

## APRECIACIONES DE LOS EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD LIBRE DE PEREIRA SOBRE ASPECTOS ACADÉMICOS DEL PROGRAMA

Ana María Hernández B. \*

### Resumen

**Objetivo:** Se determinaron algunas características de los egresados de la Universidad Libre de Pereira y sus apreciaciones en torno a algunos aspectos académicos del programa. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo en 64 enfermeros de un total de 235 egresados del período comprendido entre el año 2002 y el segundo periodo de 2008, a quienes se les aplicó una encuesta. Se utilizaron escalas tipo Likert y se calcularon porcentajes y medias para la calificación de los aspectos académicos estudiados. **Resultados:** El 91,0% de los encuestados no habían realizado estudios de posgrado. El 84,1% dijo desconocer los mecanismos de participación y vinculación a los órganos de discusión del programa. La característica académica del programa que recibió una mayor calificación fue la formación integral (media 4,4), las áreas académicas que consideraron más fortalecidas fueron la clínica y administrativa y la menos favorecida, la comunitaria (media 2,9). Los aspectos de su desempeño laboral mejor valorados fueron la capacidad para aplicar conocimientos en el cuidado holístico y el ejercicio ético de la profesión. Las habilidades en investigación y la aplicación de la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina, componentes de amplio énfasis del programa, obtuvieron una calificación baja, explicado por la reducida posibilidad de ejercitarse en estos campos del conocimiento. **Recomendación:** Deben mejorarse los mecanismos de difusión de los espacios de participación de los egresados, para fortalecer las decisiones del programa, principalmente en lo relacionado con la reforma curricular.

**Palabras clave:** egresados, educación basada en competencias, evaluación educacional, evaluación en enfermería, currículo, acreditación de programas

**Artículo recibido:** mayo 13 de 2010 **aprobado:** junio 25 de 2010

## ASSESSMENTS OF GRADUATES OF NURSING AT THE LIBRE UNIVERSITY OF PEREIRA ON ACADEMIC ASPECTS OF THE PROGRAM

### Abstract

**Objective:** Some characteristics of the graduates of the Libre University of Pereira were determined and their assessments about some academic aspects of the program. **Methods:** A descriptive study of 64 nurses from a total of 235 graduates from the period between 2002 and the second quarter of 2008, to whom the survey was applied. Likert scales were used and percentages and means for qualifying studied academic aspects were calculated. **Results:** 91.0% of respondents had not engaged in postgraduate studies. 84.1% said they were unaware of the mechanisms of participation and the involvement of program discussion bodies. The academic program feature that received a higher score was integral training (mean 4.4), the academic areas that were considered to be stronger were clinical and administrative, and the less favored, communal (mean 2.9). The best valued aspects of job performance were: the ability to apply knowledge in holistic care and ethical practice of the profession. Skills in research and application of the methodology of the nursing process and theories of discipline, components of broad emphasis of the program, were rated low, explained by the reduced ability to exercise in these fields of knowledge. **Recommendation:** The diffusion mechanisms of spaces for graduate participation should be improved, to strengthen program decisions, especially related to curriculum reform.

**Keywords:** college graduates, competency-based education, educational evaluation, nursing assessment, curriculum and program accreditation

\* Enfermera especialista en enfermería perinatal. Docente Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Libre Seccional Pereira

## **Introducción**

El programa de enfermería de la Universidad Libre Seccional Pereira que inició labores en 1998, en ese entonces como Facultad de Enfermería, se ha venido ciñendo a la normatividad vigente para esta profesión en Colombia: Ley 266 de 1966,<sup>1</sup> que reglamenta y define la naturaleza y el propósito de la profesión y determina el ámbito del ejercicio profesional; a la Ley 911 de 2004<sup>2</sup> por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión en el país y al decreto 917 de mayo del 2001,<sup>3</sup> por el cual se establecen los estándares de calidad en programas académicos de pregrado en ciencias de la salud.

El programa ha enfocado la formación de sus futuros profesionales a cuatro áreas de desempeño: clínica, comunitaria, investigativa y docente, siendo su objeto social la gerencia del cuidado, como elemento que articula y transversaliza el currículo e imprime ese sello a los enfermeros egresados de la Universidad Libre.

Como parte del perfil profesional del egresado están: su capacidad para gerenciar el cuidado integral de enfermería, al individuo, familia y comunidad; para liderar y conducir procesos de enfermería, interactuar en redes sociales, desarrollar y fomentar la investigación y participar en la toma de decisiones en los diferentes niveles de dirección.

Atendiendo a los lineamientos del Consejo Nacional de Acreditación como mandato de la Ley 30 de 1992,<sup>4</sup> norma que rige la Educación Superior en Colombia, la

Universidad Libre Seccional Pereira ha iniciado este proceso, siendo uno de los factores a evaluar por los programas académicos e instituciones educativas, la calidad de los egresados y su impacto en el medio.

El seguimiento de egresados es una estrategia curricular que sirve, entre otros propósitos, para evaluar el desempeño y desarrollo profesional de quienes se gradúan, al identificar la adecuación que existe entre la formación recibida y los perfiles profesional y ocupacional definidos, permitiendo el mejoramiento de los currículos, planes de estudios, estrategias y actividades de los programas educativos.<sup>5</sup>

En esta investigación se indagó, en consecuencia, sobre algunas características demográficas y laborales de los egresados de enfermería de la Universidad Libre de Pereira, sus apreciaciones en relación con aspectos académicos y su grado de participación en las decisiones del programa y las competencias percibidas como profesionales en su desempeño laboral.

## **Metodología**

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, en los egresados del programa de enfermería de la Universidad Libre Seccional Pereira, entre el primer periodo académico del 2002, año de la primera promoción del programa, y el segundo periodo de 2008.

La base de datos de egresados inicial fue suministrada por la oficina de registro y control y actualizada con datos de dirección y teléfono que se tenían en el programa de enfermería. Se procedió a la

ubicación de la totalidad de la población, 235 egresados en el periodo objeto de estudio. A los egresados ubicados se les aplicó un instrumento tipo encuesta que contenía las variables objeto de estudio. Para valorar las apreciaciones sobre competencias laborales, estas fueron tomadas del proyecto Alfa Tuning,<sup>6</sup> para las titulaciones universitarias en América Latina.

Se aplicó una prueba piloto en 10 egresados para verificar la pertinencia del instrumento y se realizaron los ajustes necesarios. Para la calificación de las competencias y fortalezas se utilizaron escalas tipo Likert, siendo 1 la más baja calificación y 5 la más alta. Los datos fueron tabulados y analizados en el programa Epi-Info versión 2003. El proyecto fue sometido a evaluación por parte del Comité de Bioética de la Universidad Libre y fue catalogado como una investigación sin riesgo, según la resolución 8430 de 1993.

## Resultados

### Caracterización de los egresados

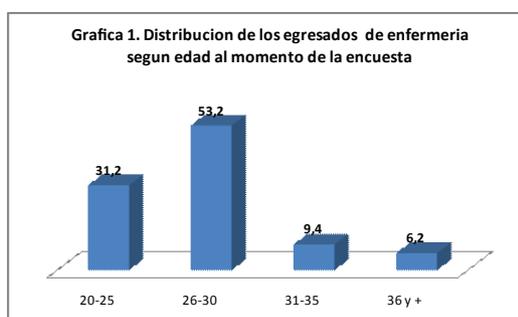
Se contactaron 64 enfermeros, es decir, el 27,2% del total de egresados en el periodo estudiado (235). La tabla 1 presenta la distribución de los encuestados según el año de graduación, donde puede observarse que el mayor porcentaje correspondió a las promociones de los últimos dos años, 2006 a 2008, con un porcentaje del 67,2%.

El 85,9% eran del sexo femenino, y tan solo el 14,1% del género masculino, ubicándose la mayor proporción en el grupo entre 26-30 años con un 53,2%, seguido del grupo de 20-25 años con un 31,2%. Históricamente enfermería se

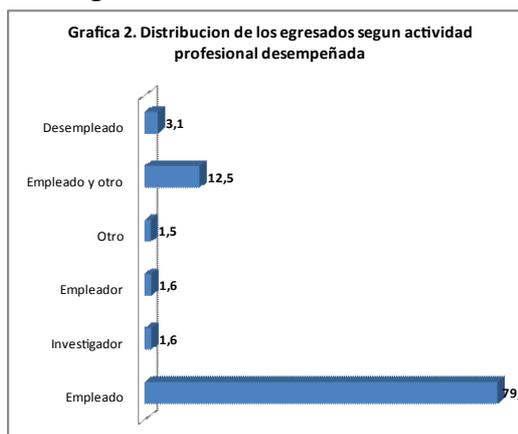
**Tabla 1. Egresados de enfermería según año de graduación**

Año	No.	%
2002	5	7,8
2003	3	4,7
2004	5	7,8
2005	8	12,5
2006	15	23,4
2007	18	28,1
2008	10	15,6
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>100,0</b>

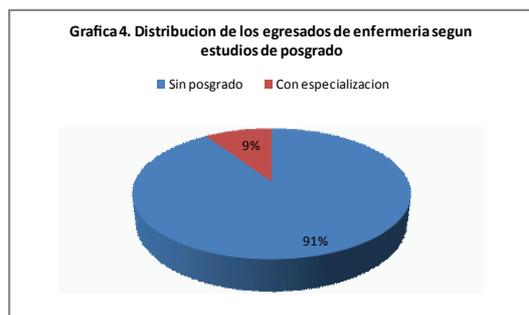
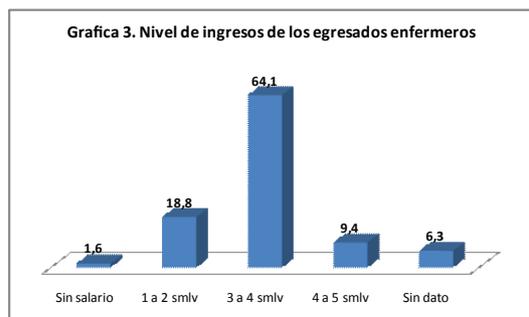
ha caracterizado por ser una profesión netamente femenina, lo cual se ve reflejado en estas diferencias, si bien en los últimos años el género masculino ha venido incursionado paulatinamente en esta disciplina. (Gráfica 1)



En la gráfica 2 puede apreciarse que es predominante el desempeño como empleados, principalmente en instituciones de salud, en una proporción del 79,7%. Son pocas las personas que se desempeñan como empleadores o investigadores.

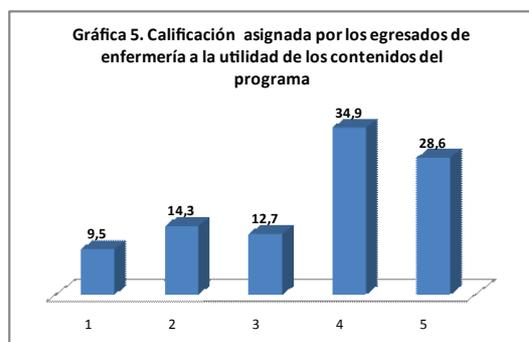


Casi la totalidad de los egresados encuestados no había realizado estudios de posgrado (91,0%) y la mayor parte (64,1%) recibía de 3 a 4 salarios mínimos legales vigentes (Gráficas 3 y 4)



### ***Apreciación de los egresados sobre aspectos académicos del programa***

Al interrogar a los egresados sobre la utilidad de los contenidos del programa para su desempeño profesional, el 63,5% asignó una calificación entre bueno y excelente con una media de 3.6. (Gráfica 5)



En cuanto a algunas fortalezas que reconocían en el programa de la Universidad Libre frente a otros

programas de enfermería, la característica que recibió una mayor calificación fue la formación integral (media 4,4). Le siguieron en su orden: el prestigio del programa, la calidad docente y el plan de estudios acorde con las necesidades del medio, con una media de 4,3 para las tres características. La calificación más baja la adjudicaron a los costos académicos. (Tabla 2)

Cuando se les interrogó sobre las áreas académicas que consideraban más fortalecidas en el programa, la clínica y administrativa fueron las que recibieron una mayor calificación (4,2) y la menor fue la comunitaria con 2,9. (Tabla 3)

Los egresados fueron encuestados en torno a la valoración que otorgaban a la calidad de su desempeño personal en diferentes competencias relacionadas con su profesión. Estos resultados se presentan de manera ordenada en la tabla 4, de mayor a menor, según la media de calificación obtenida, donde puede apreciarse que los valores oscilaron entre 3,8 y 4.0.

Los aspectos mejor valorados fueron la capacidad para aplicar conocimientos en el cuidado holístico, los relacionados con el ejercicio ético de su profesión y la habilidad para interactuar en equipos multidisciplinarios y multisectoriales. Los menos valorados fueron, entre otros, la habilidad para resolver los problemas de salud utilizando la investigación, para aplicar la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina y la capacidad para actuar en situaciones críticas y en la fase terminal de la vida del paciente.

**Tabla 2. Calificación asignada por los egresados a algunas características del programa frente a otras universidades**

Fortaleza	Calificación					Media
	1	2	3	4	5	
Naturaleza de la Universidad	9,5	6,3	7,9	27,0	49,2	4,0
Prestigio del programa	3,1	3,1	9,4	31,3	53,1	4,3
Formación integral	1,6	1,7	6,3	41,3	49,2	4,4
Costos académicos	4,7	3,1	25,0	28,1	39,1	3,9
Calidad docente	0,0	3,3	11,7	41,7	43,3	4,3
Plan de estudios acorde con las necesidades del medio	1,6	1,6	1,6	54,0	41,3	4,3

***Participación de los egresados en las decisiones del programa***

La gran mayoría de los egresados informó desconocer los mecanismos de participación y vinculación a los órganos de discusión, organización académica y administrativa del programa y no haber tenido la oportunidad de participar en su discusión y orientación; ambas variables en un porcentaje elevado: 84,1% y 87,1% respectivamente.

actividades gremiales y organizativas con una media en la calificación de 3,3.

***Discusión de resultados***

Algunas de las variables de caracterización en este estudio ameritan un análisis cuidadoso, teniendo en cuenta que de la totalidad de egresados se encuestaron aquellos que fue posible localizar, lo cual se hizo en muchas ocasiones a través de las mismas instituciones de salud a las

**Tabla 3. Calificación asignada por los egresados a las áreas del programa**

Area	Calificación					Media
	1	2	3	4	5	
Comunitaria	21,7	16,7	25,0	20,0	16,7	2,9
Clínica	5,0	5,0	15,0	20,0	55,0	4,2
Administrativa	5,0	3,3	13,3	26,7	51,7	4,2
Gerencial	8,3	5,0	5,0	30,0	51,7	4,1

***Preferencias en ofertas académicas que debe promover la facultad para sus egresados***

Los encuestados calificaron de 1 a 5, según su preferencia, las ofertas académicas que debería desarrollar la facultad para sus egresados, siendo los mejor calificados los estudios de posgrado y la actualización profesional (media de 4,4 para ambos). Le siguieron las actividades de investigación con 3,9 y por último las

cuales estaban vinculados. Esta situación pudo haber sesgado los datos de actividad profesional de los encuestados hacia un mayor número de empleados y un bajo grado de desempleo.

En cuanto al bajo porcentaje de posgraduados, es probable que se relacione con una mayor proporción de encuestados de promociones más recientes. No obstante, se debe cuestionar la oportunidad que tienen

**Tabla 4. Calificación asignada por los egresados a su desempeño como enfermeros**

CRÍTERIOS	Insatis- factorio	Necesita mejorar	Cumple promedio	Bueno	Sobre- saliente	Media
	1	2	3	4	5	
Capacidad para aplicar conocimientos en el cuidado holístico	0,0	6,3	20,6	41,3	31,7	4,0
Capacidad para defender la dignidad de la persona y el derecho a la vida	0,0	10,9	18,2	34,5	36,4	4,0
Capacidad para trabajar dentro del contexto de los códigos éticos, normativos y legales de la profesión	0,0	10,3	19	29,3	41,4	4,0
Capacidad para reconocer, respetar y apoyar las necesidades espirituales de las personas	0,0	12,1	17,2	29,3	41,4	4,0
Conocimiento y habilidad para utilizar los instrumentos inherentes a los procedimientos del cuidado humano	0,0	10,2	20,3	28,8	40,7	4,0
Capacidad para aplicar en la práctica los principios de seguridad e higiene en el cuidado de enfermería	0,0	11,9	20,3	25,4	42,4	4,0
Habilidad para interactuar en equipos multidisciplinares y multisectoriales	0,0	6,8	27,1	28,8	37,3	4,0
Capacidad para diseñar, ejecutar y evaluar programas de educación en salud que responden a las necesidades del contexto	1,8	8,9	17,9	39,3	32,1	3,9
Capacidad para actuar activamente en los comités de ética	1,7	10,2	18,6	33,9	35,6	3,9
Capacidad para participar y concertar en organismos colegiados de nivel local, regional, nacional e internacional que promueven el desarrollo de la profesión	3,4	6,9	20,7	37,9	31,0	3,9
Capacidad de promover y realizar acciones tendientes a estimular la participación social y desarrollo comunitario	0,0	3,4	29,3	39,7	27,6	3,9
Capacidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción, prevención y recuperación de la salud	0,0	10,3	22,4	31	36,2	3,9
Capacidad para actuar ante las situaciones de desastre, catástrofes y epidemias	1,8	8,8	22,8	31,6	35	3,9
Capacidad para documentar y comunicar información a la persona para proveer seguridad en el cuidado	0,0	10,2	25,4	30,5	33,9	3,9
Habilidad para resolver los problemas de salud utilizando la investigación en la práctica de enfermería	0,0	16,7	18,5	48,1	16,7	3,8
Capacidad para utilizar tecnologías de la información para la toma de decisiones y la gestión de los recursos para el cuidado en salud	0,0	7	26,3	40,4	26,3	3,8
Capacidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias	3,4	8,5	22	33,9	32,2	3,8
Capacidad para gestionar de forma autónoma nuevos servicios de enfermería	3,4	6,9	25,9	34,5	29,3	3,8
Capacidad para establecer y mantener la relación de ayuda con las personas, familias, comunidad en <u>situaciones críticas y en la fase terminal de la vida</u>	1,9	11,3	24,5	30,2	32,1	3,8
Habilidad para aplicar la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina	0,0	8,6	29,3	37,9	24,1	3,8

estos profesionales de continuar sus estudios, desde el punto de vista de la oferta de programas de especialización o maestría en la región y desde lo económico, teniendo en cuenta el bajo nivel de ingresos observado.

Este indicio muestra a La Universidad Libre y específicamente a su facultad de ciencias de la salud, la posibilidad de desarrollar programas de posgrado, que probablemente tendrían una buena acogida por parte de sus egresados enfermeros, considerando las preferencias halladas en programas educativos que logren su perfeccionamiento y especialización profesional.

Referente a los aspectos académicos es importante tener en cuenta, que el área de menor fortaleza, apreciada así por los egresados, fue la comunitaria; esto implica una readecuación del currículo, considerando que al parecer la clínica es el área de mayor énfasis. Sin demeritar esta fortaleza, es preciso reconsiderar el peso que deben tener las prácticas formativas comunitarias, que orientan hacia la promoción y prevención, tal como lo exigen las tendencias mundiales actuales.<sup>7</sup>

Si bien la formación integral posee varias definiciones y acepciones,<sup>8,9</sup> para diferentes autores o instituciones, al igual que distintos significados para los estudiantes,<sup>10</sup> en todos los casos es entendido que se busca trascender el dominio de un oficio. En este sentido, es destacable la valoración dada a la formación integral del enfermero en la Universidad Libre, aspecto al que apunta la educación en la actualidad.

La gerencia del cuidado se define como el establecimiento de políticas de calidad, oportunidad y eficiencia, en la aplicación del proceso de enfermería, tendiente a desarrollar acciones que promueven el bienestar y preserven la vida.<sup>11</sup>

En relación con la calificación asignada a las áreas de formación, la gerencia obtuvo una buena valoración, no obstante fue superada por las áreas clínica y administrativa. Lo anterior habla positivamente del enfoque del programa de enfermería de la Universidad Libre, teniendo en cuenta que desde su creación se definió como objeto social la gerencia del cuidado, elemento articulador y transversalizador del currículo y que buscaba imprimir ese sello unilibrista a los enfermeros egresados.

La investigación, en tanto una de las funciones básicas de la universidad, se ha constituido en un énfasis del programa de enfermería, no solo en el aspecto de formación para la investigación, con cuatro asignaturas metodológicas, sino también con la utilización de estrategias de investigación formativa como los semilleros, estudiantes auxiliares de investigación y proyectos asesorados.

Este enfoque hacia la investigación en el programa, ha robustecido el proceso de atención de enfermería,<sup>12,13,14</sup> el cual permite aplicar el amplio sistema de teorías en el que se basa la ciencia de la enfermería.<sup>15</sup> El proceso de atención de enfermería es la aplicación de la racionalidad científica en el concepto de cuidado, que permite orientar el plan de cuidados, producto final del proceso, dirigido al individuo, familia y comunidad y constituye el Instrumento propio de la enfermería.

Sin embargo, es llamativo que las valoraciones asignadas por los enfermeros las competencias personales de desempeño, en la habilidad para resolver problemas de salud utilizando la investigación y para aplicar el proceso de enfermería y teorías de las disciplinas, no fueron las deseables, lo que hace surgir la hipótesis de su relación con la reducida posibilidad de ejercitarse en estos campos del conocimiento en el ejercicio profesional.

Es decir, hay un desfase entre lo enseñado y lo vivenciado en la práctica. Así por ejemplo, existe una dificultad real para implementar el proceso de enfermería en los diferentes campos laborales, debido a las numerosas responsabilidades asignadas a estos profesionales, hecho agravado por la limitada disponibilidad de enfermeros contratados en las instituciones de salud.

Esto implica que el enfermero deba centrarse en el cumplimiento de protocolos institucionales con modelos biomédicos donde se tiene sobrecarga de trabajo y pérdida de autonomía,<sup>16</sup> lo que impide brindar cuidado humanizado, individualizado y ajustado a las necesidades de cada paciente y que a su vez le dificulta visualizar el cuidado de enfermería como un proceso objeto de ser gerenciado.

De igual manera, la posibilidad de realizar investigación en el campo laboral es reducida, porque la vocación principal de las instituciones de salud es hacia la atención, dejando de lado actividades investigativas, que pueden generar costos en un sistema de salud cuya racionalidad principal está dada por la ganancia de tipo económico.

La explicación de la poca posibilidad de poner en práctica lo aprendido, valdría también para la capacidad de establecer y mantener relación de ayuda en situaciones críticas y fase terminal de la vida, competencia que los egresados se auto-evaluaron como de poca fortaleza. Si bien la formación del profesional incluye estos aspectos, probablemente la poca oportunidad que tienen los estudiantes para la intervención en estos eventos no permite fortalecer estas capacidades en el futuro profesional.

Esta situación se prolonga de igual manera en su desempeño laboral, teniendo en cuenta que las oportunidades que tienen los enfermeros de estar en contacto en el campo hospitalario con pacientes en estado terminal, son bajas.

Las competencias que los profesionales visualizaron con mayor fortaleza personal fueron, entre otras, las relacionadas con la capacidad para aplicar conocimientos en el cuidado holístico y para diseñar, ejecutar y evaluar programas de educación en salud, que respondían a las necesidades del contexto.

Cuidar en sentido holístico significa considerar a las personas en todas sus dimensiones, es decir en la dimensión física, intelectual, social, emocional, espiritual y religiosa. Se forma entonces en un cuidado más humanizado que incluye todas las áreas de desarrollo de la enfermería. En este sentido el profesional cuidador debe poseer características especiales como: capacidad de comunicación y escucha, respeto por las creencias del otro, gran dimensión de entrega, compromiso ético y calidez humana.<sup>17</sup>

También fueron altamente apreciadas las fortalezas personales en la aplicación ética del cuidado, en cuanto a la defensa de la dignidad de la persona y el derecho a la vida, para trabajar dentro del contexto de los códigos éticos, normativos y legales de la profesión y para reconocer, respetar y apoyar las necesidades espirituales de las personas, aspectos estos inherentes a la atención de enfermería con calidad.

### **Conclusiones y recomendaciones**

- La gran mayoría de los egresados encuestados no habían cursado ningún estudio de posgrado, lo cual favorece el desarrollo de programas de especialización o maestrías en la Universidad Libre, específicamente en la facultad de ciencias de la salud, ya que se tendría una potencial población interesada.
- Se identificó un bajo conocimiento sobre la forma de participación en las decisiones del programa y oportunidad de hacerlo, lo que amerita el mejoramiento de los mecanismos de seguimiento a los egresados para integrarlos a las actividades de planeación y evaluación.
- Se deben revisar continua y permanente con los egresados de la facultad y el grupo de docentes, los aspectos relacionados con el desempeño profesional y las necesidades de educación continuada, con el fin de realizar los ajustes necesarios que garanticen el buen posicionamiento del egresado en el mercado laboral.
- Los egresados reconocieron fortalezas al programa de enfermería de la Universidad Libre frente a otros programas, en primer lugar a la formación integral, seguido del prestigio del programa, la calidad docente y el plan de estudios acorde con las necesidades del medio.
- Las áreas mejor calificadas fueron la clínica y administrativa y la de menor calificación media fue el área comunitaria, siendo necesario el fortalecimiento de estos espacios de formación, teniendo en cuenta la importancia que reviste el enfoque de promoción y prevención, para fomentar conductas de auto cuidado en la población.
- Los profesionales enfermeros se autoevaluaron con debilidades en su desempeño en cuanto a investigación y aplicación de la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina, aspectos sobre los cuales enfatiza el programa de enfermería de la Universidad Libre y que se explica por la reducida posibilidad de ejercitarse en estos campos del conocimiento durante su vida laboral, relacionado probablemente con la sobrecarga de trabajo que impide aplicar el plan de enfermería individualmente a cada paciente.
- Los egresados reconocieron fortalezas en las competencias relacionadas con la capacidad para aplicar conocimientos en el cuidado holístico, para diseñar, ejecutar y evaluar programas de educación en salud y en la aplicación ética del cuidado.
- En la reforma curricular que se avecina para el programa de enfermería deben tenerse en cuenta los resultados del presente estudio incluyendo una revisión a la transversalización de

la gerencia, para que se constituya verdaderamente en la característica diferenciadora del egresado de la Universidad Libre.

### **Agradecimientos**

A la enfermera Luz Estella Gómez Marín por su contribución a esta investigación y a las estudiantes Magda Yulieth Cabezas, Luisa Catalina López, Natalia Morales Valencia, Wildert Vásquez Alvear y Angela Milena Vásquez Sánchez, quienes actuaron como estudiantes auxiliares.

### **Referencias**

1. Colombia, Congreso de la República. Ley 266 de 1996, por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia. Bogotá: Ministerio de Educación; 1996
2. Colombia, Congreso de la República. Ley 911 de 2004, por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia. Bogotá: Congreso de la República; 2004
3. Colombia, Ministerio de Educación. Decreto 917 de 2001 Por el cual se establecen los estándares de calidad en programas académicos de pregrado en ciencias de la salud. Bogotá: Ministerio de Educación; 2001.
4. Colombia, Congreso de la República. Ley 30 de 1992, por la cual se organiza el servicio público de la educación superior. Bogotá: Congreso de la República; 1992
5. Colombia, Ministerio de Educación. Seguimiento a egresados, información para la pertinencia [Internet] Disponible en: [www.mineducacion.gov.co/cvn/1665/article-136997.html](http://www.mineducacion.gov.co/cvn/1665/article-136997.html). Consultado junio 23 de 2010
6. González J y otros. Tuning-América Latina: Un proyecto de las universidades, 2004, [Internet] Disponible en: <http://www.rioei.org/rie35a08.htm>. Consultado junio 15 de 2010
7. World Health Organization. Milestones in health promotion. [Internet] Disponible en: [http://www.who.int/healthpromotion/Milestones\\_Health\\_Promotion\\_0502\\_2010.pdf](http://www.who.int/healthpromotion/Milestones_Health_Promotion_0502_2010.pdf). Consultado junio 23 de 2010
8. González CL. Notas sobre la formación complementaria y la formación integral. [Internet]. Disponible en: [www.dex.usb.ve/pdf/formacion\\_complementaria.pdf](http://www.dex.usb.ve/pdf/formacion_complementaria.pdf). Consultado 15 de junio de 2010
9. Acevedo EB. La Formación Humana Integral: Una aproximación entre las Humanidades y la Ciencia. [Internet] Disponible en: <http://www.campus-ei.org/salactsi/elsa1.htm>. Consultado 17 de junio de 2010
10. Tovar MC. El significado de la formación integral en estudiantes de último semestre de la Facultad de Salud de la Universidad del Valle, 2002. [Internet] Disponible en: <http://colombiamedica.univalle.edu.co/Vol33No4/cm33n4a.htm>. Consultado junio 1 de 2010
11. González RV. Gerencia del cuidado: liderazgo de la enfermera en el cuidado de la persona con alteración de los tejidos. Av. Enferm.2007,XXV(1):122-129
12. Cisneros GF. Proceso de atención de enfermería (PAE). [Internet] Disponible en: [atenea.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf](http://atenea.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf). Consultado 3 de noviembre de 2009

13. Abaunza M. ¿El proceso de enfermería hace parte de la calidad del cuidado? Avances en Enfermería. 2007,25(2):141-147

14. Capetillo RC. Evaluación de la calidad del proceso de atención de enfermería del paciente hospitalizado. Hospital General Docente Ivan Portuondo. Revista de Ciencias Medicas, La Habana, 2000; 6(1)

15. Cisneros GF. Teorías y modelos de enfermería. [Internet] Disponible en: <http://atenea.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/asYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>. Consultado 3 de junio de 2010

16. Poblete, M y otra. Cuidado humanizado: Un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios, 2004. [Internet] Disponible en: <http://www.galeon.com/oncare/artigos/humano.pdf>. Consultado junio 20 de 2010

17. Ceballos PA. Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado. 2010. [Internet] Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532010000100004&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000100004&lng=es). doi: 10.4067/S0717-955320 10 000100004. Consultado junio 20 de 2010.