

## Comparabilidad de un programa de Enfermería de Cartagena con programas internacionales: un análisis sistemático.

### *Comparability of a Cartagena nursing program with international programs: a systematic analysis.*

Keydis Sulay Ruydiaz Gómez<sup>1</sup>, Guillermina Saldarriaga Genes<sup>2</sup>, Patricia Gaviria Revollo<sup>3</sup>, Lindsay Peinado Valencia<sup>4</sup>

#### RESUMEN

##### Recibido para publicación:

Enero 14 de 2019

##### Aceptado para publicación:

Junio 5 de 2019

##### Publicado en:

Junio 30 de 2019

##### Como citar este artículo:

Ruydiaz K, Saldarriaga G, Gaviria P, Peinado L. (2019). Comparabilidad de un programa de Enfermería de Cartagena con programas internacionales: un análisis sistemático. *Ciencia y Salud Virtual*, 11 (1), 4-15. DOI: 10.22519/21455333.1239

**Introducción:** la educación superior se enfrenta a continuos cambios sociales y tecnológicos que responden de manera eficaz al intercambio científico generado en el mundo contemporáneo. La inserción de un mundo social y laboral complejo, cambiante y diverso hace que los profesionales alcancen mayores competencias asociadas a la sociedad del conocimiento. **Objetivo:** caracterizar los programas de enfermería y planes de estudios que ofertan las universidades del mundo. **Materiales y Métodos:** estudio descriptivo exploratorio – transversal, la población la constituyó 104 programas de enfermería. La recolección de los datos se realizó a través de una búsqueda sistemática de la información publicada en las páginas web de las asociaciones de enfermería. Los datos se analizaron por medio de la técnica de colorimetría manual. **Resultados:** las asignaturas se agruparon por componentes de formación epistemológico o básico disciplinar,

profesional, y área complementaria, Las carreras de enfermería varían en duración o tiempo de estudio por países, pero oscilan entre 4 y 5 años, los créditos académicos oscilan entre 121 y 410 créditos en diferentes continentes. **Conclusión:** la inclusión de asignaturas por componente y el fortalecimiento de la asignatura de ética en todos los países de América Latina apuntan a las nuevas competencias que debe tener un licenciado en enfermería al tener que entregar cuidados humanizados, éticos y velar por la administración de recursos humanos y materiales.

**Palabras claves:** *educación, curriculum, educación en enfermería.* (DECS)

<sup>1</sup> Enfermera, Magister en enfermería, Estudiante Doctorado en enfermería UdeA, coordinadora Investigaciones Escuela de enfermería, enfermería Universidad del Sinú EBZ, Grupo Cuidado de la Vida y la Salud. E-mail: coordininvestenfermeria@unisinucartagena.edu.co.

<sup>2</sup> Enfermera, Candidata a Magister en Salud Sexual y Reproductiva. Directora escuela de enfermería Universidad del Sinú EBZ, Grupo Cuidado de la Vida y la Salud. E-mail: direccionenfermeria@unisinucartagena.edu.co

<sup>3</sup> Enfermera, Especialista en Enfermería en Cuidado al adulto en estado crítico de salud. Docente escuela de enfermería, Universidad del Sinú EBZ, Grupo Cuidado de la Vida y la Salud. E-mail: patricia.gaviria@unisinu.edu.co

<sup>4</sup> Enfermera, Magister en educación, Docente Escuela de enfermería Universidad del Sinú EBZ, Grupo Cuidado de la Vida y la Salud. E-mail: jefaturadiscenfermeria@unisinucartagena.edu.co.



## ABSTRACT

**Background:** higher education faces continuous social and technological changes that respond effectively to the scientific exchange generated in the contemporary world. The insertion of a complex, changing and diverse social and labor world makes professionals achieve greater competences associated with the knowledge society. **Objective.** to characterize the nursing programs and curricula offered by the universities of the world. **Methods:** descriptive, exploratory - cross-sectional study, the population constituted 104 nursing programs, the data collection was carried out through a systematic search of the information published on the web pages of the nursing associations, the data were analyzed by means of the technique of manual colorimetry. **Results:** the subjects were grouped by components of epistemological training or basic disciplinary, professional, and complementary area. Nursing careers vary in duration or study time by country, but range from 4 to 5 years, academic credits range between 121 and 410 credits in different continents. **Conclusions:** the inclusion of subjects by component and the strengthening of the ethics subject in all the Latin American countries point to the new competences that a graduate in nursing should have when providing humanized ethical care and ensuring the administration of resources human and material.

**Keywords:** *education, curriculum, nursing education.* (MeSH)

## INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas el mundo globalizado actual ha enfatizado la necesidad de profundizar en las funciones y cambios para el desarrollo de la educación superior.

Los continuos cambios sociales y tecnológicos responden de manera eficaz al intercambio científico generado en el mundo contemporáneo y que de manera voraz ha impacto en el sistema educativo nacional e internacional [1].

Para América latina las instituciones de educación superior han estado marcadas por un logo de improductividad que afecta a las instituciones, por la reducción del presupuesto económico que amenaza a la calidad de la educación [2], pero el problema va más allá de las exigencias económicas, el problema consiste en brindar una educación profesional de alta calidad acorde a los propósitos, contenidos y necesidades sociales presentes en el contexto [3].

La formación de profesionales y el fortalecimiento curricular de los programas de enfermería se concibe en respuesta a los criterios de pertinencia, donde el hecho requiere un feedback [4] que garantice el impacto laboral del egresado y su influencia social en el quehacer profesional.



Por tanto, los desafíos actuales llevan a las instituciones de educación superior a enfrentarse a la inserción de un mundo social y laboral complejo, cambiante y diverso, que hace que los profesionales alcancen mayores competencias asociadas a la sociedad del conocimiento, sumado a los requerimientos de la eficiencia de su gestión articulado con un currículo adecuado, un ambiente apropiado y una relación vinculante con las funciones sustantivas de la universidad, la oferta académica y la expansión internacional [5].

En Cartagena el currículo objeto de análisis busca el desarrollo humano dentro de su contexto social para “aprender haciendo, aprender sirviendo e investigar sirviendo; aprender a ser en su comunidad y autónomamente” lo que le garantiza aprender para toda la vida, y refleja un equilibrio entre los modelos norteamericanos centrados en la eficiencia, y el modelo británico, centrado en el hombre y la sociedad.

En tal sentido, el proceso de enseñanza y aprendizaje se implementa de manera interdisciplinaria, unidos a las líneas estratégicas curriculares y al plan de desarrollo nacional [6], en ese orden, el presente trabajo se cuestiona ¿cómo está conformado un programa de enfermería de Cartagena con respecto a los diferentes programas de enfermería a nivel internacional?

Su propósito fue caracterizar los programas de enfermería y planes de estudios que ofertan las universidades del mundo con el fin de mostrar un panorama amplificado que ayude a conocer la estructura de dichos programas y la fuente principal de formación de enfermeros en el país.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo exploratorio - transversal [7]. Para la selección de la población se realizó una revisión bibliográfica, cuyos datos se obtuvieron de las páginas web de las asociaciones de enfermería, asociaciones de facultades o escuelas de enfermería, colegios profesionales de cada país, ministerios de educación y de salud, normativas legales vigentes, diarios oficiales y Organización Panamericana de la salud (OPS); así mismo, de las propias universidades, utilizando como criterios de selección: universidades que formaran licenciados en Enfermería o profesionales en enfermería.

Se utilizó el navegador Google Chrome donde se usaron los descriptores: “profesional en enfermería”, “grado de licenciado”, “Escuelas de enfermería” “programas de enfermería” Se consideró un total de 104 programas.

Para la recolección de los datos se realizó una búsqueda sistemática de la información publicada en las páginas web de las asociaciones de enfermería,



escuelas de enfermería y ALADEFE, así como también en las páginas de las Universidades de los diferentes continentes.

Posteriormente, una vez recolectada la información se utilizó la técnica de colorimetría manual para revisar, depurar y consolidar los datos, esta técnica consiste en seleccionar por gama de colores los aspectos similares y comparativos de los planes de estudios de cada universidad seleccionada y el plan de estudio de la Universidad de referencia.

Para evitar o disminuir los sesgos o errores de los datos la información posterior a la depuración se contrastó con la descripción reportada en cada Universidad.

Para el desarrollo del estudio se tuvo en cuenta los siete principios éticos de E. Emanuel [8] y los principios bioéticos de beneficencia y no maleficencia [9], se aclara que en este estudio sistemático se utilizó información de libre acceso publicada por las Asociación de Facultades de Enfermería ALADEFE y las distintas universidades en sus respectivas páginas web, por tanto, no hubo necesidad de solicitar autorización o aval institucional.

**RESULTADOS**

El análisis comparativo inicia con la agrupación de las asignaturas en componentes de formación epistemológico o básico disciplinar, profesional y área complementaria, se observa una tendencia internacional hacia el componente de formación básico y específico, al igual que la formación complementaria como una herramienta de humanismo e integralidad en el profesional de enfermería.

Así mismo, esto muestra una coherencia entre la educación nacional a nivel de Colombia y los planes de estudios de las escuelas de enfermería a nivel internacional. Cabe resaltar que cada continente y cultura afianza sus planes de estudios acorde a las necesidades de su país, así como a la cultura de formación.

**Tabla 1. Clasificación académica según planes de estudio escuelas de enfermería a nivel internacional.**

COMPONENTE DISCIPLINAR Y EPISTEMOLÓGICO	COMPONENTE PROFESIONAL – ESPECIFICO	ÁREA COMPLEMENTARIA
Teorías y conceptos de enfermería	<b>ÁREA CLÍNICA</b> Salud del Adulto I - II-III	Matemáticas / Bioestadística
Disciplina y profesión de enfermería	Enfermería en salud de la mujer Enfermería en salud infantil y adolescente	Epidemiología para la atención basada en la población. Investigación en salud y metodologías cuantitativas
Introducción a teorías de enfermería	Enfermería psiquiátrica de salud mental	Proyecto de investigación II Estadística I-II



<p>Evolución histórica de los cuidados. Teoría y modelos.</p> <p>Marco teórico y disciplinar en enfermería.</p>	<p>Gestión y Administración En Salud I-II-III</p> <p>Enfermería Fundamental: El adulto hospitalizado</p> <p>Administración de enfermería, liderazgo y teoría de la gestión.</p>	<p>Investigación I, II</p> <p>Ética, Legislación y Deontología en enfermería</p>
	<p><b><u>ÁREA COMUNITARIA</u></b></p> <p>Enfermería en Salud Pública</p> <p>Educación para la salud</p> <p>Educación para la salud y multiculturalidad.</p> <p>Contexto social de la profesión.</p> <p>Promoción de la salud y educación tecnología.</p> <p>Teoría de la enfermería en salud familiar y comunitaria.</p>	

Fuentes: Similitudes Técnica Colorimétrica manual

**Tabla 2. Clasificación componentes complementarios de formación en enfermería a nivel internacional**

<b>FORMACIÓN CIENCIAS BÁSICAS</b>	<b>FORMACIÓN CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS</b>	<b>COMPETENCIAS GENERALES Y COMUNICATIVAS</b>
<p>Biología general</p> <p>Fisiología sistémica</p> <p>Fisiopatología</p> <p>Farmacología</p> <p>Farmacología sistémica para enfermería</p> <p>Farmacología aplicada</p> <p>Anatomía e histoembriología</p>	<p>Psicología general</p> <p>Fundamentos de ética y bioética.</p> <p>Psicología general y social.</p> <p>Ética sociedad y profesión.</p> <p>Liderazgo en enfermería</p>	<p>Idioma Inglés I-II-III-IV</p> <p>Ciencia del deporte y la salud.</p> <p>Inglés en CC. Salud: Enfermería / English In Health Sciences (NURSING).</p> <p>Aplicación de las tecnologías de la información.</p> <p>Tópicos selectos de lengua y cultura extranjera.</p> <p>Competencia comunicativa</p>

Fuentes: Similitudes Técnica Colorimétrica manual

El análisis colorimétrico muestra que existe una coherencia entre las asignaturas impartidas a nivel internacional con las presentadas en el plan de estudio de referencia.

En el área de formación epistemológica o disciplinar, se enseñan los componentes del desarrollo filosófico de la profesión de enfermería, así como su historia, desarrollo del conocimiento y las principales teorías que han aportado al avance del conocimiento científico.

El componente de formación profesional- específico está dirigido a la trayectoria del ciclo vital del individuo y a cada una de las necesidades de atención a nivel clínico y comunitario, en esta área se observó similitudes en asignaturas como salud del adulto dividida en niveles I, II, III; enfermería salud de la mujer, salud infantil y



adolescente, enfermería psiquiátrica de salud mental y administración en enfermería entre otras.

En el ámbito comunitario la enfermería está enfocada en la salud pública, educación para la salud, el contexto social de la profesión, salud familiar y teorías comunitarias, todas ellas enfocadas a las necesidades del contexto y del individuo, así como también a las transformaciones políticas de cada país.

Dentro de los puntos diferenciadores de este componente se encontró que dedican un alto porcentaje de créditos a las prácticas interprofesionales en salud, las cuales constan de un semestre académico solo para prácticas en los diferentes ámbitos (clínico- comunitario), el proceso de enseñanza y aprendizaje se enfoca de manera individual en la atención nutricional y dietaria de los pacientes, así como también realizan su formación en los cuidados paliativos y gerontológicos.

El área complementaria, es un área conexas que fortalece el conocimiento teórico y conceptual del quehacer de enfermería. Dentro de los puntos diferenciadores se encuentra que a nivel internacional existe una profundidad en aspectos matemáticos y sociales para el campo de enfermería, y una relevancia por la formación en investigación para los estudiantes (ver tabla 1). No obstante, el programa de enfermería de referencia oferta una asignatura desde el componente de investigación denominada “Escribir para publicar” es el único programa que dicta esta asignatura en su plan de estudio, asignatura que le permite al estudiante conocer y adquirir las competencias para realizar producción bibliográfica y organizar presentaciones en eventos de apropiación social del conocimiento.

En los que respecta a las áreas de formación de ciencias básicas, esta es un componente transversalizado en cada una de las escuelas de enfermería a nivel internacional, son asignaturas que se dictan en los primeros semestres de carrera. Las asignaturas a nivel internacional coinciden de manera general en este componente. Dentro de las asignaturas identificadas y relacionadas tenemos: biología general y sistémica, fisiopatología, farmacología, farmacología sistémica para enfermería, farmacología aplicada, anatomía e histoembriología. Se resalta que en el plan de estudio comparado se encuentran asignaturas divididas por módulos y sistemas, dictadas durante los primeros cuatro semestres.

El área de formación ciencias sociales y humanas se ha enfocado en capacitar profesionales de enfermería integrales con alto componente humano, ético y profesional, se observa que los planes de estudio a nivel internacional dirigen un alto número de asignaturas para la formación humana e integral del enfermero, así también, enfocan la salud a las artes, sistemas de innovación y medio ambiente, no dejan de lado la transculturalidad del cuidado, el género y la salud, asignaturas muy acordes a los cambios y transformaciones de la sociedad actual.

Por el contrario, el programa de referencia ofrece asignaturas como psicología general, socio antropología, ética y bioética, liderazgo y productividad, pensamiento y lenguaje, constitución política, obviando aspectos como la formación en arte, ejercicio, actividad física, innovación y sostenibilidad ambiental entre otros componentes.

Para finalizar, en el análisis de los planes de estudios a nivel internacional se agrupó un componente denominado competencias generales y comunicativas, en esta área, todos los programas seleccionados mostraron que ofertan a sus estudiantes las competencias de actividades culturales, lengua extranjera en gramática, lectura y conversación, informática, expresión oral y escrita y actividades deportivas, cada una de ellas brindan un componente humano integral y multidisciplinar en la formación profesional.

Por el contrario, en el plan de estudio del programa de referencia en Cartagena, la competencia de inglés o lengua extranjera no se encuentra incluida en el currículo, por tanto, los estudiantes deben certificar la competencia con cursos externos ofertados por la universidad u otras instituciones que avale el nivel de inglés, lo que ocasiona en el estudiante un costo adicional y una reorganización del tiempo académico.

Se observa que uno de los países con mayor número de créditos en sus programas es México y Chile en este país para obtener el título profesional, es requisito haber obtenido el grado de licenciado previamente; además, una carrera de cuatro años de duración debe cumplir con 240 créditos y una de cinco años, que es el caso de las licenciaturas, debe cumplir con 300 créditos; el número de horas para un año académico de trabajo efectivo oscila entre 1.440 y 1.900.

**Tabla 3. Programas de enfermería por continente y número de créditos.**

CONTINENTE	UNIVERSIDAD	CRÉDITOS
Norte América	Estados Unidos	121 créditos
	Canadá	125 créditos
Sur América	Chile	300 créditos
Centro América	México	410 créditos
Europa	España	240 créditos
Africa	El Cairo (BUC)	133 créditos
Asia	Japón	124 Créditos

Fuente: registro programas de enfermería ALADEFE

Las carreras de enfermería varían en duración o tiempo de estudio por países, pero oscilan entre 4 y 5 años, similar a los rangos de duración presentados en Colombia, pero diferentes a los cursados en el programa de referencia en Cartagena, la cual consta de IX semestres para optar el título profesional.

La revisión de cada una de las páginas web de las escuelas de enfermería de América latina y Europa mostró un perfil de egresados heterogéneo, pero destaca términos comunes para la formación del enfermero, como un profesional con formación humana, ética, calidad humana, formación en investigación, prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, liderazgo, responsabilidad legal, reflexión, trabajo inter y multidisciplinario, toma de decisiones, aplicación de juicio crítico, servicio integral, calidad y seguridad, planificación, ejecución y evaluación del cuidado.

En España los estudios de enfermería condicionan a la obtención de un grado de cuatro años y de 240 créditos europeos. El cómputo total se sitúa alrededor de las 6.200 horas electivas, entre clases, seminarios, prácticas de laboratorio, trabajo personal del estudiante y sobre todo 2.300 horas de prácticas asistenciales. Los estudios se imparten en universidades públicas, privadas y centros adscritos a la universidad.

En Europa existe una variabilidad tanto en la duración de los estudios, como en el número de créditos, así como en la naturaleza de las instituciones que imparten las enseñanzas. En cuanto a los contenidos formativos, no existen diferencias ya que todos los programas en enfermería se orientan a la adquisición de competencias. Un repaso por algunos de los países europeos pone de manifiesto algunas diferencias y similitudes. En las universidades de los países nórdicos, ya aparecen ciertas diferencias, ver ilustración 1.

**Ilustración 1. Distribución de créditos, horas y años escuelas de enfermería, países de Europa.**

PAÍS	AÑOS	CRÉDITOS	HORAS PRÁCTICAS	INSTITUCIÓN
Suecia	3	180	2.300	Universidad
Finlandia	3 y 1/2	210	2.300	Univ. CC Aplicadas
Escocia	3 o 4		2.300	Universidad
Alemania	3 o 4	-/240	2.300	Hospital-Universidad
Bélgica	3	180	2.300	Colleges
Holanda	4	240	2.300	Univ. CC Aplicadas
República Checa	3	180	2.300	Universidad
Hungría	3 o 4	-/240	2.300	Colleges
Turquía	4	240	2.300	Universidad
Italia	3	180	2.300	Universidad
Portugal	4	240	2.300	Escuelas Superiores
España	4	240	2.300	Universidad

Fuente: registro tomado de la enfermería en España y en Europa, revista enfermería en desarrollo, <https://www.enfermeriaendesarrollo.es/trabajo/86-la-enfermeria-en-espana-y-en-europa>.



## DISCUSIÓN

Los resultados encontrados en este trabajo difícilmente se comparan con estudios similares, toda vez que no existen investigaciones previas que hayan abordado el tema de manera similar. Es posible que a nivel nacional e internacional se encuentren estudios parecidos donde se hayan realizado estos análisis, pero en lo que respecta a la búsqueda bibliográfica de este, no se descubrieron evidencias.

Por tanto, se optó por una breve discusión que permitirá un mayor acercamiento a la realidad del contexto, en función de los resultados del presente estudio.

Si se da un vistazo al panorama internacional, se observa que, en países como España, México y resto de América Latina, la titulación como licenciado en enfermería aún sigue vigente [10,11]. Lo más importante del proceso de titulación en enfermería no es la denominación con la que se expide el diploma, sino las competencias que el profesional debe mostrar para desempeñar la práctica de enfermería. A nivel nacional e internacional dicha titulación está sometida al logro de competencias profesionales que se traducen en créditos académicos, con los cuales se busca facilitar la movilidad nacional e internacional de los estudiantes, egresados y la misma flexibilidad curricular [12].

La mayoría de las universidades tiene un plan curricular que considera el desarrollo de asignaturas fundamentales donde se imparten conocimientos de las ciencias básicas e introductorios y fundantes de la disciplina; en años más avanzados se imparten asignaturas a nivel profesional, en las cuales se desarrollan conocimientos, habilidades y actitudes relacionadas con la función y el rol profesional y, finalmente, durante todo el periodo tienen asignaturas complementarias o electivas que pueden ser de temas profesionales o de otras áreas como culturales, deportivas [13]. La formación curricular de un licenciado se diferencia de la formación de nivel técnico por el desarrollo de las áreas de metodología de la investigación, gestión y administración, y temas éticos. Se destaca que algunas universidades entregan formación de inglés [14].

Los tiempos de estudio varían de un país a otro, incluso entre universidades del mismo país, pero en términos generales un licenciado en enfermería estudia de cuatro a cinco años [15]. Referente a este tema debería existir un consenso, pues esto facilitaría la movilidad estudiantil al interior del país y entre países ya que el entorno internacional crea la necesidad de homologar títulos y facilita el movimiento de profesionales.

Lo importante es que independientemente del tiempo de duración, se incluyan asignaturas que permitan una formación profesional adecuada incorporando la teoría, pero también la práctica, con el número de horas adecuadas, con



modalidades educativas innovadoras. Se trae a colación lo anterior, porque el surgimiento de las universidades privadas y la escasez de profesionales de enfermería han llevado a las instituciones a estructurar programas que carecen del nivel de calidad que se exige para un licenciado, existiendo demasiadas asimetrías de conocimiento.

Finalmente, otro aspecto que destaca en el currículo es la formación ética de los licenciados [16]. La “ética del cuidado”, es la que “se ocupa de las acciones responsables y de las relaciones morales entre las personas, motivadas por una solicitud, y que tienen como fin último lograr el cuidado de sus semejantes o el suyo propio [17,18].

Por otra parte, fijando la mirada en los componentes de formación identificados en los planes de estudio de enfermería, se observa que estos guardan relación y coherencia con el deber ser y la estructura curricular de un programa universitario, el cual respondería a las necesidades del contexto y generaría impacto social. Aspecto que se correlaciona con los elementos establecidos en el artículo 5 del Decreto 1295 de 2010 [19].

Lo anterior indica que la formación de enfermería en Colombia no está lejos del panorama del mismo a nivel mundial, y comprueba lo expresado por Vivar [20], quien manifiesta que los enfermeros colombianos suelen emigrar con facilidad a otros países, buscando mayores posibilidades laborales y mejores ingresos económicos [21].

## CONCLUSIONES

A nivel internacional, en el contexto europeo 1 crédito académico oscila entre 25 a 30 horas de trabajo académico del estudiante. En el contexto asiático, equivale a 40 horas de aprendizaje del estudiante, y en el resto de América Latina, aunque existen variaciones, la mayoría de los países coinciden entre 45 y 48 horas por crédito; estas características visibilizan cada vez más los procesos de transferencia y homologación profesional.

La duración de la carrera oscila entre 8 a 10 semestres, eso se traduce en un intervalo de 4 a 5 años. Pero, aunque esta característica pareciera tener ventajas y desventajas en cuanto a formación profesional, sería conveniente tratarlo en estudios más específicos y profundos, porque a nivel internacional la duración de la carrera de enfermería es casi siempre estandarizada, pero con algunas diferencias entre países.



En cuanto a los planes de estudio, la inclusión de asignaturas como administración, y el fortalecimiento de la asignatura de ética en todos los países de América Latina apuntan a las nuevas competencias que debe tener un licenciado en enfermería al tener que entregar cuidados humanizados y éticos y velar por la administración de recursos humanos y materiales.

En el contexto europeo en el ámbito asistencial manejan dos visiones fundamentales en relación a la práctica profesional. Por un lado, aquella visión anglosajona, basada en el modelo de Patricia Benner “del aprendiz al experto” en el que manifiesta que la enfermera adquiere diferentes niveles de destreza en su práctica. Por otro lado, la visión del resto de los países, en el que las enfermeras y enfermeros recién titulados ya llevan a cabo actividades y habilidades del ámbito más técnico paralelamente a los cuidados básicos que precisan los pacientes.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores de este artículo declaran que no se presentaron conflictos de intereses durante su realización.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Orellana YA, Sanhueza AO. Competencia en investigación en enfermería. Cienc Enferm [internet] 2011; 17: 9-17. [consultado 18 dic 2018]. Disponible en [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532011000200002&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532011000200002&script=sci_arttext&tlng=en).
2. Schweiger AL, Álvarez DT. Integración regional, necesidades de salud de la población y dotación de recursos humanos en sistemas y servicios de salud: aproximación al concepto de estimación de brecha. Cad. Saúde Pública 2007; 23(2): 202-213.
3. Vega Y. La administración que se enseña en el pregrado de enfermería. Av. Enferm 2012; 3(1):95-06.
4. Castro O. Análisis de la construcción de la dimensión: pertinencia de la educación médica en Colombia. Rev Fac. Nac. Salud Pública [internet] 2012; 30:46 -48 [consultado 14 nov 2018]. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85055642334&origin=inward>
5. Roque Y, Gafas C, Herrera A, Salazar Y, Betancourt C, Figueredo K. Pertinencia de la formación académica en enfermería. Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. Rev Educ Med. [internet] 2018; 19 (S2):73-18. [consultado 11 ene 2019]. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181317301079?token=450CA9C66F4D6ED7CD846CD7041CD60DCFA2C3704C0B92B821514AFF47DF6FD70F5958488359D57C612E21CF C086BD61>
6. Del Toro-Chang K, Góngora Vega M, Labrada Almaguer R, Figueredo E, Benítez Méndez Y. Las estrategias curriculares en la carrera de estomatología. CCM 2015; 19: 300-7.
7. Hernández-Sampieri, R, FernándezCollado C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta ed. México D.F.: McGraw Hill-Interamericana; 2006. p102-103.
8. Emanuel E, Wendler D, Grady C. What make clinical research ethical? JAMA. 2000;283(20): 2701-1
9. Lolas F. Bioética. Santiago: Editorial Universitaria; 1998.



10. Bueno V. La licenciatura convierte a Enfermería en Facultad y podrá absorber alumnos de Fisioterapia y Podología del centro de Elche. Sociedad Científica Española de Enfermería. Diario Información de Alicante. 18 de abril de 2003. Disponible en: [http://www.scele.org/web\\_scele/not\\_prens\\_5.htm](http://www.scele.org/web_scele/not_prens_5.htm)
11. Torres-Barrera S, Zambrano-Lizárraga E. Breve historia de la educación de la enfermería en México. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc 2010; 18(2): 105-10.
12. OPS. Estudio Sobre la Regulación de Enfermería en América Latina. Revista Panamericana de Enfermería. 2012 [visitado 2018 Dic 15]; 8(1). Disponible en: <file:///C:/Users/Hp/Downloads/revista-feppen-.pdf>
13. Dubet F. El declive de la institución. Profesión, sujetos e individuos en la modernidad. Barcelona: Editorial Gedisa; 2006. p.228.
14. Grajales R. La gestión del cuidado de enfermería. Índex Enferm 2004; 13(44-45): 42-6.
15. Torres-Barrera S, Zambrano-Lizárraga E. Breve historia de la educación de la enfermería en México. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc 2010; 18(2): 105-10.
16. Canalejas MC. Enseñanza de Grado en Enfermería en el marco de la Convergencia Europea. Metas de Enferm 2006; 9(1):28-31.
17. Martínez Martín María Luisa. 30 años de evolución de la formación enfermera en España. Educ. méd. [Internet]. 2007 Jun [citado 2019 Ene 11] ; 10( 2 ): 93-96. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-18132007000300005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132007000300005&lng=es).
18. Shamianl, J. El papel de la enfermería en la atención sanitaria. Rev Bras Enferm. 2014; 67(6):871-2.
19. Ministerio de Educación Nacional. Decreto 1295 de 2010. "Por el cual se reglamenta el registro calificado de que trata la Ley 1188 de 2008 y la oferta y desarrollo de programas académicos de educación superior". Bogotá D.C.: Abril 12 de 2010.
20. Vivar CG, Canga N. Rol avanzado en Enfermería: Máster en Ciencias de la Enfermería. En: Vivar CG, Portillo MC, Arantzamendi M, Orovioigoicochea C. Jornadas sobre Rol Avanzado en Enfermería. 1ra ed. Facultad de Enfermería, Universidad de Navarra: España; 2010:115-116.
21. Moreno-Fergusson ME, Durán MM, Ospina AM, Salazar AM, Sánchez B, Veloza MP. Modelos y Teorías: Lineamientos básicos para la enseñanza del componente disciplinar de Enfermería. Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería (ACOFAEN); 2014:5-6.