



## Universitat de les Illes Balears

Facultad de Enfermería y Fisioterapia

### Memoria del Trabajo de Fin de Grado

# Factores que influyen en la adquisición de competencia cultural por parte de los profesionales de enfermería que atienden a poblaciones migrantes

Estefanía Valcarce Moreno

## Grado en Enfermería

Año académico 2018/19

**DNI del alumno:** 71526098P

**Trabajo tutelado por:** Joan Ernest De Pedro Gómez

**Departamento:** Enfermería y Fisioterapia.

Se autoriza a la Universidad a incluir este trabajo en el Repositorio Institucional para su consulta en acceso abierto y difusión en línea, con fines exclusivamente académicos y de investigación.	Autor		Tutor	
	Sí	No	Sí	No
	X		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Palabras clave:** enfermería, competencia cultural, población migrante

## ÍNDICE

<b>1.- RESUMEN .....</b>	<b>2</b>
1.1.- Abstract .....	2
1.2.- Palabras Clave .....	3
1.3.- Keywords .....	3
<b>2.- INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>3</b>
<b>3.- OBJETIVOS .....</b>	<b>7</b>
<b>4.- METODOLOGÍA .....</b>	<b>8</b>
4.1.- Primer paso: formulación del problema .....	8
4.2.- Segundo paso: localización y selección de los estudios .....	8
4.3.- Tercer paso: evaluación de la calidad de los estudios .....	10
4.4.- Figura 1 .....	11
<b>5.- RESULTADOS .....</b>	<b>12</b>
<b>6.- DISCUSIÓN .....</b>	<b>12</b>
<b>7.- CONCLUSIONES / IMPLICACIONES .....</b>	<b>17</b>
<b>8.- BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>19</b>
<b>9.- ANEXOS .....</b>	<b>22</b>

## **1.- RESUMEN**

La actual dinámica social coloca el papel de la cultura como fundamental en el proceso de salud-enfermedad. Los cuidados de enfermería, se convierten en un permanente desafío ante el deber de capacitación de los profesionales para reconocer su propia cultura y considerar los valores, creencias y prácticas de los individuos a los que prestan atención. Valorándose como imprescindible la adquisición por parte de estos profesionales de conocimientos culturales, se ha llevado a cabo una revisión de la literatura nacional e internacional en siete bases de datos multidisciplinarias con objeto de conocer cuáles son los factores de los que depende su consecución. Aunque se hace evidente la cada vez mayor conciencia de la necesidad de una oferta de cuidados de salud centrados en la variedad cultural, se precisa abordar la formación específica en competencia cultural dentro de las enseñanzas de grado, postgrado y en la formación continuada, así como llevar a cabo estudios de investigación para establecer un mayor rigor metodológico de las intervenciones en educación.

### **1.1.- Abstract**

The current social dynamics places the role of culture as fundamental in the health-disease process. Nursing care becomes a permanent challenge to the duty of training professionals to recognize their own culture and consider the values, beliefs and practices of the individuals they pay attention to. Appreciating as essential the acquisition by these professionals of cultural knowledge, a review of the national and international literature has been carried out in seven multidisciplinary databases in order to know which are the factors on which their achievement depends. Although there is a growing awareness of the need for a health care offer focused on the cultural variety, it is necessary to address the specific training in cultural competence within undergraduate, postgraduate and continuing education courses, as well as carry out research studies to establish a greater methodological rigor of interventions in education.

**1.2.- Palabras clave:** Enfermería, competencia cultural, población migrante.

**1.3.- Keywords:** Nursing, cultural competence, migrant population.

## **2.- INTRODUCCIÓN**

La diversidad cultural existente en el mundo supone una brillante oportunidad para compartir conocimientos desde diferentes enfoques y por consiguiente, desde diferentes culturas.

En esta era de continuo cambio, transición e intercambio cultural se pone a disposición de los ciudadanos un amplio abanico de facilidades para poder conocer, visitar o vivir en cualquier parte del mundo, así como para disponer de la oportunidad de convivir y de absorber las diferentes culturas que habitan en el planeta.

Sin embargo, resulta inquietante a la par que alarmante, que en pleno siglo XXI sigan existiendo personas que muestren una actitud basada en estereotipos y prejuicios hacia las personas que emigran de sus lugares natales para poder acceder a unas mejores condiciones laborales y a una mejor vida. (1)

El racismo se traslada a todos los sectores de la vida pero en el ámbito de la salud, puede llegar a provocar graves obstáculos dando como resultado la necesidad de implantar una mayor educación cultural en los sistemas educativos de todo el mundo a través de una formación cultural, con una sólida estructura que mejore y que ayude en las relaciones que se producen en esta área. (1)((2)

En términos generales, se ha tratado de urgente el tema de la competencia cultural en lugares que se dedican a la prestación de servicios destinados a la salud cuya mayor preocupación es enriquecer de la mejor manera posible, la relación que se produce entre el paciente y la persona que presta sus servicios profesionales. (3)

El contexto cultural juega un papel muy importante en el desarrollo de las actitudes hacia la inmigración puesto que los valores y las creencias que tienen las personas provocan un gran impacto en la sociedad. Debido a ello, la educación académica que se implante deberá ser efectiva y responder a este tipo de necesidades, ya no solo en el ámbito de la salud, sino también en el resto de ámbitos de la vida. (1)

Dicho esto, se tiene que enfatizar la importancia que representan algunas cualidades como pueden ser el respeto, la confianza, la empatía, el aprecio por los demás, el diálogo y la huida de los estereotipos, ya que conforman las bases de la competencia cultural y es necesario que se implante como un elemento más de ésta. (4)

Lo mencionado con anterioridad no es más que sensibilizar a la población, para que las personas posean la capacidad y los conocimientos básicos para lidiar con las diferencias culturales existentes que se les planteen en su día a día. (4)(5)

Por lo tanto, para que se produzca esa competencia cultural es vital instaurar un sistema que tenga por finalidad aumentar los conocimientos sobre las diferentes culturas así como brindar la máxima importancia a la sensibilidad, ya que a través de estas medidas, se podrá notar una mejoría en la relación entre personas de distintas partes del mundo.

Ahora bien, haciendo referencia al gremio de la enfermería, se goza del privilegio de ejercer la labor profesional en ambientes culturalmente diferentes, teniendo en cuenta que la enfermedad es universal pero las actuaciones que se deben llevar a cabo varían notablemente de una cultura a otra. (4)

Sabiendo que lo importante de la enfermedad es encontrar el por qué y qué es lo que la causa, dichas variaciones se refieren al momento de tratarla ya que el tratamiento requiere, dependiendo de la cultura, unos cuidados destinados al paciente o unos cuidados haciendo partícipe también a los familiares del paciente. (4) Por ello y dada la problemática real que existe actualmente en relación a este tema, se debe partir de la base de que cada cultura sostiene sus propias creencias acerca de cuál es la mejor forma de tratar a un paciente así como una visión muy diferente de la medicina en general, eso sí, con el término de enfermedad que siempre es universal. (6)

Esto último hace referencia a la importancia que tiene la inclusión de los familiares de los pacientes en la relación salud – enfermedad, debido a que una comunicación con terceras personas cercanas del entorno del paciente suele facilitar el proceso de interacción con éste. También se debe destacar la utilización de técnicas como por ejemplo el humor, porque puede servir como puente para conseguir una comunicación más eficiente entre el paciente y el profesional. (5)

Por esta razón es vital entender y conocer, para luego poder tener la actitud correcta, el respeto adecuado y la atención necesaria para cubrir las necesidades de cada persona, independientemente de su nacionalidad, así como para darse cuenta que es necesario incorporar la competencia comunicativa intercultural a la competencia cultural y por ende, enriquecerse de nuevos conocimientos. (1)

Así pues, la profesión de la enfermería destaca por su constante y continuo contacto con las personas estando presente la diversidad cultural día a día, por lo que es necesario disponer de unas habilidades mínimas, cuanto más en situaciones complicadas como es en el ámbito de la salud, para empatizar y lograr entender a la persona que se tiene enfrente, destacando una vez más, la importancia en este ámbito de la competencia cultural.

Como se ha podido observar, la competencia cultural supone brindar una asistencia sanitaria eficaz, de calidad y de seguridad a personas diferentes, culturalmente hablando, ya que su puesta en marcha destaca por la importancia que tiene la comunicación efectiva entre personas que visionan la realidad de manera muy diferente, es decir, el papel fundamental que juegan las habilidades comunicativas a la hora de entender y de comprender las creencias diversas de cada comunidad. (7)(8)

Todo ello hace que ante la prestación de servicios de estas características, los pacientes muestren actitudes de respeto hacia los profesionales de enfermería, así como una mejor adhesión al tratamiento y por consiguiente, la consecución de mejores resultados en cuanto al estado de su enfermedad se refiere. (9)

Según Josepha Campinha-Bacote, la competencia cultural se define como “un proceso individual en el que los proveedores de atención de la salud se esfuerzan continuamente por lograr la capacidad y la disponibilidad para trabajar efectivamente dentro del contexto cultural de un cliente”. (3)

Para esta autora, el aspecto de la competencia cultural involucra varias dimensiones como son el deseo cultural, el conocimiento cultural, la conciencia cultural, las habilidades culturales, los encuentros culturales y la sensibilidad cultural. (3)(6)

En primer lugar se encuentra el deseo cultural definido como la motivación que posee el que ejerce la labor profesional para aprender de la otra persona y estar

dispuesto a recibir nuevas ideas. En segundo lugar, el conocimiento cultural proporciona formación, información y entendimiento hacia el grupo de población que atenderá. En tercer lugar y con respecto a la conciencia cultural, se puede decir que enmarca el respeto, la sensibilidad hacia las necesidades y la supresión de prejuicios. (3)

En cuarto puesto están las habilidades culturales que aluden a los métodos necesarios para absorber las inquietudes de la persona que se tiene enfrente para desarrollar un tratamiento afín a sus necesidades. (3)

La dimensión que adquiere el quinto lugar es la relativa a los encuentros culturales, que como su propio nombre indica, se trata de la interacción con las personas que tienen diferentes culturas cuya finalidad es entender desde otras perspectivas. Por último, está la sensibilidad cultural que consiste en ofrecer un trato igualitario con aspectos como puede ser el respeto, la confianza, la aceptación, la facilitación y la negociación. (3)

A su vez, Madeleine Leininger defendió que la competencia cultural tenía por objeto suministrar una atención médica que fuese significativa, beneficiosa y satisfactoria a través de una continua búsqueda de conocimientos que pudiese responder a las constantes y novedosas demandas que se producen en el ámbito de la salud; dicho de otro modo, esta autora plantea que para conseguir ser competentes en enfermería transcultural, es primordial avanzar en el conocimiento del cuidado genérico y profesional de esta área. (10)

En relación a esta definición, la enfermería transcultural hace referencia a “un área formal de estudio y práctica de enfermería enfocada en el cuidado cultural holístico comparativo de la salud, de los modelos de enfermedad, de individuos y grupos, con respecto a las diferencias y similitudes, en los valores culturales, creencias y prácticas, con el fin de proporcionar un cuidado de enfermería que sea congruente, sensible, y culturalmente competente a las personas de culturas diversas” (11)

Siguiendo con lo mencionado anteriormente, dicho tipo de enfermería requiere de profesionales que posean las suficientes capacidades para actuar ofreciendo los cuidados necesarios en función de las necesidades de cada persona, lo que significa

tener consciencia de los diferentes modos en los que las personas afrontan los estados de salud así como de los valores culturales en los que basan estas decisiones. (11)

Por otro lado y acerca del cuidado genérico, Leininger alude a él como “los conocimientos y habilidades tradicionales o folclóricas, culturalmente aprendidos y que usan las personas, grupos o instituciones en sus actos de asistencia, apoyo o facilitación hacia sí mismos y hacia otros para aliviar o mejorar una condición de salud, incapacidad, estilo de vida o para enfrentar la muerte”. Este tipo de cuidado se conoce como el conocimiento ético por lo que para conseguir la competencia cultural es vital combinar ambos tipos de cuidados. (11)

El modelo de Purnell sostiene que la competencia cultural es “la adaptación de la atención de una manera que es consistente con la cultura del cliente y por lo tanto de manera consciente configura un proceso no lineal”. Está basado en los conceptos de salud, persona, comunidad, familia y sociedad global; cabe destacar que en este modelo se puede encontrar la diferencia existente entre las características primarias (la raza, el sexo, la edad, la nacionalidad, etc) de las secundarias de la diversidad como pueden ser el estado civil, el de paternidad, el nivel educativo, el nivel socioeducativo, etcétera.

Por último, cabe reseñar que los aspectos negativos que conlleva el no presentar cualificación para situaciones interculturales se reflejan en el trabajo a desarrollar debido a que se crea una relación entre el paciente y el proveedor asentada en la falta de comprensión facilitando los sentimientos de desconfianza, de insatisfacción y de resultados deficientes. (12)

### **3.- OBJETIVOS**

El presente trabajo tiene como objetivo principal determinar cuáles son aquellos factores que influyen en la adquisición de competencia cultural por parte de los profesionales de enfermería que atienden a poblaciones migrantes. De esta forma, se pretende además, de manera específica, examinar la importancia de la formación en esta competencia para la satisfacción y calidad de los cuidados.



## 4.- METODOLOGÍA

### 4.1.- Primer paso: formulación del problema

Desde la generalidad de la competencia cultural entre los agentes de salud, se ha restringido el objeto de estudio a la profesión enfermera para intentar dar respuesta a las siguientes cuestiones entre otras: ¿ qué significa ser culturalmente competente?, ¿ los profesionales de enfermería en activo se consideran culturalmente competentes para atender a pacientes de diversas nacionalidades?, ¿está integrada la competencia cultural dentro de los planes de estudio de enfermería actuales?,¿ los alumnos de grado que participan en programas de movilidad internacional, adquieren mayor competencia cultural que el resto de alumnos?, ¿ se trata de una adquisición puntual que perdura en el tiempo o por el contrario es un continuo de formación necesaria?.

En base a las preguntas planteadas, se estableció el problema susceptible de estudio.

### 4.2.- Segundo paso: localización y selección de los estudios

Para realizar la búsqueda bibliográfica, se han seleccionado como palabras clave que describen el contenido del trabajo: “enfermería”, “competencia cultural” y “población migrante” que, traducidas a un lenguaje documental en inglés (MeSH) y en español (DeCS), han dado lugar a los siguientes descriptores:

	DeCS	MeSH
Descriptores primarios	Enfermería Competencia cultural	Nursing Cultural competence
Descriptores secundarios	Emigrantes e inmigrantes	Emigrants and immigrants
Descriptores terciarios	-----	-----

No se han utilizado operadores de truncamiento y debido a ello, los descriptores han variado ligeramente en función de la base de datos empleada: PubMed, PsycINFO,

CINAHL, Cuiden Plus, LILACS, Scopus y ScienceDirect. Únicamente se usó el operador booleano AND.

Se han descartado todos aquellos artículos que hayan sido publicados en un periodo superior a 10 años (2009-2019) y no se han aplicado restricciones en cuanto al idioma. El número de artículos total obtenidos una vez aplicado el segundo nivel, ha sido de 257. De estos, fueron seleccionados para su revisión un total de 42 de los cuales 20 conforman la bibliografía final. Figura 1.

Los cruces planteados en las diferentes bases de datos fueron los siguientes:

### **PubMed**

Nivel 1: nursing AND cultural competence. 390 resultados.

Nivel 2: nursing AND cultural competence AND emigrants and immigrants. 20 resultados.

Artículos seleccionados: 6

Artículos incluidos: 5

### **PsycINFO**

Nivel 1: nursing AND cultural competence. 344 resultados.

Nivel 2: nursing AND cultural competence AND immigrants. 26 resultados.

Artículos seleccionados: 4

Artículos incluidos: 1

### **CINAHL**

Nivel 1: nursing AND cultural competence. 1033 resultados.

Nivel 2: nursing AND cultural competence AND emigrants or immigrants. 75 resultados.

Artículos seleccionados: 10

Artículos incluidos: 5

**Cuiden Plus**

Nivel 1: enfermería AND competencia cultural. 182 resultados.

Nivel 2: enfermería AND competencia cultural AND inmigración. 29 resultados.

Artículos seleccionados: 5

Artículos incluidos: 3

**LILACS**

Nivel 1: nursing AND cultural AND competence. 35 resultados.

Artículos seleccionados: 4

Artículos incluidos: 3

**Scopus**

Nivel 1: nursing AND cultural competence. 893 resultados.

Nivel 2: nursing AND cultural competence AND migrants. 32 resultados.

Artículos seleccionados: 4

Artículos incluidos: 0

**ScienceDirect**

Nivel 1: nursing AND cultural competence. 973 resultados.

Nivel 2: nursing AND cultural competence AND immigrant population. 40 resultados.

Artículos seleccionados: 9

Artículos incluidos: 3

**4.3.- Tercer paso: evaluación de la calidad de los estudios**

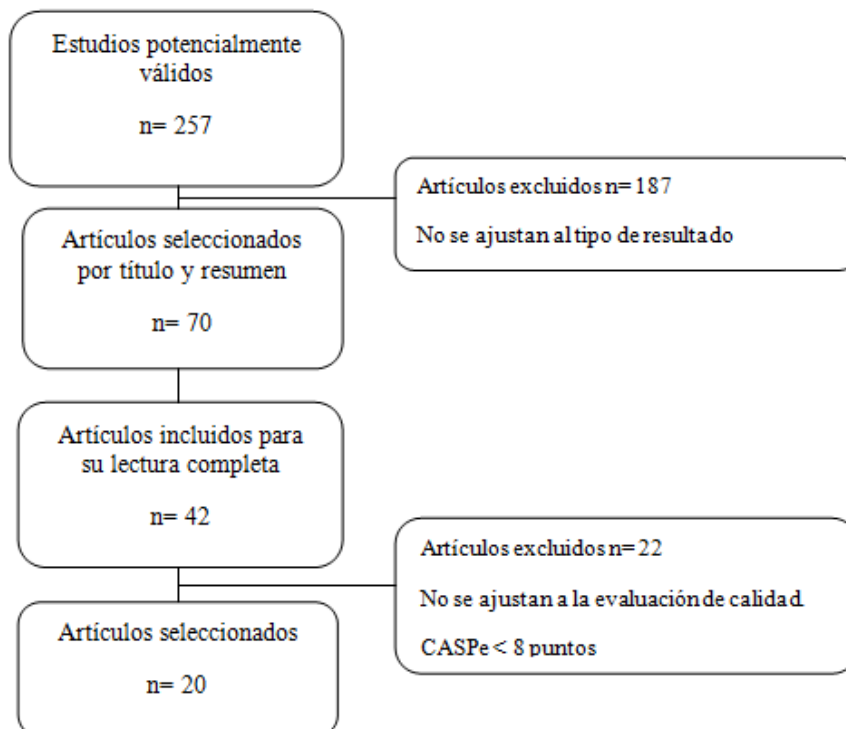
El trabajo está desarrollado sobre la base de estudios de tipo cualitativo en su gran mayoría. Se han descartado las cartas al director y aquellos en los que el Critical Appraisal Skills Programme (CASPe); control de calidad, obtuvo como resultado una

puntuación < 8 puntos, a excepción de las opiniones de experto en las que no aplica el uso de esta herramienta. El número de artículos cualitativos es de 14, el de cuantitativos 4, y los que contienen metodología tanto cualitativa como cuantitativa, 2.

El grado de recomendación y el nivel de evidencia de cada uno de los 20 artículos, se obtuvo con la herramienta Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). Este instrumento ha servido como ayuda para la clasificación de los artículos una vez seleccionados a través del control de calidad.

La lengua de escritura principal de los artículos es el inglés, un total de 13 están redactados en la misma, le sigue el castellano con 4 artículos y el portugués con 2 de ellos. Los estudios han sido desarrollados en los siguientes países: España, Portugal, Suecia, Suiza, Canadá, Brasil, China, Japón, Estados Unidos de América, Noruega y Chile.

#### 4.4.- Figura 1.



## **5.- RESULTADOS**

A la vista del análisis individualizado de cada uno de los artículos que se han seleccionado para dar respuesta a los objetivos planteados, se observan ciertas líneas generales que se repiten en numerosas ocasiones, y que concluyen con una misma perspectiva de la situación.

Así pues, los artículos se pueden clasificar en tres grupos bien diferenciados según la población objeto de estudio, que están, no obstante, interrelacionados entre sí,

En el primer grupo se incluyen aquellos artículos que investigan y reflexionan sobre la capacitación de los estudiantes de enfermería en diferentes países. En ellos se contextualiza las actitudes de los estudiantes en función a las peculiaridades de su medio académico y se analiza la incorporación de la enseñanza de competencia cultural en las universidades. Este grupo está conformado por 5 artículos.

El segundo grupo abarca artículos cuyo cometido es el análisis de la actitud de profesionales de enfermería en activo ante las situaciones interculturales de su entorno clínico. Un total de 11 artículos se incluyen en este grupo.

Por último, el tercer grupo está integrado por aquellos artículos que recogen las experiencias de profesionales de enfermería que desarrollan su actividad laboral en un país diferente del que recibieron formación y por tanto, lo hacen en estatus de inmigrantes. El grupo lo constituyen 4 artículos.

## **6.- DISCUSIÓN**

La falta de formación en materia de competencia cultural por parte de los profesionales de enfermería genera una situación frustrante a la hora de enfrentarse a la realidad de ejercer un trabajo basado en el constante contacto humano así como en el entendimiento con el paciente para poder ofrecer unos cuidados óptimos ligados a las necesidades que se desean cubrir.

A lo largo de este trabajo se ha puesto de manifiesto la necesidad de impartir en los estudios de enfermería, un sistema en el que se incluyan materias relacionadas con las diversas culturas que conviven en el planeta cuya finalidad no sería otra que inculcar, enseñar y saber comprender las diferentes formas de vivir y pensar que tiene cada país del mundo. (13)

Ahora bien, dicho sistema requiere de un camino largo de aprendizaje basado no solo en lecciones de teoría, sino en un enfoque destinado también a la práctica con la realización de actividades que provoquen una interiorización a fondo de todo lo que conlleva la competencia cultural, por parte de los estudiantes a lo largo de su formación como enfermeros. (3)

En este sistema de aprendizaje, los profesores son los responsables de educar a los estudiantes sobre esta materia, de modo que deben poseer confianza en sí mismos para lograr transmitir de forma efectiva el contenido así como para valer de ejemplo en la práctica. (14)

El requerimiento de la implantación de un programa de estas características implica una estrategia clave para que los futuros trabajadores de enfermería atiendan a los pacientes extranjeros de la mejor forma posible (10), incluyendo en esta estrategia los resultados beneficiosos para los profesionales puesto que ser competentes culturalmente les proporciona un buen estado de confianza en sí mismos que les servirá para afrontar todo tipo de situaciones, pero especialmente las situaciones interculturales. (3)

Es por ello, que esta capacitación que se reclama, actuaría sirviendo como un gran sostén y un gran apoyo a la relación que se forja en la evolución de la salud del paciente, convirtiéndose su instauración cada vez más necesaria no solo en las enseñanzas de enfermería, sino en todas las enseñanzas educativas que se implanten en España, puesto que en la sociedad actual existe mucha diversidad de culturas y ésta va en aumento. (3)

Con respecto a los resultados observados en la revisión de los artículos bibliográficos que se han utilizado para este trabajo, se puede observar que la existencia o no de competencia acarrea diferencias notables entre los individuos objeto de estudio,

pero eso sí, todos ellos comparten una idéntica preocupación, la de convivir con una competencia cultural muy pobre y debilitada que afecta tanto a estudiantes como a enfermeros.

Teniendo en cuenta esta preocupación y tomando en consideración los artículos, se dará respuesta a la cuestión planteada que no es otra que la siguiente: “Los factores que influyen en la adquisición de competencia cultural por parte de los profesionales de enfermería que atienden a poblaciones migrantes”. La búsqueda realizada sirve de ayuda para aportar una contestación firme y clara sobre lo importante que es ser competente culturalmente en la profesión de enfermería y las desventajas que conlleva el no serlo así como para añadir una serie de factores que influyen considerablemente en la adquisición de la competencia cultural.

Como bien se expuso en el apartado de Resultados, los artículos están agrupados en tres categorías. La primera categoría recoge cinco artículos cuyos sujetos son los estudiantes de enfermería y cuya temática principal es la necesidad de incorporar en las universidades, enseñanzas destinadas a ampliar los conocimientos y las habilidades sociales culturales. Dentro de ésta, la implantación de experiencias prácticas con personas inmigrantes destinadas a los futuros enfermeros, supone grandes beneficios personales, como pueden ser por ejemplo, la apreciación del mundo que les rodea, la posibilidad de adquirir la competencia cultural y una transformación a nivel individual provocando cambios de actitud y una capacidad de visionar la vida desde otras perspectivas. (15)

A tenor de lo dispuesto en dicho artículo, el panorama de la educación multicultural cumple con la misión de envolver a los estudiantes en las experiencias descritas previamente puesto que gracias a ellas se puede adquirir una serie de conocimientos, actitudes y de habilidades que permiten una mejor convivencia en el mundo pluralista actual y por consiguiente, se figura como un factor a destacar que influye en la adquisición de competencia cultural. (15)

Siguiendo con lo expuesto, el modelo de educación de enfermería con compromiso global, es decir, el modelo GENE de Riner, diseñó y puso en práctica este tipo de experiencias prácticas cuyos resultados fueron muy favorables, consiguiendo brindar un cambio de actitud en los estudiantes que participaron en ellas que

desarrollaron un pensamiento opuesto al que tenían, pasando a hacer más hincapié en el aspecto multicultural. El modelo GENE destaca por desarrollar una conciencia global en los estudiantes a través de cuatro áreas de conocimiento básico como son las siguientes: el aprendizaje global, el aprendizaje de servicio y la conciencia social, la competencia cultural y por último, el conocimiento específico del país. (15)

Una vez más, se puede comprobar que el factor formación en educación cultural es clave en la adquisición de la competencia cultural ya que proporciona las bases necesarias para que los futuros profesionales sean capaces de laborar en ambientes diversos. Sin embargo, para que esto suceda, los estudiantes deben mantenerse flexibles y adoptar una mínima sensibilidad en cuanto a las diferencias culturales ya que esto ayuda en gran medida a que se produzca el cambio comportamental. (8)

El artículo (10), postula la efectividad que tiene la inserción de un programa de formación en competencias culturales en el sistema educativo y más concretamente, en las enseñanzas de enfermería puesto que los estudiantes muestran comportamientos y actitudes muy positivos con poblaciones foráneas.

La segunda categoría está compuesta por once artículos correspondientes a la actitud que adoptan los profesionales de enfermería ante las situaciones interculturales. En cuanto a la actitud, las enfermeras con cultura internacional (IEN, Internationally Educated Nurses) declaran que ésta es más positiva cuanto más fluidez en otros idiomas se tenga porque mejora la comprensión con los pacientes extranjeros dando como resultado un buen estado de ánimo para éstos; por lo que entender y comprender al paciente supone una pieza clave en la consecución de buenos resultados para su salud. (16)

Por lo tanto los idiomas aparte de ser un factor muy importante a la hora de adquirir la competencia cultural, son también un factor de ésta porque ayudan a mejorarla. Esto hace que los enfermeros muestren cada vez más motivación en estudiar otros idiomas para poder romper las barreras lingüísticas y de comunicación que existen en la prestación de cuidados a pacientes extranjeros. (17)(9)

En tercer lugar se encuentra la categoría que reúne cuatro artículos relacionados con las experiencias que desarrollan los profesionales de enfermería en países no



natales. En base a esto, una vez más la falta de competencia cultural afecta de una manera muy negativa a los enfermeros que disfrutan de una experiencia internacional como profesionales, puesto que deben demostrar su formación continuamente ante los profesionales del país de recogida para poder llegar a ser aceptados. (18)

Por estas razones, los enfermeros sienten frustración ante el proceso de transición a un nuevo sistema de salud ya que sufren sentimientos de rechazo, desconfianza, soledad, desigualdad y de falta de apoyo por el resto de sus compañeros; por ello padecen una situación de tener que demostrar sus capacidades profesionales en todo momento. (18)(19)

La forma en la que un profesional especializado en este ámbito establece el contacto con el paciente es muy importante a la hora de tratar su enfermedad y el desarrollo de ésta puesto que las personas capacitadas como enfermeros, deben actuar siempre con gestos de amabilidad y de cariño hacia los pacientes, para que éstos devuelvan el mismo gesto. Por ello la comprensión y la empatía juegan un papel activo en la constitución de este tipo de relaciones. (18)

Para concluir, como se ha podido observar durante este trabajo, la competencia cultural es fundamental en el mundo en el que vivimos, por lo que una buena educación en materia cultural inculcada en todas las enseñanzas de enfermería, abriría muchas puertas a los enfermeros y estudiantes que quieren disfrutar de experiencias profesionales pero que por situaciones como las que se han descrito anteriormente de rechazo y desconfianza hacia ellos, no se atreven a dar el paso.

Las ventajas que tiene la adquisición de ésta son tales como: obtener una mejoría en la resolución de problemas, como se ha comentado en varias ocasiones permite una superación de las barreras de comunicación, la mejor utilización de los recursos limitados, desarrolla el pensamiento creativo, mejora el trabajo en equipo y la enseñanza. (20)

Los idiomas son otro factor a tener en cuenta que influye directamente en la adquisición de la competencia puesto que los profesionales se sienten más seguros y con más confianza en sí mismos para afrontar las relaciones con los pacientes de otros países. Se pone de manifiesto que aparte de la educación en este tipo de materia y el

manejo de idiomas, la facilitación por parte del estado de más ayudas para que los estudiantes puedan disfrutar de experiencias de prácticas en otros países, también sería otro factor crucial en el proceso de ser competente culturalmente. (21)

La puesta en marcha por parte de los países de proyectos sólidos que tengan por finalidad potenciar más las experiencias internacionales de los enfermeros a nivel mundial, serían aspectos que influirían positivamente en la toma de decisión de los jóvenes enfermeros de realizar unos meses de sus prácticas en el extranjero, ya que son experiencias enriquecedoras para el propio alumno que hacen que se produzca un aumento en la conciencia cultural de éste y por lo tanto, en la conciencia cultural global. Por lo tanto la oportunidad de un estudiante de enfermería de poder llevar a cabo un período de sus prácticas en otro país, supone un factor esencial a la hora de adquirir la competencia cultural. (22)

Por último, se debe brindar apoyo a los profesionales que realizan tanto las experiencias de prácticas como su labor profesional en el extranjero a través de programas educativos e intervenciones específicas para evitar que se produzcan sentimientos de frustración, para ayudar en su progreso de conciencia cultural y para una mejora en su competencia cultural. (18)

## **7.- CONCLUSIONES / IMPLICACIONES**

A modo de conclusión, la competencia cultural supone una integración compleja compuesta por conocimientos, actitudes y habilidades que sirve para aumentar la efectividad de las comunicaciones e interacciones entre las diferentes culturas existentes, por lo que para que se lleve a cabo tal efectividad es necesario que el profesional de enfermería posea una serie de conocimientos, sensibilidad y una disposición apropiada para trabajar en ello.

No obstante, se ha puesto de manifiesto la existencia de una clara relación entre la competencia comunicativa intercultural y la competencia cultural, en la cual, la primera de ellas se refiere al conjunto de habilidades cognitivas y afectivas utilizadas por una persona para mostrar maneras de actuar apropiadas en un contexto social y cultural determinado. La competencia comunicativa intercultural favorece el desarrollo

de una comunicación efectiva y eficaz a través de un componente cognitivo, uno relacionado con la afectividad y otro comportamental, cuyo objetivo principal es poder comprender a otras personas y comunicarse con ellas.

Dicha competencia supone un aspecto muy importante en el objeto de estudio ya que para poder establecer una interacción entre el paciente y la enfermera es necesario el dominio por parte de los profesionales de técnicas de comunicación con capacidades lingüísticas y disponer de unas habilidades sociales que le permitan al enfermero entablar un vínculo estrecho con el paciente para servir de ayuda en su evolución, es por ello que se considera indispensable el desenvolvimiento en diferentes idiomas para así reducir al máximo la posibilidad de que se produzcan barreras lingüísticas en el área de la salud.

Para finalizar con lo propuesto, cabe destacar la importancia que aporta el poseer capacidades como la autoestima, la empatía o el carisma, así como recibir una educación desde la infancia dirigida a inculcar en la sociedad la importancia de los valores, el respeto y la comprensión hacia lo diferente, es decir, hacia el resto de culturas que conviven en el mismo planeta y que no comparten las mismas creencias ni la misma forma de ver la vida.

## 8.- BIBLIOGRAFÍA

1. García-Navarro EB, Costa EMT da. Attitudes of Undergraduate Nursing Students to Cultural Diversity: (Portuguese-spanish) in a Transboundary Context. *Procedia - Soc Behav Sci.* 2017 Mar 8;237:281–7.
2. Lima M do R de A, Nunes ML de A, Klüppel BLP, Medeiros SM de, Sá LD de. Atuação de enfermeiros sobre práticas de cuidados afrodescendentes e indígenas. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2016 Oct;69(5):840–6. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672016000500840&lng=pt&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672016000500840&lng=pt&tlng=pt)
3. Berlin A, Nilsson G, Törnkvist L. Cultural competence among Swedish child health nurses after specific training: A randomized trial. *Nurs Heal Sci.* 2010 Sep;12(3):381–91.
4. García IG. Competencia Cultural de Enfermería: Población Subsahariana. 2010.
5. Reis A, Costa M. Cuidar de Imigrantes: das interações em contexto à construção de competências culturais nos enfermeiros. *Rev Enferm Ref* [Internet]. 2014 Jun 30;IV Série(Nº 2):61–9. Available from: [http://esenfc.pt/rr/index.php?module=rr&target=publicationDetails&pesquisa=&id\\_artigo=2447&id\\_revista=24&id\\_edicao=66](http://esenfc.pt/rr/index.php?module=rr&target=publicationDetails&pesquisa=&id_artigo=2447&id_revista=24&id_edicao=66)
6. González CMM. Ene : revista de enfermería. [Internet]. Vol. 7, Revista ENE de Enfermería. [Enfermeros]; 2007 [cited 2019 Jul 1]. Available from: <http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/278>
7. Dahl K, Dahlen KJ, Larsen K, Lohne V. Conscientious and proud but challenged as a stranger: Immigrant nurses' perceptions and descriptions of the Norwegian healthcare system. *Nord J Nurs Res.* 2017 Mar 23;37(3):143–50.
8. Moreira G de O, Motta LB. Competência Cultural na Graduação de Medicina e de Enfermagem. *Rev Bras Educ Med.* 2016 Aug 20;40(2):164–71.

9. Lin CN, Mastel-Smith B, Alfred D, Lin YH. Cultural Competence and Related Factors among Taiwanese Nurses. *J Nurs Res.* 2015 Dec 1;23(4):252–61.
10. Lin CJ, Chang P rong, Wang LH, Huang MC. Cultural competence course for nursing students in Taiwan: A longitudinal study. *Nurse Educ Today.* 2015 Dec 1;35(12):1268–74.
11. Muñoz Rodríguez L DE, Lucía Vásquez M. Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger [Internet]. Vol. 38. Octubre-Diciembre; 2007 [cited 2019 Jul 1]. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/283/28309811.pdf>
12. Cultural competency of health-care providers in a Swiss University Hospital: self-assessed cross-cultural skillfulness in a cross-sectional study.
13. Muñíz Toyos N. Cuidados enfermeros y coherencia cultural. *Ene.* 2014 Nov 27;8(1):0–0.
14. Mareno N, Hart PL. Cultural competency among nurses with undergraduate and graduate degrees: implications for nursing education. *Nurs Educ Perspect* [Internet]. 35(2):83–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24783722>
15. Riner ME. Globally engaged nursing education with local immigrant populations. *Public Health Nurs.* 2013 May;30(3):246–53.
16. Ndolo Njie - Mokonya, MScN R. Internationally Educated Nurses' and Their Contributions to the Patient Experience. *Online J Issues Nurs* [Internet]. 2016; Available from: <http://ojin.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Vol-21-2016/No1-Jan-2016/Internationally-Educated-Nurses-and-Contributions-to-Patient-Experience.html>
17. Investigación En Salud M DE, Liseth Dolores Rodríguez Cruz A, Zabala Jauregialtzo A. PARANINFO DIGITAL Actitud ante la inmigración de los profesionales enfermeros de Atención Primaria de siete Zonas Básicas de Salud del Área de Salud de Pamplona. Available from: <http://www.index->

f.com/para/n16/229d.php

18. Rodríguez G, Angélica-Muñoz L, Hoga LAK. Cultural experiences of immigrant nurses at two hospitals in Chile. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2014 Apr;22(2):187–96. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692014000200187&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692014000200187&lng=en&tlng=en)
19. Lin HC. Impact of nurses' cross-cultural competence on nursing intellectual capital from a social cognitive theory perspective. *J Adv Nurs*. 2016 May 1;72(5):1144–54.
20. Palmer SP, Lundberg K, de la Cruz K, Corbett C, Heaston S, Reed S, et al. Long-term effects on nursing alumni: Assessing a course in public and global health. *J Prof Nurs*. 2017 Nov 1;33(6):436–40.
21. Neiterman E, Bourgeault IL. Les compétences culturelles du personnel infirmier formé à l'étranger : étude des problèmes et recherche de solutions. Vol. 45.
22. Chiba Y, Nakayama T. Cultural immersion through international experiences among Japanese nurses: Present status, future intentions, and perceived barriers. *Japan J Nurs Sci*. 2016 Jul 1;13(3):378–90.

## 9.- ANEXOS

1			
Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Gentil García I.	Competencia cultural en enfermería: Población Subsahariana	Opinión de experto.	<p>La solución ante nuevas situaciones y nuevos retos en el ámbito profesional es formarse. En el caso de la profesión enfermera, conocer hábitos dietéticos, creencias religiosas, costumbres, mitos, conocer otros conceptos de salud y enfermedad es adaptarse a nuevas necesidades, no entendiendo que hay cuerpo-máquina- enfermo sino personas con enfermedad.</p> <p>Para ser culturalmente competentes, se debe entender que la percepción de la enfermedad está influida culturalmente e integrada en un marco mayor que es el contexto social y la cosmovisión y forma de percibir el mundo.</p> <p>Para brindar cuidados culturalmente competentes ha de mantenerse una actitud constructiva unida a las premisas de respeto, confianza, saber dialogar, valorar la diversidad cultural, desarrollar actitudes que nos permitan conocer otros modelos, huir de los estereotipos, contribuir a disminuir la angustia y desarrollar el aprecio por los demás.</p> <p>El saber tradicional de otras culturas que ha ayudado a sobrevivir a los miembros</p>
Año de publicación			
Base de datos de procedencia			
Lista de comprobación aplicada CASPe	No aplica		
Grado de	D		

<b>recomendación según SIGN</b>			de sus sociedades, tiene mucho que enseñar a los profesionales de enfermería.
<b>Nivel de evidencia según SIGN</b>	4		

## 2

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
García Navarro E.B, Teixeira Da Costa E.  <b>Año de publicación</b>  2016	Attitudes of undergraduate nursing students to cultural diversity: (Portuguese-Spanish) in a transboundary context	Cuantitativo observacional descriptivo	El contexto cultural que enmarca el currículo académico de la licenciatura en enfermería influye en las actitudes de sus estudiantes. A pesar de ser países vecinos, entre España y Portugal existen diferentes características culturales que afectan a las percepciones, actitudes y comportamientos de los estudiantes. Las actitudes se midieron mediante cuatro categorías y sus respectivas variables tomando como muestra a 180 estudiantes; 95 españoles y



<b>Base de datos de procedencia</b>			85 portugueses.
<b>SCIENCE DIRECT</b>			Los valores y las creencias de la sociedad parecen tener un mayor impacto en el desarrollo de las actitudes de los estudiantes de enfermería que la información proporcionada durante los primeros años de educación académica, la introducción de este contenido en el cuarto año sería una alternativa para garantizar la competencia cultural.
<b>Lista de comprobación aplicada CASPe</b>	No aplica		
<b>Grado de recomendación según SIGN</b>	D		
<b>Nivel de evidencia según SIGN</b>	3		

3

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>

Sacramento Costa Dos Reis A, Mendes Costa M.A.	Cuidar de Imigrantes: interações contexto em construção à competências de culturais nos enfermeiros	Cualitativo descriptivo. Diseño etnográfico.	Se estudia el proceso de construcción de las competencias culturales de los enfermeros en centros de atención primaria de salud y domicilios de inmigrantes de la región de Lisboa desde una perspectiva bidireccional con una muestra de 23 enfermeros, 27 inmigrantes, 1 mediadora cultural y 1 médico.
<b>Año de publicación</b>  2014			Para conceptualizar el estudio se han seleccionado la teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural de Leininger, la teoría de las transiciones de Meleis y la perspectiva de Campinha- Bacote.
<b>Base de datos de procedencia</b>  CUIDEN PLUS			Para la construcción de las competencias culturales los enfermeros deben identificar sus áreas deficitarias en cuanto a conocimientos y habilidades para cuidar de inmigrantes. Adquirir una concienciación cultural además, permite a estos profesionales otras posibilidades de desarrollo profesional.
<b>Lista de comprobación aplicada</b> CASPe	Si: 10 No se: 0 No: 0		
<b>Grado de recomendación según</b>  SIGN	D		

<b>Nivel de evidencia según</b>	3		
---------------------------------	---	--	--

## 4

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
Berlin A, Nilsson G, Tornkvist L.	Cultural competence among Swedish child health nurses after specific training:A randomized trial.	Ensayo controlado aleatorio	Los participantes del estudio, seleccionados al azar, fueron un grupo de intervención y un grupo de control de enfermeras que trabajan en los servicios de salud en los condados de Estocolmo y Sörmlands.
<b>Año de publicación</b>			El grupo de intervención se sometió a capacitación cuyo contenido comprendía el modelo de competencia cultural de Campinha-Bacote y que se desarrolló a través de conferencias, discusiones grupales y sesiones prácticas.
<b>Base de datos de procedencia</b>			La capacitación pareció apoyar a las enfermeras en su práctica clínica. Evaluaron que tuvo impacto en su capacidad para hacer frente a las demandas y se calificaron con mayor confianza en los encuentros o situaciones interculturales de su entorno clínico.
<b>Lista de comprobación</b>	Si:8 No se: 0 No: 3		

<b>aplicada</b>			
<b>CASPe</b>			
<b>Grado de recomendación según</b>	C		
<b>SIGN</b>			
<b>Nivel de evidencia según</b>	2		
<b>SIGN</b>			

## 5

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
Casillas A, Paroz S, Green A.R, Wolff H, Weber O, Faucherre F, et al.	Cultural competency of health-care providers in a Swiss University Hospital: self-assessed cross-cultural skillfulness in a cross-sectional	Estudio descriptivo transversal. Encuesta transversal.	Los objetivos del trabajo fueron evaluar la habilidad intercultural percibida así como los factores predictivos de habilidad y comparar la habilidad intercultural entre médicos y enfermeras. Se llevó a cabo una encuesta transversal con 368 cuestionarios resueltos; 124 médicos y 244

	study		
<b>Año de publicación</b>			enfermeras de un hospital universitario de Suiza con una alta población de pacientes inmigrantes.
2014			Las enfermeras se califican a sí mismas con menor habilidad cultural y menor capacitación formal en comparación con los médicos. También se describen con menor acceso a los recursos en capacitación y mayores dificultades para que sus inquietudes sobre pacientes vulnerables sean tratadas debido a las desigualdades históricas entre médicos y enfermeras.
<b>Base de datos de procedencia</b>			Los resultados respaldan la necesidad de capacitación interprofesional en habilidades interculturales.
PUBMED			
<b>Lista de comprobación aplicada</b>	Si:9 No se: 0 No:1		
CASPe			
<b>Grado de recomendación según</b>	D		
SIGN			
<b>Nivel de evidencia según</b>	3		
SIGN			

## 6

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
<p data-bbox="225 958 400 992">Mary E. Riner.</p> <p data-bbox="225 1375 432 1458"><b>Año de publicación</b></p> <p data-bbox="225 1563 288 1597">2013</p> <p data-bbox="225 1702 432 1785"><b>Base de datos de procedencia</b></p> <p data-bbox="225 1890 320 1924">CINAHL</p>	<p data-bbox="461 958 644 1265">Globally Engaged Nursing Education with Local Immigrant Population</p>	<p data-bbox="673 958 836 1128">Estudio de caso. Perspectiva cualitativa.</p>	<p data-bbox="868 958 1370 2002">Para este estudio de caso se ha utilizado el modelo de educación de enfermería con compromiso global para diseñar y ofrecer una experiencia de salud comunitaria a estudiantes de enfermería con poblaciones inmigrantes locales. Los estudiantes seleccionaron a su propia población inmigrante para aprender y trabajar durante un semestre. Para que los estudiantes pudieran conocer los factores que influyen en las expectativas de la población que estudian sobre la atención de su salud se usó el modelo Sunrise de Leininger. Los estudiantes a su vez deben tener conocimientos específicos sobre las principales condiciones sanitarias y sociales que experimentan estas poblaciones con el fin de poder planificar la atención que deben proporcionar. Cada estudiante seleccionó prácticas de salud comunitaria para llevar a cabo de modo que cruzaron el modo contextual y</p>

<b>Lista de comprobación aplicada</b>	Si: 9 No se: 0 No: 1		de esa manera comenzar un aprendizaje transformacional. A su vez, todos los estudiantes pasaron parte del semestre con enfermeras escolares que cuidaban a niños de familias inmigrantes.
<b>CASPe</b>			
<b>Grado de recomendación según</b>	D		
<b>SIGN</b>			
<b>Nivel de evidencia según</b>	3		
<b>SIGN</b>			

## 7

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
Njie Mokonya N.	Internationally Educated Nurses's and	Fenomenología descriptivo	El estudio incluyó a 11 participantes enfermeras de un hospital universitario de Ottawa que

	Their contributions to the Patient Experience		recibieron su formación de enfermería fuera de Canadá y con estatus de inmigrantes en esta tierra. El objetivo fue describir sus percepciones acerca de las contribuciones de atención al paciente.
<b>Año de publicación</b>  2016			Las enfermeras con educación internacional son un activo para la enfermería y la atención al paciente ya que representan diferentes naciones y es probable que los pacientes nacidos en el extranjero se identifiquen cultural y lingüísticamente con ellos en cierta medida. Además, estas enfermeras podrían educar a sus compañeros sobre los pacientes minoritarios y sus necesidades y/o liderar iniciativas de diversidad que aborden la competencia cultural.
<b>Base de datos de procedencia</b>  CINAHL			
<b>Lista de comprobación aplicada</b>  CASPe	Si: 9 No se: 0 No: 1		
<b>Grado de recomendación según</b>  SIGN	D		
<b>Nivel de</b>	3		



<b>evidencia según SIGN</b>			
-----------------------------	--	--	--

## 8

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
Rodríguez Cruz L.D., Zabala Jaureguialtzo A.	Actitud ante la inmigración de los profesionales enfermeros de Atención Primaria de siete Zonas Básicas de Salud del Área de Salud de Pamplona	Estudio observacional descriptivo transversal.	El estudio tiene como objetivo describir la actitud de 86 enfermeras que se encontraban trabajando en siete Zonas Básicas de Salud en Pamplona donde se concentra la mayor parte de población inmigrante. El estudio incluyó la relación entre las variables sociodemográficas de las enfermeras y la actitud hacia la inmigración dando como resultado que la variable que tiene más relación es otro idioma. Muestra de ello es la relación entre la puntuación de actitud positiva de la enfermera hacia la inmigración y tener otro idioma diferente de la lengua materna.
<b>Año de publicación</b> 2012			
<b>Base de datos de procedencia</b>			Aunque este estudio no evidencia que exista una relación

<b>CUIDEN PLUS</b>			<p>estadísticamente significativa entre la formación en diversidad cultural y la actitud de las enfermeras, se considera un aspecto importante a tener en cuenta.</p> <p>Al mismo tiempo, la formación continuada de los profesionales de la salud sobre enfermedades importadas y aspectos antropológicos asistenciales y enfermedad en distintas culturas, debe considerarse prioritarias.</p> <p>Un 29,1% de las encuestadas manifiesta haber recibido formación en interculturalidad.</p>
<b>Lista de comprobación aplicada</b>	<p>Si: 9</p> <p>No se: 0</p> <p>No: 1</p>		
<b>CASPe</b>			
<b>Grado de recomendación según</b>	D		
<b>SIGN</b>			
<b>Nivel de evidencia según SIGN</b>	3		

## 9

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
<b>De Oliveira</b>	Competència	Estudio de	El estudio se lleva a cabo con 23

<b>Moreira G, Branco Motta L.</b>	cultural na graduação de medicina e de enfermagem.	cohortes prospectivo no aleatorizado. Abordaje cualitativo y cuantitativo.	alumnos de enfermería y 25 de medicina que realizan un itinerario terapéutico asistencial en Roraima, Brasil, donde las aldeas o comunidades son indígenas y cada una de ellas cuenta con su propio agente de salud indígena. El principal objetivo es que los alumnos generen un desarrollo de competencias para la atención y promoción de la salud de estos pueblos respetando su cultural y creencias. En general, hay que contextualizar que los estudiantes aprenden del medio académico con las peculiaridades y necesidades de la población en la que en un futuro actuarán. Para trabajar en contextos diferentes, necesitan entender la salud y la enfermedad como sus gentes lo hacen y para ello deben interesarse por sus culturas, idiomas, lenguajes y formas de pensar y actuar. En el caso concreto del paciente indígena, no basta con dominar la patología, hay que abarcar otras áreas como la antropología, sociología y filosofía.
<b>Año de publicación</b>			
<b>2016</b>			
<b>Base de datos de procedencia</b>			
<b>LILACS</b>			
<b>Lista de comprobación aplicada</b>			
<b>CASPe</b>	Si: 8 No se: 1 No: 1		
<b>Grado de recomendación según</b>			
<b>SIGN</b>	D		
<b>Nivel de evidencia según</b>	2		

SIGN

10

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
<p>Chia Jung L, Pei Rong C, Ling Hua W, Mei Chih H.</p> <p><b>Año de publicación</b></p> <p>2015</p>	<p>Cultural competence course for nursing students in Taiwan: A longitudinal study.</p>	<p>Estudio longitudinal cuasi experimental.</p>	<p>El estudio analiza los efectos de un curso de competencia cultural realizado por estudiantes de enfermería.</p> <p>El grupo experimental estuvo formado por 51 participantes y el control por 54. Los datos se recopilaron antes, durante y 8 meses tras el curso.</p> <p>Se puede observar una diferencia significativa y positiva entre la puntuación pretest y posttest para la competencia cultural del grupo experimental en cambio la efectividad disminuyó con el tiempo.</p>
<p><b>Base de datos de procedencia</b></p>			<p>Para fomentar la competencia cultural de los enfermeros, muchas organizaciones abogan por incorporar enseñanza de competencia cultural en las</p>

<b>SCIENCE DIRECT</b>			universidades y llevar a cabo una evaluación sistemática que permita la integridad de estos programas. A su vez se propone que aquellos estudiantes que deseen egresar en los estudios de enfermería deben de cumplir ciertas habilidades culturales al terminar el bachillerato.
<b>Lista de comprobación aplicada</b>	Si:10 No se: 0 No: 0		
<b>CASPe</b>			
<b>Grado de recomendación según</b>	D		
<b>SIGN</b>			
<b>Nivel de evidencia según SIGN</b>	2		

## 11

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
----------------	---------------	------------------------	----------------

Hsien Cheng L.	Impact of nurses' cross-cultural competence on nursing intellectual capital from a social cognitive theory perspective	Cuantitativo transversal.	La industria de los servicios de salud se está globalizando y un gran número de personas atraviesan las fronteras para recibir servicios de salud de calidad y asequibles. Fomentar la competencia cultural en estos equipos de salud y a nivel internacional es de gran necesidad para garantizar una atención sanitaria de calidad independientemente de la raza, etnia o antecedentes culturales.
<b>Año de publicación</b>  2015			A nivel individual, la competencia cultural incluye conciencia cultural, conocimiento cultural y habilidad cultural. El estudio parte de la hipótesis de que si las enfermeras tienen competencia cultural, aumentará su capital intelectual. En el estudio participaron 309 profesionales de enfermería de Taiwán.
<b>Base de datos de procedencia</b>  PUBMED			Los objetivos son demostrar la relación que existe entre el clima organizacional del lugar de trabajo y la cognición personal de las enfermeras que a su vez influirá en la competencia cultural de modo que aumente su capital intelectual.
<b>Lista de comprobación aplicada</b>  CASPe	No aplica		En base a estos hallazgos, se propone que los departamentos de enfermería ofrezcan incentivos tangibles o intangibles para alentar a sus enfermeras a desarrollar competencias culturales.
<b>Grado de recomendación según</b>	D		

SIGN			
	Nivel de evidencia según SIGN	3	

## 12

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Mareno N., Hart P.L.	Cultural competency among nurses with undergraduate and Graduate degrees: Implications for nursing education	Estudio prospectivo, descriptivo. Transversal.	En las poblaciones existen cada vez más diferencias culturales, pobreza y desempleo, en cambio, la demografía del personal de salud no ha cambiado lo que hace que aumenten aún más las disparidades en la atención. El cometido del artículo es comparar el nivel de conciencia cultural, conocimientos, habilidades y comodidad que tienen las enfermeras con título de licenciatura y grado y las de estudios posgrado así como la cantidad de
Año de publicación			
2014			

<b>Base de datos de procedencia</b>  <b>PUBMED</b>  <b>Lista de comprobación aplicada</b>  <b>CASPe</b>  <b>Grado de recomendación según</b>  <b>SIGN</b>  <b>Nivel de evidencia según SIGN</b>			<p>capacitación en el lugar de trabajo y la educación continua en esta área. El estudio se fundamentó en la respuesta de 365 enfermeras que respondieron a una encuesta de investigación acerca de la competencia cultural clínica. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de conciencia cultural, habilidades y comodidad en los encuentros entre ambos grupos. Se encontró en cambio que el nivel de conocimiento cultural tiene una diferencia estadísticamente significativa entre las enfermeras de grado y posgrado. Hay que destacar que un mayor nivel de conocimiento cultural no se traduce necesariamente en niveles más altos de conciencia, habilidades y comodidad durante los encuentros.</p>
	Si: 10 No se: 0 No: 0		
	D		
	3		

## 13

Autores	Titulo	Tipo de	Resumen
---------	--------	---------	---------



		estudio	
Chin Nu L., Mastel Smith B., Danita A., Yu Hua L.	Cultural Competence and Related Factors Among Taiwanese Nurses	Estudio transversal, descriptivo, exploratorio y correctivo.	<p>Las variables plasmadas en un cuestionario demográfico y utilizadas para predecir la competencia cultural de 221 enfermeras en activo de Taiwán incluidas como muestra, han sido los años de experiencia laboral, horas de educación continua relacionada con el cuidado cultural y frecuencia de atención a pacientes con antecedentes culturales y étnicos diversos. Las enfermeras objeto de estudio se consideran a sí mismas con un nivel de competencia cultural de bajo a moderado.</p> <p>Para la adquisición y desarrollo de una habilidad, el individuo pasa por varios niveles de competencia: principiante, principiante avanzado, competente y experto y son las experiencias y educación las que influyen en el desempeño de las habilidades.</p> <p>Los resultados concluyen que la edad, los años de experiencia laboral y el nivel de experiencia educativa influyen en el nivel de competencia cultural de las enfermeras, además, asistir a diferentes actividades culturales y tener amigos de diferente cultura afecta positivamente a la sensibilidad cultural.</p>
<b>Año de publicación</b>			
2015			
<b>Base de datos de procedencia</b>			
<b>PUBMED</b>			
<b>Lista de comprobación aplicada</b>			
CASPe	Si: 10 No se: 0 No: 0		
<b>Grado de recomendación según</b>			
	D		

SIGN			
	Nivel de evidencia según SIGN	3	

14

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Palmer S.O., Lundberg K., De La Cruz K., Corbett C., Heaston S., Reed S. et al.	Long- term effects on nursing alumni: assessing a course in public and global health	Encuesta descriptiva. Abordaje cualitativo y cuantitativo.	El estudio busca analizar el impacto a largo plazo; uno a siete años, de un curso de salud pública y global impartido a estudiantes de enfermería así como comparar los efectos a largo plazo también de ex alumnos que participaron en un programa de formación en el extranjero. Participaron un total de 121 ex alumnos.
<b>Año de publicación</b>			Según la literatura, hay escasez de estudios acerca del impacto a largo plazo de los alumnos que realizaron una rotación en el extranjero, pero, si se sabe que el mayor impacto se produjo en una mejor perspectiva
<b>2017</b>			
<b>Base de datos de</b>			

<b>procedencia</b>			internacional y en un mayor desarrollo personal y con menos impacto en el desarrollo de la profesión enfermera y el desarrollo intelectual.
<b>SCIENCE DIRECT</b>			
<b>Lista de comprobación aplicada</b>			
<b>CASPe</b>			
<b>Grado de recomendación según</b>			
<b>SIGN</b>	D		
<b>Nivel de evidencia según</b>			
<b>SIGN</b>	3		

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
<p data-bbox="225 450 437 483">Nuñez Toyos N.</p> <p data-bbox="225 725 437 808">Año de publicación</p> <p data-bbox="225 913 288 947">2014</p> <p data-bbox="225 1066 437 1200">Base de datos de procedencia CUIDEN PLUS</p> <p data-bbox="225 1323 437 1458">Lista de comprobación aplicada</p> <p data-bbox="225 1563 304 1597">CASPe</p> <p data-bbox="225 1715 437 1850">Grado de recomendación según</p> <p data-bbox="225 1951 288 1984">SIGN</p>	<p data-bbox="464 450 639 618">Cuidados enfermeros y coherencia cultural</p> <p data-bbox="464 1491 576 1525">No aplica</p> <p data-bbox="464 1827 480 1861">D</p>	<p data-bbox="663 450 767 573">Opinión de experto.</p>	<p data-bbox="823 450 1374 1671">En España, existe una problemática emergente debido a la diversidad cultural. Por este motivo, surge el deber moral y legal por parte de los profesionales de enfermería de una formación específica basada en el aprendizaje de las diversas cultural para así prestar cuidados de salud congruentes con las personas inmigrantes. En universidades de diversos países cuentan con materias académicas de grado y postgrado para el desarrollo y aprendizaje de competencia cultural. En España, entre las competencias del profesional de enfermería, el libro blanco sobre la titulación de grado en enfermería de la Agencia Nacional de Calidad y Acreditación, se encuentran “apreciación de la diversidad y la multiculturalidad, conocimiento de culturas y costumbres de otras culturas y habilidad para trabajar en un contexto internacional” y han comenzado a implementarse cursos especializados en diversas universidades. Son varios investigadores los que estudian la enfermería transcultural en la prestación de servicios de salud y la vinculación entre antropología y enfermería en cuanto a la asociación de ambas a los cuidados.</p>

<b>Nivel de evidencia según SIGN</b>			
	4		

16

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
Chiba Y., Nakayama T.	Cultural immersion through international experiences among Japanese nurses: Present status, future intentions, and perceived barriers	Estudio descriptivo transversal. Encuesta transversal.	El objetivo del estudio fue examinar a través de una encuesta las experiencias internacionales pasadas de 1039 enfermeras japonesas para evaluar su nivel actual de inmersión cultural. Diversos estudios concluyen que vivir una experiencia internacional, principalmente en estudiantes de enfermería, permite conocer las condiciones de salud y los comportamientos de las personas de esa cultura. Según el modelo de desarrollo cultural de dos fases, se requiere de experiencia real con diversas personas para cambiar el desarrollo cultural de las enfermeras de cognitivo a afectivo.
<b>Año de publicación</b>			
2016			
<b>Base de datos de procedencia</b>			Ingresar como enfermera extranjera

<b>PUBMED</b>			<p>en Japón es muy difícil debido a las condiciones impuestas por el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar lo que complica las interacciones culturales entre propias enfermeras en Japón.</p> <p>Un porcentaje muy escaso de las enfermeras realizó viajes internacionales con intención o sin intención de adquirir competencias culturales. Uno de los motivos es la falta de dominio del inglés. Aquellas enfermeras japonesas por tanto con experiencia en el extranjero se consideran recursos humanos valiosos para la atención cultural.</p>
<b>Lista de comprobación aplicada</b>	Si: 10 No se: 0 No: 0		
<b>CASPe</b>			
<b>Grado de recomendación según</b>	D		
<b>SIGN</b>			
<b>Nivel de evidencia según SIGN</b>	3		

17

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
Neiterman E.,	Cultural	Estudio cualitativo.	El estudio examina los

Bourgeault I.L.	Competence of Internationally Educated Nurses: Assessing Problems and Finding Solution	Entrevistas semiestructuradas.	desafíos que supone la falta de competencia cultural para la integración de aquellas enfermeras migrantes que acceden a un nuevo sistema de salud.
<b>Año de publicación</b>			Los procesos de diagnóstico, tratamiento y manejo de la enfermedad en diferentes países son similares gracias al desarrollo de guías de práctica clínica internacional sin embargo, el movimiento global de los enfermeros, da como resultado diversidad de antecedentes culturales y educativos y por lo tanto diferencias en la forma de practicar la enfermería. La competencia para ejercer enfermería está regulada por estándares burocráticos que no siempre coinciden con el ajuste cultural de cada país.
<b>2013</b>			Se llevaron a cabo entrevistas en profundidad a 71 enfermeras procedentes de otros países que desarrollan su actividad profesional en Canadá.
<b>Base de datos de procedencia</b>			La suposición de que “una enfermera es una enfermera”, no se corresponde con la realidad puesto que una enfermera migrante no está familiarizada con la cultura de la práctica local lo que complica la interacción entre
<b>PSYCOINFO</b>			
<b>Lista de comprobación aplicada</b>	Si: 10 No se: 0 No: 0		
<b>CASPe</b>			
<b>Grado de recomendación según</b>	D		
<b>SIGN</b>			

<b>Nivel de evidencia según SIGN</b>	3		profesionales y plantea desafíos para la comunicación con los pacientes.
18			
<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
De Araujo Lima M.R., De Almeida Nunes M.L., Pinheiro Klüppel B.L., De Medeiros S.M., Duarte De Sà L.	Nurses performance on indigenous and African-Brazilian health care practices	Estudio cualitativo descriptivo, exploratorio.	El estudio se fundamentó en el análisis mediante la teoría de los cuidados culturales de Leininger de las entrevistas a siete enfermeros que mantienen vínculo con una población afro indígena de Brasil así como al análisis de la historia oral temática de dicha población.
<b>Año de publicación</b>  2016			En la actualidad, las practicas de cuidado ofrecidas por los enfermeros, deben considerar la diversidad cultural como eje central, aún así, se observa intolerancia cuando prácticas de cuidado no oficiales se plantean ante el mundo considerado como científico.
<b>Base de datos de procedencia</b>  LILACS			Al trabajar con poblaciones especialmente espirituales,
<b>Lista de</b>	Si: 10		

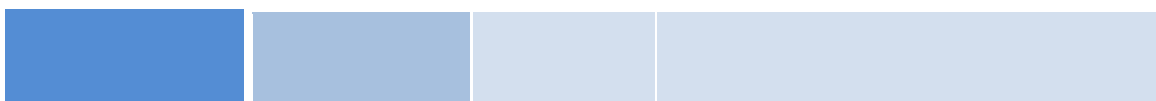


<b>comprobación aplicada</b>	No se: 0 No: 0		<p>una formación histórica por parte del personal de salud, es el camino más seguro para superar la tensión cultural. De esta manera, la población admitirá las prácticas de cuidado científicas siempre y cuando se integren aquellas orientadas por las cosmovisiones.</p> <p>De forma paralela al modelo biomédico, el saber popular en salud se mantiene vivo en lo cotidiano de la población debido a que las medidas profilácticas caseras tienen el propósito de buscar o mantener un estado de bienestar cercano al considerado como ideal.</p>
<b>CASPe</b>			
<b>Grado de recomendación según SIGN</b>	D		
<b>Nivel de evidencia según SIGN</b>	3		

## 19

<b>Autores</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resumen</b>
Rodríguez G., Muñoz L.A., Komura Hoga	Vivencias culturales de enfermeras	Estudio cualitativo. Enfoque	Para el estudio se incluyeron todas las enfermeras inmigrantes que trabajan en dos hospitales seleccionados de Chile.

<b>L.A.</b>	inmigrantes en dos hospitales de Chile	etnográfico.	Existe una crisis global de falta de personal de la salud y migración de estos lo que deriva hacia el mercadeo de los servicios.
<b>Año de publicación</b>			Las diferencias en la formación profesional, responsabilidades y prestación del cuidado, hacen perder el empoderamiento y provocar incertidumbre en las enfermeras inmigrantes dentro de un nuevo escenario cultural, de manera que estas, manifiestan una inserción laboral y desempeño profesional dificultosos.
<b>2014</b>			Su adaptación laboral supone adecuar su lenguaje para establecer una comunicación efectiva y poder ofrecer cuidados de calidad a los pacientes, lograr la aceptación y evitar malos entendidos.
<b>Base de datos de procedencia</b>			Sus características como proveedoras del cuidado, sus prácticas en salud, prácticas tradicionales y las barreras del cuidado, conforman las creencias culturales de los dominios de Purnell. Esto explica que el cuidado va más allá de los procedimientos técnicos, pues comprender cómo se vive este proceso fomenta la reflexión y la autonomía en la toma de decisiones.
<b>LILACS</b>			
<b>Lista de comprobación aplicada</b>	Si: 10 No se: 0 No: 0		
<b>CASPe</b>			
<b>Grado de recomendación según</b>	D		
<b>SIGN</b>			
<b>Nivel de evidencia según SIGN</b>	3		



20

Autores	Titulo	Tipo de estudio	Resumen
Dahl K., Jaeger Dahlen K., Larsen K., Lohne V.	Conscientious and proud but challenged as a stranger: Immigrant nurses' perceptions and descriptions of the Norwegian healthcare system	Artículo cualitativo. Análisis narrativo.	El estudio se basa en la entrevista a 144 enfermeras de 18 países diferentes fuera de la UE, que trabajan en el campo de la salud de Noruega y que se interponen entre la cultura, educación y prácticas que están dejando y las del país al que están emigrando.
Año de publicación			Los puestos que ocupan estas enfermeras y sus prácticas, están estructurados en función a su antigua socialización basada en que el espacio social que nos rodea tiene un impacto en los individuos. Por este motivo, aunque las enfermeras de todo el mundo poseen un conjunto de valores fundamentales comunes, tienen diferentes formas de expresarlos culturalmente.
Base de datos de procedencia			Los estudios asociados con la migración y la enfermería se obtienen principalmente de los países industrializados que son a
CINAHL			

<b>Lista de comprobación aplicada</b>  <b>CASPe</b>	Si: 10 No se: 0 No: 0		<p>los que la mayoría de las enfermeras emigran.</p> <p>Se muestra el lenguaje y la comunicación como las dificultades más comunes que crean estrés emocional, frustración y vergüenza con consecuencias para la seguridad del paciente.</p> <p>Otra preocupación relevante por las enfermeras migrantes es racismo al que se ven sometidas en diversas ocasiones.</p> <p>Los componentes básicos de la competencia cultural son cognitivos, prácticos y afectivos. La antropología social como el conocimiento y la ciencia, ha de convertirse en una disciplina importante en enfermería.</p>
<b>Grado de recomendación según</b>  <b>SIGN</b>	D		
<b>Nivel de evidencia según</b>  <b>SIGN</b>	3		