

# Competencias en la atención primaria en salud de los egresados de la carrera de enfermería. Universidad de Los Andes

Irene Caligiore Corrales\*  
Juan Arturo Díaz Sosa \*\*

## Resumen

**Objetivo:** determinar las competencias en la atención primaria que tiene el egresado de la carrera de Enfermería e identificar las competencias que valora el sector empleador. **Materiales y métodos:** se realizó un diseño de estudio de caso sobre las variables del perfil profesional referidas a la atención primaria en salud. El muestreo fue intencional, se seleccionaron 70 egresados de Enfermería y 10 supervisores de las instituciones de salud donde laboran los egresados, a quienes se les suministraron dos cuestionarios. **Resultados:** Ambos grupos consultados reconocen que la formación hace mayor énfasis en la teoría que en la práctica. El 59 % de los egresados opinó que las competencias obtenidas fueron suficientes para la aplicación del proceso enfermero en la atención a las familias, para la intervención en los programas de atención primaria de salud de los ambulatorios y para la ejecución de técnicas de recolección de información epidemiológica. **Conclusiones:** Las competencias para realizar los cuidados de Enfermería en los ambulatorios son moderadamente suficientes además del predominio de la formación hacia la atención hospitalaria sobre la atención preventiva.

**Palabras clave:** Educación basada en competencias. Enfermería\*\*\*

## Competence in primary health care of graduates of nursing career. Universidad de Los Andes

### Abstract

**Goal:** To determine the Nursing professional's competencies in primary care and identify the skills that employers value. **Materials and Methods:** A case study design variables on the professional profile referred to

\*Licenciada en Enfermería.  
Docente. Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela.  
E-mail: irenecaligiore@yahoo.com

\*\*Licenciado en Biología.  
Profesor. Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela.  
E-mail: jadiaz@ula.ve

\*\*\*Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), en la página <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm> de la Biblioteca virtual en salud del proyecto BIREME, de la Organización Mundial de la Salud y de la Organización Panamericana de Salud.

primary health care was performed. The Sampling was intentional, 70 nursing graduates and 10 supervisors of health institutions where they work who were provided with two questionnaires. Results: Both groups surveyed recognize that training makes greater emphasis on theory than in practice. 59% of graduates felt that the skills obtained were enough for the application of the nursing process in the care of families, for intervention programs in primary health care and outpatient techniques for implementing epidemiological data collection. Conclusions: The competencies for nursing care in ambulatory addition are moderately sufficient training towards dominance of hospital care on preventive care.

**Keywords:** Networking, support, community, process, health, disease.

## Competência em cuidados de saúde primários dos diplomados da carreira de enfermagem. Universidad de Los Andes

### Resumo

**Objetivo:** Determinar as competências nos cuidados primários tem um grau de Bacharel em Enfermagem e identificar as habilidades que os empregadores valorizam o setor. **Materiais e Métodos:** Um caso variáveis de projeto de estudo sobre o perfil do profissional que se refere aos cuidados de saúde primários foi realizada. Amostragem foi intencional, 70 graduandos de enfermagem e 10 supervisores das instituições de saúde onde trabalham os graduados, que foram fornecidos com dois questionários foram selecionados. **Resultados:** Os grupos pesquisados reconhecem que o treinamento coloca maior ênfase na teoria do que na prática. 59% dos diplomados sentiu que as habilidades obtidos foram suficientes para a aplicação do processo de enfermagem no cuidado de famílias para programas de intervenção em cuidados de saúde primários e técnicas ambulatoriais para a implementação de coleta de dados epidemiológica. **Conclusões:** as competências para o cuidado de enfermagem, além de treinamento ambulatorial são moderadamente suficiente para um domínio dos cuidados hospitalares em cuidados preventivos.

**Palavras-chave:** Networking, apoio, comunidade, processo, saúde, doença.

## Introducción

El currículo debe responder a la solución de problemas prioritarios actuales de un entorno determinado y estar orientado a formular estrategias accesibles que den respuesta a las necesidades de la población, a fin de incorporar las tendencias educativas del siglo XXI y responder a las políticas que establecen la inversión de mayores recursos para la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, generando así nuevos retos en el personal de Enfermería de asumir el compromiso de desarrollar acciones preventivas en la salud del colectivo.

En este sentido, la formación de los profesionales debería vincularse con las necesidades nacionales y la generación de conocimiento debería apuntar hacia el desarrollo socioeconómico que cada país requiere, <sup>1</sup> por lo que en consonancia con este propósito, todos los planes de estudio deberán relacionar sus contenidos hacia dos ejes fundamentales según lo establece la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO): “el desarrollo científico tecnológico de la disciplina y las necesidades de la sociedad, lo cual determina la pertinencia social”. <sup>2</sup> La pertinencia social hoy se hace más viable a partir de una mayor interacción del sector universitario con el sector productivo y ello como resultado de que ambos sectores manejan un lenguaje común. <sup>3</sup>

El diseño curricular de la carrera de Enfermería que se presenta en este estudio de caso, propone como estrategia la integración docencia-servicio-investigación, a fin de posibilitar el análisis y la búsqueda de soluciones a la problemática local, regional y nacional, así como generar la capacidad en los egresados de dar respuesta a los desafíos que en el campo de la salud se producen día a día. <sup>4</sup>

Para dar cumplimiento a este principio, se realizó un diagnóstico preliminar producto de una consulta a los representantes de los

principales organismos empleadores, docentes y egresados; además de un exhaustivo análisis de diversos documentos de carácter regional, nacional e internacional, que reflejan las políticas en materia de formación de recursos humanos en Enfermería, a fin de adecuar el plan curricular a los requerimientos del entorno.

Así para identificar la pertinencia social de la formación de los egresados se establecieron como objetivos determinar las competencias en la atención primaria que tiene el egresado de la carrera de Enfermería e identificar las competencias del egresado que valora el sector empleador en el campo laboral.

La metodología utilizada en el proceso formativo del currículo, contempla estrategias docentes y diversas actividades presenciales de aprendizaje, relacionadas directamente con situaciones vivenciales que le permitan al alumno desarrollar habilidades, destrezas y aptitudes, para el desempeño de las funciones propias de la carrera descrita en el perfil ocupacional, tanto del Técnico Superior, como en el de Licenciado en Enfermería.

Este plan curricular tiene un régimen semestral y una duración de cinco años. En su momento se proyectó que el diseño de este plan curricular fuese innovador, que marcara distancia del modelo biomédico y siguiera los parámetros tecnocurriculares establecidos para las carreras universitarias de la época. <sup>5</sup> Además se esperaba que respondiera a la realidad social del país, tomando en cuenta el perfil de salud de la población y el contexto de la Enfermería venezolana.

No obstante en el devenir de su implementación, siendo objeto de revisión por la Comisión Curricular de la carrera a fin de resolver algunas dificultades estructurales, se observó la existencia de una elevada carga horaria para el estudiante, lo que a su vez apuntaba a un elevado contenido programático de las unidades curriculares, bajo una tendencia profesionalizante y con poca flexibilidad curricular. <sup>6</sup>

Es importante destacar la trascendencia de varios eventos de carácter mundial que determinaron el cambio de las estrategias para la formación y la praxis de los profesionales de la salud. En primer término, la Conferencia Internacional de Alma-Ata de 1978, que otorgó a la Atención Primaria de Salud el protagonismo de los cambios que las nuevas políticas sanitarias deberían llevar a cabo. Posteriormente, la Conferencia de Ottawa de 1986, que originó el nacimiento de la promoción de la salud y juntamente con la Declaración de Yakarta de 1997, han puesto de manifiesto las nuevas estrategias para obtener determinados prerrequisitos para la salud, que incluyen la paz, adecuados recursos económicos y alimenticios, vivienda, un ecosistema estable y el uso sostenible de los recursos.

Márquez F menciona que como una forma de desarrollar estas estrategias se promovió desde la Organización Mundial de la Salud (OMS), a principios de la década de los ochenta, el lema “Salud para Todos en el año 2000”, que ha servido, como referencia a todos los países. 7 Bien lo afirma Fuenmayor L: “nuestro país asumió formalmente la propuesta de la Atención Primaria en Salud (APS) a pesar de existir intereses contrarios, se trabajó en su instrumentación tanto en la organización del sector salud como en el área educativa de formación del recurso humano”. 8 En consonancia con esta propuesta, en este plan de estudios se estableció como eje curricular la educación para la salud y se programaron varias unidades curriculares bajo este enfoque que contribuyen a la formación de las competencias en APS.

En consecuencia, es determinante que la formación de los profesionales deba responder a las necesidades nacionales y la generación de conocimiento tiene que vincularse a lo que el desarrollo del país requiere, esto viene a ser un doble flujo: de la universidad hacia la sociedad y de la sociedad hacia la universidad, ya que la educación superior representa un sector estratégico para el desarrollo del país, reciprocidad que facilitaría que la universidad logre sus metas. 9

## Materiales y Métodos

Esta investigación se circunscribe dentro de las investigaciones educativas y evaluativas, con un diseño de estudio de caso, que permitió conocer las expectativas de los egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería y del sector empleador sobre la formación académica impartida en la carrera, en lo referente a las competencias sobre atención primaria que tiene el egresado. 10 La población estuvo constituida por 221 egresados del plan de estudios de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes (ULA) del período 2000-2008, los supervisores de los egresados de las instituciones de salud y docentes de la carrera de Enfermería con experiencia laboral en establecimientos de salud de la entidad merideña. Se tomó una muestra de 70 egresados y 10 supervisores quienes respondieron un cuestionario sobre el perfil profesional y el perfil ocupacional descrito en la carrera de Enfermería.

La técnica de muestreo fue intencional, con dos etapas de selección. En una primera etapa se seleccionaron a aquellos establecimientos de salud que tenían en su planta laboral algún egresado de la carrera de Enfermería del período en estudio. En la segunda etapa, en cada establecimiento de salud, se escogió un supervisor del personal de Enfermería para ser entrevistados, para un total de diez individuos.

Los instrumentos utilizados fueron dos cuestionarios elaborados con base a las competencias descritas en el Perfil del Plan de Estudios de la carrera de Enfermería que cursaron estos egresados.

Se hizo una prueba piloto, con una muestra de egresados y personal supervisor de Enfermería, cuyos resultados se utilizaron para hacer las modificaciones necesarias al contenido de los cuestionarios. Estos cuestionarios fueron objeto de revisión y validación por expertos en la materia o “juicio de expertos”, determinándose así su validez. 11 En cuanto a los aspectos éticos, se les solicitó el consentimiento

informado a los individuos que manifestaron su determinación de participar en este estudio, garantizando así sus derechos como personas.

## Objetivos

### Objetivo General

Determinar la pertinencia social de la formación de los egresados de Enfermería.

### Objetivos Específicos

- Describir las características socio demográficas de los egresados.
- Determinar las competencias en la atención primaria que tiene el egresado de la carrera de Enfermería.
- Identificar las competencias del egresado en Enfermería que valora el sector empleador en el campo laboral.

## Resultados y Discusión

### Características de los egresados

Uno de los objetivos de esta investigación fue describir algunas características socio-demográficas de los egresados tales como el género, el cargo laboral que desempeña, el tipo de institución donde labora y su situación de estabilidad laboral.

Sobre el género del grupo de egresados, en este caso se destaca el predominio del género femenino en su mayoría con un 74,3 %, lo cual revela una característica común de la carrera y que está presente en muchos puntos cardinales del mundo. 12. Sobre la situación laboral se observó, que un 48,6 %, tiene la condición de personal contratado y el resto de los egresados tienen cargos fijos en los establecimientos de salud gubernamentales, datos que coinciden con el mercado laboral descrito en otras latitudes por Sánchez

A. 12 También se observó el predominio de un elevado número de los consultados (88.5 %) que manifestaron desempeñarse como Enfermeros II.\*

### Competencias de los egresados en salud comunitaria

Otro de los objetivos establecidos fue determinar las competencias en la atención primaria que tiene el egresado de la carrera de Enfermería. Sobre este aspecto se destaca la premisa de las funciones asistenciales que deben realizar como Enfermero II, lo cual incluye la atención directa a los usuarios que acuden al establecimiento de salud, realizar la promoción de la salud y brindar cuidados específicos para la limitación de la enfermedad y la rehabilitación, entre otras funciones.

**Tabla 1.** Indicadores sobre competencias en Salud Comunitaria de los egresados obtenidas durante la carrera de Enfermería.

Items	Insuficiente %	Moderada %	Suficiente %	Total %
Identifica las condiciones de salud de la persona, familia y comunidad para planificar las acciones de salud necesarias	2 2.9	17 24.6	51 72.5	70 100
Aplica el Proceso de Enfermería a nivel familiar y en el área comunitaria.	4 5.8	2 34.8	4 59.4	4 100
Participa en los diferentes programas de prevención de la salud que se desarrollan en un establecimiento ambulatorio	4 5.8	2 30.4	1 63.8	4 100
Maneja programas de atención primaria de salud dirigidos a los diferentes grupos de edad de la población.	7 10.1	2 31.9	2 58.0	4 100

Fuente: Encuestas a egresados. Caligiore. 2009.

\*Segundo escalafón de la clasificación laboral existente donde se ubica un egresado con el título de Licenciado en Enfermería

Los datos de los indicadores sobre las competencias en Salud Comunitaria de los egresados de la carrera de Enfermería muestran que el 72,5 % de los consultados, consideran que fueron suficientes los conocimientos obtenidos para identificar las condiciones de salud de la persona, familia y comunidad y en consecuencia planificar las acciones de salud necesarias que respondan a los requerimientos específicos de los grupos de la población.

En cuanto a las competencias obtenidas para las acciones comunitarias se observa que el 59 % estima que fueron moderadamente suficientes, lo que les permite aplicar el proceso enfermero como herramienta para la atención a los grupos familiares y comunidades, así como participar de forma activa en los programas de salud gubernamentales desarrollados en los ambulatorios.

**Tabla 2.** Indicadores sobre competencias básicas de los egresados para realizar procedimientos de Enfermería obtenidas durante la carrera.

Items	Insuficiente %	Moderada %	Suficiente %	Total %					
Utiliza los conocimientos de Educación para la Salud para ejecutar acciones de promoción de la salud en las personas	1	1.4	15	21.7	54	76.8	7	0	100
Participa en la resolución de asuntos de interés social de la colectividad a la que pertenece	6	8.7	17	24.6	47	66.7	7	0	100

**Fuente:** Encuestas a egresados. Caligiore. 2009.

Estos resultados reflejan una incongruencia entre lo establecido en el perfil del plan de estudio y la formación recibida, ya que se estableció que el perfil profesional debía estar fuertemente dirigido a las actividades de promoción y de prevención de la salud en todas las áreas de actuación profesional para permitirle al egresado aplicarlas como herramienta para desarrollar los objetivos del milenio, como también lo establece el proyecto Tuning. 13

En contraposición, las unidades curriculares priorizan contenidos referentes a la limitación del daño y a la restauración de la salud siguiendo el modelo de educación flexneriano que según Velandia A, se orienta fundamentalmente de manera individual, en la clínica, el control y tratamiento de los focos de riesgo, donde el objetivo es intervenir en el proceso patológico a través de la reversión de la enfermedad, más que incidir sobre el proceso multicausal de índole social que determina la condición de salud o de enfermedad colectiva. 14

Al respecto se puede decir que en la práctica se desconoce o subestima la estrategia mundial en materia de salud denominada Salud para todos en el año 2000 y que ha sido ratificado a través de las últimas décadas por todos los países miembros de la OMS. Por eso para alcanzar esta meta los profesionales de la salud deben ejecutar las actividades de prevención primaria (acciones de promoción y fomento de la salud).15

Cabe destacar en este caso, el contenido de la Declaración del Milenio que da un nuevo sentido de urgencia y estipula un marco que trasciende la esfera sectorial e individual. En ella se muestra que de los ocho Objetivos del Milenio, tres se refieren explícitamente a la salud y todos ellos se relacionan de alguna manera con la salud, poniendo de manifiesto el reconocimiento colectivo de la función crucial de la salud de la comunidad mundial, en el centro del desarrollo económico y social.15

Competencias básicas de los egresados según los empleadores y egresados de enfermería

Las competencias básicas de un egresado en Enfermería incluyen aquellos conocimientos, habilidades y actitudes indispensables que un egresado en Enfermería debe tener para lograr un desempeño efectivo como persona, las cuales están descritas en el perfil del plan de estudios de la carrera. Algunas de esas competencias se presentan en la siguiente tabla:

**Tabla 3.** Indicadores sobre competencias profesionales de los egresados según opinión de los supervisores.

Items	Moderada	%	Suficiente	%	Total %
Planifica la atención que le brinda a los pacientes, utilizando para ello el Proceso de Enfermería.	2	20	8	80	100
C o o r d i n a las acciones necesarias para solucionar los p r o b l e m a s de salud identificados en los usuarios del servicio.	2	20	8	80	100
M a n e j a Programas de Atención Primaria de salud dirigidos a los diferentes grupos de edad de la población.	2	20	8	80	100

**Fuente:** Encuestas a Supervisores. Caligiore. 2009.

En cuanto a otras competencias básicas para realizar procedimientos de Enfermería, se destaca que el 56,5 % de los egresados expreso que los conocimientos obtenidos para instrumentar una intervención quirúrgica fueron suficientes para realizar esa labor. En lo relativo a las actividades propias de promoción de la salud y participación comunitaria se evidencia que más del 66% de los consultados consideran que durante la formación recibieron suficientes conocimientos para su desempeño. En general todas estas actividades son realizadas de forma cotidiana por el personal de Enfermería en los establecimientos de salud de la localidad. Es significativo que un alto porcentaje de los egresados están satisfecho con su formación profesional y personal, al igual que refiere Argote L, et al. al indagar sobre los contenidos del programa de estudio y su correspondencia con las exigencias del ejercicio profesional del personal de salud, encontrando un alto porcentaje en Odontología seguido de Enfermería. 16

Competencias profesionales de los egresados  
Las competencias profesionales se refieren

a aquellos conocimientos, habilidades y actitudes específicas que tiene un egresado en Enfermería que le permite desempeñarse efectivamente en las diferentes funciones establecidas en su ámbito laboral. En este caso se presentan algunas competencias requeridas en la atención primaria.

La opinión de los supervisores sobre las competencias profesionales de los egresados, revela que la mayoría estima que fueron suficientes los conocimientos obtenidos durante la formación. Aunque hay diferencia con lo referido, específicamente por un 10.1 % de los egresados consultados que manifestaron que fueron insuficientes los conocimientos obtenidos en lo que concierne al manejo de los programas de atención primaria de salud dirigidos a los diferentes grupos de edad de la población.

Un alto porcentaje (80%) de los supervisores consultados manifestaron que los servicios profesionales del egresado en Enfermería se caracterizan por ser suficientes, evidenciando una opinión favorable sobre los profesionales de Enfermería. Así mismo se hace referencia sobre la respuesta de la Escuela de Enfermería a la demanda de un mayor número de egresados para el mercado laboral, en cuanto que el 60 % consideró que la respuesta ha sido insuficiente por la baja cantidad de egresados que se forman en la institución. Cabe destacar que este es un elemento que se ha hecho reiterativo en varias instituciones de educación superior de Latinoamérica. 17

Se aprecia que los supervisores tienen una alta expectativa sobre el desempeño de los egresados al expresar críticas sobre aspectos puntuales de su ejercicio profesional. Se manifiesta así una preocupación por destacar que en general los egresados son idóneos por las habilidades y destrezas en las técnicas y procedimientos aplicados (saber hacer), pero tal vez se estarían dejando influir por rutinas de los servicios que afectarían su saber ser y saber convivir, 18 viéndose posteriormente reflejado en algunas debilidades en la atención directa al usuario y en el liderazgo profesional.

Es pertinente mencionar que aunque los empleadores consultados en otras instituciones refieren sentirse satisfechos con los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas por los egresados, han identificado algunos aspectos que se deberían reforzar en la formación académica tales como la comunicación oral y escrita, manejo de otro idioma, conocimientos sobre el ambiente laboral, disciplina para el trabajo y el trabajo bajo presión, entre otros y además fortalecer la relación con las instituciones de salud que sirven de escenarios para la práctica de los alumnos y el ejercicio profesional de los enfermeros. 18-20

De esta manera se visualiza que los cambios que ocurren en el mundo actual, requieren del enfrentamiento mutuo, la cooperación y la vinculación de los sectores educativos (universitario) y empleador para formar y sustentar las nuevas generaciones y para mejorar la calidad de vida de la población, como propósito común. 21

## Conclusiones

Hacer seguimiento a los egresados de la educación superior es una tendencia creciente en los países que buscan mejorar la calidad y la pertinencia de los programas académicos considerando estas variables que expresan las bondades de la formación,<sup>22</sup> como herramienta que permite retroalimentar el plan curricular, además de detectar las principales áreas de oportunidad en el campo profesional, así como la determinación de los conocimientos, habilidades, actitudes y valores obtenidos durante su formación y que le han sido indispensables en su desarrollo profesional.

En la formación de los profesionales de Enfermería, se visualiza el predominio de la atención hospitalaria (enfoque curativo) sobre la atención preventiva. Por ello los egresados califican como moderadamente suficiente las competencias obtenidas para realizar actividades de cuidados de enfermería en un ámbito ambulatorio, como son la promoción de la salud, manejo de los

programas de atención primaria de salud, la utilización de las técnicas de recolección de información clínica – epidemiológica en la historia médica y la interpretación de sus resultados para ejecutar acciones que optimicen la calidad de vida, entre otras.

Por ello es fundamental establecer la valoración de los egresados y supervisores como una estrategia del proceso de evaluación institucional, que permite conocer el desempeño de los egresados como producto de la Educación Superior y el impacto de la carrera académica para realizar los ajustes curriculares respectivos.

La relación con los egresados representa una fortaleza para las instituciones formadoras de recurso humano, pues ellos son un espejo que refleja lo que ocurre en el contexto social.

## Referencias Bibliográficas

1. Albornoz O. La Universidad Latinoamericana entre Davos y Porto Alegre: Error de origen, error de proceso. Caracas, Venezuela: Editorial Cec S.A. Libros de El Nacional; 2006.
2. Unesco. La Educación Superior en el Siglo XXI. Debate Temático: Autonomía, Responsabilidad Social y Libertad Académica. Caracas: Iesalc- Unesco; 1998.
3. Malagón LA. La Pertinencia en la Educación Superior: Elementos para su comprensión. Revista de la Educación Superior. ISSN: 0185-2760. [Internet]. Julio-Septiembre. 2003. (consultado 13 de abril de 2009); XXXII (3)(27). Disponible en: [http://201.161.2.34/servicios/p\\_anuies/publicaciones/rev-sup/127/03.html#a](http://201.161.2.34/servicios/p_anuies/publicaciones/rev-sup/127/03.html#a)
4. Tunnermann C. La Universidad Latinoamericana ante los retos del siglo XXI. Costa Rica: Colección Uduel; 2002.
5. Universidad de Los Andes. “Documento sobre Políticas y Estrategias Curricu-



- lares de la Universidad de Los Andes". Mérida - Venezuela: Vicerrectorado Académico; 1997.
6. Universidad de Los Andes. Escuela de Enfermería. Plan Curricular de la Carrera de Enfermería. [Documento mimeografiado]. Mérida: Universidad de Los Andes; 1984.
  7. Márquez F. Curso de postgrado sobre la promoción y la educación para la salud. Departamentos de Enfermería y de Pedagogía y Psicología y de la Universidad de Lleida. [Internet]. 2000 (consultado 13 de agosto de 2012) Disponible en: <http://www.ice.udl.es/udv/demoassig/recursos/edusal/fitxers/unidad2.pdf>
  8. Fuenmayor L. Pertinencia de la formación universitaria de médicos en nuestra historia contemporánea. *Revista Educre*. 2012; 16 (54): 43-58.
  9. Ruiz H, López B. (Compiladores). El programa Andrés Bello. Una Propuesta para impulsar la calidad en la Educación Superior. En: *Universidad y Calidad: Experiencias y Proyectos*. Mérida. Venezuela: Publicaciones del Vicerrectorado Académico; 2008.
  10. Rosado M. *Metodología de la Investigación y Evaluación*. México: Editorial Trillas; 2003.
  11. Ary D, Jacobs L, Razavieh A. *Introducción a la investigación pedagógica*. 2ª ed. México: Mc Graw Hill; 1989.
  12. Sánchez A. Los profesionales de las Ciencias de la Salud en el mercado laboral. *Investigación en Salud*. [Internet]. 2002. (consultado 3 de mayo de 2010) Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14240107>
  13. Proyecto Tuning para América Latina. Algunas reflexiones para la definición de un Sistema de Créditos Académicos para América Latina. [Internet] 2006. Disponible en: <http://tuning.unideusto.org/tuningal/index.php>
  14. Velandia A. La formación de los profesionales de la salud orientada hacia el sujeto de atención y no hacia su problema médico. *Cuidado y Práctica de Enfermería*. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. Bogotá; 2000: 106 – 114.
  15. Organización Panamericana de la Salud. *Boletín de Salud en las Américas*. Panorama de la salud en la región. Washington: OMS; 2007.
  16. Argote L, Duque A, González L, Payan A, Payan C, Rojas L, et al. Los egresados y su desempeño en el medio: un desafío de las instituciones formadoras del recurso humano en salud. *Colombia Médica*. Corporación Editora Médica del Valle. 2001; 32 (4): 169-173.
  17. Arriagada J, Canaval G, Ceballos M, Sena R, Duran M, (Editoras). *Recursos de Enfermería: Contribuciones al Proceso de Desarrollo*. Bogotá: Fundación W.K Kellogg/ Real; 2000.
  18. Rodríguez C. La inserción laboral de los egresados de la educación superior en el estado de Hidalgo, México. *Revista de Educación Superior* No. 127. ISSN: 0185-2760. [Revista en internet]. Julio-Septiembre 2003. (consultado 9 de junio de 2009); XXXII (3): 7-22. Disponible en: <http://publicaciones.anuies.mx/revista/127/2/1/es/la-insercion-laboral-de-egresados-de-la-educacion-superior-en-el>
  19. Medina M, Mosconi E, Coscarelli N, Rueda L, Albarracín S. V Congreso Internacional Virtual de Educación CIVE. Seguimiento de Egresados como herramienta de Evaluación y Retroalimentación. Universidad Nacional de La Plata. [Memorias en internet]. 2005 (consultado 12 de febrero de 2009); 20 p. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/24777>
  20. Hernández H, López F, Pascual M. Una aproximación a la eficiencia de los estudios de Diplomatura de Enfermería de la

- Escuela Universitaria de Enfermería de Guadalajara. [Internet]. 2004. (consultado 18 de enero de 2009) Disponible en: [http://www.scele.org/web\\_scele/archivos/compl\\_aproximac\\_eficienc\\_estud.pdf](http://www.scele.org/web_scele/archivos/compl_aproximac_eficienc_estud.pdf)
21. Carballo A. La interrelación Universidad-Empresa en la Labor Educativa profesional. Universidad de Holguín, Cuba. En: Congreso Internacional Virtual de Educación CIVE. Febrero 2005. [Internet]. 2005 (Consultado 23 de noviembre de 2008) Disponible en: [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/24751/Documento\\_completo.pdf?sequence=1](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/24751/Documento_completo.pdf?sequence=1)
22. Villarroel C. La Calidad Universitaria: para lograrla hay que definirla. En: Pensar la Educación. Anuario del Doctorado en Educación. Coordinación de Publicaciones Facultad de Humanidades y Educación ULA. Mérida: Ediciones Fahe; 2007.