no hay investigaciones que aborden este tema asimismo brindara información valida y confiable sobre interculturalidad. Del mismo modo este estudio servirá para visualizar la interacción étnica que tienen los estudiantes.

1.7.3. A nivel metodológico

La importancia de realizar este estudio desde un punto de vista metodológico, posibilita entregar datos e información que permitan enriquecer el campo de conocimiento de la línea de investigación enfermería y la interculturalidad. Así mismo el presente estudio presenta instrumentos confiables y validados para la recolección de datos de la variable propuesta el cual servirá como precedente para el desarrollo de futuras investigaciones.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

A continuación se presentó una síntesis de las investigaciones revisadas, en orden cronológico, destacándose los trabajos que han tenido una gran repercusión en relación y en forma específica al tema absorbida en este presente estudio.

Antecedentes internacionales

En México, 2011; González, Flores²⁹ desarrollaron una investigación cualitativa titulada “Cambios culturales: Percepciones de estudiantes universitarios extranjeros en su adaptación a la cultura”, cuyo propósito del estudio fue analizar las percepciones de estudiantes extranjeros sobre su proceso de adaptación. Trabajaron con una población de 600 estudiantes, utilizaron una muestra conformada por 20 estudiantes extranjeros quienes fueron seleccionados de forma no aleatoria, los instrumentos que aplicaron fue entrevistas audio gravadas. Encontraron que los cambios culturales jugaban un papel decisivo en la adaptación de los alumnos extranjeros que los factores que permiten una adaptación favorable a la nueva cultura son: el idioma, tener familiares y amigos de la localidad y participar en actividades extracurriculares.

En Colombia, 2007; Alonso, Theran, Herrera, Gómez, Comas, Murcia³⁰. Realizaron un estudio de investigación descriptivo transversal titulado “Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla” cuyo objetivo fue determinar la influencia de la autoestima con la relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes. Se utilizó un cuestionario y el test 16 PF, a 100 jóvenes estudiantes de Medicina y enfermería, llegando a las siguientes resultados y conclusión: “El 82% de los estudiantes presento relaciones interpersonales adecuadas y a su vez tienen una adecuada autoestima y son capaces de solucionar conflictos, sin embargo se encontró un número de estudiantes adolescentes con autoestima y relaciones interpersonales inadecuadas.

En España, 2006, Vilá³¹, desarrolló un estudio exploratoria titulado “la dimensión afectiva de la competencia comunicativa intercultural en la educación secundaria obligatoria: escala de sensibilidad intercultural” con el objetivo de analizar los aspectos afectivos de la competencia comunicativo intercultural del alumnado deseado para detectar las necesidades educativas de los jóvenes. Trabajó con una población participan 638 alumnas y alumnos repartidos en los diversos centros. La muestra está distribuida de forma equilibrada por razón de género en general. Aplicó la escala de sensibilidad intercultural.

Antecedentes nacionales

En Lima, 2013; Ojeda³² desarrolló un estudio de investigación aplicativo de corte transversal titulado “Estilos de comunicación que practican los estudiantes de enfermería entre sus pares durante su convivencia académica en la escuela académico profesional de enfermería de la universidad nacional mayor de san marcos” cuyo objetivo fue determinar los estilos de comunicación que utilizan los estudiantes de enfermería, la población estuvo conformado por 80 estudiantes del 1er y 2do año de estudios , el instrumentos de recolección de datos fue una escala tipo Likert, que al término del estudio llegó a las siguientes conclusiones : Que el estilo .de comunicación Analizándose los datos y concluyendo que el estilo de comunicación que utilizan los estudiantes durante su convivencia académica en su mayoría 53% es de tipo asertivo, lo que promueve relaciones interpersonales basadas en la comprensión, tolerancia y sobre todo buen trato con sus pares, así mismo se ve influenciado en su capacidad formar grupos y adaptarse al ambiente universitario en donde interacciona recíprocamente.

En Tacna, 2012; Valdivia³³ ejecutó un estudio de investigación descriptivo de corte transversal correlacional titulado “Identidad cultural y actitud frente a los apellidos étnicos de los estudiantes de enfermería de la universidad nacional Jorge Basadre Grohmann ” cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre la identidad cultural y la actitud frente a los apellidos étnicos, la población estuvo conformado por 111 estudiantes del 1er y 4to año de estudios , la técnica utilizada fue la encuesta , el instrumentos de recolección de datos fue una encuesta de identidad cultural,

que al término del estudio llegó a las siguientes conclusiones : Que el 69,4% presentó una identidad cultural media, 23,4% identidad baja y 7,2% identidad alta; en la actitud hacia el apellido étnico, la actitud media predominó con 73,0%; concluyéndose que existe relación estadística significativa entre la Identidad cultural y la Actitud hacia los apellidos étnicos en los estudiantes de enfermería.

En Lima, 2005; Guevara³⁴ realizó un estudio de investigación descriptivo de corte transversal titulado “Calidad de la interrelación Enfermera-Paciente según la teoría de Peplau en los servicios de cirugía del Hospital Nacional 2 de Mayo” cuyo objetivo fue determinar la calidad de interrelación enfermera –paciente, la población estuvo conformado por 20 enfermeras del mencionado servicio , la técnica utilizada fue la observación y lo utilizó en tres oportunidades, el instrumentos fue la lista de cotejo , que al término del estudio llegó a las siguientes conclusiones : Que el profesional de enfermería necesita reforzar sus habilidades y destrezas para la comunicación ya que existe una barrera entre el paciente y la enfermera impidiendo así que se entable una calidad de interrelación óptima .La calidad de la interrelación enfermera- paciente en relación con a la fase de orientación, identificación, aprovechamiento.

Antecedentes locales

En Huánuco, 2009; Lazarte, Santamaría³⁵. Realizaron un estudio de investigación descriptivo de corte transversal titulado “Habilidades de comunicación interpersonal en la relación enfermero-usuario en el servicio

de medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano” cuyo objetivo fue conocer las habilidades de comunicación interpersonal en la relación enfermero-usuario, emplearon el muestreo no probabilístico por lo que manejaron una población muestral por conveniencia conformada por 36 usuarios y 6 enfermeras, aplicaron una ficha de análisis documental, para conocer los aspectos generales y laborales del personal de enfermería y la guía de entrevista aplicada a los usuarios, esta guía estuvo conformado por 29 preguntas cerradas, el aspecto de las habilidades de comunicación se clasifico en 3 dimensiones. Para el procesamiento y análisis de la información se realizó un análisis univariado, que al término del estudio llegó a las siguientes conclusiones: Que la comunicación interpersonal enfermera-usuario en general es inadecuada, y el personal de enfermería demanda formación en comunicación interpersonal.

2.2. Bases teóricas que sustenta en el estudio

2.2.1. Teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural

Fue apoyado por Leininger, citado por González³⁶, refirió que los cuidados culturales son los medios holísticos más amplios que permiten conocer, explicar, interpretar y predecir los fenómenos asistenciales de la enfermería para orientar a la práctica humanística de esta disciplina.

Cabe decir que esta teoría promueve la competencia cultural del profesional para conocer, comprender y cuidar del otro a partir de su realidad cultural, lo que beneficia la calidad de la salud³⁷.

La presente teoría se relaciona con el estudio puesto que ayudará a comprender las diferentes culturas, ya que las diferentes profesiones de

ciencias de la salud son profesiones humanísticas y científicas de cuidados basados en la cultura.

2.2.2. Modelo de competencias Interculturales y Sensibilidad Intercultural

Surge con Chen y Starosta citado por Ruiz ³⁸, quienes proponen un modelo de competencias interculturales basadas en la construcción de la multiculturalidad de forma interactiva. Este modelo tiene como objetivo facilitar entre los interlocutores actitudes de reconocimiento, respeto, tolerancia e integración de las diferentes culturas, en otras palabras nos dice que para mejorar las relaciones interpersonales es necesario construir una ciudadanía cultural diplomática.

2.2.3. Modelo de desarrollo de Sensibilidad Intercultural

Fue construido por Bennett³⁹, el cual constituye un elemento fundamental para la competencia intercultural ya que este describe varias visiones mundiales, a través de los cuales los individuos experimentan diferentes culturas y eso refleja etapas de su desarrollo intercultural.

Este modelo se refiere a los problemas con los que se encuentra el estudiante universitario cuando experimenta un contacto con otras culturas diferentes a la propia. El siguiente modelo ayudara a los futuros profesionales de salud a un crecimiento personal mediante la adaptación cultural.

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Definiciones de sensibilidad intercultural

Rojas⁴⁰, define que la sensibilidad intercultural es el proceso de influencia comunicativa a distintos niveles, individual, grupal y social, donde el objetivo general sea promover o ajustar actitudes o percepciones que faciliten una reflexión generadora de cambios comportamentales, los cuales se conviertan en actitudes favorables a la diversidad cultural, y por ende a las personas y colectivos que la conforman.

Esta sensibilidad intercultural se refiere a “el deseo que motiva a las personas a conocer, comprender, apreciar y aceptar las diferencias entre culturas”. Se basa en que una persona competente interculturalmente es capaz de proyectar y recibir respuestas emocionales positivas de las interacciones interculturales⁴¹.

A si mismo Sales y García⁴² especifican que la sensibilidad intercultural es como «una predisposición aprendida para responder consistentemente de un modo favorable o desfavorable ante personas o grupos de personas, objetos sociales y situaciones».

Beltrán⁴³ señala que el término “intercultural”, irá más allá de la una simple descripción del contexto y dará nombre a las interacciones que las personas de diversas culturas establecen entre sí. Como un horizonte de diálogo y negociación. Donde comprender a otras culturas es indispensable para comprender la propia⁴⁴. Donde a partir del conocimiento y respeto por lo propio, se construye la capacidad de conocimiento y respeto de lo

diferente, sin imponerles nuestros valores ni identificarnos necesariamente con los de ellos⁴⁵.

Según la Organización panamericana de la salud (OPS) citado por Verástegui, Fallaque⁴⁶, menciona que la interculturalidad se basa en el diálogo, donde las culturas se escuchan y se exponen y cada una toma lo que puede ser tomado de la otra, o se respeta sus particularidades e individualidades, por su parte la sensibilidad intercultural no se trata de imponer, de avasallar, sino de reconocer, respetar y concertar mediante la adopción de proceso donde existen relaciones, negociaciones e intercambios culturales que buscan desarrollar una interacción entre personas, conocimientos y prácticas culturalmente diferentes.

En efecto la sensibilidad intercultural surge de la identidad cultural esto va de la relación entre la persona con su entorno social y del aceptarse y querer ser parte de una cultura por compartir elementos comunes de ella⁴⁷.

En la construcción de la identidad cultural influye, la etnia, la clase social, la edad, la tradición, el idioma, los estudios, la religión y el entorno⁴⁸.

2.3.2 Interculturalidad en salud

La interculturalidad en salud amplía la mirada sobre las ideas y prácticas culturales de la comunidad en relación a los cuidados de su propia salud, que son parte de los procesos salud - enfermedad - atención - cuidado de las personas que la integran. Aquello que aceptamos como habitual para cuidar la salud, no es necesariamente lo que para otras culturas y comunidades es habitual o natural. Por eso, es

importante que como trabajador de la salud puedas escuchar atentamente aquello que las personas cuentan acerca de sus creencias y comportamientos respecto de los problemas de salud, como así también observar las prácticas que realizan para conservarla. Comprender la mirada que los otros tienen sobre su propia salud y enfermedad es el primer paso para establecer un vínculo sólido de respeto mutuo⁴⁹.

La interculturalidad en salud es un concepto reciente que se desarrolla como respuesta a reivindicaciones de pueblos indígenas y de su derecho a la identidad cultural; pero también corresponde a una tendencia global de incorporar el derecho a la diferencia, que distingue y propicia la convivencia entre distintos grupos culturales en un mismo territorio⁵⁰.

2.3.3 Interculturalidad en el profesional de ciencias de la salud

Para que un profesional de ciencias de la salud pueda proporcionar asistencia de calidad debe mantener buenas relaciones humanas con la persona y la sociedad con un fondo cultural o étnico distinto del propio, es preciso que se produzca una comunicación intercultural eficaz. Puesto que estos profesionales tratan con los pacientes de manera personal, deben interaccionar y relacionarse con personas con una amplia diversidad cultural⁵¹.

El trato debe estar basado en la confianza, respeto mutuo, cortesía, lealtad, fraternidad, solidaridad y adecuada comunicación con sus colegas

aceptando el derecho a las diferencias, personales y profesionales, propiciando así la convivencia pacífica y armoniosa⁵².

El profesional de ciencia de la salud participa en la prestación de servicios de manera integral, en forma científica y humanística, a través de los distintos procesos de prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, mediante las relaciones humanas para el cuidado de la persona, la familia y la comunidad⁵³.

2.3.4 Interculturalidad en estudiantes de ciencias de la salud

La vida universitaria es la etapa de capacitación y especialización, es así que en la etapa universitaria todo estudiante convive entre dos entornos: uno en el cual participa dentro de un ámbito estudiantil, determinado por una cantidad de horas/días/semanas, y otro más amplio como es la sociedad en general. En estos dos espacios de socialización, el sujeto interactúa vivencialmente de forma receptiva con respecto a otras personas; no sólo porque sus roles sociales cambian, sino porque además varían, las reglas y sus experiencias, influyendo sobre este y su modo de comunicación e interpretación⁵⁴.

Para el caso de un universitario se espera que su participación en el proceso educativo de la universidad se convierta en un periodo formativo para la vida tanto profesional como social; mientras que para la sociedad, sea un espacio en el cual este pueda desarrollar sus habilidades y

competencias, que lo ayuden a favorecer un buen ambiente de trabajo y a la solución de problemas⁵⁵.

2.3.5 Tipos de sensibilidad intercultural

Según Chen⁵⁶ existen seis componentes propios de la sensibilidad Intercultural. A continuación se describen cada uno de ellas:

2.3.5.1 Autoestima

Es una percepción que tiene como objetivo potencial el desenvolverse en la comunicación con otras personas de diferentes culturas.

2.3.5.2 Self monitoring

Es la habilidad de desarrollar una comunicación más competente.

2.3.5.3 Apertura mental

Se refiere a la disposición del sujeto a explicarse y permitir la aceptación de patrones diferentes a los propios.

2.3.5.4 Empatía

Se refiere a la flexibilidad respecto del propio punto de vista y el de los demás; la posibilidad de “ponerse en el lugar del otro”.

2.3.5.5 Implicación en la interacción

Es la habilidad del sujeto por percibir los tópicos y situaciones, hacer referencia a la lucidez, perspicacia, ingenio e inventiva necesaria en las situaciones comunicativas.

2.3.5.6 Abstención de juicios

Es una actitud que permite la escucha sincera durante la comunicación, y evita arribar a juicios apresurados acerca del interlocutor.

2.3.6 Dimensiones de la sensibilidad intercultural

2.3.6.1 Implicación en la interacción

Esta dimensión se caracteriza por el grado de respeto hacia las otras culturas y las situaciones que pueden influir en el respeto de otra cultura⁵⁷.

2.3.6.2. Respeto ante las diferencias culturales

Principal elemento es el grado de disfrute/tensión que se produce en relación con personas de otras culturas, en segundo lugar aparecen ítems relacionados con el respeto por las otras culturas⁵⁸.

2.3.6.3. Confianza

Esta dimensión destaca el grado de confianza de sí mismo por un lado y el grado de tensión que produce el relacionarse con personas de otras culturas⁵⁹.

2.3.6.4. Grado en que se disfruta la interacción

Esta dimensión manifiesta la atención en el momento de interactuar con persona de otras culturas, lo cual pone en juego las habilidades personales para comunicarse con personas de otras culturas⁶⁰.

2.3.6.5. Atención durante la interacción

Destaca una atención necesaria para una correcta comunicación y el disfrute de relacionarse con personas de otras culturas⁶¹.

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de estudio

La investigación correspondió a la siguiente taxonomía

Según la intervención de la investigadora el presente estudio perteneció al tipo **observacional**, ya que no existió la manipulación de la variable y el investigador considerara los fenómenos tal como se presentan en este caso y las pruebas estadísticas solo describe y están sujetas a comprobaciones de validez y fiabilidad.

De acuerdo a la planificación de la medición de la variable el estudio correspondió al tipo **prospectivo**, ya que se registró la información en el momento que ocurrió los hechos, y la recolección de datos se realiza a través de una fuente primaria.

Referente al número de mediciones el estudio fue de tipo **transversal**, ya que el instrumento se aplica en un solo momento y se mide solo una vez. El tiempo empleado para tal fin varia en días, semanas, meses.

Y, según el número de variables el estudio fue de tipo **descriptivo**, ya que estudia una sola variable, por lo que se considera univariado.

3.2. Nivel de investigación

La presente investigación, correspondió al nivel descriptivo, puesto que su finalidad es de ayudar a describir un fenómeno dado en una circunstancia temporal y geográfica determinada. Pueden ser analizados por estimaciones para métrica

3.3 Diseño del estudio

El diseño de investigación fue descriptivo simple, como se muestra a continuación

n ——— **x** ——— **o**

Dónde:

n = número de estudiantes de ciencias de la salud aplicando

o = observación de la variable

x= estudiantes de ciencias de la salud

3.4 Población

La población estuvo constituida por todos los estudiantes de ciencias de la salud matriculados en el semestre 2015 - II de la Universidad de Huánuco, durante los meses de abril a noviembre, según datos obtenidos del registro de matrícula de la Universidad de Huánuco suman un total de 1245, tal como se presenta en el siguiente cuadro. Esta información se consignó de la lista de estudiantes matriculados de las escuelas académicas de ciencias de la salud.

Cuadro 1. Número de estudiantes matriculados por escuelas de ciencias de la salud en el semestre 2015 – II

ESCUELA	N° DE ESTUDIANTES
Psicología	235
Obstetricia	142
Odontología	383
Enfermería	485
TOTAL	1245

Fuente: Oficina de matriculados de la universidad de Huánuco

3.3.1. Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio a los estudiantes que:

- Aceptaron firmar el consentimiento informado
- Se encontraron matriculados en el semestre 2015 – II

3.3.2 Criterios de exclusión: No se consideraron a los estudiantes que:

- No se encontraron en el aula en el momento de aplicar el instrumento
- Sean extemporáneos
- Fueron parte de la prueba piloto

3.3.3 Criterios de eliminación: se eliminaron a los que:

- Colocaron doble respuesta en la pregunta
- No completaron el llenado de la encuesta

3.4. Ubicación de la población en espacio y tiempo

- **Ubicación en el espacio:** el estudio se llevó a cabo en la universidad de Huánuco que se encuentra ubicado en la provincia de Huánuco

departamento de Huánuco, distrito de Amarilis a orillas del río Huallaga.

- **Ubicación en el tiempo:** fue entre los meses de agosto a noviembre del 2015

3.5 Muestra y muestreo

3.5.1 . Unidad de análisis

Estudiantes en estudio

3.5.2 . Unidad de muestreo

La unidad seleccionada fue igual que la unidad de análisis

3.5.3 . Marco muestral

Listado de estudiantes matriculados del semestre 2015 – II de las escuelas académicas de ciencias de la salud

3.5.4 . Tamaño de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó la siguiente fórmula

$$n = N Z_{\alpha/2}^2 * p * q / e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha/2}^2 * p * q$$

Tamaño de la población	N	1245
Nivel de confianza	■	1.96
Probabilidad de éxito	P	0.5
Probabilidad de fracaso	Q	0.5
Precisión	E	0.05
tamaño de muestra	N	293

$$1245(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 / 0.05^2 * (1245-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5$$

$$1245 (3.8416) * 0.25 / 0.0025 (1244) + 3.8416 * 0.25$$

$$4782.792 * 0.25 / 3.11 + 0.9604$$

$$1195.698 / 4.0704 = 293$$

3.5.5 tipo de muestreo

La selección de la muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico por estratos, dentro de cada estrato se utilizara un muestreo simple tal como se muestra en el siguiente cuadro:

POBLACION TOTAL		
ESTRATOS	TOTAL	MUESTRA POR ESTRATOS
Psicología	235	$N= 235/1245 *293= 55$
Obstetricia	142	$N= 142 /1245 *293= 34$
Odontología	383	$N= 383 /1245 *293= 90$
Enfermería	485	$N=485 /1245 *293= 114$
TOTAL	1245	293

En total se trabajó con 293 estudiantes, en los cuales se consideró los criterios de inclusión y exclusión de la unidad de análisis

3.6. Técnicas e instrumento utilizados en la recolección de datos

3.6.1. Métodos

La técnica que se utilizó para la obtención de información fue la encuesta y una escala (escala de sensibilidad intercultural) auto administrado la cual se entregó en mano del estudiante a fin de obtener los datos necesarios para el estudio del problema.

3.6.2 Instrumentos documentales

- **Encuesta sociodemográfica (anexo 1)**

Esta encuesta tiene 10 reactivos, se clasifican en 4 dimensiones: características demográficas que consta de 3 reactivos las cuales son (1) fecha de nacimiento, (2) género, (3) lugar de procedencia; características sociales que consta de 2 reactivos las cuales son (4) estado civil, (5) religión, características académicas la cual consta de 2 reactivos las cuales son (6) la facultad donde pertenece, (7) el ciclo actual y por último tenemos las características culturales que consta de 3 reactivos las cuales son (8) lengua materna, (9) competencia lingüística actual, (10) interés en aprender otro idioma.

- **Escala de sensibilidad intercultural (anexo 2)**

Este cuestionario fue construido y validado por Chen y Starosta y fue adaptada por Ruth Vilá Baños en el 2006, el cual consta de 22 reactivos y se clasifican en 5 dimensiones denominados implicación en la interacción (6 reactivos), respeto ante las diferencias culturales (5 reactivos), confianza (5 reactivos), grado en que se disfruta de la interacción (3 reactivos), atención durante la interacción (3 reactivos). Estas preguntas tienen como respuesta politómicas. En la valoración y evaluación se usó lo siguiente:

Sensibilidad intercultural			
Clasificación	Dimensiones	Reactivos	Puntaje
Positivo	Implicación en la interacción	6	30-16= Positivo < de 15 = Negativo
Positivo	Confianza	5	25-13= Positivo < de 12 = Negativo
Negativo	Grado en que se disfruta la interacción	3	15-9= Positivo < de 8 = Negativo
Positivo	Atención durante la interacción	3	15-9= Positivo < de 8 = Negativo
Negativo	Respeto ante las	5	25-13= Positivo

	diferencias culturales		< de 12 = Negativo
Total de dimensiones		22	

Positivo = 56 – 110 puntos

Negativo = < de 56 puntos

3.7. Validación de los instrumentos de recolección de datos

3.7.1 validez cualitativa o de contenido

- **Validez racional**

Las dimensiones de la escala de sensibilidad intercultural fueron construidas gracias a las revisiones de diversos antecedentes de investigación tal como se muestra en el siguiente cuadro:

Cuadro 01: Validez racional de la escala de sensibilidad intercultural

N°	Dimensión	Autores	Definición conceptual
1	Implicación en la interacción	Chen y Starosta (1996) Adaptada por Ruth Vilá Baños (2006)	grado de comprensión aceptable para las personas interlocutoras
2	Respeto ante las diferencias culturales	Chen y Starosta (1996) Adaptada por Ruth Vilá Baños (2006)	capacidades de emitir respuestas emocionales positivas y controlar aquellas emociones que pueden perjudicar el proceso comunicativo intercultural
3	Confianza	Chen y Starosta (1996) Adaptada por Ruth Vilá Baños (2006)	comportamiento apropiado y efectivo en un contexto dado
4	Grado en que se disfruta de la interacción	Chen y Starosta (1996) Adaptada por Ruth Vilá Baños (2006)	competencia comunicativa intercultural, cognitiva y afectiva en un contexto social y cultural determinado, que favorecen un grado de comunicación suficientemente eficaz
5	Atención durante la interacción	Chen y Starosta (1996) Adaptada por Ruth	Está comprendido por las emociones personales o los cambios de sentimientos

		Vilá Baños (2006)	causados por situaciones particulares.
--	--	-------------------	--

- **Validez por juicio de expertos**

Para validar el contenido de la escala de sensibilidad intercultural (anexo 02) se entregó a 3 expertos (1 jefe de enfermería, 1 psicólogo, 1 experto en metodología de la investigación), un ejemplar del mismo, quienes lo revisaron y realizaron sus observaciones en términos de suficiencia, pertinencia, claridad, vigencia, objetividad, estrategia, consistencia y estructura. Para ello los jueces recibieron suficiente información escrita mediante la matriz de consistencia. Del mismo modo las opiniones y recomendaciones de los jueces fueron consideradas en el instrumento de recolección de datos.

- EXPERTO N°1: La experta comenta acerca de anexo 02, sobre las instrucciones que se deben plasmar completos para que la muestra sepa en qué casillero va a marcar, así también brindo su opinión sobre la modificación de dos ítems ya que estos eran similar.
- EXPERTO N°2: El experto manifiesta que el anexo 02 no necesita de una revisión exhaustiva, pero si una revisión superficial ya que es un instrumento validado.
- EXPERTO N°3: A la revisión de los instrumentos la experta menciona que los ítems son entendibles y adecuados para su aplicación, otorgándolo un calificativo de bueno

3.7.2 validez cuantitativa

- **Validez por consistencia interna (confiabilidad)**

Para determinar la confiabilidad del instrumento de medición (Escala de sensibilidad intercultural), se aplicó el método de alfa de cronbach, aplicado para ítems con respuesta del tipo Politémica.

A continuación se sustituye en la fórmula de la varianza:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$$\frac{22}{22-1} \left[\frac{1-23.374}{112.158} \right] \quad \alpha=0.83.$$

El resultado total alcanzado muestran que el Alfa de Cronbach es de 0,829 este valor manifiesta la consistencia interna, es decir muestra la correlación entre cada una de las preguntas.

En conclusión el nivel de confiabilidad del instrumento sensibilidad intercultural es aceptable ya que el Alfa de Cronbach es de 0,83

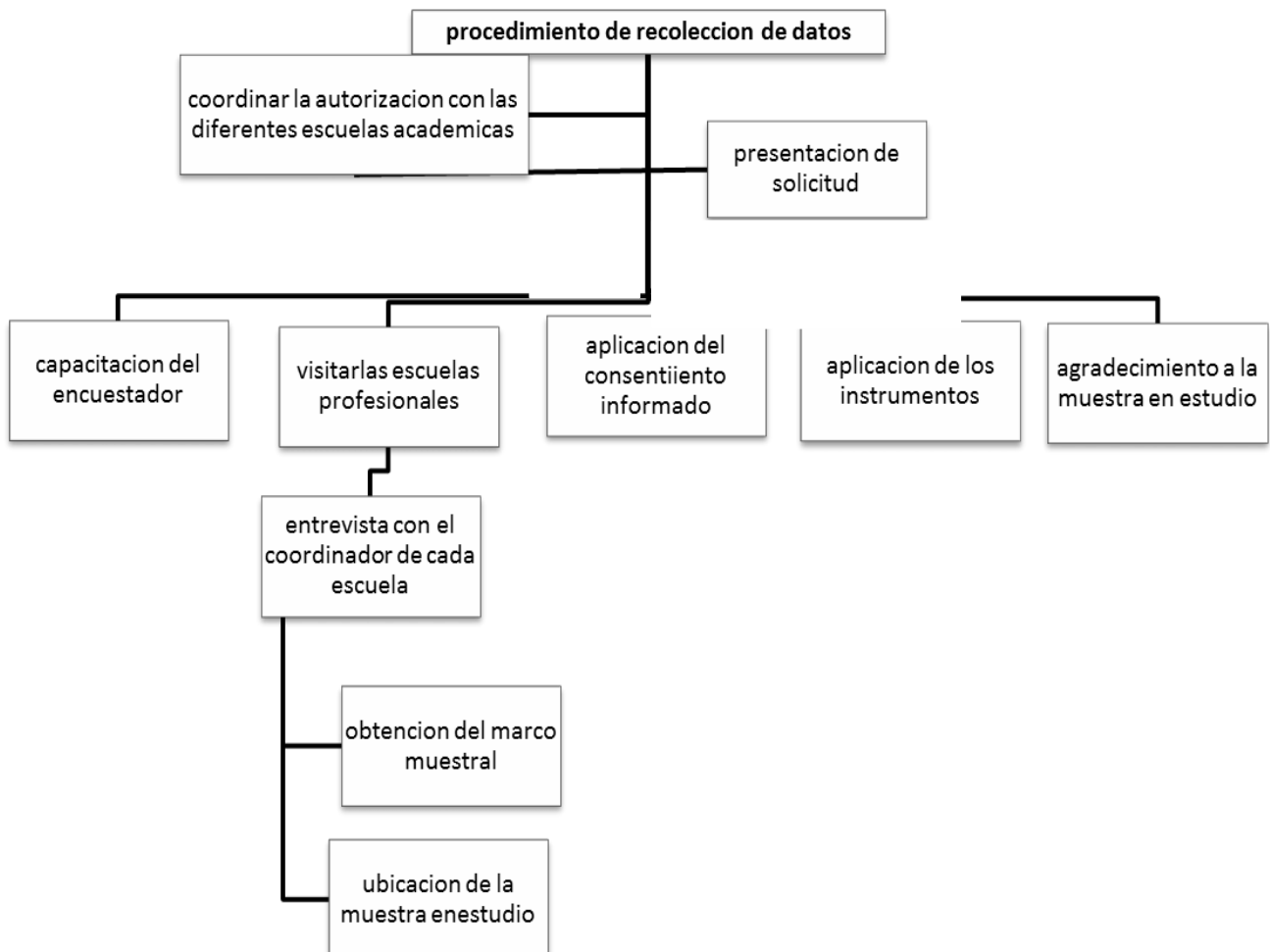
3.8. Procedimientos de recolección de datos

Autorización: para obtener los permisos respectivos para la aplicación del trabajo de campo, se realizó las coordinaciones respectivas con las autoridades responsables (coordinadores de cada escuela académica profesional) de la universidad de Huánuco, se realizó las coordinaciones respectivas con los docentes responsables de cada salón de estudios.

Aplicación del instrumento: para la recolección se realizó la siguiente secuencia:

- Permiso a los coordinadores respectivos de cada escuela académica de ciencias de la salud (octubre 2015)
- se contó con un equipo de encuestadores previamente capacitados (octubre 2015)
- Se aplicó en primer lugar el consentimiento informado y por consiguiente los instrumento tales como: la encuesta sociodemográfica y la escala de sensibilidad intercultural.(noviembre 2015)

La identidad de los encuestados fueron manejados a través de códigos y se procedió a la aplicación de datos que terminará con el agradeciendo de la muestra en estudio.



3.9 Elaboración de los datos

Para la elaboración de datos de la presente investigación se consideró las siguientes etapas.

Revisión de los datos

Se examinó en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron en el presente estudio, asimismo se realizó el control de calidad a fin de hacer las correcciones necesarias en los mismos.

Codificación de los datos

Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables del estudio. Los datos se clasificaron de acuerdo a las variables categóricas, numérica y ordinal.

Procesamiento de los datos

Luego de la recolección de datos fueron procesados en forma manual, mediante el programa de Excel previa elaboración de la tabla de código y tabla de matriz.

Presentación de datos

Se presentó los datos en tablas académicas y en figuras según la variable en estudio.

3.10 Análisis e interpretación de datos

Análisis descriptivo:

Se usó un análisis descriptivo; para las variables categóricas se utilizó las medidas de tendencia central y de dispersión de acuerdo a la necesidad del estudio.

Análisis inferencial

Para demostrar la relación de las dimensiones se realizó la prueba no paramétrica de chi cuadrado de bondad de ajuste, en la que se consideró el valor $p \leq$ de 0,05. y para el procesamiento de los datos se aplicó el paquete estadístico SPSS versión 22.0 para Windows.

3.11 Aspectos éticos

Previo a la aplicación de las encuestas, se sugirió que revisen el consentimiento informado y que firmen si están de acuerdo con la presente investigación.

El estudio no involucró ningún riesgo a la integridad ni la dignidad de los participantes, ya que fue de carácter confidencial; así mismo se tuvo en cuenta que el participante se podría retirar en el momento que deseara y se aplicó el consentimiento informado de carácter escrito.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Para presentar los datos que nos muestran la sensibilidad intercultural que tiene la población joven, se procedió a categorizar de la siguiente manera:

4.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS

4.1.1 Resultados descriptivos de la aplicación de la encuesta sociodemográfica de los estudiantes

Tabla 1. Características demográficas de los estudiantes de ciencias de salud de la Universidad de Huánuco-2015-II.

Características Demográficas	n =293	
	N	%
Edad		
17-21	117	39,9
22-26	153	52,2
27-31	20	6,8
32-36	3	1,0
Género		
Masculino	121	41,3
Femenino	172	58,7
Procedencia		
De mismo Huánuco	255	87
Fuera de Huánuco		
Libertad	2	0,7
Pasco	8	2,7
San Martín	5	1,7
Ancash	9	3,1
Ucayali	2	0,7
Ica	3	1
Junín	8	2,7
Lima	1	0,3

Fuente. Entrevista sociodemográfica del estudiante de ciencias de la salud.
Anexo 1

Al identificar las características sociodemográficas de la muestra conformada por los estudiantes de la salud, se apreció que la mayoría de ellos se encuentran entre los 22 y 26 años de edad [52,2% (153)], de igual manera más mitad de la población está conformada mayormente por el género femenino [58,7% (172)]

Respecto a la procedencia se aprecia que la mayoría de la muestra en estudio pertenece al departamento de Huánuco [87%(255)]

Tabla 2. Características sociales de los estudiantes de ciencias de salud de la Universidad de Huánuco-2015-II.

Características sociales	n=293	
	N	%
Estado civil		
Soltera(o)	264	90,1
Casada(o)	14	4,8
Conviviente	15	5,1
Religión		
Evangélico(a)	62	22,1
Católico(a)	220	74,5
Mormón	11	3,8

Fuente. Entrevista sociodemográfica del estudiante de ciencias de la salud.
Anexo 1

Con respecto a las características sociales de los estudiantes de ciencias de la salud se apreció que la condición de estado civil predominante fue el de soltera (o) [90,1%(264)], En el caso de la religión se aprecia que el grupo religioso de mayor preponderancia es el católico [74,5% (210)].

Tabla 3. Características académicas de los estudiantes de ciencias de salud de la Universidad de Huánuco-2015-II.

Características académicas	n=293	
	N	%
Escuela académica		
Enfermera	114	38,9
Obstetra	33	11,3
Odontología	90	33,1
Psicología	55	16,7
Ciclo		
I	37	12,6
II	43	14,7
III	34	11,6
IV	29	9,9
V	31	10,6
VI	41	14
VII	35	11,9
VIII	20	6,8
IX	23	7,8

Fuente. Entrevista sociodemográfica del estudiante de ciencias de la salud.
Anexo 1

Los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad de Huánuco incluidos en el estudio, estuvieron representados en 38,9%(114) por la escuela académica profesional de enfermería, con un 33,1%(90) por la EAP de odontología, con el 16,7% (55) por la EAP de psicología y 11,3% (33) por la EAP de obstetricia.

Cabe resaltar que los estudiantes de II ciclo fueron los que participaron más en el estudio 14,7% (43). Es importante resaltar que se ha calculado el tamaño de la muestra adecuadamente mediante el muestre por estratos.

Tabla 4. Características culturales de los estudiantes de ciencias de salud de la Universidad de Huánuco-2015 -II.

Características culturales	n =293	
	N	%
Lengua materna		
Castellano	286	97,6
Quechua	7	2,4
Competencia lingüística actual		
Castellano	293	100
Quechua	0	0
Interés en aprender otro idioma		
Si	243	82,9
No	50	17,1
Tipo de idioma que desea aprender		
Quechua	217	74,1
Aimara	13	4,4
Quechua y Aimara	13	4,4

Fuente. Entrevista sociodemográfica del estudiante de ciencias de la salud.
Anexo 1

La lengua materna con mayor predominio en los estudiantes de ciencias de la salud es el castellano 97,6%(286) y el quechua con un 2,4%.(7)

En cuanto a la competencia lingüística actual de los estuantes es el castellano 100% (293)

Con respecto al interés en aprender otro idioma al 82,9%(243) le interesa aprender un idioma diferente de los cuales al 74,1%(217) le quiere aprender el idioma quechua, al 4,4% (13) aimara, y por ultimo al 4,4%(13) de estudiantes les interesa aprender ambos idiomas. Del cual al 17,1% no le importa aprender un nuevo idioma.

Resultados descriptivos de la aplicación de la escala de sensibilidad intercultural

Tabla 05: Dimensión implicación en la interacción de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de huánuco-2015-II.

Implicación en la interacción	N°	%
Negativo	37	12,6
Positivo	256	87,4
TOTAL	293	100,0

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

En la siguiente tabla se observó que el 84,7% (256) de los estudiantes de ciencias de la salud presentan una implicación en la interacción de manera positiva mientras que el 12,6%(37) tiene una implicación en la interacción negativa.

Tabla 06: dimensión respeto ante las diferencias culturales de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de huánuco-2015-II.

Respeto ante las diferencias culturales	N°	%
Negativo	89	30,4
Positivo	204	69,6
TOTAL	293	100,0

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

En la tabla se observó que el 69,6% (204) de los estudiantes de ciencias de la salud sienten respeto ante las diferencias culturales, mientras que el 30,4% (89) no manifiestan respeto ante las diferencias culturales.

Tabla 07: dimensión confianza de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de huánuco-2015-II.

Confianza	N°	%
Negativo	38	13
Positivo	255	87
TOTAL	293	100,0

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

La tabla muestra que el 87% (255) de los estudiantes de ciencias de la salud sienten confianza en sí mismo, mientras que el 13% (38) no muestran confianza.

Tabla 08: dimensión grado en que se disfruta de la interacción de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de huánuco-2015-II

Grado en que se disfruta la interacción	N°	%
Negativo	244	83,3
Positivo	49	16,7
TOTAL	293	100,0

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

A continuación la siguiente tabla nos muestra que el 83,3% (244) de los estudiantes de ciencias de la salud no disfrutaban de la interacción que tienen con alumnos de otras culturas, mientras que solo el 16,7% (49) disfruta de la interacción de sus colegas.

Tabla 09: dimensión atención durante la interacción de los estudiantes de ciencias de salud de la universidad de Huánuco-2015-II.

Atención durante la interacción	N°	%
Negativo	78	26,6
Positivo	215	73,4
TOTAL	293	100,0

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

En la tabla 14 se observa que el 73,4% (215) de los estudiantes de ciencias de la salud ponen atención durante la interacción, mientras que solo el 26,6% (78) no ponen atención durante la interacción.

Tabla 10. Categorías de la escala sensibilidad intercultural de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad de Huánuco 2015-II

Nivel de sensibilidad intercultural	Estudiantes universitarios	
	n	%
positivo	235	80,0
Negativo	58	20,0
TOTAL	293	100%

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

La tabla N° 15 se presenta la sensibilidad intercultural de los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad de Huánuco, según categorías; de las cuales se observa que el 80% (235) de los estudiantes presentan una sensibilidad intercultural positiva (SIP) y un 20% (57) presentan sensibilidad intercultural negativa (SIN)

4.2 RESULTADOS INFERENCIAL

Tabla 11: Tabla de comparación entre la dimensión Implicación en la interacción y las categorías positivas y negativas

Implicación en la interacción	Frecuencia	%	X2	p-valor
Positivo	256	87,4	163,68	,000
Negativo	37	12,6		

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

Al analizar la comparación de la dimensión Implicación en la interacción y las categorías positivo y negativo se observó una buena correlación ($\chi^2 = 163,68$), con alta significancia ($p=0,000$), esto supone que existe respuestas positivas los estudiantes de ciencias de la salud hacia esta dimensión.

Tabla 12. Tabla de comparación entre la dimensión Respeto ante las diferencias culturales y las categorías positivas y negativas

Respeto ante las diferencias culturales	Frecuencia	%	X2	p-valor
Positivo	204	69,6	45,13	,000
Negativo	89	30,4		

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

Al analizar la comparación de la dimensión respeto ante las diferencias culturales y las categorías positivo y negativo se observó una buena correlación ($\chi^2 = 45,13$), con alta significancia ($p=0,000$)

Tabla 13 Tabla de comparación entre la dimensión confianza y las categorías positivas y negativas

Confianza	Frecuencia	%	X2	p-valor
Positivo	255	87	160,71	,000
Negativo	38	13		

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

Al analizar la comparación de la dimensión confianza y las categorías positivo y negativo se observó una buena correlación ($x^2 = 160,71$), con alta significancia ($p=0,000$)

Tabla 14 Tabla de comparación entre la dimensión Grado en que se disfruta de la interacción y las categorías positivas y negativas

Grado en que se disfruta de la interacción	Frecuencia	%	X2	p-valor
Positivo	49	16,7	129,77	,000
Negativo	244	83,3		

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

Al analizar la comparación de la dimensión Implicación en la interacción y las categorías positivo y negativo se observó una buena correlación ($x^2 = 129,77$), con alta significancia ($p=0,000$)

Tabla 15. Tabla de comparación entre la dimensión Atención durante la interacción y las categorías positivas y negativas

Atención durante la interacción	Frecuencia	%	X²	p-valor
Positivo	215	73,4	64,05	,000
Negativo	78	26,6		

Fuente. Escala para determinar la sensibilidad intercultural en los estudiantes. Anexo 2

Al analizar la comparación de la dimensión atención durante la interacción y las categorías positivo y negativo se observó una buena correlación ($x^2 = 64,05$), con alta significancia ($p=0,000$)

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Antes de iniciar la discusión, se señala que los instrumentos de recolección de datos utilizados fueron pertinentes para medir la variable del presente estudio. Se garantiza la validez interna del estudio, en el sentido de que las pruebas estadísticas aplicadas para las comparaciones fueron significativas a un nivel de confianza con un valor $p < 0,05$; cabe mencionar que los resultados del análisis de fiabilidad y validez de la escala de sensibilidad intercultural son alentadores

El trabajo que aborda la presente investigación gira en torno de una problemática social evidente en la realidad actual.

La sensibilidad intercultural constituye un elemento fundamental para la competencia e identidad intercultural esto se identifica mediante la comunicación; y la universidad tiene en ello un compromiso moral ineludible. Las instituciones educativas, además de formar y educar a los futuros profesionales, tienen el deber de formar ciudadanos reflexivos, críticos y abiertos culturalmente.

Inevitablemente la universidad, igual que la escuela, es transmisora de los valores, creencias y saberes que aseguran la permanencia del sistema cultural dominante y del orden social establecido.

Participando activamente en la formación de conciencias, actitudes, convicciones, filiaciones e identidades. (Sánchez Durá en Roca y Vega 2013, pág. 12)

En tal situación Valdivia, 2012 pág. 78, señala que la identidad cultural es similar a todo aquello que nos lo enseñan nuestros antepasados y lo ponemos en práctica. Por tanto, es necesario fortalecer estos aspectos que son esenciales para un estudiante, más aún, estando en plena formación profesional, porque la identidad cultural indistintamente si el estudiante proviene de familia étnica o no, es un elemento básico para su desarrollo en el campo profesional, dado que atenderá a personas multilingües y pluriétnicos de acuerdo al territorio y población donde desempeñe sus labores

En este sentido, como bien apunta De Santos (2004), el gran reto está en cómo motivar e incentivar al alumnado universitario a que participe en eventos relacionados con otras culturas y tenga mayores oportunidades de convivencia, lo cual le lleve a tener un perfil de alta exposición ante lo intercultural y que de esta manera, se encuentre más sensible y preparado para diagnosticar, relacionarse y afrontar entornos laborales y sociales multiculturales.

En relación a los resultados obtenidos la mayoría de los estudiantes cuentan con un nivel de sensibilidad intercultural positiva 80%, por lo que se deduce que estos se están encuentran formando en un entorno social basado en el respeto, confianza, comunicación lo que facilitaría que los

estudiantes de ciencias de la salud tengan la capacidad de interactuar entre sí.

Al respecto Trapnell (2014) enfatiza que “La comunicación es un proceso interpersonal mediante el cual se brinda ayuda al individuo, familia o comunidad para prevenir o afrontar la experiencia de la enfermedad o el sufrimiento”, así mismo Peplau destaca la importancia del enfermero durante el proceso interpersonal, al que define como terapéutico. Por ello el fortalecimiento de la relación enfermera paciente requiere de la competitividad del profesional en habilidades sociales para un mejor atención mediante el establecimiento de relaciones de confianza y empatía.

En un siguiente análisis se observa que la comparación de las dimensiones de la escala sensibilidad intercultural con las categorías positivas y negativas son altamente significante; la dimensión implicación en la interacción ($\chi^2 = 163,68$ y $p=0,000$); la dimensión respeto ante las diferencias culturales ($\chi^2 = 45,13$ y $p=0,000$); la dimensión confianza ($\chi^2 = 160,71$ y $p=0,000$); la dimensión grado en que se disfruta d la interacción ($\chi^2 = 129,77$ y $p=0,000$); la dimensión atención durante la interacción ($\chi^2 = 64,05$ y $p=0,000$) tienen una alta significancia.

El instrumento se presenta como una buena alternativa al de Chen y Starosta (2000) diseñado para estudiantes de primaria y secundaria, resultando más apropiado para su uso con alumnos de educación superior (22 ítems, $\alpha = 0.83$).

Las diferencias entre culturas es un aspecto importante ya que se puede conocer las similitudes y diferencias que hay entre ellas; y para poder responder a esta capacidad es importante que la persona se conozca así

misma, ya que con esto podrá recibir respuestas emocionales positivas (chen y Starosta 2000 pág. 53);

Para lograr una interacción es necesario tener motivación para comunicarse con personas de diferentes culturas distintos a los propios supone un interés en conocer y en aprender de otras realidades culturales; algunos motivadores para la comunicación intercultural son el respeto y la empatía. (Gudykunst y Spitzberg 2000 pág. 55)

Estas conclusiones permiten reafirmar los hallazgos de investigaciones previas (Anderson et al., 2006; Olson y Kroeger, 2001; Straffon, 2003) que sugieren que una mayor experiencia con culturas diferentes favorece la sensibilidad intercultural. En nuestro caso, todos los participantes habían tenido compañeros de clase de culturas diferentes a la propia. A este respecto, cabe mencionar que una de las bondades del instrumento utilizado en este estudio es que permite valorar la sensibilidad intercultural de manera bidireccional; es decir, no sólo la actitud del grupo dominante sobre las minorías, sino también la de los estudiantes de diferentes departamentos a la suya frente a sus compañeros de origen culturalmente distinto.

Para investigaciones futuras sería deseable diseñar programas de intervención para que ayuden a mejorar o a desarrollar la sensibilidad y competencia intercultural

Una de las mayores limitaciones del estudio es no contar con el apoyo de los docentes de la universidad mencionada.

CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos en este trabajo de investigación, se plantean las siguientes conclusiones:

- Respecto al grado de implicación en la interacción como parte de la sensibilidad intercultural con las categorías positivas y negativas es altamente significativa ($\chi^2 = 163,68$ y $p=0,000$).
- Se encontró significancia estadística en la dimensión respeto ante las diferentes culturales de la muestra de estudio ($\chi^2 = 45,13$ y $p=0,000$).
- Respecto a la dimensión confianza se encontró que tiene una alta significancia ($\chi^2 = 160,71$ y $p=0,000$).
- Al comparar las categorías positivas y negativas con la dimensión grado en que se disfruta la interacción se encontró que muestra una alta significancia ($\chi^2 = 129,77$ y $p=0,000$).
- Al analizar la dimensión atención durante la interacción se encontró que tiene una alta significancia estadística ($\chi^2 = 64,05$ y $p=0,000$).

RECOMENDACIONES

1. En las diferentes escuelas de la facultad de ciencias de la salud se sugiere promover el desarrollo y fortalecimiento de la sensibilidad intercultural mediante la elaboración de talleres que permitan mejorar los valores y las diferentes situaciones cotidianas.
2. Capacitaciones colectivas sobre las consecuencias de la pérdida de sensibilidad cultural.
3. Realizar investigaciones similares con enfoque cualitativo

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Chen y Starosta en Osma López J, Crespo Delgado E y Fermoselle Esclapez E. evaluación de la sensibilidad intercultural en la universitat [Proyecto de investigación]. España: Universitat Jaume I de Castellón; 2009
2. Badillo, Casillas, y Ortiz en Zavaleta Díaz G y Solís Hernández J. Bienestar subjetivo en estudiantes universitarios indígenas. [Tesis para obtener el título de: licenciado en etnopsicología]. México: Universidad Autónoma Indígena de México; 2010
3. Ojeda R. Estilos de comunicación que practican los estudiantes de enfermería entre sus pares durante su convivencia académica en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM 2013 [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad nacional mayor de san marcos, 2014
4. Badillo, Casillas, y Ortiz en Zavaleta Díaz G y Solís Hernández J. Bienestar subjetivo en estudiantes universitarios indígenas. [Tesis para obtener el título de: licenciado en etnopsicología]. México: Universidad Autónoma Indígena de México; 2010
5. Chávez en Zavaleta Díaz G y Solís Hernández J. Bienestar subjetivo en estudiantes universitarios indígenas. [Tesis para obtener el título de: Licenciado en etnopsicología]. México: Universidad Autónoma Indígena de México; 2010
6. Antonio Roveda H. Globalizaciones y sociedades des-informadas: ¿Nuevos paradigmas de la comunicación y del desarrollo?. Revista Virtual de la Universidad Católica del Norte [Internet] 2005; 14 [consultado 2014 May 05]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194220381006>
7. Valdivia R. Identidad cultural y actitud frente a los apellidos étnicos de los estudiantes de enfermería de la universidad nacional Jorge Basadre Grohmann [Tesis para optar el grado de Licenciada en enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012
8. Lerín S. Antropología y salud intercultural: desafíos de una propuesta. Ciesas [Internet].2004, 15(16): pág. 111-125 [Consultado 2014 Jun 01]. Disponible en: <http://www.ciesas.edu.mx/desacatos/15-16%20Indexado/2%20Esquinas%201.pdf>
9. Ruiz M. Estudio documental del constructo sensibilidad intercultural en las políticas y prácticas socio-comunitarias. Pulso. 2012, 35. 31-47

10. Alonso L, Theran P, Murcia J, Herrera D, Gómez D, Comas M, et al. Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla Redalyc. 2011, Vol.23 (1)
11. Chen y Starosta en Osma López J, Crespo Delgado E y Femoselle Esclapez E. evaluación de la sensibilidad intercultural en la universitat [Proyecto de investigación]. España: Universitat Jaume I de Castellón; 2009
12. Bochner en Mc Graw Hill N Asunción-Lande [Internet]. México: McGraw-Hill Interamericana Editores; 1986. [Consultado 2014 May 04]. Disponible en: <http://www.lie.upn.mx/docs/Diplomados>
13. Mujica en Valdivia. Identidad cultural y actitud frente a los apellidos étnicos de los estudiantes de enfermería. [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2012
14. Salaverry O. interculturalidad en salud. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2010; 27(1): 80-93.
15. Alsina en Sanhueza Henríquez S, Cardona Moltó M. C, Carrillo M. La sensibilidad intercultural en el alumnado de educación primaria y secundaria de la provincia de Alicante. IISUE-UNAM 2012; 34(12): 8-22
16. Heise en Trapnell L, Neira E. situación de la educación intercultural bilingüe en el Perú [internet]. [consultado 2014 May 10]. Disponible en: [http://www.digeibir.gob.pe/sites/default/files/publicaciones/Situaci%C3%B3n EBI en Per%C3%BA.pdf](http://www.digeibir.gob.pe/sites/default/files/publicaciones/Situaci%C3%B3n%20EBI%20en%20Per%C3%BA.pdf)
17. Bermeo en Guardia L y Nacarí G. Discriminación racial dentro del ámbito universitario. un enfoque sobre la discriminación sutil y manifiesta reidocrea [internet]. 2013; 2: 111-116 [consultado 2014 May 12]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10481/27749>
18. Antonio Álvarez en Guardia L y Nacarí G. Discriminación racial dentro del ámbito universitario. un enfoque sobre la discriminación sutil y manifiesta reidocrea [internet]. 2013; 2: 111-116 [consultado 2014 May 12]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10481/27749>
19. MINSA. curso en salud social y comunitaria [Internet]. [Consultado 2014 Jun 05]. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/medicoscomunitarios/images/stories/Equipos/curso-salud-social-comunitaria/1-modulo-cssyc.pdf>

20. Bartolomé M, Cabrera F. construcción de una ciudadanía intercultural y responsable. [Internet]. [Consultado 2014 May 12]. Disponible en: URL <http://www.aulavirtualupeu.com/wp-content/uploads/2012/12/57Ciudadania-critica-e-intercultural.pdf>
21. Chávez en Zavaleta Díaz G y Solís Hernández J. Bienestar subjetivo en estudiantes universitarios indígenas. [Tesis para obtener el título de: Licenciado en etnopsicología]. México: Universidad Autónoma Indígena de México; 2010
22. Roveda H. Globalizaciones y sociedades des-informadas: ¿Nuevos paradigmas de la comunicación y del desarrollo?. Revista Virtual de la Universidad Católica del Norte [Internet] 2005; 14 [consultado 2014 May 05]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194220381006>
23. Delgado J y Expósito A. ¿Qué puede aportar la mediación intercultural al ámbito sanitario? .ENE. Revista de Enfermería.2011, 5(3):59-65
24. Delgado J; Expósito A. ¿Qué puede aportar la mediación intercultural al ámbito sanitario? .ENE. Revista de Enfermería.2011, 5(3):59-65
25. Ojeda R. Estilos de comunicación que practican los estudiantes de enfermería entre sus pares durante su convivencia académica en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM 2013 [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad nacional mayor de san marcos, 2014
26. Guevara L. Calidad de la interrelación Enfermera-Paciente según la teoría de Peplau en los servicios de cirugía del Hospital Nacional 2 de Mayo. Rev Per Obst Enf. 2007, 3(2): 87-96
27. Plaza del Pino F, Soriano E citado por Marrero C. Competencia cultural. Enfoque del modelo de Purnell y Campinha-Bacote en la práctica de los profesionales sanitarios. ENE. Revista de Enfermería. Ago. 2013; 7(3):1-9
28. Marrero C. Competencia cultural. Enfoque del modelo de Purnell y Campinha-Bacote en la práctica de los profesionales sanitarios. ENE. Revista de Enfermería. Ago. 2013; 7(3):1-9
29. González E, Flores M. Cambios culturales: Percepciones de estudiantes universitarios extranjeros en su adaptación a la cultura mexicana Observatorio (OBS) Journal.2011, vol.5 (3): 133-155
30. Alonso L, Theran P, Murcia J, Herrera D, Gómez D, Comas M, et al. Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes

estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla Redalyc. 2011, Vol.23 (1)

31. Vilá R. la dimensión afectiva de la competencia comunicativa intercultural en la educación secundaria obligatoria: escala de sensibilidad intercultural. Revista de Investigación Educativa, 2006, Vol. 24 (2): 353-372
32. Ojeda R. Estilos de comunicación que practican los estudiantes de enfermería entre sus pares durante su convivencia académica en la escuela académico profesional de enfermería [Tesis para optar el grado de Licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2013
33. Valdivia R. Identidad cultural y actitud frente a los apellidos étnicos de los estudiantes de enfermería de la universidad nacional Jorge Basadre Grohmann [Tesis para optar el grado de Licenciada en enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012
34. Guevara L. Calidad de la interrelación Enfermera-Paciente según la teoría de Peplau en los servicios de cirugía del Hospital Nacional 2 de Mayo. Rev Per Obst Enf. 2007, 3(2): 87-96
35. Lazarte, Santamaría. Habilidades de comunicación interpersonal en la relación enfermero-usuario en el servicio de medicina del hospital regional Hermilio Valdizán Medrano. [Tesis para optar el grado de licenciada]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2009
36. González D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. Gazeta de Antropología [internet] 2006, 22 (32) [consultado 2014 May 28] · disponible en: <http://hdl.handle.net/10481/7118>
37. Oriá M, Ximenes L, Alves M. Madeleine Leininger and the Theory of the Cultural Care Diversity and Universality: an Historical Overview. Online Braz J Nurs [internet] 2005; 4(2) [consultado 2014 May 28]Disponible en: www.uff.br/nepae/objn402oriaetal.htm
38. Chen y starosta en Ruiz M. validación de un instrumento para el estudio de sensibilidad intercultural en la provincia de Castellón. [Tesis doctoral].España: universidad de Jaume I, 2012
39. Bennett M. Modelo de desarrollo de sensibilidad intercultural. [Internet]. [Consultado 2014 Jun 01]. Disponible en: http://issuu.com/afs-reconquista/docs/002_-_modelo_de_desarrollo_de_sensibilidad_intercu

40. Rojas C en RUIZ M. estudio de la sensibilidad intercultural en la provincia de Castellón. [Internet]. [Consultado 2014 Jun 02]. Disponible en: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/77668/forum_2009_14.pdf?sequence=1
41. Chen y Starosta en Osma J, Crespo E, Fermoselle E. evaluación de la sensibilidad intercultural en la universitat jaume I:[Internet]. [Consultado 2014 Jun 02]. Disponible en: http://www.quadernsdigitals.net%2Findex.php%3FaccionMenu%3Dhemeroteca.DescargaArticuloIU.descarga%26tipo%3DPDF%26articulo_id%3D11075%26PHPSESSID%3D8575d0fa1a0ee1c7a6afd15ca41e1053&ei=XGmMU6_hKqfJsATLrIHQBw&usg=AFQjCNHrU4NipvTJ60Zj-kjRNKUzBnnGkQ&bvm=bv.67720277,d.cWc
42. Sales y García en Ruiz M. Estudio documental del constructo sensibilidad intercultural en las políticas y prácticas socio-comunitarias. Pulso. 2012, 35: 31-47
43. Beltrán en Gómez I. Validación de un instrumento para medir el aeróbic intercultural en estudiantes universitarios. REID, 2011 Julio 6: 8, 7-23
44. Cortina en Gómez I. Validación de un instrumento para medir el aeróbic intercultural en estudiantes universitarios. REID, 2011 Julio 6: 8, 7-23.
45. Gómez I. Validación de un instrumento para medir el aeróbic intercultural en estudiantes universitarios. REID, 2011 Julio 6: 8, 7-23.
46. Verástegui M, Fallaque C. Atención en salud con pertinencia intercultural. [Internet]. [Consultado 2014 Jun 02]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/SSL-Atencion-en-Salud-Modulo-Tecnico.pdf>
47. Verástegui M, Fallaque C. Atención en salud con pertinencia intercultural. [Internet]. [Consultado 2014 Jun 02]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/SSL-Atencion-en-Salud-Modulo-Tecnico.pdf>
48. Verástegui M, Fallaque C. Atención en salud con pertinencia intercultural. [Internet]. [Consultado 2014 Jun 02]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/SSL-Atencion-en-Salud-Modulo-Tecnico.pdf>
49. MINSA. curso en salud social y comunitaria [Internet]. [Consultado 2014 Jun 05]. Disponible en:

<http://www.msal.gov.ar/medicoscomunitarios/images/stories/Equipos/curso-salud-social-comunitaria/1-modulo-cssyc.pdf>

50. Salaverry O. interculturalidad en salud. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2010; 27(1): 80-93.
51. Leno D citado por Delgado J y Expósito A. ¿Qué puede aportar la mediación intercultural al ámbito sanitario? .ENE. Revista de Enfermería.2011, 5(3):59-65
52. Ojeda R. Estilos de comunicación que practican los estudiantes de enfermería entre sus pares durante su convivencia académica en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM 2013 [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad nacional mayor de san marcos, 2014
53. Fuentes R citado por Ojeda R. Estilos de comunicación que practican los estudiantes de enfermería entre sus pares durante su convivencia académica en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM 2013 [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad nacional mayor de san marcos, 2014
54. Arias F citado por Ojeda R. Estilos de comunicación que practican los estudiantes de enfermería entre sus pares durante su convivencia académica en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM 2013 [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad nacional mayor de san marcos, 2014
55. Guaman M citado por Ojeda R. Estilos de comunicación que practican los estudiantes de enfermería entre sus pares durante su convivencia académica en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM 2013 [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad nacional mayor de san marcos, 2014
56. Chen, G. M. & Starosta, W. J. (1997). A review of the concept of intercultural sensitivity. Human Communication, I, 1-16.
57. Ruiz M. Estudio documental del constructo sensibilidad intercultural en las políticas y prácticas socio-comunitarias. Pulso. 2012, 35. 31-47
58. Ruiz M. Estudio documental del constructo sensibilidad intercultural en las políticas y prácticas socio-comunitarias. Pulso. 2012, 35. 31-47

59. Ruiz M. Estudio documental del constructo sensibilidad intercultural en las políticas y prácticas socio-comunitarias. Pulso. 2012, 35. 31-47
60. Ruiz M. Estudio documental del constructo sensibilidad intercultural en las políticas y prácticas socio-comunitarias. Pulso. 2012, 35. 31-47
61. Ruiz M. Estudio documental del constructo sensibilidad intercultural en las políticas y prácticas socio-comunitarias. Pulso. 2012, 35. 31-47

ANEXOS

CODIGO

FECHA:...../...../.....

ANEXO 1**ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA DE LOS ESTUDIANTES DE LA
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

TÍTULO DE ESTUDIO: "Sensibilidad intercultural del estudiante de ciencias de la salud de la universidad de Huánuco-2015."

INSTRUCCIONES: Estimado(a) estudiante: la presente encuesta forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus características sociodemográficas, por lo tanto, sírvase marcar con un aspa(x) dentro de los paréntesis la respuestas que usted considere pertinente, las cuales serán manejadas con carácter confidencial.

Gracias por su colaboración

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

2. ¿A qué género pertenece?

- a) Masculino ()
b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia

- a) De mismo Huánuco ()
b) Fuera de Huánuco ()

Si usted pertenece a un lugar fuera de Huánuco, conteste la siguiente pregunta

3.1. ¿Qué lugar?-----

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera(o) ()
b) Casada(o) ()
c) Conviviente ()
d) Viuda(o) ()
e) Divorciada(o) ()

5. ¿Qué religión profesa usted?

- a) Evangélico/a ()
b) Católico/a ()
c) Otro ()

Especifique-----

III. CARACTERÍSTICAS ACADÉMICAS

6. ¿A qué escuela profesional pertenece?
- a) Enfermería ()
- b) Obstetricia ()
- c) Odontología ()
- d) Psicología ()
7. ¿Qué ciclo esta cursando a la fecha?
- a) I ()
- b) II ()
- c) III ()
- d) IV ()
- e) V ()
- f) VI ()
- g) VII ()
- h) VIII ()
- i) IX ()

IV. CARACTERÍSTICAS CULTURALES

8. ¿Cuál es su lengua materna?
- a) Castellano ()
- b) Quechua ()
- c) Aimara ()
- d) Otro ()
- Especifique-----
9. ¿Cuál es su competencia lingüística actual?
- a) Castellano ()
- b) Quechua ()
- c) Aimara ()
- d) Otro ()
- Especifique-----
10. ¿Estaría interesado en aprender un idioma propio de su Región?
- a) Si ()
- b) No ()

De ser afirmativa su respuesta conteste la siguiente pregunta

10.1 ¿Qué idioma le gustaría aprender?

CODIGO

FECHA:..../...../.....

ANEXO 2**ESCALA DE SENSIBILIDAD INTERCULTURAL**

TITULO DE ESTUDIO: "Sensibilidad intercultural en el estudiante de ciencias de la salud de la universidad de Huánuco-2015."

INSTRUCCIONES. Estimado(a) estudiante: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre las relaciones interculturales. Por lo tanto, sírvase marcar con un aspa(x) el grado de acuerdo o desacuerdo con cada uno de las frases. Te recuerdo que no hay respuestas buenas ni malas

Gracias por su colaboración

PRACTICAS		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
I. IMPLICACIÓN EN LA INTERACCIÓN						
1	Disfruto de las diferencias que hay con mis compañeros/as de otras culturas.					
2	Disfruto hablando con personas de diferentes culturas.					
3	Evito aquellas situaciones en las que tenga que trabajar en clase con personas de otras culturas.					
4	Cuando hablo con personas de otras culturas acostumbro a ser un poco negativo/a.					
5	A menudo muestro a mis compañeros/as de cultura distinta que comprendo lo que me dicen, mediante palabras o gestos.					
6	Soy una persona de mente abierta hacia personas de distinta cultura.					
II. RESPETO ANTE LAS DIFERENCIAS CULTURALES						
7	Respeto el modo de comportarse de mis compañeros/as de diferente cultura.					
8	Respeto las creencias de las personas de diferentes culturas.					

9	No acepto las opiniones de mis compañeros/as de diferentes culturas					
10	Pienso que mi cultura es mejor que otras comunes y/o similares.					
11	No me gusta estar con personas de distinta cultura a la mía					
III. CONFIANZA						
12	Comparto mis vivencias y sentimientos con personas de otras culturas					
13	Me siento con seguridad cuando converso con gente de diferentes culturas					
14	Siempre sé qué decir cuando converso con personas de otras culturas					
15	Encuentro muy difícil hablar ante personas de otras culturas.					
16	Puedo ser tan sociable cuando hablo con personas de otras culturas					
IV. GRADO EN QUE SE DISFRUTA DE LA INTERACCIÓN						
17	A menudo me siento desanimado cuando estoy con compañeros/as de diferentes culturas.					
18	Me altero fácilmente cuando converso con personas de diferentes culturas.					
19	A menudo me siento poco útil cuando hablo con personas de otras culturas					
V. ATENCIÓN DURANTE LA INTERACCIÓN						
20	Soy una persona muy observadora cuando converso con personas de otras culturas.					
21	Cuando hablo con personas de otras culturas, trato de conocer todo lo que pueda sobre ellas.					
22	Soy amable en las conversaciones con mis compañeros/as de distinta cultura.					

CODIGO

FECHA:..../..../....

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**
"Sensibilidad intercultural en el estudiante de ciencias de la salud de la universidad de Huánuco-2015."
- **Equipo de Investigadores**
Bravo Calderón thalia y el equipo de encuestadores capacitados
- **Introducción / Propósito**
El objetivo del estudio es determinar el nivel de sensibilidad intercultural en el estudiante de ciencias de la salud con la finalidad de modificar conductas y adoptar actitudes positivas frente a las diversas culturas favoreciendo la erradicación de desigualdad existente
- **Participación**
Participaran los estudiantes de las facultades de ciencias de la salud de la Universidad de Huánuco.
- **Procedimientos**
Se le aplicará una encuesta sociodemográfica, una escala de sensibilidad intercultural. Sólo tomaremos un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos.
- **Riesgos / incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre interculturalidad y lapiceros que llevaran el título del proyecto
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
Le notificaremos sobre cualquiera información nueva que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo al investigador responsable.
- **Confidencialidad de la información**

Los datos que se obtengan a lo largo del presente estudio son totalmente confidenciales, de modo que sólo se emplearán para cumplir los objetivos antes descritos. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al correo electrónico:

Thalia19_92@hotmail.com o comunicarse al Cel. 980517408

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante y responsable de la investigación**

Nombre y firma del participante:

.....

DNI:.....

Firma del responsable de la investigación:.....

La Esperanza,..... de..... del 201

ANEXO 4
MATRIZ DE CONSISTENCIA
SENSIBILIDAD INTERCULTURAL EN EL ESTUDIANTE DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO-2015.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES			
			V. Principal	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>Problema General ¿Cuál es el nivel de sensibilidad intercultural en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad de Huánuco en el 2015?</p>	<p>Objetivo General Identificar el nivel de sensibilidad intercultural en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad de Huánuco en el 2015.</p>	<p>Hipótesis descriptivas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ha1: El grado de implicación en la interacción como parte de la sensibilidad intercultural según las categorías positivo y negativo es diferente • Ha2: El respeto ante las diferencias culturales por los estudiantes de la escuela de ciencias de la salud según las categorías positivo y negativo son diferentes. • Ha3: El nivel de confianza que tiene la muestra en estudio según las categorías positivo y negativo es diferente. 	SENSIBILIDAD INTERCULTURAL	Implicación en la interacción	- Disfruto de las diferencias que hay con mis compañeros/as de otras culturas Identifica el propósito de textos leídos. - Disfruto hablando con personas de diferentes culturas. - Evito aquellas situaciones en las que tenga que trabajar en clase con personas de	
<p>Problemas Específicos ▪ ¿Cuál es el grado de sensibilidad intercultural que tiene la muestra de estudio con</p>	<p>Objetivos Específicos ▪ Analizar el grado de implicación en la interacción como parte de la sensibilidad</p>					

<p>respecto a la implicación en la interacción?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Qué grado de sensibilidad intercultural tiene la muestra de estudio con respecto al respeto por las diferencias culturales? ▪ ¿Cuál es el nivel de sensibilidad intercultural que tiene la muestra de estudio con respecto a la 	<p>intercultural que tiene la muestra en estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Valorar el nivel de respeto por las diferentes culturales de la muestra de estudio. ▪ Identificar los niveles de confianza en la muestra de estudio. ▪ Evaluar el grado en que se disfruta la interacción en la muestra de estudio. ▪ Analizar el nivel de atención durante la interacción que tiene la muestra de 	<ul style="list-style-type: none"> • Ha4: El grado en que disfruta la interacción el estudiante según las categorías positivo y negativo es diferente. • Ha5: El nivel de atención durante la interacción según las categorías positivo y negativo es diferente. 				<p>otras culturas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuando habla con personas de otras culturas acostumbro a ser un poco negativo/a. - A menudo muestra a sus compañeros/as de cultura distinta que comprende lo que le dicen, mediante palabras o gestos. - Es una persona de mente abierta hacia personas de distinta cultura. 	
					<p>respeto ante las diferencias culturales</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Respeto el modo de comportarse de mis compañeros/as de diferente 	

<p>confianza?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Qué grado de sensibilidad intercultural tiene la muestra de estudio con respecto al grado en que disfruta la interacción? ▪ ¿Cuál es el nivel de sensibilidad intercultural que tiene la muestra de estudio durante atención en la interacción? 	estudio.				<p>cultura</p> <ul style="list-style-type: none"> - Respeto las creencias de las personas de diferentes culturas. - No acepto las opiniones de mis compañeros/as de diferentes culturas - Pienso que mi cultura es mejor que otras comunes y/o similares - No me gusta estar con personas de distinta cultura a la mía 	
				Confianza	<ul style="list-style-type: none"> - Estoy bastante seguro/a de mí mismo cuando 	

						<p>converso con personas de otras culturas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Me siento con seguridad cuando hablo con gente de diferentes culturas - Siempre sé qué decir cuando converso con personas de otras culturas - Encuentro muy difícil hablar ante personas de otras culturas - Puedo ser tan sociable como quiera cuando hablo con personas de otras culturas 	
					grado en que se disfruta de la interacción	<ul style="list-style-type: none"> - A menudo me siento desanimado 	

						<p>cuando estoy con compañeros/as de diferentes culturas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Me altero fácilmente cuando converso con personas de diferentes culturas. - A menudo me siento poco útil cuando hablo con personas de otras culturas 	
					atención durante la interacción	<ul style="list-style-type: none"> - Soy una persona muy observadora cuando converso con personas de otras culturas. - Cuando hablo con personas de otras 	

						<p>culturas, trato de conocer todo lo que pueda sobre ellas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soy sensible a los significados sutiles en las conversaciones con mis compañeros/as de distinta cultura. 	
DISEÑO		POBLACIÓN Y MUESTRA			TÉCNICAS E INSTRUMENTOS		
<p>Tipo de estudio</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por su finalidad: descriptiva - Por su medida: Cuantitativa - Por su objetivo: observacional <p>Diseño del estudio descriptivo simple</p> <p>n — x — o</p> <p>Dónde: n = número de estudiantes de ciencias de la salud aplicando o = observación de la variable</p>		<p>Población La población está constituida por todos los estudiantes de ciencias de la salud matriculados en el semestre 2015 de la Universidad de Huánuco, según datos obtenidos del registro de matrícula de la Universidad de Huánuco suman un total de 1245. Esta información se sacó de la lista de estudiantes matriculados de las escuelas académicas de ciencias de la salud</p> <p>Muestra. La selección de la muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico por estratos, dentro de cada estrato se utilizó un muestreo simple, , tal como se muestra en el siguiente cuadro:</p>			<p>Para la recolección de datos: El método usado en el presente estudio fue la encuesta, y la escala de sensibilidad intercultural</p> <p>Para el análisis de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Análisis descriptivo: Se usó un análisis descriptivo, para las variables categóricas se utilizó las medidas de tendencia central y de dispersión. • Análisis inferencial Para demostrar la relación de las 		
		POBLACION TOTAL					

x= estudiantes de ciencias de la salud	ESTRATOS	TOTAL	MUESTRA POR ESTRATOS	dimensiones se realizó la prueba no paramétrica de chi cuadrado de bondad de ajuste, en la que se consideró el valor $p \leq$ de 0,05. y para el procesamiento de los datos se utilizara el paquete estadístico SPSS versión 22.0 para Windows.
	Psicología	235	$N = 235/1245 * 293 = 55$	
	Obstetricia	142	$N = 142 / 1245 * 293 = 33$	
	Odontología	383	$N = 383 / 1245 * 293 = 90$	
	Enfermería	485	$N = 485 / 1245 * 293 = 114$	
	TOTAL	1245	293	

ANEXO 5
VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELSA BORGHO CANTALICIO
con DNI N° 40613742, de profesión
LICENCIADO EN ENFERMERIA,
ejerciendo actualmente como DOCENTE INVESTIGADORA
en la institución U.A.H. - E.A.P. ENFERMERIA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (Encuesta, Cuestionario y Escala), a los efectos de su aplicación a la muestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
pertinencia				X

En Huánuco a los 08 días del mes de SEPTIEMBRE
del 2014


Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Quivulica Marcela Cavalié Pedraza
con DNI N° 2244 10 15, de profesión
Lic. Enfermería,
ejerciendo actualmente como Jefe de Enfermeros de la UCI.
en la institución Hospital Regional "Hernulio Valdizán Medrano"

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (Encuesta, Cuestionario y Escala), a los efectos de su aplicación a la muestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			/	
Amplitud de contenido			/	
Redacción de los ítems			/	
Claridad y precisión			/	
pertinencia			/	

En Huánuco a los Dieciseis días del mes de Agosto
año del 2014.

Quivulica Cavalié

Firma

CEP 10574

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, DOMINGUEZ PALPA, Francisca Amarilis
con DNI N° 22474204, de profesión
PSICÓLOGA Y DOCENTE,
ejerciendo actualmente como Docente
en la institución Universidad de Huánuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (Encuesta, Cuestionario y Escala), a los efectos de su aplicación a la muestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión		✓		
pertinencia			✓	

En Huánuco a los 08 días del mes de septiembre
del 2014



Firma

Dra. F. Amarilis Dominguez Palpa
PSICÓLOGA Y DOCENTE