

**Propuesta De Guía Curricular Para La Enseñanza De Prevención De Infecciones
Asociadas A La Atención En Salud**

Isabella Quiñones Rebolledo Y Sara Rueda Salguero

Unidad Central Del Valle Del Cauca

Ciencias De La Salud

Enfermería

Tuluá-Valle Del Cauca

2022-II

**Propuesta De Guía Curricular Para La Enseñanza De Prevención De Infecciones
Asociadas A La Atención En Salud**

Isabella Quiñones Rebolledo Y Sara Rueda Salguero

Trabajo De Grado Para Optar El Grado Académico De Profesional En Enfermería

Tutora:

Enf. Doctorando Carolina Carvajal Villalba

Unidad Central Del Valle Del Cauca

Ciencias De La Salud

Enfermería

Tuluá-Valle Del Cauca

2022-II

Declaratoria Conflicto de Intereses

Fecha: 1 de Noviembre del 2022

Su nombre: Isabella Quiñones y Sara Rueda Salguero

Título del manuscrito: Propuesta De Guía Curricular Para La Enseñanza De Prevención De Infecciones Asociadas A La Atención En Salud

En aras de la transparencia, le pedimos que revele todas las relaciones/actividades/intereses enumerados a continuación que estén relacionados con el contenido de su manuscrito. "Relacionado" significa cualquier relación con terceros con o sin fines de lucro cuyos intereses puedan verse afectados por el contenido del manuscrito. La divulgación representa un compromiso con la transparencia y no indica necesariamente un sesgo. Si tiene dudas sobre si listar una relación/actividad/interés, es preferible que lo haga.

Las relaciones/actividades/intereses del autor deben definirse ampliamente. Por ejemplo, si su manuscrito se refiere a la epidemiología de la hipertensión, debe declarar todas las relaciones con los fabricantes de medicamentos antihipertensivos, incluso si esos medicamentos no se mencionan en el manuscrito.

En el punto #1 a continuación, informe todo el apoyo al trabajo informado en este manuscrito sin límite de tiempo. Para todos los demás elementos, el período de divulgación es de los últimos 36 meses.

	Nombre todas las entidades con las que tiene esta relación o no indique ninguna (agregue filas según sea necesario)	Especificaciones/Comentarios (p. ej., si se le hicieron pagos a usted o a su institución)
Plazo: Desde la planificación inicial de la obra		
1	Todo el apoyo para el presente manuscrito (p. ej., financiamiento, provisión de materiales de estudio, redacción médica, cargos por procesamiento de artículos, etc.) No hay límite de tiempo para este artículo.	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna
Periodo de tiempo: últimos 36 meses		
2	Subvenciones o contratos de cualquier entidad (si no se indica en el punto n.º 1 anterior).	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna
3	Regalías o licencias	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna
4	Tarifa de consulta	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna

		Nombre todas las entidades con las que tiene esta relación o no indique ninguna (agregue filas según sea necesario)	Especificaciones/Comentarios (p. ej., si se le hicieron pagos a usted o a su institución)
5	Pago u honorarios por conferencias, presentaciones, oficinas de oradores, redacción de manuscritos o eventos educativos	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna	
6	Pago por testimonio pericial	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna	
7	Apoyo para asistir a reuniones y/o viajes	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna	
8	Patentes planeadas, emitidas o pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna	
9	Participación en una Junta de Monitoreo de Seguridad de Datos o Junta Asesora	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna	
10	Liderazgo o papel fiduciario en otra junta, sociedad, comité o grupo de defensa, remunerado o no remunerado	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna	
11	Acciones u opciones sobre acciones	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna	
12	Recepción de equipos, materiales, medicamentos, escritura médica, obsequios u otros servicios	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna	
13	Otros intereses financieros o no financieros	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna	
<p>Coloque una "X" junto a la siguiente declaración para indicar su acuerdo:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Certifico que he respondido todas las preguntas y que no he alterado la redacción de ninguna de las preguntas de este formulario.</p>			

Dedicatoria

La creación y preparación para realizar un trabajo de grado, está compuesta de mucho trabajo en equipo motivación y dedicación, reconocemos el mérito propio y el esfuerzo que hemos realizado por desarrollar una investigación significativa para nosotras y que sea de aporte para nuestra comunidad universitaria, no dejando de lado el apoyo que las demás personas nos han brindado para hacer esta entrega posible, dedicamos este trabajo a:

Dios por ser la guía en nuestro camino, brindarnos salud y fuerza, para seguir adelante sin desfallecer a pesar de las dificultades presentadas en el camino

A nuestros padres por el apoyo y amor incondicional, por inculcarnos valores sólidos que nos han permitido ser las personas que somos y las futuras profesionales

A nuestros docentes que nos han acompañado en este largo camino, brindando todos sus conocimientos y apoyo para lograr un excelente resultado, la disposición que nos han brindado es uno de los pilares que ha permitido que esto se lleve a cabo

A nuestra Unidad Central del Valle del Cauca por brindarnos los recursos necesarios otorgándonos un excelente recurso humano para nuestra formación profesional.

Tabla De Contenido

Resumen	10
1. Descripción Del Problema	11
2. Justificación	16
3. Marco Referencial	17
3.1. Antecedentes	17
3.2. Marco Conceptual	24
3.3. Marco Legal	26
4. Objetivos	28
4.1. Objetivo General	28
4.2. Objetivos Específicos	28
5. Metodología	29
5.1. Tipo De Estudio	29
5.2. Área De Estudio	29
5.3. Población Y Muestra De Estudio	29
5.4. Categorías De Análisis	30
5.4.1. Variable 1: Proceso de Enseñanza.	30
5.4.2. Variable 2: Conocimiento	30
5.4.3. Variable 3: Contenido teórico	30
5.5. Técnica De Recolección De Información	35
5.5.1. Mapeo Curricular	35
5.5.2. Revisión De Guías Para La Prevención De Infecciones Asociadas A La Atención En Salud	35
5.5.3. Aplicación De Encuesta	35
5.5.4. Realización De La Guía Curricular	36
5.6. Análisis De Resultados	37
6. Consideraciones Éticas	39
6.1. Criterios De Inclusión	39
6.2. Criterios De Exclusión	39
7. Resultados	41
7.1. Variable 1: Proceso de Enseñanza.	41
7.1.1. Mapeo Curricular	41
7.1.2. Comparación de contenido curricular del programa de enfermería con lo proyectado en guías y políticas sobre seguridad del paciente relacionado con La Prevención De Infecciones Asociadas A La Atención En Salud	43

7.2. Datos Demográficos	53
7.3. Variable 2: Conocimiento	54
7.3.1. Nivel De Conocimiento	54
7.3.2. Conocimiento Por Dimensión	55
7.4. Variable 3: Contenido teórico	56
8. Discusión	62
9. Conclusiones	64
10. Recomendaciones	66
Referencias Bibliográficas	69
Anexos	72

Lista De Tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables de estudio.	31
Tabla 2 Hallazgos a partir del mapeo curricular	41
Tabla 3 Comparación de Contenido curricular	45
Tabla 4 Datos demográficos	53
Tabla 5 Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones asociadas a la atención en salud. Estudiantes de enfermería-UCEVA 2022	54
Tabla 6 Conocimiento por dimensiones	55
Tabla 7 Contenido y asignación por semestres de la propuesta de guía curricular.	58

Lista De Anexos

Anexo 1 Carta de aprobación del comité de ética	72
Anexo 2 Cronograma de actividades	73
Anexo 3 Consentimiento informado	74
Anexo 4 Cuestionario: identificación de los conocimientos de infecciones asociadas a la atención en salud.	76
Anexo 5 Validación de instrumento	86
Anexo 6 Mapeo de micro currículos	88

Resumen

Se crea una guía curricular con 6 capítulos y 18 temas centrales, con un enfoque en las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). Estudio mixto tipo exploratorio y descriptivo con un diseño no experimental; que evidenció como el 8,1% de las asignaturas del programa de enfermería, tienen contenido en la prevención de infecciones, por otro lado, a través de un cuestionario aplicado a 66 estudiantes, se evidencio que el 70% poseen un nivel de conocimiento medio, el 29% alto y el 1% bajo: lo cual permitió observar la poca profundidad que existe en la enseñanza de esta temática desde el pregrado, causando que el estudiante no adquiera los conocimientos necesarios para brindar un cuidado seguro referente a la prevención de IAAS y desarticulando los conceptos teóricos con la práctica clínica; se espera que esta guía sirva como estrategia para el fortalecimiento del plan educativo brindado a los estudiantes del programa de enfermería.

Palabras clave: Conocimiento, Infecciones asociadas a la atención en salud, IAAS, seguridad del paciente, cultura, enseñanza.

1. Descripción Del Problema

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) sostiene que 'la seguridad del paciente es fundamental para una atención en salud de calidad' por parte de enfermería y que todas las enfermeras tienen la responsabilidad fundamental de abordar la seguridad del paciente en todos los aspectos de la atención(1) Como profesionales de la salud, las enfermeras de todo el mundo están en primera línea en el cuidado de los pacientes lo que justifica su responsabilidad.

Dentro de las causas para que se generen infecciones asociadas a la atención en salud, se encuentran factores importantes como los conocimientos, habilidades y destrezas del personal de salud, en este gremio se incluyen los estudiantes universitarios que realizan sus prácticas preprofesionales y están en contacto directo con los pacientes, algunos de ellos por desconocimiento de protocolos institucionales para la realización de procedimientos pueden ser causantes de IAAS., en España, el 49,8% de los eventos adversos realizados por estudiantes de enfermería se consideraron accidentes que podrían volver a ocurrir, lo que nos incita a fortalecer el proceso de aprendizaje de estos futuros profesionales.((2)

La educación sobre el control de infecciones mejora el cumplimiento de las precauciones estándar por parte de los profesionales de la salud, Al-Hussami y Darawad (3) en su estudio "Cumplimiento de los estudiantes de enfermería con las precauciones de prevención de infecciones: Eficacia de un programa", sugirieron que la mejor manera de mejorar las actividades de control de infecciones de las enfermeras es educar a los estudiantes universitarios de enfermería durante todo el programa de pregrado en la realización y práctica de técnicas de control de infecciones desde el comienzo de su práctica clínica. En última instancia, los estudiantes de enfermería bien educados pueden mejorar la calidad de la prestación de atención

Sin embargo, la educación superior sobre seguridad del paciente para profesionales de la salud no se ha mantenido a la par con las exigencias a las cuales se enfrentan en el ámbito

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

laboral, por eso se debe buscar la manera de mejorar el método de enseñanza tradicional con la búsqueda de estrategias.

Teniendo en cuenta que los temas sobre seguridad en nuestro currículo están incluidos en algunos temas de manera secundaria, y no aparecen como un tema principal, conllevando a la probabilidad que no haya una articulación teórico práctica, lo que nos lleva a buscar enfoques más efectivos para que los estudiantes de enfermería mejoren su conciencia sobre la aplicabilidad de seguridad del paciente, (4) por eso la OMS enfatiza que en la educación sobre seguridad del paciente se debe incorporar los principios más integrales, en cuanto a la complejidad del sistema, la gestión del riesgo y los problemas para que los futuros profesionales de la salud puedan construir fundamentos, conocimientos y habilidades para practicar un cuidado seguro (5)

El impacto de los estudiantes de enfermería en la prevalencia y frecuencia de IAAS es inevitable teniendo en cuenta que son la primera línea en atención dentro de las instituciones donde se realizan prácticas hospitalarias. Muchos estudios han encontrado que el conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre las precauciones de prevención de infecciones es inferior al nivel requerido, esta falta de conocimiento puede tener su origen en las deficiencias en la educación sobre prevención de infecciones que se brinda a los estudiantes de enfermería en las diferentes academias, lo que a menudo deja a los estudiantes confundidos y poco claros con respecto a qué prácticas son apropiadas.

Por otro lado, en un estudio realizado en México se evidenció que el nivel de conocimiento de los estudiantes Latinoamérica es alto. Es así como en 150 estudiantes de primero a octavo semestre de la Licenciatura de enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro se encontró que cuentan con un alto nivel de conocimientos teóricos para la promoción y prevención de IAAS, debido a que el 100% refirieron conocer las precauciones estándar, sin embargo, en

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

la práctica se modifican estos resultados, por esto se busca conocer que factores con llevan a los estudiantes al incumplimiento de estas normas (6)

En Ecuador los estudiantes de séptimo y octavo semestre de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato muestran haber obtenido conocimientos dentro del plan de estudio universitario sobre IAAS, pero se muestran debilidades en conocimientos de protocolos de procedimientos resistencia al uso de elementos de protección individual y a la notificación de los accidentes de riesgo biológico tanto en profesionales como en estudiantes de los sitios de prácticas, reconociendo que es la falta de conocimiento la principal razón para promover las IAAS.(7)

En Venezuela los estudiantes del último año de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad de Oriente, cuentan con conocimientos necesarios sobre IAAS y su prevención, pero se encuentran faltas en algunos temas puntuales como tales como la fuente de los microorganismos causantes de las IAAS y el uso adecuado de guantes, llevando como recomendación el fortalecimiento del plan educativo de la institución es estos temas puntuales.(8,9)

En Colombia 87 estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana de cuarto, quinto, sexto y séptimo semestre de programa de enfermería, confirman recibir dentro del plan académico conocimientos sobre los protocolos de aislamiento, siendo estos una herramienta fundamental para la prevención de IAAS, se identificó que estos estudiantes tienen fallas para relacionar el uso de los protocolos de bioseguridad para cada aislamiento. (9)

Las temáticas planteadas en los planes educativos latinoamericanos, muestran incluir temas sobre prevención de infecciones, pero a pesar de estos se evidencia una falta de aplicabilidad de los mismos, lo que nos lleva a pensar en la manera y la forma en la que se realiza este proceso de enseñanza, invitando a la implementación de un contenido más explícito

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

dentro de los planes curriculares sobre control y prevención de infecciones, con lo que se logre potenciar la disminución el riesgo de la aparición de infecciones asociadas a la atención en salud.

Brindar el apoyo y las herramientas a los educadores de la ciencia de la salud los ayudara a desarrollar las habilidades necesarias para implementar la educación en seguridad del paciente dentro de la institución. Generar dentro de los estudiantes el conocimiento necesario sobre la seguridad del paciente es un proceso que debe realizarse desde el inicio de su carrera como profesional. Teniendo en cuenta que las habilidades y las conductas relativas sobre seguridad del paciente deberían comenzar a penas el estudiante ingrese en una entidad hospitalaria, inculcar dentro de los futuros profesionales el trato individual a cada ser humano único utilizando los conocimientos y las habilidades desarrolladas dentro de su formación garantizara una atención segura y calidad.(10)

Adicionalmente el incremento de los eventos adversos en las instituciones de salud relacionados con infecciones y a las exigencias cada vez mayores de las instituciones frente a la prevención de las mismas, visibiliza la necesidad de fortalecer la educación en temas de seguridad del paciente.

Finalmente a través de un estudio realizado en el programa de Enfermería de la UCEVA durante el año 2020, permitió identificar que menos de la mitad de las asignaturas del programa contaban con temáticas de seguridad del paciente, y solo un 30% evaluaba temas alrededor de la misma (11), resultados que demostraron la necesidad de fortalecer los micro currículos con temáticas y didácticas orientadas a seguridad del paciente y crear estrategias que fomenten el aprendizaje y las prácticas seguras. por lo planteado anteriormente surge la siguiente pregunta de investigación:

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

¿Cómo desarrollar un contenido teórico-práctico que fortalezca los conocimientos de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) de los estudiantes del programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca?

2. Justificación

Debido a la importancia de brindar una atención segura en los ámbitos clínicos actuales, los estudiantes tienen la necesidad cada vez mayor de aprender acerca de los eventos adversos que suceden en la atención clínica y la urgente necesidad de saber sobre seguridad del paciente. Introducir la seguridad del paciente en la formación de los profesionales de la salud contribuirá a sentar las bases de los conocimientos y las habilidades con las que mejor se preparan los estudiantes para su práctica clínica. (10)

Con respecto a las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) se han visto como un problema en salud pública, siendo uno de los eventos adversos más comunes en las instituciones de salud del país, y del cual enfermería participa constantemente en el desarrollo de estrategias para su prevención.

Frente a los estudios revisados, es notable la necesidad de que las instituciones universitarias incluyan dentro de sus prácticas formativas un énfasis en prácticas seguras, promoviendo a través de los encuentros teóricos y prácticos la seguridad del paciente, cabe mencionar que, en el programa de Enfermería de la Unidad Central del Valle, no se han realizado investigaciones que permitan conocer el nivel de conocimiento e intervenciones educativas orientadas al tema IAAS. Por tal motivo se decide iniciar con el proceso investigativo, con el fin de identificar y fortalecer el conocimiento, las competencias y las habilidades en la detección, prevención y reducción de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS), con el objetivo de identificar cuáles son los conocimientos básicos sobre la cultura de prevención de infecciones asociadas en salud. Por otro lado, esta investigación aportará a nivel académico una estrategia académica que permita al estudiante identificar, prevenir y actuar ante las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), generando un cambio en el proceso de enseñanza y promover la importancia y relevancia de las IAAS.

3. Marco Referencial

3.1. Antecedentes

La seguridad del paciente dentro de un servicio de salud es importante, puesto que es responsabilidad de la institución ofrecer una atención integral y completa, donde se puedan prevenir o reducir la existencia de riesgo durante la estancia hospitalaria. El problema que comúnmente se encuentra en los servicios son las caídas de los pacientes, según la OMS “Las **infecciones relacionadas con la atención sanitaria** afectan a 7 y 10 de cada 100 pacientes hospitalizados en países de ingresos altos y países de ingresos bajos y medios, respectivamente” (12)

La necesidad de implementación de estrategias de enseñanza para fortalecer el aprendizaje sobre seguridad del paciente y el control y prevención de infecciones, ha sido un tema que ha despertado interés en múltiples países del mundo desde se ha estudiado la manera de enseñar seguridad del paciente y sobre la efectividad de los métodos utilizados; en Inglaterra Vivekananda-Schmidt, P. y Sandars, J, (13) en 2016 se plantean analizar los contenidos básicos de un plan de estudio sobre seguridad del paciente y los retos que plantea el desarrollo y la aplicación de este plan, donde para ellos un plan de estudio sobre seguridad del paciente se debe incluir la participación de todos los profesionales, la participación del estudiante y debe ser adaptado a los entornos clínicos y profesionales, la vinculación del trabajo multidisciplinar logra dar como resultado una atención integral buscando acercándose más a la realidad de un entorno laboral.

Así mismo, En el año 2018, Mansour M. et.al. en Damman, (14,15) realiza una revisión sistemática sobre las herramientas educativas utilizadas en la seguridad del paciente describiendo su contenido y estructura curricular y su modalidad de enseñanza, de esta revisión encontraron varias modalidades de enseñanza donde las intervenciones educativas estaban bajo la modalidad de lecciones integradas o cursos agregados al plan de estudio, demostrando que

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

se ha está instando cambiar el modelo educativo con el fin de utilizar las estrategias más eficaces para el aprendizaje de los estudiantes.

Por otro lado, en el año 2019 Nasiri, A. et.al. (15) en Irán realizan una revisión sistemática sobre las recomendaciones, el conocimiento, la práctica y la actitud de las enfermeras hacia los estándares de control y prevención de infecciones, donde las recomendaciones más importantes con base en su frecuencia en diferentes estudios, fueron capacitación periódica en estándares de control y prevención de infecciones a través de conferencias científicas y cursos prácticos relevantes y combinar conocimientos teóricos y prácticos actualizados.

En el año 2021 Bouchoucha, S. et.al (16) describen el cumplimiento de las precauciones estándar por los estudiantes de enfermería y exploran los factores psicosociales que influyen en la adherencia en la práctica clínica, con la participación de 321 estudiantes que dentro de su plan de estudios en el primer trimestre recibieron tutorías específicas y sesiones de simulación en prevención y control de infecciones, durante los trimestres y años subsiguientes a través del aprendizaje simulado y las prácticas clínicas, evidenciando una mayor adherencia a la aplicación de las precauciones de prevención de infecciones, demostrando la efectividad del modelo aplicado.

En otro estudio realizado por Kim (3) en el 2020 en Corea, el cual identificó y comparó los efectos de dos programas educativos para el control de infecciones (una simulación con pacientes estandarizados y un juego de roles entre pares) y sobre el conocimiento de las precauciones estándar, siendo este un estudio de diseño de pretest-postest de grupo de control no equivalente. Participaron del estudio un total de 62 estudiantes de graduación en enfermería del 3er año, los cuales fueron asignados a los grupos experimental y control, según corresponda. El programa de educación para el control de infecciones se desarrolló con base en el modelo de análisis, diseño, desarrollo, implementación y evaluación. El programa para el grupo

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

experimental incluyó conferencias, capacitación en habilidades, simulación con pacientes estandarizados y sesiones informativas.

Ambos programas de educación influyeron en el cumplimiento de la precaución estándar para el control de infecciones, aportando de manera significativa a la evidencia sobre otros métodos de enseñanza sobre control y prevención de infecciones.

En Latinoamérica según el estudio IBEAS que midió la prevalencia de eventos adversos en hospitales de Latinoamérica incluido Colombia, arrojó en sus resultados por incidencia, que dentro de los eventos adversos destacados la infección nosocomial tiene el mayor porcentaje en un 35,99%, dentro de los 5 eventos adversos más comunes esta las infecciones de herida quirúrgica, las neumonías nosocomiales, sepsis o bacteriemia, también se recalca que el 61% de las infecciones nosocomiales se podrían haber evitado(17).

En el mismo sentido, un estudio de Chile, por Illesca Pretty, M. et.al. (18) Conoce la opinión de las/os enfermeras/os docentes de la Universidad Tecnológica de Chile, Sede Rancagua, en relación a la incorporación del tema de Seguridad de los Pacientes, en el plan de estudio de la carrera de enfermería, donde los participantes son conscientes de la necesidad de mejorar sobre el modelo de enseñanza de la seguridad del paciente, reconociendo lo importante que es disminuir la aparición de eventos adversos.

Otro estudio realizado por Escudero, E. et.al. (19) en el año 2018 en el cual se muestra la experiencia de la creación, desarrollo y resultados de un currículo de enfermería que integra la simulación clínica y la seguridad del paciente, cuyo propósito era la formación de profesionales de enfermería capaces de otorgar cuidados seguros a sus pacientes al momento de finalizar sus estudios, mostrando que esto logró consolidar los conocimientos de los estudiantes. Mostrando el fortalecimiento en el liderazgo, el juicio clínico y la calidad de los profesionales enfermeros

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

mereciendo este tipo de cambios. Creemos que cambios como este en la educación de enfermería permitirán alcanzar mejores resultados de salud a nivel mundial.

En el año 2020 Dickel E et.al. (20): Analizan los eventos adversos, así como los factores asociados a los errores, informados por estudiantes de una universidad privada de Santiago de Chile durante las rotaciones clínicas de enfermería, donde los resultados sugieren reevaluar cómo se enseña la seguridad y la calidad del cuidado en la escuela de enfermería, con énfasis en la comprensión de los estilos de aprendizaje de los estudiantes y las estrategias de enseñanza de los instructores teniendo en cuenta que la mayor cantidad de errores informados fueron cometidos por estudiantes de quinto año (73,5%). Es fundamental que la institución académica siga participando activamente en la enseñanza de habilidades relacionadas con la seguridad a los futuros profesionales de enfermería.

Es notable el desconocimiento con respecto al tema de IAAS por parte de los estudiantes, sin embargo en la Universidad Técnica de Ambato en Ecuador, se realiza un estudio con el objetivo de evaluar el conocimiento sobre IAAS en estudiantes de séptimo y octavo semestre, por medio de un estudio cuantitativo descriptivo y transversal, donde seleccionaron 154 estudiantes, a los cuales se les aplicó una encuesta validada previamente, esta contaba con 3 áreas: IAAS, precauciones universales e higiene de manos, se mostró como resultado que 74,68% de los participantes cuentan con conocimiento aceptable en IAAS y su prevención, un 84,47% de los participantes cuenta con conocimiento significativo sobre las precauciones estándar, la puntuación general de los estudiantes de esta institución mostro que se está dando la información necesaria para la prevención en IAAS (7), demostrando que también hay instituciones que aportan a la formación en este tema.

En otro estudio realizado en la Universidad Autónoma de Querétaro en México, se realiza un estudio trasversal descriptivo donde participaron 170 estudiantes elegidos aleatoriamente de

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

primer a octavo semestre, todo esto con el objetivo de indagar sobre el conocimiento necesario para las medidas de prevención de infecciones nosocomiales.

A esta población se le aplicó el cuestionario Nivel de conocimientos sobre infecciones nosocomiales y su prevención de Anaya-Flores, los resultados mostrados fueron que todos los participantes consideran importante el lavado de manos pero un 82.7% de ellos no lo realiza cuando va a utilizar guantes, las precauciones estándar al igual que en la universidad de Ecuador los estudiantes muestran tener conocimiento pleno de estas, se muestra que se tiene el conocimiento teórico pero que al momento práctico no se realizan algunas actividades, para eso se busca ampliar la calidad de vigilancia en los sitios de prácticas y verificar el cumplimiento de estas normas (6)

En Perú se realiza de manera similar un estudio descriptivo transversal que incluyó 216 estudiantes de último año de medicina de la Facultad de Medicina Alberto Hurtado de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, con el objetivo de evaluar los conocimientos de los estudiantes que inician y terminan su internado respecto a la prevención y el control de IAAS, el 84,72% de los encuestados conocía las medidas de higiene básicas para pacientes respiratorios, y solo un 15,28% conoce los tiempos mínimos del lavado de manos, respecto a este tema solo el 48,15% de ellos manifiesta lavarse las manos antes y después de tener contacto con el paciente, se muestra que los estudiantes que ya terminaban su internado eran los que tenían mejores conocimientos, se concluye que los estudiantes que recién inician no cuentan con los conocimientos recomendados (21)

Finalmente en la Universidad de Oriente, Venezuela se realiza un estudio de la misma manera en estudiantes del último año de los programas de medicina, licenciatura en bioanálisis y enfermería, este estudio descriptivo realizado con una muestra de 98 estudiantes, a los que se le aplicó una encuesta sobre conocimientos en tres áreas específicas, generalidades IAAS, precauciones universales e higiene de manos, para lo cual se tuvo los siguientes resultados,

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

según áreas de conocimiento en generalidades de IAAS (n=78) e higiene de manos (n=76) reprobó la encuesta, a diferencia de precauciones generales la cual la mayoría aprobó (n=91), lo que evidencia que independiente al programa se ven deficiencia en algunos puntos en específico en cuanto a generalidades de higiene de manos, llevando a la necesidad a la exploración de los currículos de cada programa para verificar que información se le está brindado a los estudiantes (8)

Las anteriores investigaciones tienen el mismo objetivo, evaluar en sus estudiantes el conocimiento sobre IAAS, estos estudios han permitido en cada institución identificar las fallas existentes, con el fin de mejorar los procesos académicos de los futuros profesionales.

En el programa de Enfermería de la UCEVA, no se han realizado estudios que den respuesta específica con respecto al tema de prevención de infecciones, sin embargo, existen otros estudios que han permitido identificar la necesidad de crear estrategias que orienten la formación en cuidado seguro; en el año 2020 Cardoso, k. et.al. (11) encontró que el 45.5% de las asignaturas como; Epidemiología, Cuidados generales y específicos de Enfermería, Cuidado de Enfermería en el adulto mayor I, Gerencia de programas y servicios asistenciales y Desarrollo profesional en clínica y comunitario, tenían contenido de seguridad del paciente. El 36.4% de las asignaturas como; Cuidados generales y específicos de Enfermería, Cuidado de Enfermería en el adulto mayor I, Gerencia de programas y servicios asistenciales y Desarrollo profesional en clínica y comunitario, tenían aprendizaje, enseñanza y evaluación de seguridad del paciente

El 18,1% de las asignaturas no se evidencio ni contenido, aprendizaje, enseñanza y/o evaluación de seguridad del paciente. Se observó que los temas básicos de seguridad del paciente están incluidos en los últimos semestres, contrario a lo recomendado por la Guía Multiprofesional de la OMS.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Se tuvo en cuenta para la propuesta de adaptación de la Guía Curricular de Enseñanza de Seguridad del paciente en el Programa de Enfermería de la UCEVA, los 11 temas presentados por la OMS, estos fueron adecuados a los syllabus del programa, dejando en la asignatura de epidemiología el paquete instrucciones sobre prevención de infecciones.

En el año 2016 Carvajal Villalba C (22) se realiza un estudio sobre la percepción de seguridad del paciente en estudiantes de enfermería de quinto a décimo semestre, el cual permitió evidenciar que el 58,1% de los estudiantes consideraron que el programa enseña seguridad del paciente en las clases, así mismo el 58,1% considera que el error humano es inevitable y el 27,9% que no es necesario reportar un incidente, sino se presenta daño y finalmente el 100% de ellos considera prioritario la enseñanza de seguridad del paciente durante su pregrado. Este estudio reflejó especialmente la necesidad de fortalecer el tema de cultura del reporte y la prioridad de recibir educación en el tema de seguridad del paciente.

De modo similar, Gomez Argote. et.al. (23) un estudio realizado en el programa durante el año 2020, titulado percepción de la cultura de seguridad del paciente en estudiantes de pregrado del programa de enfermería. Se evidencio que es necesario fortalecer diferentes competencias en el aula, puesto que los estudiantes tenían menos confianza en lo que aprendieron sobre trabajo en equipo, el reconocer, responder y divulgar eventos adversos, con puntajes promedio de 3.90 (SD=0.68) y 3.86 (SD= 0,80). Adicionalmente informaron la menor confianza en comprender los factores humanos y ambientales; reconocer, responder y divulgar eventos adversos con puntajes promedio de 3.83 (SD= 0.78) y 3.73 (SD= 0.81), respectivamente, con relación a la categoría de intervenir el entorno clínico.

Con respecto a la integración de seguridad del paciente en las asignaturas vistas, el resultado fue de 65,4% y en temas cubiertos como higiene de las manos, transferencia de pacientes, seguridad de la medicación se encontró que el 70,5% considera que sí se brindan estos temas, y finalmente el 57,2% refirió que al ver a alguien participando en una práctica de

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

cuidado inseguro en el entorno clínico, se siente seguro de abordarlo. Es así como este estudio refleja que los estudiantes reciben formación en algunos temas específicos, sin embargo, demuestra la importancia de integrar a las asignaturas más temas que implique la seguridad del paciente, adicionalmente se resalta la continua ausencia de cultura y conocimientos en el reporte de eventos adversos.

3.2. Marco Conceptual

Acciones Inseguras: Son acciones u omisiones que tienen el potencial de generar daño u evento adverso. Es una conducta que ocurre durante el proceso de atención en salud por miembros del equipo misional de salud (enfermeras, médicos, regente de farmacia, fisioterapeuta, bacteriólogos, auxiliares de laboratorio, auxiliar de enfermería, odontólogos, etc.)(24).

Atención En Salud: Servicios recibidos por los individuos o las poblaciones para promover, mantener, monitorizar o restaurar la salud.(25)

Calidad De La Atención: Es el grado en que los servicios de salud para las personas y las poblaciones aumentan la probabilidad de resultados de salud deseados. Se basa en conocimientos profesionales basados en la evidencia y es fundamental para lograr la cobertura sanitaria universal. (26)

Conocimiento: Se compone a partir del aprendizaje de conceptos, principios y explicaciones, los cuales no requieren ser aprendidos en forma literal, sino identificando las características definitorias y las reglas que los componen. (27)

Contenido teórico: Son discursos razonados que apelan a secuencias expositivo explicativas y argumentativas, en el despliegue de las cuales se construyen los conceptos.(28)

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Educación: Es la formación práctica y metodológica que se le da a una persona en vías de desarrollo y crecimiento. Es un proceso mediante el cual al individuo se le suministran herramientas y conocimientos esenciales para ponerlos en práctica. (29)

Guía Curricular: constituye una herramienta pedagógica que ha sido utilizada tradicionalmente tanto en la educación médica y ciencias de la salud como en otras profesiones, fundamentalmente por aquellos que sustentan su labor docente en el constructivismo. (10)

Infecciones Asociadas A La Atención En Salud (IAAS): Las IAAS, también denominadas infecciones «nosocomiales» u «hospitalarias», son infecciones contraídas por un paciente durante su tratamiento en un hospital u otro centro sanitario y que dicho paciente no tenía ni estaba incubando en el momento de su ingreso. (30)

Plan De Estudios: Es el esquema estructurado de las áreas obligatorias y fundamentales y de áreas optativas con sus respectivas asignaturas que forman parte del currículo de los establecimientos educativos. (31)

Precauciones Adicionales: son medidas complementarias, se aplican sin necesidad de conocer la condición de infección o colonización del paciente, las precauciones basadas en las vías de transmisión se aplican cuando se sospecha o se sabe que un paciente tiene una enfermedad infecciosa y, sobre todo, si está en período infectante. También se aplican en algunos casos cuando se sabe que el paciente está colonizado con algún agente resistente a los antimicrobianos de importancia de salud pública. (30)

Precauciones Estándar: Las “Precauciones estándar” se plantearon como estrategia eficaz para la prevención de IAAS hace aproximadamente 30 años, comprenden una serie de medidas que requieren ser aplicadas por el equipo de salud en la atención de todo paciente, independientemente de su diagnóstico y de saber si posee o no alguna infección o colonización por un microorganismo. (32)

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

- Dentro de las medidas esenciales de las “Precauciones estándar” se incluyen:
- Higiene de manos
- Uso de guantes
- Uso de elementos de protección personal (EPP)
- Prevención de exposiciones por accidentes con instrumentos cortopunzantes
- Cuidados para el manejo del ambiente y de la ropa, los desechos, soluciones y equipos.
- Higiene respiratoria y etiqueta de tos.
- Limpieza y desinfección de dispositivos y equipos biomédicos.

Proceso Enseñanza: Sistema de comunicación intencional que se produce y en el que se generan estrategias encaminadas a provocar el aprendizaje.(33)

Seguridad Del Paciente: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención en salud o de mitigar sus consecuencias. (25)

3.3. Marco Legal

En la actualidad Colombia cuenta con una política Nacional de seguridad del paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir, y de ser posible, eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras y competitivas internacionalmente.

La resolución 1446 del 2006 establece como obligatorio para todos los actores del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, la vigilancia de eventos adversos. Esta estrategia es más efectiva si se combina con un sistema de reporte de lo encontrado. Sin embargo, los

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

sistemas de reporte que se implementen deberán tener como finalidad el aprendizaje para generar barreras de seguridad.

“Lineamientos para la implementación de la Política de Seguridad del Paciente; que en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social, en el estándar de procesos prioritarios, establece que “el prestador de servicios de salud cuenta con una política de seguridad del paciente acorde con los lineamientos expedidos por el Ministerio de salud y Protección Social”.

Ley 266 de 1996, por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. En su artículo 2, principios de la práctica profesional, define los principios generales de la práctica profesional de enfermería, los principios y valores fundamentales que la Constitución Nacional consagra y aquellos que orientan el sistema de salud y seguridad social para los colombianos, entre los que están la calidad y de esta manera orienta el cuidado de enfermería para prestar una ayuda eficiente y efectiva a la persona, familia y comunidad, fundamentada en los valores y estándares técnico científicos, sociales, humanos y éticos. La calidad se refleja en la satisfacción de la persona usuaria del servicio de enfermería y de salud, así como en la satisfacción del personal de enfermería que presta dicho servicio.

4. Objetivos

4.1. Objetivo General

Proponer un contenido teórico y práctico para la enseñanza en seguridad del paciente en el programa de enfermería, con un enfoque en las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).

4.2. Objetivos Específicos

- Identificar la existencia de contenido curricular sobre seguridad del paciente con un enfoque en las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en el programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca.
- Comparar contenido curricular del programa de enfermería con lo proyectado en guías y políticas sobre seguridad del paciente con un enfoque en prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS).
- Analizar los conocimientos adquiridos durante el proceso académico de los estudiantes de VI y X semestre del programa de enfermería sobre la seguridad del paciente enfocado en la prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).
- Diseñar una guía curricular con los conocimientos necesarios para el fortalecimiento de la cultura en prevención de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) en los estudiantes del programa de enfermería.

5. Metodología

5.1. Tipo De Estudio

Estudio de enfoque mixto tipo exploratorio y descriptivo con un diseño no experimental; En la misma línea de pensamiento, Creswell (2008) argumenta que la investigación mixta permite integrar, en un mismo estudio, metodologías cuantitativas y cualitativas, con el propósito de que exista mayor comprensión acerca del objeto de estudio. (34)

En este diseño, la recopilación y el análisis de datos de una investigación cualitativa (Exploratorio) van seguidos por la recopilación y el análisis de datos cuantitativos (descriptivo). dando prioridad al aspecto cualitativo del estudio.(35)

5.2. Área De Estudio

País: Colombia

Departamento: Valle del Cauca

Municipio: Tuluá

Institución: Unidad Central del Valle del Cauca.

Facultad: Ciencias de la Salud

Programa: Enfermería VI y X semestre

Periodo comprendido entre: 2021-II-2022-I

5.3. Población Y Muestra De Estudio

La parte documental estuvo integrada por 49 micro currículos correspondientes a las asignaturas impartidas en el programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca; al igual que las guías nacionales e internacional enfocadas en prevenir las Infecciones Asociadas

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

a la Atención en Salud en los centros asistenciales, haciendo énfasis en las establecidas por la OPS y el Ministerio de Salud y Protección Social.

La población estuvo integrada por un total de 66 estudiantes de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca, componiéndose por 26 estudiantes de X semestre y 40 estudiantes de VI semestre matriculados en el año 2022-I.

5.4. Categorías De Análisis

5.4.1. Variable 1: Proceso de Enseñanza.

Definición operacional: Información establecida a nivel institucional, nacional e internacional sobre la seguridad del paciente con un enfoque en la prevención e Infecciones Asociadas a la Atención en salud (IAAS), siendo esto medido mediante un mapeo de micro currículos del programa de enfermería de la UCEVA y un análisis comparativo de las guías establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia y la OPS/OMS.

5.4.2. Variable 2: Conocimiento

Definición operacional: Información adquirida de los estudiantes de VI y X semestre de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la unidad central del valle del cauca sobre las infecciones asociadas a la atención en salud, su identificación y prevención, siendo esto medido mediante un cuestionario.

5.4.3. Variable 3: Contenido teórico

Definición operacional: Información recopilada de las diferentes guías y protocolos estructurados a nivel nacional e internacional que se adecue a la necesidad de los estudiantes del programa de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la Unidad Central del Valle del Cauca, de la cual se desarrollará una guía teórica y una guía práctica, que permita obtener el conocimiento necesario para la prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud.

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Tabla 1 Operacionalización de variables de estudio.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Unidad de medida	Escala	Valor final
Proceso de enseñanza	sistema de comunicación intencional en el que se generan estrategias encaminadas a provocar el aprendizaje	Información establecida a nivel nacional, internacional e institucional sobre la seguridad del paciente con un enfoque en la prevención e Infecciones Asociadas a la Atención en salud (IAAS), siendo esto medido mediante un mapeo de micro currículos del	<p>Contenido</p> <hr/> <p>Aprendizaje potencial</p> <hr/> <p>Metodología sobre la enseñanza</p>	Seguridad del paciente	condición	Estimativa	Cada una de las dimensiones es valorada con las opciones de <i>Si cumple</i> o <i>No cumple</i>

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

		programa de enfermería de la UCEVA y un análisis comparativo de las guías establecidas por el ministerio de salud en Colombia y la OPS/OMS	Evaluación sobre el aprendizaje	Prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)		
Conocimiento	El conocimiento se compone a partir del aprendizaje de conceptos, principios y explicaciones, los cuales no requieren ser aprendidos en forma literal, sino identificando las características definitorias y las reglas que los componen	Información adquirida de los estudiantes de VI y X semestre de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la unidad central del valle del cauca sobre las infecciones asociadas a la atención en salud, su identificación y prevención, siendo esto medido	Conceptos básicos	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Cadena de transmisión 	Puntaje	Nominal
			Precauciones estándar	<ul style="list-style-type: none"> - Elementos de protección personal - Lavado de manos - Manejo de instrumentos cortopunzantes - Manejo de desechos - Limpieza y desinfección - Manejo del ambiente - Manejo de ropas 		
			Precauciones adicionales	<ul style="list-style-type: none"> - Tipos de aislamientos 		
						<p>Cada una de las dimensiones es puntuada en un solo valor y se estandariza de 0 a 26 con un punto de corte de 13; Se tendrá un nivel alto con 18 a 26 puntos, nivel medio con 9 a 17 puntos y nivel bajo con menos de 8 puntos.</p> <p>Las puntuaciones</p>

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

		mediante un cuestionario		- Medidas de aislamiento			s más altas indican un mejor conocimiento en la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)
			Precauciones para prevenir infecciones por agentes multirresistentes.	- Medidas de contención IAAS con agentes multirresistentes			
Contenido teórico	Son discursos razonados que apelan a secuencias expositivas y argumentativas, en el despliegue de las cuales se construyen los conceptos.	Información recopilada de las diferentes guías y protocolos estructurados a nivel nacional e internacional que se adecue a la necesidad de los estudiantes del programa de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la Unidad Central del Valle del Cauca, de la	Conceptos básicos	- Definición - Cadena de transmisión	Condición	Estimativa	Cada una de las dimensiones es valorada con las opciones de <i>Si cumple o No cumple.</i>
			Precauciones estándar	- Elementos de protección personal - Higiene de manos - Manejo de instrumentos cortopunzantes - Manejo de desechos - Limpieza y desinfección - Manejo del ambiente - Manejo de ropas			
			Precauciones adicionales	- Tipos de aislamientos - Medidas de aislamiento			

cual se
desarrollará
una guía
teórica y una
guía práctica,
que permita
obtener el
conocimiento
necesario
para la
prevención
de
infecciones
asociadas a
la atención
en salud.

Fuente: Elaboración de las autoras

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

5.5. Técnica De Recolección De Información

Para llevar a cabo este tipo de investigación se combinaron metodologías cuantitativas y cualitativas en orden del planteamiento de los objetivos de la siguiente manera:

5.5.1. Mapeo Curricular

Se solicitó al comité curricular los 49 micro currículos del programa, con el propósito de revisar en su contenido programático la presencia de temas en seguridad del paciente con énfasis en prevención de IAAS.

Para la realización de este mapeo, se utilizó la matriz propuesta por la guía curricular de la OMS (*Anexo 6 Mapeo de micro currículos*) y a través de ella se realizó la revisión de todos los documentos, teniendo en cuenta las metodologías y didácticas empleadas para su enseñanza y evaluación.

5.5.2. Revisión De Guías Para La Prevención De Infecciones Asociadas A La Atención En Salud

Se identificaron los temas con mayor frecuencia de mención en los textos revisados de la OMS/OPS, Ministerio de Salud y Protección Social, y demás documentos encontrados durante la revisión bibliográfica, posteriormente se agruparon en 3 categorías y 34 temas que dan respuesta a la temática necesaria en la prevención de IAAS.

Por otro lado, se utiliza los resultados de la identificación micro curricular para realizar una comparación entre lo planteado en los micro currículos del programa y la evidencia científica encontrada y de esta manera poder identificar vacíos temáticos que orienten al diseño de la guía curricular.

5.5.3. Aplicación De Encuesta

Por medio de la plataforma virtual Google Forms, se solicitó diligenciar previamente un consentimiento informado a los individuos que participaron en el estudio de manera voluntaria,

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

fundamentado por el código de Helsinki, asegurando en todo momento la confidencialidad de la información de los participantes; posteriormente se aplicó un cuestionario dirigido a identificar los conocimientos de prevención infecciones asociadas a la atención en salud de los estudiantes de VI y X semestre del programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca. Este instrumento se construyó a partir de la revisión de la literatura científica de 15 textos y normativa, a través de la extracción de componentes necesarios para la prevención de IAAS, consta de un total de 28 preguntas, donde 26 son de selección múltiple distribuidas en 4 dimensiones; conceptos básicos con 3 preguntas, precauciones estándar 18, precauciones adicionales 4, precauciones para prevenir infecciones por agentes multirresistentes 1; y dos preguntas abiertas para evaluar la percepción del estudiante sobre los conocimientos que tiene en prevención de infecciones relacionados con un cuidado seguro, con indicadores de alto con 18 a 26 puntos, nivel medio con 9 a 17 puntos y nivel bajo con menos de 8 puntos. Este instrumento se validó por cuatro profesionales expertos (Ver anexo 5. Validación del instrumento), entre ellos profesionales tales como: coordinadoras del comité de infecciones, integrantes del comité de seguridad del paciente y estadísticos.

5.5.4. Realización De La Guía Curricular

Para la adaptación de la guía curricular se cuenta con la documentación dada por la OMS\OPS, guías y protocolos del Ministerio de Salud y Protección Social de nuestro país además de la revisión del estado del arte. Con base en esta información, se incluyen los contenidos teóricos de la guía propuesta, así mismo las actividades prácticas que comprende estrategias didácticas por medio de casos clínicos a desarrollar en el laboratorio de simulación de la institución, teniendo en cuenta que las investigaciones hacen énfasis en la importancia de crear estrategias es espacios de simulación para asegurar el aprendizaje de la seguridad del paciente.

5.6. Análisis De Resultados

Revisión documental y micro curricular

El análisis de la matriz de mapeo se realizó a través de la identificación de asignaturas que presentara temas en prevención de infecciones en los micro currículos del programa de enfermería, comparando con las categorías establecidas. Esta actividad permitió identificar los conocimientos y competencias que están siendo impartidos a los estudiantes por los docentes sobre la prevención de IAAS.

Búsqueda de literatura

A través de la búsqueda de información en revistas indexadas como Scielo, PubMed, American Journals of Infection Control, Nurse Education Today, The Open Nursing Journal, Health Education Journal, Medical Education Online y en las páginas de la OPS/OMS, guía curricular para la seguridad del paciente y la política de seguridad del paciente de Colombia, se logró identificar los temas y agruparlos en categorías para desarrollar la comparación entre estos y los micro currículos del programa.

Encuesta

Este estudio fue analizado a través de estadística descriptiva, la cual mostró frecuencia y variables por medio de la base de datos de Excel, el cuestionario evaluó 26 ítems con el fin de dar respuestas a los objetivos propuestos, considerando cuatro dimensiones: conceptos básicos, precauciones estándar, precauciones adicionales y precauciones para prevenir infecciones por agentes multirresistentes; cada pregunta contestada correctamente tuvo una puntuación de 1 punto y 0 para las respuesta incorrectas, con una clasificación de, alto conocimiento una puntuación de 18 a 26 puntos, medio conocimiento de 9-17 puntos y bajo conocimiento menor de 8 puntos; se procesó y analizó la información recolectada con el fin de identificar las variables expuestas para dicha investigación, utilizando los datos arrojados por

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Google Forms y una matriz de datos estadísticos en el programa de Microsoft Excel para el análisis de la matriz curricular.

6. Consideraciones Éticas

Según la resolución No 008430 de 1993 del Ministerio de Salud, esta investigación se considera como una investigación sin riesgo, con una población a estudio no vulnerable, siendo estudiantes de VI y X semestre del programa de enfermería de la facultad de salud de la Unidad Central del Valle del Cauca; se hará de esta manera teniendo en cuenta la situación actual dando cumplimiento a las garantías de no discriminación, se crean los siguientes criterios:

6.1. Criterios De Inclusión

Mapeo curricular.

- Micro currículos vigentes en el programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca en el periodo de 2021-II.

Aplicación de la encuesta.

- Estudiantes de ambos sexos del VI semestre del programa de Enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca, matriculados en el año 2022-I
- Estudiantes de ambos sexos del X del programa de Enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca, matriculados en el año 2022-I, que firmen el consentimiento informado.

6.2. Criterios De Exclusión

Mapeo curricular.

- No se cuenta con criterios de exclusión.

Aplicación de la encuesta.

- Estudiantes de ambos sexos del programa de Enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca, que manifiesten por voluntad propia la no participación para responder al cuestionario.

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

- Estudiantes no matriculados a X y VI semestre del programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca.

7. Resultados

7.1. Variable 1: Proceso de Enseñanza.

7.1.1. Mapeo Curricular

Se realiza mapeo donde se recopila información según micro currículo asignado al programa de enfermería de la facultad de Ciencias de la Salud de la Unidad Central del Valle del Cauca para el periodo académico 2021-II, se realiza una revisión, por cada semestre, se realiza la revisión de cada micro currículo según las asignaturas vista, se identifica si se encuentra contenido relacionado con la seguridad del paciente, si hay un aprendizaje potencial sobre este tema, se resalta el modelo de enseñanza y evaluación utilizado (Ver anexo 6. Mapeo de micro currículos); teniendo en cuenta esto, se evidencio que, en tres semestres y cuatro asignaturas, equivalentes al 8,1% del total de asignaturas, cuentan con contenido en prevención de infecciones, lo cual se discrimina a continuación:

Tabla 2 Hallazgos a partir del mapeo curricular

SEMESTRE	NOMBRE DE ASIGNATURA	CONTENIDOS ENCONTRADOS
1	Anatomía	No se registra
	Bioestadística	No se registra
	Biología	No se registra
	Fundamentación	No se registra
	Lectoescritura	No se registra
	Socio antropología	No se registra
2	Demografía	No se registra
	Bioquímica	No se registra
	Educación para la salud I	No se registra
	Epidemiología	No se registra
	Fisiología	No se registra
	Salud, familia y comunidad I	No se registra
3	Patología	No se registra
	Psicología	No se registra
	Microbiología	<ul style="list-style-type: none"> • Bioseguridad • Desinfección, esterilización y antisepsia.
	Educación para la salud II	No se registra
4	Salud, familia y comunidad II	No se registra
	Ética I	No se registra
	Farmacología	No se registra

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

	Cuidados generales y específicos de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Normas universales de Bioseguridad, elementos de protección individual (EPI), lavado de manos clínico. • Técnica aséptica: Asepsia, Desgerminación, limpieza, Desinfección (alto, intermedio y bajo nivel) elementos críticos, semicríticos, no críticos y Esterilización • Infecciones intrahospitalarias (IAAS) • Medidas de aislamiento. (Aéreo, contacto, contacto especial y gotas) • Manejo de residuos hospitalarios. (PGIRHS- SGIRHS)
	Ética II	No se registra
	Electiva Proceso de atención de enfermería	No se registra
	Electiva Tecnología de la información	No se registra
	Cuidado del adulto I	La herida quirúrgica. Prevención de las ISO
	Cuidado PyP del adulto I	No se registra
5	Electiva Seguridad del paciente	Aspectos organizacionales conceptuales, y sociales de la seguridad del paciente, Aspectos legales y prácticos para la seguridad de los pacientes, Herramientas de análisis de eventos adversos, prevención con implementación de paquetes instruccionales del ministerio de salud y protección social.
	Electiva Cuidado del cuidador	No se registra
	Cuidado del adulto II	No se registra
	Cuidado PyP del adulto II	No se registra
6	Metodología de la investigación I	No se registra
	Electiva Salud y seguridad en el trabajo	No se registra
	Electiva Cuidados paliativos	No se registra
	Cuidados de enfermería en gestante y RN	No se registra
	Cuidados PyP gestante	No se registra
7	Metodología de la investigación II	No se registra
	Electiva Nutrición de la gestante	No se registra

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

	Electiva Cultura de la actividad física	No se registra
	Cuidados de enfermería en niños y adolescentes	No se registra
	Cuidados PyP niño y adolescente	No se registra
	Trabajo de grado I	No se registra
8	Profundización Salud mental y psiquiatría I	No se registra
	Profundización Proceso enfermero y calidad del cuidado I	No se registra
	Profundización Cuidado cardiovascular I	No se registra
	Gerencia de programas	No se registra
	Trabajo de grado II	No se registra
	Profundización Salud mental y psiquiatría II	No se registra
9	Profundización Proceso enfermero y calidad del cuidado II	No se registra
	Profundización Cuidado cardiovascular II	No se registra
10	Desarrollo profesional clínico y/o comunitario	No se registra

Fuente: Elaboración de las autoras

Al analizar los formatos de evaluación correspondientes a la práctica formativa de cuarto a décimo semestre, no se evidencio contenido que profundizara en el tema de prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, de acuerdo al marco referencial soportado en esta investigación y que orienta las necesidades de conocimiento de los estudiantes y futuros egresados.

7.1.2. Comparación de contenido curricular del programa de enfermería con lo proyectado en guías y políticas sobre seguridad del paciente relacionado con La Prevención De Infecciones Asociadas A La Atención En Salud

La tabla ilustrada a continuación recopila los temas encontrados en las dos guías de mayor importancia a nivel internacional y nacional, donde se realiza la comparación entre ellas y

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

se identifican aquellos temas en común y que se tuvieron en cuenta al momento de adaptar la guía curricular para el programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca.

Tabla 3 Comparación de Contenido curricular

CONTENIDO TEMÁTICO				
CATEGORIAS	TEMAS	OPS	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	MICROCURRICULOS DEL PROGRAMA ENFERMERÍA
CONCEPTOS BÁSICOS	Elementos básicos esenciales para aplicar medidas de control de infecciones en establecimientos de salud	En este apartado se proponen estrategias generales para apoyar las intervenciones en instituciones de salud para prevenir las IAAS; tales como Directrices, Capacitaciones, Evaluación y Generación de cultura de seguridad	No cuenta con temas relacionados	No cuenta con temas relacionados
	Comités de infecciones	No cuenta con temas relacionados	Expone la reglamentación de los comités de infecciones y equipos para la prevención y control de IAAS y sus funciones.	No cuenta con temas relacionados
	Marco normativo	No cuenta con temas relacionados	Describe las normas con las cuales se establece en Colombia la necesidad de contar con lineamientos de prevención y control para la transmisión de infecciones en las instituciones de salud.	Electiva Seguridad del paciente: Aspectos legales y prácticos para la seguridad de los pacientes.
	Cadena de transmisión de los microorganismos en la atención de salud	Define la secuencia de elementos necesarios para la ocurrencia de IAAS, al igual que relaciona su prevención	Define la secuencia de elementos necesarios para la ocurrencia de IAAS.	No cuenta con temas relacionados

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

		con las precauciones estándares y las basadas por los mecanismos de precaución.	
PRECAUCIONES ESTÁNDAR	Higiene de las manos	Da explicación sobre la participación que tiene las manos como fuente de transmisión de microorganismos que pueden causar IAAS, de igual manera señala los elementos necesarios para causar la transmisión de agentes y señala el lavado de manos es esencial para interrumpir la cadena de transmisión.	Presenta un concepto y explica la participación que tiene las manos como fuente de transmisión de microorganismos en las IAAS.
	Lavado de las manos	Explica cada elemento necesario para el lavado de manos y los atributos necesarios para un buen lavado de manos.	Explica cada elemento necesario para el lavado de manos y los atributos necesarios para un buen lavado de manos.
	Secado de las manos	Enseña los métodos más frecuentes para el secado de manos y la relación beneficio-desventaja.	Explica solamente el secado de manos quirúrgico.
	Técnica del lavado de manos	Muestra paso a paso la técnica correcta y los aspectos a tener en cuenta para un correcto lavado.	Muestra paso a paso la técnica correcta.
	Aplicación de soluciones en base de alcohol	Enseña las características y propiedades adecuadas que debe tener una	Expone como las soluciones en base de alcohol más eficaces son aquellas con una

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

	solución a base de alcohol para que este tipo de higienización sea efectiva, y realiza comparación con el lavado de manos.	concentración entre 60% y 95% y los requisitos esenciales para lograr una adecuada adherencia en las instituciones. Muestra las condiciones que debe de tener las instituciones según la norma de habilitación	
Técnica de frotación/fricción con soluciones de base alcohólica	Muestra paso a paso la técnica y las condiciones necesarias para que esta sea efectiva en la interrupción de la cadena de transmisión de las IAAS.	Muestra paso a paso la técnica y las condiciones necesarias para que esta sea efectiva en la interrupción de la cadena de transmisión de las IAAS	
Condiciones que afectan la adherencia a la higiene de las manos	Relaciona varios estudios realizados a nivel internacional y muestra las condiciones generales que afectan la adherencia.	No cuenta con temas relacionados	No cuenta con temas relacionados
Estrategias que pueden facilitar la higiene de las manos	La OPS muestra investigaciones, donde destacan como estrategias: 1) la educación del personal y 2) la educación de los pacientes, visitas y familiares.	No cuenta con temas relacionados	No cuenta con temas relacionados
Higiene de manos quirúrgica	No cuenta con el tema	Explica paso a paso la técnica correcta y los aspectos a tener en cuenta.	No cuenta con temas relacionados

<p>Equipo de protección personal</p>	<p>Define el equipo y su importancia, al igual que las consideraciones generales a tener en cuenta al momento de seleccionar un EPP para una institución</p>	<p>Define el equipo y su importancia, al igual que las consideraciones generales a tener en cuenta cada que estos se usen. Muestra un cuadro resumen con los EPP a usar según los procedimientos asistenciales.</p>	
<p>Uso de guantes</p>	<p>Enseña el propósito de su uso, las consideraciones que se deben tener al momento de seleccionar el tipo de guante, la relación que existe entre los tipos de guantes y el riesgo de transmisión de IAAS y las precauciones que se deben de tener al momento de colocar y retirar los guantes</p>	<p>Enseña el propósito de su uso y algunas indicaciones a tener en cuenta.</p>	<p>Microbiología: Bioseguridad</p> <p>Cuidados generales y específicos de enfermería: Normas universales de Bioseguridad, elementos de protección individual (EPI),</p>
<p>Uso bata</p>	<p>Enseña los modelos y los tipos de material que existen y la relación que hay entre los tipos de batas y el riesgo de transmisión de IAAS, al igual que las indicaciones para su uso.</p>	<p>Muestra las características de esta y las indicaciones para su uso.</p>	
<p>Uso de protectores de mucosas faciales</p>	<p>Enseña la función de los protectores de boca y nariz, muestra las características y uso</p>	<p>Explica la función y el uso de los protectores de mucosas faciales, a la vez que definen cada elemento (Mascarilla,</p>	

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

	correcto de los respiradores N95 y FFP2. Referente a los protectores oculares enseñan los tipos que existen y las características que deben de tener más allá de su propiedad como barrera.	respiradores con filtro de partículas N95/FFP2, gafas, escudo facial) Enseña paso a paso la colocación de respirador con filtro de partículas	
Otros EPP: botas, mamelucos, capuchas	Nombran estos elementos, pero señalan la escasez de pruebas que indiquen la protección ante IAAS.	No cuenta con el tema	
Uso de EPP en las instituciones de salud	Señalan los factores a tener en cuenta al momento de seleccionar los tipos de EPP y explica los elementos claves para que su uso sea el adecuado por el personal de salud dentro de las instituciones.	No cuenta con el tema	No cuenta con el tema
Medidas para la colocación y retiro del EPP	Enseña la técnica correcta con el fin de disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos, al igual que el orden correcto para su uso y retiro.		No cuenta con el tema
Prevención de exposiciones por accidentes con instrumentos cortopunzantes	En esta sección explica como el manejo correcto de cortopunzantes forma parte de las precauciones estándares, expone el riesgo que implica al personal y los microorganismos relacionados, los objetos o materiales que pueden crear riesgo de exposición y las medidas a tener en cuenta para evitar este riesgo.		Cuidados generales y específicos de enfermería: Manejo de residuos hospitalarios. (PGIRHS- SGIRHS)
Manejo del ambiente	Explica la relación que existe entre el manejo del ambiente y el riesgo de	Muestra que elementos están relacionados con el ambiente y los	No cuenta con el tema

	<p>transmisión de IAAS, muestra que elementos están relacionados con el ambiente y como debe ser el manejo de este. Enseña los microorganismos comunes y relaciona su aparición en el ambiente según los diferentes tipos de estudios.</p>	<p>microorganismos comunes en este, incluyendo su vida media</p>	
<p>Limpieza y desinfección</p>	<p>Realiza comparación entre ambos términos y explica cómo se compone cada uno. Nombra productos desinfectantes con una corta definición y los métodos de supervisión más eficientes de la limpieza y desinfección de superficies.</p>	<p>Realiza comparación entre ambos términos y muestra los productos usados en la desinfección y sus espectros de acción. Nombra elementos claves a tener en cuenta al momento de definir un programa de limpieza y desinfección, al igual que algunos sistemas de verificación.</p>	<p>Microbiología: Desinfección, esterilización y antisepsia. Cuidados generales y específicos de enfermería: Técnica aséptica: Asepsia, Desgerminación, limpieza, Desinfección (alto, intermedio y bajo nivel) elementos críticos, semicríticos, no críticos y Esterilización</p>
<p>Manipulación de ropa de los pacientes</p>	<p>Fundamenta el manejo de ropas con la transmisión de IAAS según estudios realizados y muestra aspectos claves para el correcto manejo a partir de su uso, transporte y manejo en lavandería.</p>	<p>Enseña de manera corta la importancia y muestra paso a paso las medidas necesarias para un adecuado manejo.</p>	<p>No cuenta con el tema</p>

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

	Manejo de desechos	Expone el adecuado manejo de desechos hospitalarios con el fin de prevenir IAAS	Define algunos conceptos relacionados con el tema y explica el procedimiento de manejo seguro de residuos peligrosos.	Cuidados generales y específicos de enfermería: Manejo de residuos hospitalarios. (PGIRHS- SGIRHS)
PRECAUCIONES ADICIONALES	Precauciones adicionales según vías de transmisión	<p>Marca las diferencias entre precauciones estándares y las precauciones adicionales basadas en las vías de transmisión, explica aquellas indicaciones que debe saber el profesional de salud al momento de aplicar este tipo de precauciones.</p> <p>Explica el concepto, la indicación y las medidas a tomar en cada tipo de transmisión de microorganismos (Aéreo, gotas y contacto)</p>	<p>Explica el concepto, la indicación, las medidas a tomar y da ejemplo de patógenos en cada tipo de transmisión de microorganismos (Aéreo, gotas y contacto)</p> <p>Establece un flujograma que muestra la ruta para establecer una medida de aislamiento</p>	Cuidados generales y específicos de enfermería: Medidas de aislamiento. (Aéreo, contacto, contacto especial y gotas)
	Pacientes con infecciones con más de una vía de transmisión	Explica la existencia de enfermedades, de las cuales es necesario adoptar más de una medida de precaución.		No cuenta con el tema
	Aislamiento en cohorte	Explica como este tipo de aislamiento es usado cuando el número de pacientes infectados sobrepasa la capacidad habitual de la institución, su indicación y la manera que debe ser aplicado		No cuenta con el tema
	Suspensión de las precauciones adicionales	Expone los criterios necesarios que debe tener el paciente al momento de suspender este tipo de precauciones.		No cuenta con el tema

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

basadas en las vías de transmisión			
Precauciones para prevenir infecciones por agentes multirresistentes y resistentes.	Establece medidas de contención de IAAS con el fin de prevenir y controlar la contaminación con microorganismos multirresistentes en las instituciones de salud.		No cuenta con el tema
Precauciones de aislamiento por vectores	No cuenta con temas relacionados	Indica el uso de toldillo o mosquitero en pacientes hasta finalizar el tratamiento o hasta finalizar el periodo de transmisibilidad.	No cuenta con el tema
Ambiente protegido	No cuenta con temas relacionados	Enseña su indicación y las especificaciones necesarias.	No cuenta con el tema
Recomendaciones especiales para pediatría	No cuenta con temas relacionados	Enseña las adaptaciones necesarias en este tipo de población al momento de aplicar precauciones adicionales.	No cuenta con el tema
Precauciones estándar en salas de necropsia	No cuenta con temas relacionados	Enseña la definición, aspectos claves e importancia de este tipo de precauciones.	No cuenta con el tema

Fuente: Elaboración de las autoras

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

De los 34 temas identificados en la revisión bibliográfica, se evidencia que desde la OPS cuentan con 29 de ellos dando un enfoque dirigido a las instituciones de salud, con el fin de dar aplicación a barreras de seguridad que permita la prevención de IAAS en el paciente; se observa como las dos guías poseen similitud en su temática, pero en la guía establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social tiende a ser más concreta, con un total de 29 temas que se orientan más a las necesidades y situación política del país y en como las instituciones de salud están en la obligación por ley de velar por su cumplimiento.

Al analizar la tabla anterior, se observa que el programa de enfermería solo cuenta con el 20.5% (n=7) del total de temas identificados, evidenciando la poca profundidad que posee el plan de estudios referente a los temas de seguridad del paciente enfocado a las IAAS que se brindan a los estudiantes.

7.2. Datos Demográficos

De los datos recolectados del cuestionario (ver tabla 4. Datos demográficos), se obtiene que el 71% de la población participante en décimo y sexto semestre tienen edades entre los 21 y 25 años de edad, un 23% entre los 18 y 20 años, y solo un 6% es mayor de 25 años. De la población participante en el trabajo de investigación tenemos que un 73% de ellos son de sexo femenino y un 27% masculino.

El estudio tuvo una participación de 39% en estudiantes de décimo semestre y un 61% en estudiantes de sexto.

Tabla 4 Datos demográficos

	Variable	N	%
Edad	18 – 20 años	15	23
	21 – 25 años	47	71
	Mayores de 25 años	4	6
Sexo	Femenino	48	73
	Masculino	18	27

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Población	X semestre	26	39
	VI semestre	40	61

Fuente: Cuestionario a estudiantes de enfermería. UCEVA 2022

7.3. Variable 2: Conocimiento

7.3.1. Nivel De Conocimiento

Tabla 5 Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones asociadas a la atención en salud. Estudiantes de enfermería-UCEVA 2022

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ALTO		MEDIO		BAJO	
	N°	%	N°	%	N°	%
X Semestre	8	31	17	65	1	4
VI Semestre	11	27	29	73	-	-
TOTAL	19	29	46	70	1	1

Fuente: Cuestionario a estudiantes de enfermería. UCEVA 2022

Teniendo en cuenta que cada una de las dimensiones del cuestionario es puntuada en un solo valor, se considera un nivel alto con 18 a 26 puntos, nivel medio con 9 a 17 puntos y nivel bajo con menos de 8 puntos. Es así como se observa de manera global que el conocimiento que adquieren los estudiantes de enfermería de la Unidad Central del Valle durante su proceso académico sobre la seguridad del paciente enfocado en la prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) se denomina alto en un 29%, medio en un 70% y bajo en un 1% evidenciando la necesidad de reforzar los conocimientos brindados por el programa sobre la prevención de IAAS teniendo en cuenta que esta información es indispensable al momento de brindar atención a pacientes a nivel intrahospitalario y prevenir riesgos y complicaciones.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Al relacionar los conocimientos obtenidos con aquellos esperados que deben de tener claros los estudiantes al final del proceso académico se observa que X semestre solo el 31% poseen un conocimiento alto, el 65% medio y el 4% bajo, y al observar los resultados esperados de VI semestre según la teoría vista recientemente en asignaturas se obtuvo que un 27% tienen conocimiento alto y un 73% medio, llegando a la conclusión que en el transcurso del proceso académico los conocimientos obtenidos durante la teoría van perdiendo relación con la práctica clínica en los estudiantes de la Unidad Central del Valle.

7.3.2. Conocimiento Por Dimensión

Tabla 6 Conocimiento por dimensiones

DIMENSIONES		VI semestre		X semestre		p
		N	%	n	%	
Conceptos básicos	Correcta	30	75	17	64	.3992
	incorrecta	10	15	9	36	
Precauciones estándar	correcta	24	61	17	65	.6594
	incorrecta	16	39	9	35	
Precauciones adicionales	correcta	17	43	10	37	.7443
	incorrecta	23	57	16	63	
Precauciones para prevenir infecciones por agentes multirresistentes	correcta	29	72	16	62	.3501
	incorrecta	11	28	10	38	
Percepción en prevención	correcta	40	100	26	100	1.000
	incorrecta	0	0	0	0	

Fuente: Cuestionario a estudiantes de enfermería. UCEVA 2022

Teniendo en cuenta los resultados de P, no se evidencia diferencias significativas entre los conocimientos de los estudiantes de sexto y decimo. Por lo tanto, se identifica la necesidad de fortalecer la enseñanza en estos temas.

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

En relación con los conceptos básicos en VI semestre el conocimiento es mayor con el 75% en relación X semestre que obtuvo una 64% en respuestas correctas, al relacionar la dimensión de precauciones estándar se muestra que X semestre muestra un mayor conocimiento con el 65% de respuestas correcta, lo cual puede indicar que durante el desarrollo de las practicas clínicas se adquiere la cultura de estas, a diferencia de VI con un 61% el cual hasta el momento lleva solo 3 semestre en el ámbito hospitalario, para las precauciones adicionales ambos semestres muestran un nivel deficiente, lo que nos demuestra que es una área donde se debe potenciar la enseñanza, para la dimensión Precauciones para prevenir infecciones por agentes multirresistentes ambos semestre VI con un 72% y X 62% identifican las acciones necesarias para brindar una adecuada, ambos semestre reconocen que la seguridad del paciente está relacionada con las IAAS y que al aplicar las medidas preventivas generan un cuidado seguro.

7.4. Variable 3: Contenido teórico

Al comparar los resultados obtenidos del mapeo de micro currículos y del cuestionario aplicado a los estudiantes de X y VI semestre del programa de enfermería de la UCEVA, con los temas expuestos en guías nacionales como el *Manual de medidas básicas para el control de infecciones* realizado por el Ministerio de Salud y Protección Social y guías internacionales como *Prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud-Recomendaciones básicas* de la Organización panamericana de la salud, se logró identificar que la mayoría de los temas están inmersos dentro de los micro currículos de tres asignaturas, donde el componente practico se presenta desde la asignatura de Cuidados generales y específicos de Enfermería en cuarto semestre, donde se realiza talleres de simulación relacionados con la prevención de infecciones. Sin embargo, en las demás asignaturas no se visualizan en los micro currículos estos temas. Teniendo en cuenta la matriz aplicada se observa en la revisión de los formatos de evaluación de la práctica, se identifica poca profundidad en el tema.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Esto posiblemente está generando desarticulación teórica lo que se evidencia en los resultados generales con respecto al nivel de conocimiento.

Por lo tanto, en el proceso de transversalización de la seguridad del paciente y generación de la guía curricular para la enseñanza en la prevención de infecciones, se seleccionaron los temas y recopilamos por capítulos, teniendo en cuenta aquellos en los que se considera debe haber mayor énfasis de acuerdo a los resultados de la encuesta aplicada.

El propósito de la guía se basa en desarrollar una estrategia que fortalezca la cultura de prevención de IAAS con el fin de dar importancia a la temática mencionada, dando al docente un instructivo con la teoría necesaria para lograrlo; donde se llevará su aplicación teórica a partir de primer semestre hasta tercero, donde se planteará ejercicios prácticos que refuercen esos conocimientos; se incluyen dos talleres donde se le permita al estudiante ir relacionando estas barreras de seguridad con la práctica clínica, la propuesta es implementar: El primer caso clínico realizado en el laboratorio de simulación en cuarto semestre, donde el estudiante ya tiene todo el conocimiento teórico que las guías establecen, y el segundo caso clínico realizado en noveno semestre, dado que el estudiante ha pasado por un semestre fuera del área clínica y estará a punto de comenzar una práctica formativa que se caracteriza por no contar con la presencia de un supervisor.

Es así como al desarrollar la **Propuesta de guía curricular para la enseñanza de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud** este contó con treinta cinco temas recopilados de la guía de la OPS y del Ministerio de Salud y Protección Social, asignados en seis capítulos; analizando los resultados obtenidos anteriormente se sugiere que cada capítulo de la guía sea aplicado de la siguiente manera dentro del nuevo plan académico que propone el programa de enfermería teniendo en cuenta los nuevos lineamientos establecidos por el registro calificado:

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Tabla 7 Contenido y asignación por semestres de la propuesta de guía curricular.

CAPITULO	TEMA	SUB-TEMAS	COMPONENTE	SEMESTRE: ASIGNATURA
CAPITULO I: Conceptos básicos	Normatividad	No presenta	Teórico	Tercero: Cuidados generales de enfermería
	Cadena de transmisión	No presenta	Teórico-práctico	Segundo: Microbiología
CAPITULO II: Precauciones estándar	Higiene de manos	<ul style="list-style-type: none"> - 5 momentos - Técnica e indicación del lavado de manos - Antisépticos - Fricción de manos 	Teórico-práctico	Segundo: Microbiología <hr/> Tercero: Cuidados generales de enfermería
	Elementos de protección personal	<ul style="list-style-type: none"> - Guantes - Protectores de mucosas faciales - Bata 	Teórico-práctico	Segundo: Microbiología <hr/> Tercero: Cuidados generales de enfermería
	Manejo de ropas	<ul style="list-style-type: none"> - Qué hacer después del uso - Traslado de ropa sucia - Manejo inicial y lavado - Almacenamiento 	Teórico	Tercero: Cuidados generales de enfermería
	Prevención de accidentes con elementos cortopunzantes	<ul style="list-style-type: none"> - Momentos con mayor riesgo de accidentes - Manipulación segura de elementos cortopunzantes 	Teórico-práctico	Tercero: Cuidados generales de enfermería

	Manejo del ambiente	<ul style="list-style-type: none"> - Clasificaciones claves en el manejo del ambiente - Tipos de limpieza y desinfección <ul style="list-style-type: none"> - Actividades recomendadas - Técnicas de limpieza - Recomendaciones generales - Limpieza de equipo medico 	Teórico	Tercero: Cuidados generales de enfermería
	Manejo de desechos	<ul style="list-style-type: none"> - Clasificación de residuos generados durante la atención - Características técnicas de los recipientes - Inadecuada gestión de los residuos 	Teórico-práctico	Segundo: Microbiología <hr/> Tercero: Cuidados generales de enfermería
CAPITULO III: Precauciones adicionales según vía de transmisión	Transmisión por contacto	<ul style="list-style-type: none"> - Tipos de transmisión por contacto - Ubicación del paciente con indicación de precauciones por contacto - Medidas que se deben adoptar durante la atención a pacientes - Microorganismos con vía de transmisión por contacto 	Teórico-práctico	Tercero: Cuidados generales de enfermería

Transmisión por gotas	<ul style="list-style-type: none"> - Ubicación del paciente con indicación de precauciones por gotas - Medidas que se deben adoptar durante la atención a pacientes - Microorganismos con vía de transmisión por gotas 	Teórico-práctico	Tercero: Cuidados generales de enfermería
Transmisión aérea	<ul style="list-style-type: none"> - Ubicación del paciente con indicación de precauciones aérea - Medidas que se deben adoptar durante la atención a pacientes - Microorganismos con vía de transmisión aérea 	Teórico-práctico	Tercero: Cuidados generales de enfermería
Pacientes con infecciones con más de una vía de transmisión	No presenta	Teórico-práctico	Tercero: Cuidados generales de enfermería
Cuando retirar la indicación de precauciones adicionales	No presenta	Teórico-práctico	Tercero: Cuidados generales de enfermería
Ambiente protegido	No presenta	Teórico	Tercero: Cuidados generales de enfermería
Desventajas al aplicar medidas adicionales	No presenta	Teórico	Tercero: Cuidados generales de enfermería

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

CAPÍTULO IV: Precauciones para prevenir infecciones por agentes multirresisten tes.	Recomendacion es	No presenta	Teórico	Quinto: Cuidados de enfermería del adulto
CAPÍTULO V: Cultura en seguridad del paciente	Que es la seguridad del paciente Que es la atención segura y su importancia		Teórico	Primero: Fundamentación en enfermería
Guía práctica docente para la enseñanza de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud	Recursos Reseña Historia clínica Actividades Lista de chequeo	No presenta	Práctico	Cuarto: Cuidados quirúrgicos de enfermería Noveno: Gestión del cuidado en programas y servicios asistenciales I

Fuente: Elaboración de las autoras

Para visualizar la **Propuesta de guía curricular para la enseñanza de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud** ingrese en el buscador el siguiente link:
<https://drive.google.com/drive/folders/1tGYEIAhKBj7LDPzNFRSdfyFRUNhbW4m?usp=sharing>

8. Discusión

Las infecciones asociadas a la atención en salud son un problema dentro de la seguridad del paciente al que se enfrentan las instituciones diariamente, dentro de las instituciones de educación superior que brinda la preparación para estos profesionales, se ha buscado la estrategia más adecuada para enseñar la prevención y control de infecciones.

Dentro de esta investigación se plantea Identificar la existencia de contenido curricular sobre seguridad del paciente con un enfoque en las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en el programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca, durante el periodo 2021-2 se logró evidenciar que en tres semestres y cuatro asignaturas cuentan con contenido en prevención de infecciones; en nuestro programa Cardoso, k. et.al.(11) durante el periodo 2019-2 también realiza una identificación de contenido sobre seguridad del paciente donde de 46 asignatura, se seleccionaron 11 asignaturas, mostrando solo un 45.5% de las asignaturas tenían contenido de seguridad del paciente y que el 18,1% de las asignaturas no se evidencio contenido, aprendizaje, enseñanza y/o evaluación de seguridad del paciente, a diferencia en esta investigación, se seleccionan los 49 micro currículos donde solo 8,1% (n=4) aportan información sobre infecciones asociados a la atención en salud.

Del material identificado en nuestro mapeo se realiza una comparación sobre lo ofertado por la UCEVA y lo que nos ofrecen las guías OMS/OPS, encontrando que de los 34 temas ofrecidos por la OMS/OPS y Min Salud solo se cuentan con 7 temas dentro de los micro currículos comparado con los investigadores Marcia Kirwan et. al(36), el nivel más alto de acuerdo con la inclusión de un tema en el plan de estudios fue para el Tema 9: Prevención y control de infecciones, el 98% de los encuestados indicaron que este tema está incluido en el plan de estudios, sin embargo, sólo 16 IES indicaron que se trata como una asignatura independiente, mientras que 51 informaron que el tema está integrado en el plan de estudios, mostrando la necesidad de implementar educación sobre prevención de infecciones en el aula.

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Con el fin de identificar el conocimiento que adquieren los estudiantes de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca durante su proceso académico sobre la seguridad del paciente enfocado en la prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) donde se encuentra que el 70% de los participantes tiene un conocimiento medio en el tema, Bolaños Chiriboga CD, Valarezo Chicaiza GDC (7) en la universidad de Ambato realiza el mismo ejercicio donde obtiene como resultado un 74.68% un resultado no muy lejano al nuestro, también se midió el conocimiento sobre conceptos básicos donde un 71% de la población estudiada tiene conocimiento sobre esto, a diferencia la población objeto estudiada por Bouchoucha SL(16), los cuales tuvieron un resultado para la misma dimensión de 80%, poniéndonos en desventaja con la educación dada en esta universidad, de la misma manera sucede para la dimensión de precauciones estándar, donde ellos el 91% aprobó, mientras que en los estudiantes de enfermería de XI y X semestre de la UCEVA solo un 62% lo hizo.

En base a esto se crea Propuesta De Guía Curricular Para La Enseñanza De Prevención De Infecciones Asociadas A La Atención En Salud, teniendo en cuenta los temas propuestos por OMS/OPS, ministerio de salud y protección social, la cual cuenta con 6 capítulos y 18 temas centrales se pretende utilizar esta guía como recurso para enseñar seguridad del paciente a estudiantes de pregrado, tanto en el aspecto cultural como en el contexto educativo de los planes de estudio de cada currículo seleccionado. A diferencia de Guía Curricular sobre Seguridad del Paciente(10) donde se expone la prevención de infecciones solo como un tema, y no se cuenta con las indicaciones nacional dadas por nuestro Ministerio de salud y Protección Social, la cual esta acondicionada a las necesidades identificadas en los estudiantes del programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca.

9. Conclusiones

La SP se ha convertido en objetivo prioritario de los sistemas de salud, que se ha concretado en líneas estratégicas fundamentales para las organizaciones sanitarias. Iniciativas de instituciones nacionales e internacionales, como la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente de la OMS buscan que la preparación de los futuros profesionales en salud debe buscar alinearse a las necesidades, que fluctúan cada día con el fin de entregar un profesional capacitado para enfrentarse a las realidades de la actualidad. Las infecciones asociadas a la atención en salud están completamente relacionadas con nuestra profesión, convirtiéndose en parte del cuidado. Teniendo en cuenta su importancia en la práctica, esta investigación permitió concluir lo siguiente:

1. La principal contribución de este trabajo de investigación es proponer una guía de enseñanza para el programa de enfermería de la UCEVA a partir de las pautas curriculares dadas por la OMS/OPS Min Salud, a partir de las necesidades identificadas en los estudiantes participantes y del análisis del plan de estudio ofertados, para de esta manera fortalecer el proceso de enseñanza y aprendizaje sobre prevención de infecciones en los estudiantes del programa
2. Del mapeo se obtuvo que, el 8,1% del total de asignaturas del plan de estudio cuentan con contenido en prevención de infecciones.
3. De los temas propuestos en las revisiones bibliográficas vistas, se obtuvo que el programa de enfermería de la UCEVA solo cuenta con un 20.5% (n=7) de la temática total.
4. Del cuestionario aplicado se obtiene que los estudiantes participantes de esta investigación poseen un conocimiento medio sobre IAAS y su prevención, se resalta que algunos tienen claro temas como el manejo de desechos hospitalarios, donde en su mayoría obtuvieron un alto puntaje.

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Se encontró una falta de claridad en temas de aislamiento preventivo, donde solo un 40% de la población participante logra identificar el aislamiento requerido según el ejercicio planteado, este resultado evidencia la necesidad de enfatizar en este tema para fortalecer los conocimientos de los estudiantes.

Se evidencia que el mayor porcentaje de conocimiento, entre los participantes está en nivel medio, con un resultado del 70%, con una diferencia de mayor conocimiento alto en los estudiantes de X semestre, con un porcentaje de 31% frente a 27% de sexto semestre respectivamente, lo que puede estar dado por el mayor tiempo en práctica y semestres cursados, sin embargo, no hay diferencias significativas en cada una de las dimensiones.

Se esperaría que los estudiantes de VI semestre hubieran presentado porcentajes más altos en conocimientos teniendo en cuenta que los temas los vieron con mayor intensidad en IV semestre, sin embargo, se desconocen las razones del resultado, pueden ser olvidos de los estudiantes, falta de apropiación de conocimiento o estrategias didácticas.

Con respecto a los estudiantes de X semestre, se considera que los resultados son muy bajos teniendo en cuenta que el 31% de ellos, obtuvo conocimiento alto, situación que genera preocupación ya que en poco tiempo serán los responsables de dirigir los servicios y aún existen dudas en un tema de vital importancia para el cuidado de los pacientes. Esto genera dudas en cuanto a la aplicabilidad de estos conocimientos en la práctica, orientación y acompañamiento docente.

5. Después de la recopilación de los resultados previamente nombrados, se desarrolló la guía estructurada en seis capítulos, donde se agrupo 18 temas centrales y 41 temas específicos teniendo en cuenta la necesidad de los estudiantes y lo que la revisión bibliográfica recomienda que los profesionales de salud deben conocer en el ámbito clínico.

10. Recomendaciones

1. A la planta directiva se le recomienda la modificación de los micro currículos, implementando las estrategias de seguridad del paciente, de una manera transversal durante el proceso formativo, donde cada estrategia sea aplicada según la necesidad del enfoque formativo en cada semestre.

2. Dar aplicabilidad a la guía curricular, evaluar su impacto y establecer planes de mejora que contribuyan a la calidad de educación brindada por el programa de enfermería de la UCEVA.

3. Generar una nueva herramienta teórico-práctica, donde se recopile el correcto manejo de dispositivos invasivos, y de esta manera profundizar la temática de prevención de IAAS.

4. Entre quinto y octavo semestre profundizar y fortalecer los conocimientos durante la práctica clínica por medio de la actualización de los formatos de evaluación, con el fin de generar continuidad en el desarrollo de cultura en prevención de IAAS.

5. Ajustar los micro currículos periódicamente con el fin de brindar unos conocimientos actualizados y alineados con las guías de la OMS Y OPS junto al ministerio de salud y protección social.

6. Se recomienda realizar más de este tipo de investigación con el fin de medir los conocimientos de nuestros futuros profesionales, lo que permita mejorar los procesos de enseñanza.

7. Incentivar a los estudiantes a la participación de este tipo de investigación, la cual busca una mejora.

8. Se recomienda que los procesos de revisión de los trabajos por parte de los diferentes comités se realicen con un plazo estimado, para mejorar la continuidad de los trabajos.

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

9. Es importante que futuras investigaciones avancen hacia la observación de la práctica y sus componentes. Adicionalmente revisar las estrategias de enseñanza por parte de los docentes y la aplicabilidad de estas medidas durante las prácticas como proceso importante en el aprendizaje de los estudiantes.

Agradecimientos

Agradecemos a Dios por permitirnos llegar al producto final de nuestra investigación, por mantenernos juntas en este proceso y por poner en nuestro camino a las personas indicadas

A nuestra asesora la Doctorando Carolina Carvajal Villalba, por brindarnos de su tiempo, conocimiento y experiencia en esta investigación

Al doctor Leonardo Beltrán por ser nuestro guía y apoyo, durante todo este proceso, por sus consejos, tiempo y dedicación a este trabajo

A mi compañera de investigación, por ser el apoyo y compañía, esto es fruto de nuestro esfuerzo y dedicación.

Al grupo de docentes de nuestra facultad que siempre nos brindaron su apoyo y conocimiento formándonos con las bases necesarias para ser profesionales de enfermería íntegros.

A los estudiantes de VI y X semestre por su colaboración y participación en la investigación.

Referencias Bibliográficas

1. Johnstone MJ, Kanitsaki O. Clinical risk management and patient safety education for nurses: A critique. *Nurse Educ Today*. 2007 Apr;27(3):185–91.
2. García-Gámez M, Morales-Asencio JM, García-Mayor S, Kaknani-Uttumchandani S, Martí-García C, Lopez-Leiva I, et al. Adverse events encountered during clinical placements by undergraduate nursing students in Spain. *Nurse Educ Today*. 2020 Aug 1;91.
3. Kim E, Kim SS, Kim S. Effects of infection control education for nursing students using standardized patients vs. Peer role-play. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Jan 1;18(1):1–14.
4. Li H, Kong X, Sun L, Zhu Y, Li B. Major educational factors associated with nursing adverse events by nursing students undergoing clinical practice: A descriptive study. *Nurse Educ Today*. 2021 Mar 1;98.
5. Lee SE, Morse BL, Kim NW. Patient safety educational interventions: A systematic review with recommendations for nurse educators. *Nursing Open*. Blackwell Publishing Ltd; 2021.
6. García-Becerra RA, Castrejón-Reyes V, Hernández-Castañón MA, Garza-González B. Conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre las medidas de prevención en infecciones nosocomiales. *12(36):11–8*. Available from: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/34>
7. Bolaños Chiriboga CD, Valarezo Chicaiza GDC. CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD Y SU PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE SÉPTIMO Y OCTAVO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO. *6(1):27*. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1024>
8. Guevara A, González O, Salazar P, Tedesco-Maiullari R, Gascón C. Knowledge about healthcare-associated infections in medical, bioanalysis and nursing students from a Venezuelan university. *68(1)*. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/71181>
9. Soto VA, Ossa KJH, Martínez KR. Conocimientos de los estudiantes del programa de enfermería de la Pontificia Universidad. :82.
10. OMS. Bruce Barradough. Benjamin Elis. Agnes Leotsakos. Merrilyn Walton. *Guía Curricular sobre Seguridad del Paciente*. Vol. 2. 2012.
11. Cardoso Ayala K. Solis Rivas N. *PROPUESTA DE ADAPTACIÓN DE LA GUÍA CURRICULAR DE LA OMS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UCEVA*. 2020.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

12. Seguridad del paciente [Internet]. [cited 2022 Nov 19]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
13. Vivekananda-Schmidt P, Sandars J. Developing and implementing a patient safety curriculum. *Clinical Teacher*. 2016 Apr 1;13(2):91–7.
14. Mansour MJ, al Shadafan SF, Abu-Sneineh FT, AlAmer MM. Integrating Patient Safety Education in the Undergraduate Nursing Curriculum: A Discussion Paper. *Open Nurs J*. 2018 Jul 4;12(1):125–32.
15. Nasiri A, Balouchi A, Rezaie-Keikhaie K, Bouya S, Sheyback M, Rawajfah O al. Knowledge, attitude, practice, and clinical recommendation toward infection control and prevention standards among nurses: A systematic review. Vol. 47, *American Journal of Infection Control*. Mosby Inc.; 2019. p. 827–33.
16. Bouchoucha SL, Philips NM, Lucas J, Kilpatrick M, Hutchinson A. An investigation into nursing students' application of infection prevention and control precautions. *Nurse Educ Today*. 2021 Sep 1;104.
17. Prof. Jesús María Aranaz Andrés, Prof. Carlos Aibar Remón. Estudio IBEAS Prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica. :182.
18. Illesca Pretty ME, Vega Andrade MJ, Cabezas González ME. Seguridad de los pacientes: opinión docente en relación a la incorporación en el plan de estudio. *Archivos de Medicina (Manizales)*. 2019 Mar 13;19(1):132–47.
19. Escudero E, Ben-Azul MA, Cancino KD. Simulación clínica y seguridad del paciente: Integración en el currículo de enfermería. *Sci Med (Porto Alegre)*. 2018;28(1).
20. Dickel EA, Villasecas VX, Fluxá PJ. Characterization of adverse events occurring during nursing clinical rotations: A descriptive study. *Nurse Educ Today*. 2020 Jan 1;84.
21. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Hinojosa C, Wong M, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Martínez O, Hospital Cayetano Heredia, et al. Knowledge in students of medicine on the prevention of health care infections. 28(4):10–8. Available from: <http://riem.facmed.unam.mx/node/816>
22. Carvajal Villalba C. Percepción de seguridad del paciente en estudiantes de enfermera de V a X semestre. 2016.
23. Gomez Argote MC. Tafur Guerrero MJ. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD FRENTE A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE. 2020;
24. López-Pueyo MJ, Barcenilla-Gaite F, Amaya-Villar R, Garnacho-Montero J. Multirresistencia antibiotica en unidades de criticos. *Med Intensiva*. 2011 Jan;35(1):41–53.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

25. Ministerio de Salud y Protección Social. DETECTAR, PREVENIR Y REDUCIR INFECCIONES ASOCIADAS CON LA ATENCIÓN EN SALUD [Internet]. Vol. II. 2015. Available from: <http://www.>
26. Calidad de la atención [Internet]. [cited 2022 Sep 10]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1
27. Díaz Barriga FridaRGerardo. ESTRATEGIAS DOCENTES PARA UN APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO. Ed Mc Graw Hill, 2ª Edición. 2016;
28. Silgado Ramos A, Guerrero Rivera J. Perspectivas críticas : leer y escribir en la educación superior. 257 p.
29. ¿Qué es la Educación? » Su Definición y Significado 2021 [Internet]. [cited 2022 Sep 11]. Available from: <https://conceptodefinicion.de/educacion/>
30. Básicas R. PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD.
31. PLAN DE ESTUDIOS: - ...:Ministerio de Educación Nacional de Colombia:... [Internet]. [cited 2022 Sep 11]. Available from: <https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-79419.html>
32. Lucía Ospina Martínez M, Enrique Martínez Duran M, Eduardo Pacheco García O, Quijada Bonilla H, Leonor Gomez Rubio A. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Brote de infecciones asociadas a la atención de salud.
33. Meneses Benítez Gerardo, Jiménez JM, Universitat Rovira i Virgili. Departament de Pedagogia., Universitat Rovira i Virgili. Facultat de Ciències de l'Educació i Psicologia. NTIC, interacción y aprendizaje en la universidad tesis doctoral. Universitat Rovira i Virgili; 2007.
34. Pereira Pérez Z. Investigación mixta. Qué es y tipos que existen. Revista Electrónica Educare [Internet]. 2011 [cited 2022 Nov 18];XV:15–29. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-mixta/>
35. ¿Qué es la Investigación Exploratoria? [Internet]. [cited 2022 Nov 19]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-exploratoria/>
36. Kirwan M, Riklikiene O, Gotlib J, Fuster P, Borta M. Regulation and current status of patient safety content in pre-registration nurse education in 27 countries: Findings from the Rationing - Missed nursing care (RANCARE) COST Action project. Nurse Educ Pract. 2019 May 1;37:132–40.

Anexos

Anexo 1 Carta de aprobación del comité de ética



Tuluá valle, 27 abril de 2022

Investigadores:
ISABELLA QUIÑONES REBOLLEDO
SARA RUEDA SALGUERO

Referencia: Revisión de Proyecto de Investigación.

Reciban un cordial Saludo.

En sesión realizada en la fecha, se ha estudiado por parte del Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud, el componente bioético del proyecto:” **PROPUESTA DE GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE PREVECIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION EN SALUD**” Teniendo en cuenta el cumplimiento de las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud de la Resolución N. 8430 de 1993 y demás requisitos bioéticos institucionales, me permito informarles que su proyecto **ha sido aprobado**.

Atentamente,

HÉCTOR FABIO SANTANA
Presidente Comité Ética

Carrera 27A No. 48-144 Kilómetro 1 Salida Sur Tuluá - Edificio CAU Ciudadela Universitaria
PBX: (2) 224 22 02 - FAX: (2) 225 90 51 www.uceva.edu.co
Email: info@uceva.edu.co - Peticiones Quejas y Reclamos pqr@uceva.edu.co
TULUÁ - VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Anexo 2 Cronograma de actividades

Nº	ACTIVIDAD	TIEMPO EN MESES																	
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
1	Revisión de literatura																		
2	Realizar propuesta de investigación																		
3	Presentación al comité de investigación																		
4	Correcciones																		
5	Validación por comité de investigación																		
6	Presentar proyecto ante comité de ética																		
7	Recolección de datos																		
8	Análisis de datos																		
9	Revisión de guía curricular																		
10	Reporte final																		

Anexo 3 Consentimiento informado

Objetivo: Analizar los conocimientos adquiridos durante el proceso académico de los estudiantes de VI y X semestre del programa de enfermería sobre la seguridad del paciente enfocado en la prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).

Estimado (a) Participante:

La presente investigación es conducida por los estudiantes Isabella Quiñones Rebolledo y Sara Rueda Salguero pertenecientes a IX semestre del programa de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la **Unidad Central Del Valle, UCEVA**. El cual está asesorado por la enfermera Mg. Carolina Carvajal Villalba. El objetivo es identificar los procesos de enseñanza y aprendizaje para la cultura en prevención de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) en los estudiantes de IV y X semestre del programa de enfermería.

El propósito de este consentimiento es proveer a los participantes una clara explicación de la naturaleza de la investigación, la cual consiste en identificar los conocimientos sobre la seguridad del paciente enfocado en las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en los estudiantes de IV y X semestre. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una serie de preguntas las cuales constan de un Cuestionario dirigido a identificar los conocimientos de infecciones asociadas a la atención en salud, el cual fue validado por un juicio de expertos. Este consta de 26 preguntas cada una con sus alternativas considerando cinco dimensiones: conceptos básicos, precauciones estándar, técnica de aislamiento y prevención de infecciones por agentes multirresistentes de importancia en salud pública, y de 2 preguntas donde se evaluará la percepción en prevención; las cuales tienen un tiempo estimado de 20 minutos de duración; se podrá acceder de forma virtual por medio de google forms.

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

La participación es estrictamente **voluntaria**. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito ajeno a esta investigación. Sus respuestas de la encuesta serán ingresadas a una base de datos para su respectivo análisis.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación, bien sea a las estudiantes investigadoras Isabella Quiñones Rebolledo (Isabella.quiones01@uceva.edu.co) – Sara Rueda Salguero (sara.rueda01@uceva.edu.co) o al número de teléfono 32252520194 o si prefiere al tutor del Trabajo de investigación, la enfermera Doctorando Carolina Carvajal Villalba, perteneciente a la Facultad de Ciencias de la Salud. (ccarvajal@uceva.edu.co).

Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas le parece incómoda, tiene usted derecho de hacérselo saber al investigador. Desde ya se le agradece su participación.

Yo Acepto ____ No Acepto ____ participar voluntariamente en esta investigación, conducida por los estudiantes **Isabella Quiñones Rebolledo y Sara Rueda Salguero** pertenecientes a **IX semestre del programa de enfermería** y he sido informado sobre el objetivo de la investigación.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Anexo 4 Cuestionario: identificación de los conocimientos de infecciones asociadas a la atención en salud.

I. INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario, y luego seleccione la alternativa de respuesta que estime verdadera.

II. DATOS GENERALES:

Edad: ____

Sexo: Femenino () Masculino()

Semestre: IV____ X____

IV. CONTENIDO:

CONCEPTOS BÁSICOS:

1. El concepto de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud-IAAS se logra definir de la siguiente manera:
 - A. Aquellas infecciones que el paciente manifiesta durante su estancia hospitalaria, independiente del lugar donde inicia el periodo de incubación del patógeno.
 - B. Aquellas infecciones que el paciente adquiere durante su estancia hospitalaria, y en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación al momento de ingresar a la institución de salud.
 - C. Aquellas infecciones únicamente de origen microbiano que el paciente adquiere durante su estancia hospitalaria, y en quien se confirma resistencia a la mayoría de los antimicrobianos.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

- D. Aquellas infecciones que el paciente adquiere en comunidad y las cuales se manifiestan durante su estancia hospitalaria.
2. Las precauciones estándar se definen como:
- A. Medidas que requieren ser aplicadas por el equipo de salud en la atención de todo paciente, independientemente de su diagnóstico y de saber si posee o no alguna infección o colonización por un microorganismo, con el fin de minimizar el riesgo de contagio.
 - B. Conjunto de actividades que deben ser evitadas para prevenir la propagación de enfermedades en pacientes colonizados por un microorganismo.
 - C. Conjunto de medidas adoptadas por pacientes y familiares usadas para eliminar o inactivar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
 - D. Normas implementadas por las instituciones de salud para evitar el contacto con fluidos biológicos del equipo de salud durante la atención de todo paciente.
3. La ocurrencia de enfermedades infecciosas obedece a una secuencia de interacciones que permiten que el microorganismo infectante se ponga en contacto con una persona susceptible y produzca en ella la infección; es así como la cadena de transmisión corresponde a la secuencia de:
- A. Reservorio, microorganismo, mecanismo de transmisión, puerta de entrada y huésped susceptible.
 - B. Microorganismo, reservorio, mecanismo de transmisión y huésped susceptible.
 - C. Microorganismo, puerta de salida, mecanismo de transmisión, puerta de entrada y huésped susceptible.
 - D. Microorganismo, reservorio, puerta de salida, mecanismo de transmisión, puerta de entrada y huésped susceptible.

PRECAUCIONES ESTÁNDARES:

4. Dentro de las medidas a emplear en las precauciones estándar se encuentran:
 - A. Uso de guantes, lavado e higienización de manos, gorro, polainas y lentes.
 - B. Uso de guantes, mascarilla, protectores oculares, gorro, bata y lavado e higienización de manos.
 - C. Uso de mascarilla, protectores oculares, polainas, gorros, lavado de manos.
 - D. Uso de mascarilla, gorro, bata, polainas y guantes.
5. El uso de respirador con filtro N95 es importante ya que genera una barrera protectora para el trabajador de salud al momento de entrar en contacto con un paciente contaminado con patógenos que pueden transmitir sus moléculas por el aire (Ej: tuberculosis); es así como se vuelve importante mantener esta barrera teniendo en cuenta su vida útil, la cual oscila entre:
 - A. 6-12 horas de uso continuo.
 - B. 8-12 horas de uso continuo.
 - C. 6-8 horas de uso continuo.
 - D. 8-10 horas de uso continuo.
6. Las gafas o protectores faciales deben ser usados por el personal de salud:
 - A. Durante el ingreso del paciente al servicio.
 - B. En todo momento mientras se esté en contacto con el paciente.
 - C. Cuando se presenta riesgo de salpicadura o derrame hacia el rostro.
 - D. En todo momento, siempre y cuando el paciente presente un proceso infeccioso.
7. La importancia de los gorros desechables radica en:
 - A. Servir de barrera contra los microorganismos presentes en el cabello, además de la sudoración que se produce en la cabeza.

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

- B. Evitar que el cabello del personal que lo usa caiga al suelo mientras se está en contacto con el paciente.
 - C. Servir de barrera contra microorganismos que se encuentran en lugares altos dentro de la habitación del paciente.
 - D. Evitar accidentes por golpes con la lámpara de cirugía.
8. Respecto al uso de la bata como elemento de protección personal, es correcto afirmar que:
- A. Se debe emplear cuando exista el riesgo de contacto con pacientes colonizados o infectados por bacterias que requieren precauciones por contacto.
 - B. Se debe hacer uso durante la valoración de todo paciente que ingrese al servicio de urgencias.
 - C. Hacer uso cuando exista riesgo de salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales y como precaución.
 - D. A y C son correctas.
9. Teniendo en cuenta el adecuado uso de elementos de protección personal, se establece un orden para su colocación, el cual es:
- A. Bata, mascarilla o respirador, gafas o protector facial, guantes.
 - B. Mascarilla o respirador, gafas o protector facial, bata, guantes.
 - C. Gafas o protector facial, mascarilla o respirador, bata, guantes.
 - D. Mascarilla o respirador, bata, gafas o protector facial, guantes.
10. El tiempo de duración del lavado de manos quirúrgico es:
- A. Menos de 1 minuto.
 - B. De 1-3 minutos.
 - C. De 3-5 minutos.
 - D. Más de 5 minutos.

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

11. Uno de los agentes más apropiados para el lavado de manos clínico es:
- A. Gluconato de Clorhexidina al 2%.
 - B. Alcohol yodado.
 - C. Yodopovidona.
 - D. Gluconato de Clorhexidina al 4%.
12. Sobre el uso de guantes la OMS recomienda la siguiente conducta para su utilización:
- A. El uso de guantes no reemplaza la necesidad de higiene de manos, ya sea mediante la frotación o el lavado.
 - B. Quitarse los guantes tras haber atendido a un total de 3 pacientes en una misma sala.
 - C. Si se están utilizando guantes durante la atención a un paciente, cambiárselos o quitárselos al pasar de una zona del cuerpo contaminada a otra limpia del mismo paciente o al medio ambiente.
 - D. A y C son correctas.
13. Para desechar agujas u otro objeto punzocortante, el recipiente debe ser:
- A. Material rígido, una sola entrada y rotulada.
 - B. Material rígido, fácil de eliminar y perforable.
 - C. Perforable, rotulado y fácil de eliminar.
 - D. Perforable, material de plástico y rotulado.
14. Los desechos contaminados como por ejemplo con restos sanguíneos, son eliminados en bolsas de color:
- A. Verde.
 - B. Negro.
 - C. Rojo.
 - D. Amarillo.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

15. La correcta eliminación del material punzo-cortante para evitar infectarse por riesgo biológico:
- A. Hay que encapuchar las agujas antes de tirarlas en el contenedor.
 - B. Eliminar sin encapuchar las agujas en un contenedor adecuado y debidamente rotulado para su posterior eliminación.
 - C. Para evitar que otra persona se pinche, primero se encapsula las agujas y se elimina en un contenedor.
 - D. Eliminar las agujas en la bolsa roja.
16. Residuos que por sus características infecciosas puede causar riesgos o efectos no deseados, directos e indirectos, a la salud humana; este concepto corresponde a:
- A. Residuo común.
 - B. Residuo doméstico
 - C. Residuo contaminado.
 - D. Residuo peligroso.
17. El concepto de limpieza hace referencia a la eliminación de la suciedad visible a simple vista en superficies inanimadas por medios:
- A. Mecánicos (fricción) y físicos (temperatura).
 - B. Mecánicos (fricción y arrastre), físicos (temperatura) o químicos.
 - C. Mecánicos (fricción e inmersión), físicos (temperatura) o químicos.
 - D. Mecánicos (fricción) y químicos.
18. El concepto: “Proceso por el cual se destruye la mayoría de microorganismos excepto esporas patógenas sobre un objeto inanimado”, corresponde a:
- A. Esterilización.
 - B. Desinfección.
 - C. Limpieza.
 - D. Antisepsia.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

19. El proceso que se realiza a los materiales contaminados, sigue los siguientes pasos:

- A. Limpieza, cepillado, enjuague, secado, esterilización y/o desinfección.
- B. Limpieza, cepillado y esterilización.
- C. Limpieza, desinfección y esterilización.
- D. Cepillado, limpieza, enjuague, y esterilización.

20. Con respecto a los desinfectantes de bajo nivel, tenemos:

- A. Glutaraldehído.
- B. Fenoles.
- C. Peróxido de Hidrógeno.
- D. Hipoclorito de Sodio.

21. En general, la ropa clínica puede considerarse un artículo con alta carga bacteriana, pero las medidas que se aplican actualmente en su manejo han reducido significativamente el riesgo de transmisión. Dentro de estas medidas se deben incluir:

- A. Sacudir la ropa para eliminar posible materia orgánica e introducirla en contenedores impermeables, en caso de contener sangre u otros fluidos debe separarse en bolsas plásticas cerradas que no permitan derrame.
- B. No sacudir la ropa después del uso, se puede depositar en forma transitoria sobre muebles u otras superficies de la unidad del paciente y luego introducirla en contenedores cerrados, en caso de contener sangre u otros fluidos debe separarse en bolsas plásticas cerradas que no permitan derrame.
- C. No sacudir la ropa después del uso e introducirla inmediatamente en contenedores cerrados, en caso de contener sangre u otros fluidos debe separarse en bolsas plásticas color rojo cerradas que no permitan derrame.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

- D. Sacudir la ropa para eliminar posible materia orgánica e introducirla en contenedores impermeables, en caso de contener sangre u otros fluidos no es necesario separarla de las otras ropas.

PRECAUCIONES ADICIONALES

- 22. Al brindar atención a un paciente con aislamiento por gotas, la cual implica cercanía menor a un metro, el protocolo a seguir es:
 - A. Previo lavado de manos, uso de mascarilla N95, gafas protectoras o careta facial, bata de un solo uso, guantes de un solo uso.
 - B. Previo lavado de manos, uso de mascarilla N95, bata de un solo uso, guantes de un solo uso.
 - C. Previo lavado de manos, uso de mascarilla quirúrgica desechable, gafas protectoras o careta facial.
 - D. Previo lavado de manos, uso de mascarilla quirúrgica desechable, gafas protectoras o careta facial, guantes de un solo uso.
- 23. Al implementar las medidas de aislamiento ante la presencia de un paciente con sospecha o confirmación de una determinada infección, se debe tener en cuenta que:
 - A. El equipo de protección personal debe ser colocado después de ingresar a la habitación, previa higiene de manos y debe ser retirado antes de salir de la habitación del paciente.
 - B. Se debe mantener un aviso fácilmente visible en la puerta de la habitación mientras el paciente esté ocupando esta, que sea visible hacia el pasillo, con imágenes y texto que describa de manera clara y simple las precauciones a adoptar para su ingreso.
 - C. Únicamente el personal de salud debe de hacer uso de los elementos de protección personal y precauciones a adoptar.

GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

- D. Las medidas de aislamiento se aplican solamente a aquellos pacientes en los que existe confirmación de una determinada infección.
24. Ante un paciente con sospecha de varicela, se debe de establecer medidas de aislamiento por ____:
- A. Contacto.
 - B. Gotas y contacto.
 - C. Vía aérea y contacto.
 - D. Ninguna.
25. Para establecer la necesidad de instalación de precauciones adicionales y cuáles de ellas aplicar, se requiere que el trabajador de salud conozca:
- A. La sospecha o confirmación del diagnóstico de infección del paciente.
 - B. El agente patógeno, su vía de transmisión y la historia natural de la enfermedad infecciosa y su período de contagio.
 - C. Procedimientos a realizar en el paciente.
 - D. Todas las opciones son correctas.

PRECAUCIONES PARA PREVENIR INFECCIONES POR AGENTES MULTIRRESISTENTES.

26. La resistencia a los antimicrobianos plantea una amenaza para la Salud Pública, su impacto sanitario en las IAAS y la eficacia de las medidas destinadas a controlar su diseminación han sido difíciles de evaluar, aun así, se han establecido medidas en base de estudios y opinión de profesionales; según su criterio profesional cuál de los lineamientos son correctos:
- A. Se debe identificar pacientes colonizados o infectados al trasladarlos a otra unidad del hospital o a otra institución.
 - B. La institución debe de garantizar la educación del personal de salud que participa en el cuidado y tratamiento de pacientes colonizados o infectados acerca de los

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

mecanismos de transmisión y pertinencia del cumplimiento de las medidas indicadas, con retroalimentación periódica de su cumplimiento.

- C. Preferir los artículos (termómetros, fonendoscopios, pulsioxímetro entre otros) de uso exclusivo e individual para pacientes infectados o colonizados. De no ser posible, desinfectar estos artículos luego de su uso entre cada paciente.
- D. Todas las opciones son correctas.

PERCEPCIÓN EN PREVENCIÓN

27. ¿Considera usted que la seguridad del paciente está relacionada con el conocimiento de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)?
28. ¿Cree que al aplicar cada uno de los conocimientos y medidas preventivas está generando un cuidado seguro?

RESPUESTAS CORRECTAS			
1	B	14	C
2	A	15	B
3	D	16	C
4	B	17	B
5	B	18	B
6	C	19	C
7	A	20	D
8	D	21	C
9	A	22	C
10	C	23	B
11	D	24	C
12	D	25	D
13	A	26	D

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

Anexo 5 Validación de instrumento

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

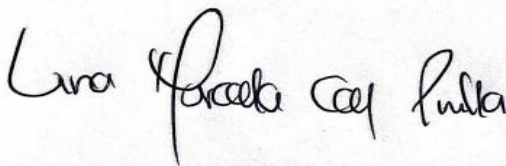
Quien valida, **Lina Marcela Coy Pinilla** con documento de identidad N.º_1116242271, de profesión **Enfermera**, ejerciendo actualmente como **Coordinadora prevención y control de infecciones en la institución Hospital Departamental Tomas Uribe Uribe**.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento tipo encuesta, a los efectos de su aplicación en los estudiantes de VI y X semestre del programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca-UCEVA, para la modalidad trabajo de grado: **PROPUESTA DE GUÍA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCIÓN EN SALUD** a cargo de las estudiantes **Isabella Quiñones Rebolledo** y **Sara Rueda Salguero** de IX semestre del mismo programa, bajo la tutoría de la **Enf. Doctorando CAROLINA CARVAJAL VILLALBA**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CONGRUENCIA DE ÍTEMS				X
AMPLITUD DE CONTENIDO				X
REDACCIÓN DE LOS ÍTEMS			X	
CLARIDAD Y PRECISIÓN			X	
PERTINECIA				X

FECHA: 05-04-2022



FIRMA _____

GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE IAAS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

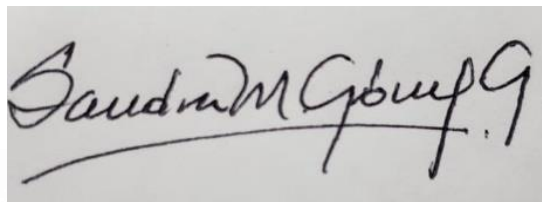
Quien valida, Sandra Milena Gómez Guerrero con documento de identidad N.º59817263, de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Directora Clínica en la Clínica San Francisco S.A.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento tipo encuesta, a los efectos de su aplicación en los estudiantes de VI y X semestre del programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca-UCEVA, para la modalidad trabajo de grado: **PROPUESTA DE GUIA CURRICULAR PARA LA ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCIÓN EN SALUD** a cargo de las estudiantes **Isabella Quiñones Rebolledo** y **Sara Rueda Salguero** de IX semestre del mismo programa, bajo la tutoría de la **Enf. Doctorando CAROLINA CARVAJAL VILLALBA**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
CONGRUENCIA DE ÍTEMS				X
AMPLITUD DE CONTENIDO				X
REDACCIÓN DE LOS ÍTEMS			X	
CLARIDAD Y PRECISIÓN				X
PERTINENCIA				X

FECHA: Mayo 30 2022



FIRMA

Anexo 6 Mapeo de micro currículos

SEMESTRE	ASIGNATURA	¿DONDE ESTÁ EL CONTENIDO SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE?	APRENDIZAJE POTENCIAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	¿CÓMO SE ENSEÑA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE?	¿COMO SE ESTÁ EVALUANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE?	COMENTARIOS
1	Anatomía	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Bioestadística	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Biología	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Fundamentación	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Lectoescritura	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Socio antropología	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
2	Demografía	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Bioquímica	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Educación Para La Salud I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Epidemiología	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Fisiología	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Salud, Familia Y Comunidad I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
3	Psicología	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Patología	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Microbiología	Bioseguridad: desinfección, esterilización y antisepsia	Asocia las normas de bioseguridad en aras de mejorar las políticas de autocuidado, manejo integral del paciente y	-Análisis e interpretación de palabras claves y su aplicación clínica. - Socialización manual de	No se registra	

			compromiso con el medio ambiente.	Bioseguridad institucional. -Taller sobre desinfección, esterilización y asepsia.		
	Educación Para La Salud II	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Salud, Familia Y Comunidad II	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Ética I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Farmacología	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
4	Cuidados generales y específicos de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica aséptica: Asepsia, Desgerminación, limpieza, Desinfección (alto, intermedio y bajo nivel) elementos críticos, semicríticos, no críticos y Esterilización. • Infecciones intrahospitalarias (IAAS) • Normas universales de Bioseguridad, elementos de protección individual (EPI), lavado de manos clínico. 	El estudiante está en la capacidad de aplicar correctamente la técnica aséptica, las normas universales de bioseguridad, medidas de aislamiento y manejo de residuos intrahospitalarios en el ambiente simulado y clínico.	Plataforma tutorías, simulación de ambientes clínicos controlados, debate	No se registra	

	Electiva Tecnología de la información	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
5	Cuidado Adulto I	La herida quirúrgica. - Prevención de la ISO.	Identificar los mecanismos fisiopatológicos de las alteraciones de salud médico quirúrgicas en el Adulto, los métodos diagnósticos, tratamientos quirúrgicos específicos y sus cuidados derivados.	Clase participativa Exposiciones Talleres Mesa redonda Casos clínicos Videos instructivos	No se registra	
	Cuidado PyP del adulto I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Electiva Cuidado del cuidador	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Electiva Seguridad Del Paciente	<ul style="list-style-type: none"> • Aspectos organizacional es conceptuales, y sociales de la seguridad del paciente. • Aspectos legales y prácticos para la seguridad de los pacientes 	El estudiante estará en la capacidad de manejar de forma idónea el proceso de atención de enfermería, que garantice la valoración, planificación, ejecución, evaluación y retroalimentación	Clase magistral, presentación de video Guía de narrativa	Evaluación diagnóstica: Por medio de actividades lúdicas que permitan el intercambio de saberes previos relacionados con la seguridad del paciente y el cuidado	Esta asignatura es una electiva para este semestre por lo cual solamente la mitad de los estudiantes obtienen estos conocimientos

		<ul style="list-style-type: none"> Herramientas de análisis de eventos adversos, prevención con implementación de paquetes instruccionales del ministerio de salud y protección social 	n de los cuidados de forma segura y eficiente para la persona, la familia y la comunidad.		seguro y con calidad. Evaluación Formativa: Quiz, talleres, ensayos, exposiciones grupales e individuales. Evaluación Sumativa: Foros, sociodramas, talleres prácticos, resultados del proyecto integrador.	
6	Cuidados Del Adulto II	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Cuidados PyP Adulto II	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Metodología de la investigación I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	
	Electiva Cuidados Paliativos	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Electiva Seguridad Y Salud En El Trabajo	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
7	Cuidado De Enf. En Gestante Y Rn	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	PyP En Gestante	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Metodología de la investigación I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	

	Electiva Nutrición De La Gestante	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Electiva Cultura De La Actividad Física	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
8	Cuidado De Enf. Niños Y Adolescentes	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Cuidados PyP En Niño Y Adolescente	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Trabajo de grado I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Profundización Salud mental y psiquiatría I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Profundización Proceso enfermero y calidad del cuidado I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Profundización Cuidado cardiovascular I	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
9	Gerencia De Programas	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Trabajo de grado II	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Profundización Salud mental y psiquiatría II	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Profundización Proceso enfermero y calidad del cuidado II	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
	Profundización Cuidado cardiovascular II	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra

10	Desarrollo profesional clínico y/o comunitario	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra	No se registra
-----------	---	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------