



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

**CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN SALA DE PARTOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA**

Presentado por:

**AUTORES: ALVARADO AGUILAR, ROCIO KARINA
RIMAC RIOS, MARISOL EVELYN**

ASESOR: Mg. JULIO MENDIGURE FERNANDEZ

**LIMA – PERÚ
2016**

DEDICATORIA

A Dios, por guiar nuestros pasos y darnos la entereza para continuar adelante y conseguir la meta trazada.

A nuestros Hijos, por ser fuente de inspiración, quienes han soportado nuestras ausencias, que nuestro triunfo les motive siempre a mirar hacia adelante, y que siempre estaremos con ellos.

AGRADECIMIENTO

Al Mg. Julio Mendigure Fernández por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

ASESOR: Mg. Julio Mendigure Fernández

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendigure Fernández

Secretario: Mg. Wilmer Calsin Pacampia

Vocal: Mg. Graciela Guevara Morote

INDICE

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	09
1.2. Formulación del problema	12
1.3. Objetivo	12
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio:	13
2.2. Población y muestra	13
2.3. Procedimiento de recolección de datos	13
2.4. Técnica de análisis	14
2.5. Aspectos éticos	14
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	15
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	34
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	37
5.2. Recomendaciones	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios sobre Conocimiento y aplicación de Medidas de Bioseguridad por el personal de Enfermería en Sala de Partos.	16
Tabla 2: Resumen de estudios sobre Conocimiento y aplicación de Medidas de Bioseguridad por el personal de Enfermería en Sala de Partos.	32

RESUMEN

Objetivo: Analizar y sintetizar los resultados de la revisión sistemática de los estudios realizados referente al nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el equipo de salud, durante la atención del parto de las usuarias que ingresan a Sala de Partos. **Material y Método:** Es una

Revisión Sistemática de artículos cuya búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, los mismos que se sometieron a una lectura crítica.

Resultados: Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que del total de 16 artículos revisados, el nivel de conocimiento es alto el cual representa un 92.6 % (n=13/14) mientras que la no aplicación de las normas de bioseguridad representa un 64.2 % (n=09/14).

Conclusión: Se evidenció en las investigaciones revisadas que el personal de Enfermería tiene un nivel alto de conocimiento, sin embargo tiene un bajo nivel de aplicación en cuanto al cumplimiento de las medidas de bioseguridad en sala de partos.

Palabras clave: “Bioseguridad”, “Conocimiento”, “Sala de partos”, “Enfermería”.

ABSTRACT

Objectives: To analyze and summarize the results of the systematic review of the terms of the level of knowledge and application of biosecurity measures by the health team during delivery care of users entering studies conducted Delivery Room. **Methodology / Methods:** Descriptive Systematic Review Transversal, the search is restricted to full-text articles, and selected items were subjected to a critical reading. **Results:** According to the results of the systematic review show that the total of 16 articles reviewed, the level of knowledge is high which represents a (n = 13/14) 92.6% while the non-implementation of biosafety standards represents a (n = 09/14) 64.2%.

Conclusions: It was evident in the revised Nursing staff has a high level of knowledge research. Still, the nursing staff has a low level of implementation regarding compliance of the biosecurity measures in the delivery room.

Keywords: "Biosecurity", "Knowledge", "application", "Delivery Room", "Nursing".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

La OMS indica que los incidentes laborales más frecuentes son los accidentes que ocurren con el personal de salud, un tercio de todas las lesiones se presentan en el personal de enfermería debido al uso inadecuado de las medidas de bioseguridad (1).

La realidad de los países en América refleja un serio problema de falta de prevención y control de infecciones nosocomiales; además de la falta de equipos adecuados para la protección del personal y el recién nacido, sin la práctica adecuada de normas y procedimientos de bioseguridad y medidas de protección, con personal sin motivaciones, así como la ausencia de control y garantía de la calidad de la atención ofrecida por el personal de enfermería y resto del personal de salud.

En nuestro país el estudio realizado en Lima por Cárdenas, se llegó a la conclusión que las enfermeras tienen un nivel de conocimiento bajo sobre medidas de bioseguridad y la mayoría de las enfermeras no cumplen con las prácticas de las medidas de bioseguridad durante la atención de los pacientes (2).

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto podemos decir que la realidad de los países en América refleja un serio problema de falta de

prevención y control de infecciones nosocomiales; además de la falta de equipos adecuados para la protección del personal y el recién nacido, sin la práctica adecuada de normas y procedimientos de bioseguridad y medidas de protección, con personal sin motivaciones, así como la ausencia de control y garantía de la calidad de la atención ofrecida por el personal de enfermería y resto del personal de salud.

La enfermería constituye una profesión que requiere de una profunda entrega y sacrificio a favor del paciente, con un alto sentido del humanismo y la responsabilidad que harán de la enfermera un ser humano más sensible y más capaz de enfrentarse a todas las adversidades y dificultades que se presenten durante su camino como profesional. En toda institución de salud, se encuentran las medidas de bioseguridad, las cuales se consideran muy importantes dentro de área epidemiológica, en cuanto a las enfermedades ocupacionales e infecciones intrahospitalarias, las cuales están orientadas a proteger la salud del personal, paciente y comunidad; cuyo objetivo es disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades, tanto para el paciente como para el personal durante el cumplimiento de sus funciones.

Al hablar de medidas de protección todo el personal de salud debe utilizar rutinariamente todas las precauciones de barreras protectoras, para prevenir la exposición cutánea o mucosa, cuando va a tener contacto con sangre u otros líquidos corporales de cualquier paciente. Podemos mencionar: usar los guantes para manejo de sangre, líquidos y fluidos en general, para venopunciones y todo tipo de procedimientos de acceso vascular, estos deben ser cambiados después del contacto con cada paciente; usar tapabocas y protección ocular durante procedimientos que puedan ocasionar la liberación de partículas de sangre o fluidos, que sin las debidas protecciones podrían ponerse en contacto con las mucosas; uso de delantales o blusas apropiadas para procedimientos de mayor riesgo.

Por otro lado deben lavarse las manos y otras superficies cutáneas en forma adecuada, inmediatamente después de cualquier contacto con sangre o secreciones. este lavado cuidadoso, es mandatorio también inmediatamente después de quitarse los guantes, los trabajadores de salud deben tomar todo tipo de precauciones para evitar lesiones por agujas, bisturís, instrumentos y disposiciones en general; igualmente para evitar todo tipo de heridas durante algún procedimiento, por eso que estos elementos, instrumentos cortantes o punzantes que deben de ser desechados en forma especialmente cautelosa y se pondrán en envases especiales, fácilmente identificables cuyo manejo debe hacerse dentro de normas claras preestablecidas (3).

Pero cuando hablamos medidas de protección en los servicios críticos dentro de ellos el Departamento de Neonatología hablamos de las siguientes medidas: la realización de lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o después de contacto con líquidos corporales y en general luego de retirarse los guantes después de algún manejo con neonatos; usar guantes estériles para realizar contacto con sangre u otros líquidos corporales, con piel no intacta, con membranas mucosas o superficies contaminadas con sangre, los guantes deben cambiarse para cada paciente.

Es por eso que la bioseguridad es un compromiso que debe asumir el personal de salud, pues se refiere al comportamiento preventivo frente a riesgos propios de su actividad diaria, nos indica cómo hacer para cometer menos errores y sufrir pocos accidentes y si ellos ocurren entonces como debemos minimizar sus consecuencias. Además, la importancia de la prevención de los riesgos hospitalarios de tipo biológico constituye hoy en día una gran reserva de oportunidades para mejorar la capacidad competitiva de la institución y la calidad de vida de los neonatos (4).

Es de especial importancia que todo el personal este informado de su existencia, conozca las razones por las que debe proceder de la manera indicada y que se promueva su conocimiento y utilización a través de metodologías reflexivas y participativas. Tan importante como lograr su efectiva implementación es conseguir la continuidad en su utilización.

Los resultados obtenidos del presente estudio permitirán brindar información actualizada a la institución de salud, a fin de que formule estrategias orientadas a que el profesional de Enfermería, mediante la capacitación y/o la educación continua, a través de metodologías reflexivas y participativas aplique prácticas de bioseguridad, para prevenir enfermedades infectocontagiosas, así como promover la adherencia del personal de salud en el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Personal de Enfermería	No corresponde	No corresponde	Conocimiento y Aplicación de las medidas de bioseguridad en Sala de Partos.

¿Cuál es el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del personal de Enfermería en Sala de Partos?

1.3. Objetivo

Analizar y sintetizar los resultados de la revisión sistemática de los estudios realizados referente al nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de Enfermería, durante la atención del parto de las usuarias que ingresan a Sala de Partos.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.

Las Revisiones sistemáticas, son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios originales primarios. Constituye una herramienta esencial para sintetizar la información científica disponible, incrementar la validez de las conclusiones de estudios individuales e identificar áreas de incertidumbre donde sea necesario realizar investigación (5).

2.2. Población y muestra.

La población constituida por la revisión bibliográfica de 16 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos con una antigüedad no mayor de diez años y que responden a artículos publicados en idioma español.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal el conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad en sala de partos; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia

y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Bioseguridad AND conocimiento AND sala de partos.

Bioseguridad AND enfermería AND conocimiento OR aplicación

Biosecurity AND knowledge AND application OR nursing

Base de datos:

Pubmed, Medline, Elsevier, Google Académico.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios sobre Conocimiento y aplicación de Medidas de Bioseguridad por el personal de Enfermería en Sala de Partos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Morales C, Orellana H, Quesada C	2015	Impacto educacional para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas en bioseguridad en emergencia del Hospital Vicente Corral Moscoso y del Hospital Homero Castanier. Cuenca-Ecuador.	http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23077 . [Consulta 25.10.2016]	Páginas 73

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio Cuasi-experimental	Población 98, muestra de 76 participantes se dividió: el grupo experimental con 38 y el grupo control con 38	Test validado de conocimientos, actitudes y prácticas a los participantes; el mismo para ambos grupos	Consentimiento Informado	El 51.3% de los participantes fueron género femenino, la media de la edad fue de 28.6 años. El 64.5% de los participantes solteros/as. Los conocimientos mejoraron un 13,2%, y las prácticas un 50% en el grupo intervención. En las actitudes; no se encontró diferencia estadísticamente significativa.	El método basado en simulación es eficaz para mejorar los conocimientos y prácticas en bioseguridad del personal que brinda atención médica en emergencias en las instituciones estudiadas. Previo a las intervenciones el nivel de conocimientos y actitudes entre los 2 grupos no mostraron diferencias significativas; sin embargo, en prácticas si hubo diferencia significativa.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Fuentes V, Crespillo E, Enriquez M, Fontalba. F, Gavira P y Rivas F	2012	Factores predisponentes, facilitadores y reforzadores de la higiene de manos en un ámbito hospitalario	<p>http://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-factores-predisponentes-facilitadores-reforzadores-higiene-S1134282X11001990. [Consulta 25.10.2016]</p> <p>Revista de calidad asistencial</p>	Volumen 27 y número 4: 197-203.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio Cuasi-experimental	3 centros hospitalarios 382 participantes	Cuestionarios	Consentimiento informado	Se detectaron variables a favor predisponentes (recibir formación, valorar la eficacia de la higiene, percepción de que es posible adquirir infecciones a través de los pacientes, etc.), facilitadoras (disponer de preparados de base alcohólica, que la higiene de manos no suponga esfuerzo, falta de presión asistencial, etc.) y reforzadores (que el superior le dé importancia a la higiene de manos, imitación de conductas positivas, etc.). El cumplimiento de HM fue de un 26,8%.	La accesibilidad a las herramientas para la HM, las creencias de los profesionales relacionadas con la autoprotección, el pudor, el escepticismo y los modelos o refuerzos condicionantes son los factores que determinan su conducta de HM. Los modelos cognitivos-conductuales deben ser considerados a la hora de elaborar intervenciones encaminadas a modificar e interiorizar las conductas de HM.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Muñoz N	2012	Medidas de bioseguridad: cumplimiento de lavado de manos del personal de salud en el área de UCI del Hospital Enrique C. Sotomayor.	http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/813 [Consulta 17.10.2016]	Páginas 111

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo/ Transversal	Hospital Enrique C. Sotomayor 61 personal de salud	Guía de observación y Cuestionario	Consentimiento informado	Reflejaron que las profesionales y no profesionales de enfermería consideran que se deben de lavar las manos antes de atender al paciente, es bueno que solo piensen en el paciente, pero se contradicen ya que al no lavarse las manos después del contacto él, estas se convierten en portadoras de bacterias y por consiguiente transmisoras de microorganismos. Sólo el 25% se lava las manos en 45 segundos.	Un porcentaje mínimo consideró que la función de la barrera de la piel es ilimitada, situación incorrecta puesto que la piel misma puede ser afectada con innumerables tipos de pruritos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Reasco M	2013	Bioseguridad del área de Ginecobstetricia en el Hospital Básico del Cantón Playas n. 25, desde enero hasta abril del 2013	http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/839 [Consulta 17.10.2016] Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	Páginas 102

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo/Observacional	Dos Hospitales No hubo muestra	Cuestionario aplicado según criterios de inclusión y exclusión. Guía de observación	Consentimiento informado	Se pudo determinar que en el área se cumple con el 100% de medidas de protección y distribución de desechos. El 50% de personal que labora en el área, no tiene un conocimiento claro de la aplicación correcta de las medidas de bioseguridad; reciben capacitación continua. El 90% del equipo coincide en que el área no está estructurada técnicamente, transformándose en un riesgo de contaminación para las parturientas.	El equipo de salud tiene conocimiento sin embargo no aplican todas las normas establecidas, sobre todo en: manejo de desechos y uso de elementos de barrera.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Tircio M	2012	Aplicación de las normas de bioseguridad por el equipo de salud del centro quirúrgico. "Hospital General Liborio Panchana". Sta Elena. 2011-2012.	http://repositorio.upse.edu.ec Universidad Estatal Península de Santa Elena. La Libertad-Ecuador, 2012. [Consulta 16.10.2016]	Páginas 135

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo/ Transversal	280 personas de todos los cargos. 24 personas	La observación directa y un cuestionario elaborado en base a las necesidades con 30 preguntas de alternativas múltiples.	Consentimiento informado	Las normas de bioseguridad no son cumplidas a cabalidad, por un porcentaje minúsculo de la población estudiada, quienes no llevan un buen manejo de desechos hospitalarios, en particular no usan las uñas cortas. Esta situación viola la normativa legal sobre salud y seguridad vigente en el país, además de ser un atentado al bienestar e integridad de la comunidad. Con los resultados obtenidos evidenció que existe una incidencia mínima de accidentes laborales del personal del área de estudio.	El personal parcialmente cumple con las normas de bioseguridad. La mayor parte del personal, tiene conocimiento de las normas universales, materiales de protección y uso adecuado.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Echeverri M, Salcedo M	2014	Conocimientos y Actitudes en la Aplicación de Normas de Bioseguridad del Personal del Servicio de Enfermería.	Revista Colombiana de Salud Ocupacional, 4(1), Mar 2014 http://revistasoj.s.unilibrecali.edu.co/index.php/rco/article/view/105/113 . [Consulta 17.10.2016]	Volumen 4 y Página 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Cohorte, Transversal	131 trabajadores del área de enfermería.	Cuestionario sobre conocimientos y actitudes en bioseguridad".	Consentimiento informado	La muestra de este estudio se conformó por 20 enfermeros profesionales y 111 auxiliares de enfermería. El 89,0% de la población eran de género femenino y un 11,0% masculino. Aproximadamente un 70,0% de los encuestados se encontraban en los servicios de urgencias, medicina interna, cirugía, obstetricia y enfermería.	Se observó que el nivel de conocimientos en normas de bioseguridad se encontraba en mayor proporción en un nivel medio y bajo y menos de la tercera parte de los encuestados presentaron nivel de conocimiento alto, obteniéndose resultados similares a los demostrados en el estudio de Salazar (2008), donde se evidencio que el 60% de la población a estudio tenía un nivel moderado en Conocimiento en normas de bioseguridad.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ximenes F, Lira P, Aragão A, Ponte A, Monteiro M	2014	Bioseguridad en la asistencia al parto. Un análisis del conocimiento de los estudiantes de enfermería	Versila – Biblioteta Digital; Universidad de Murcia – Ecuador. http://revistas.um.es/eglobal/article/view/348/510 [Consulta 17.10.2016]	Volumen 11 y Páginas 11

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo/ Transversal	40 Estudiantes de enfermería 38 Estudiantes de enfermería	Encuesta sobre conocimientos y actitudes en bioseguridad.	Consentimiento informado	El 44,74% con un total de 17 personas casi siempre realizan el correcto lavado de manos antes de realizar los procedimientos, mientras que existe un déficit de 10,53% con un total de 4 personas que nunca realizan el correcto lavado de manos antes de realizar los procedimientos. El 50,00% con un total de 19 personas siempre realizan el correcto lavado de manos después de realizar los procedimientos, mientras que el 5,26% con un total de 2 personas nunca realizan el correcto lavado de manos después de realizar los procedimientos. El 81.58% siempre utiliza guantes en procedimientos que requiere su uso. El 39.47% nunca utiliza gafas protectoras al momento de aspirar secreciones. El 76.32% siempre utiliza mascarilla en la atención de pacientes con problemas respiratorios. El 50% siempre utiliza el gorro en la realización de procedimientos especiales como en la preparación de la alimentación parenteral. El 65.79% siempre utiliza el mandil o uniforme exclusivamente en el área de trabajo.	Se realizó la evaluación de conocimiento del personal de Enfermería obteniendo como resultado que el 89,47% si se a inmunizado contra el Hepatitis B, el 92,11% si se a inmunizado contra el tétano. El 100% si conoce los riesgos de contaminación en el área de trabajo, el 97,37% si conoce las normas de bioseguridad establecidos en el servicio de salud, el 97,37% conoce los procedimientos de bioseguridad que debe aplicar en su jornada de trabajo. El 100% si le gustaría que se brinde capacitaciones continuas y el 44,74% tiene un concepto concreto de bioseguridad.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número Página 76
Huamán D, Romero L	2013	Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de medicina del Hospital Belén de Trujillo 2014	Rev. cuerpo méd. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/123456789 [Consulta 17.10.2016]	

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo, Transversal, correlacional	25 Enfermeras 25 Enfermeras	Encuesta sobre conocimientos y prácticas en bioseguridad.	Consentimiento informado	El 44,74% con un total de 17 personas casi siempre realizan el correcto lavado de manos antes de realizar los Para el análisis se utilizó la prueba estadística de chi-cuadrado, obteniéndose los siguientes resultados: El 56% de enfermeras obtuvieron nivel de conocimientos medio, el 44% nivel alto y no se encontró nivel bajo de conocimiento. El 72% de las enfermeras realizaron buenas prácticas de medidas de bioseguridad y el 28% malas prácticas de medidas de bioseguridad. Encontrándose una relación de significancia entre ambas variables.	El 56% de enfermeras obtuvo nivel de conocimientos medio, el 44% nivel de conocimiento alto y el 0% nivel conocimiento bajo. El 72% de enfermeras realizaron buenas prácticas de medidas de bioseguridad, mientras el 28% realizaron malas prácticas de medidas de bioseguridad. Se encontró relación significativa entre nivel de conocimiento y práctica, a mayor nivel de conocimiento mejores prácticas de bioseguridad.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Panimboza C, Pardo L	2013	Medidas de Bioseguridad que aplica el personal de Enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente. "Hospital dr. José Garcés Rodríguez". Salinas 2012-2013	http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis,%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf . [Consulta 17.10.2016]	Página 134.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo, Transversal	Personal de enfermería del hospital Dr. José Garcés Rodríguez del Cantón Salinas 5 licenciadas y 23 auxiliares en enfermería 28 personas entre 5 licenciadas y 23 auxiliares	Cuestionario con 10 preguntas de alternativas múltiples	Consentimiento informado	En el conocimiento de los principios de medidas de bioseguridad conocen en un 71% y en el conocimiento de las barreras de protección personal conocen el uso adecuado en un 75%. La aplicación de barreras de protección físicas se aplican siempre en un 19 % y las barreras químicas se aplican en un 41%; al verificar el manejo adecuado de residuos hospitalarios este se da siempre en un 55%.	Tenemos que el 36% aplica siempre, el 31% aplica a veces y el 33% nunca aplica; por ende se hace evidente la necesidad de implementar un proyecto de charlas de educación y de concientización al personal de enfermería respecto a este tema, para mejorar la calidad atención al paciente y de esta manera mejorar su autocuidado.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Becerra N, Calojero E	2010	Aplicación de las normas de bioseguridad de los Profesionales de enfermería. Venezuela	http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2198/1/15%20Tesis.%20QY9%20B389.pdf Universidad De Oriente Nucleo Bolivar Escuela De Ciencias De La Salud [Consulta 18.10.2016]	Página 64

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	39 enfermeras 32 enfermeras.	Guía de observación	Consentimiento informado	En el nivel de aplicación de la protección ocular por los profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Diálisis del Hospital "Dr. Julio Criollo Rivas". El 100% de la muestra nunca tienen ni utilizan los lentes protectores para la realización de procedimientos que ameritan su uso.	El nivel de aplicación con respecto al lavado de manos es excelente, ya que de acuerdo a la escala cualitativa el 95,31% y el 97,66% siempre se lavan las manos antes y después de cada procedimiento respectivamente. En relación a otras medidas de bioseguridad se observó que cumplen en un 56% que no utilizan gafas protectoras.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

11. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Hernández E, Acosta M, Nadal B, Pijuan M, Fon Y y Armas N	2006	Intervención educativa para incrementar los conocimientos sobre bioseguridad en el personal de enfermería de una institución hospitalaria.	http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol22_2_06/enf08206.htm [Consulta 18.10.2016] Revista Cubana de Enfermería versión On-line ISSN 1561-2961	Volumen 22 y página 22

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo/ Transversal	El universo quedó conformado por 103 enfermeras	Cuestionario	Consentimiento informado	<p>Se observa que todas las enfermeras se encuentran expuestas a riesgos de tipo biológico y más de la mitad (55%) se exponen a doble riesgo el biológico y radiológico (bio-radiológico). Más de un cuarto (35%) del personal de enfermería desconocía las precauciones universales de la bioseguridad antes de la intervención.</p> <p>Se observa un nivel de conocimientos que puede considerarse alto (82%) en las precauciones con la ropa sucia o contaminada y con las precauciones a tener en cuenta con la toma de muestras de sangre (80%).</p>	Se obtuvo como resultados de la encuesta diagnóstica que el 100 % del personal de enfermería se encuentra expuesto al riesgo biológico y algo más de la mitad (55%) está expuesto a doble riesgo, biológico-radiológico. Antes de la intervención hubo desconocimiento (35%) de las precauciones universales de bioseguridad, en las precauciones en el manejo de las muestras de sangre (19%), con la ropa sucia (17%) y con los objetos punzo cortantes (23%).

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

12. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Víctor E	2006	Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almazor Aguinaga. Chiclayo.	http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v65_n2/enpdf/a04.pdf [Consulta 18.10.2016] Revista de Medicina- Perú	Volúmen.65 y número.2, Páginas 103-110

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo/Transversal	117 trabajadores.	Cuestionario Guía de observación	Consentimiento informado	El 92% del personal del servicio de Hemodiálisis tiene un cumplimiento nivel 3, seguido del Centro quirúrgico, UCI y Neonatología (88; 80 y 69%, respectivamente). En general, el nivel de cumplimiento es de nivel 3 56%, nivel II 35% y nivel III con bajo conocimiento.	Existe un alto grado de conocimiento de las normas de bioseguridad por el personal profesional y técnico de enfermería; sin embargo, el cumplimiento de las normas de bioseguridad es en promedio de nivel 2 (30 a 60%).

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

13. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Pugo M, Reinoso L	2010	Aplicación de las medidas de bioseguridad en la atención de enfermería al neonato en el servicio de neonatología del Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca – Ecuador	http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4119/1/ENF123.pdf . [Consulta 18.10.2016] Biblioteca Digital; Universidad de Murcia Ecuador.	Páginas 178

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo/ Transversal	Personal de enfermería constituido por 32 personas 28 Enfermeras	Entrevista	Consentimiento informado	De las 13 enfermeras, 12 siempre se lavan las manos antes de ingresar al área, 13 auxiliares de enfermería también lo hacen. Nueve enfermeras y 13 auxiliares, se lavan las manos ocasionalmente antes de atención. 8 enfermeras y 11 aux. de enfermería que se lavan las manos, su calidad es regular. Todo el personal de enfermería no clasifica los desechos en contaminados y comunes, no realiza la descontaminación de las agujas y jeringuillas con la solución de cloro al 0,5% pero si depositan los cortos punzantes en el recipiente adecuado.	El 69% del personal profesional de enfermería se lavan las manos antes de atender al niño, el 61% antes del manejo de secreciones y el 76 después del manejo de secreciones de manera ocasional. El 86% del personal auxiliar de enfermería se lavan las manos antes de atender al niño, el 73% antes del manejo de secreciones, el 80% después del manejo de secreciones y el 86% antes de realizar cualquier procedimiento de manera ocasional.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

14. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Cabal A	2013	“Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad relacionadas con el riesgo biológico en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos” Hosp. Universitario Central de Asturias – España	http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/17745/6/TFM%20Alba.pdf . [Consulta 21.10.2016] Repositorio de Universidad de Oviedo digibuo.uniovi.es	Páginas 88.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo/ Transversal/ Observacional	128 Enfermeras. 102 Enfermeras	Cuestionario con preguntas abiertas y cerradas	Solicitud de permiso a la Dirección Gerencia y Dirección de Enfermería del HUCA	El 91.1% de enfermeros que trabajan en el HUCA son mujeres. El 44,1% han recibido información sobre bioseguridad. El 41% de personal que sufrió accidente biológico refiere que fue por preocupación, prisas y desorden por exceso de trabajo, el 58% sólo llevaba guantes durante el accidente, el 17% no utilizaba ningún tipo de protección y el 24% utilizaba más de uno (en 4 casos: guantes+ mascarilla+ bata, en otros 4 casos guantes+ mascarilla, y en 1 caso guantes, mascarilla y protección ocular.	El Conocimiento sobre bioseguridad es bueno aunque el cumplimiento de la normatividad es menor. Un 40% sufrió accidentes biológicos como pinchazo con aguja y salpicadura de líquidos las causas más frecuentes.

DATOS DE PUBLICACIÓN

15. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ferman N, Franco J	2012	Cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería ante los riesgos Biológicos en quirófano. Hospital "Héctor Noel Joubert". Ciudad bolívar.	http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/4666/1/04- TESIS.QY9.F358.pdf . [Consulta 21.10.2016]	Páginas 58

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo/ Transversal	Población: 42 enfermeras Muestra: 30 enfermeras	Cuestionarios	Consentimiento informado	Se evaluó el conocimiento del personal de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería ante los riesgos biológicos, se obtuvo que el 60,0% de los encuestados tenían conocimiento "Bueno"; el 73,4% del personal se realiza las pruebas serológicas (VDRL, HIV, Hepatitis B); el 77,3% se realizan las pruebas serológicas una vez al año; ; el 86,6% realiza todo los trámites luego de haber ocurrido el accidente; el 83,3% del personal de enfermería notifica un accidente laboral inmediatamente.	La mayoría del personal de enfermería tenía conocimiento calificado como "Bueno" sobre las Medidas de Bioseguridad ante los riesgos biológicos. -De manera general, más de la mitad del personal se realiza toda las prueba serológica una vez al año. -El personal de enfermería realiza todos los trasmite luego de haber ocurrido el accidente laboral, notificando el accidente inmediatamente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

16. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Peñaloza M	2015	“Conocimientos, actitudes y prácticas del personal médico y de enfermería de la sala de partos del Hospital José Carrasco Arteaga, en la aplicación de las normas de bioseguridad en la atención del recién nacido.”	http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24503/1/TESIS.pdf . [Consulta 22.10.2016]	Páginas 77

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	Muestra: 50 profesionales de sala de partos	Cuestionarios	Consentimiento informado	El 98% del personal desecha correctamente el material corto punzantes, el 86% del personal siempre lava sus manos antes y después de atender a la madre.	Al finalizar podemos decir que el 98% de los profesionales conoce lo que es bioseguridad, pero el 80% de los profesionales no aplica estas normas en el servicio. Para mejorar esto se debe elaborar y mejorar estrategias de capacitación.

3.2. Tabla 2: Resumen de estudios sobre Conocimiento y aplicación de Medidas de Bioseguridad por el personal de Enfermería en Sala de Partos.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Cuasi experimental "Impacto educacional para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas en bioseguridad en emergencia del Hospital Vicente Corral Moscoso y del Hospital Homero Castanier".	El método basado en simulación es eficaz para mejorar los conocimientos y prácticas en bioseguridad. El nivel de conocimientos y actitudes entre los 2 grupos de médico no mostraron diferencias significativas.	Moderada	Moderada	Ecuador
Cuasi experimental "Factores predisponentes, facilitadores y reforzadores de la higiene de manos en un ámbito hospitalario"	Este trabajo nos ha permitido determinar que la accesibilidad a las herramientas para la HM, las creencias de los profesionales relacionadas con la autoprotección, el pudor, el escepticismo y los modelos o refuerzos condicionantes son los factores que determinan su conducta de HM.	Moderada	Moderada	España
Descriptivo "Medidas de bioseguridad: cumplimiento de lavado de manos del personal de salud en el área de UCI del Hospital Enrique C. Sotomayor".	Conocen y no aplican las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Ecuador
Descriptivo "Bioseguridad del área de Ginec Obstetricia en el Hospital Básico del Canton"	Conocen y no aplican las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Ecuador
Descriptivo "Aplicación de las normas de bioseguridad por el equipo de salud del centro quirúrgico. "Hospital General Liborio Panchana". Sta Elena. 2011-2012".	Conocen y no aplican las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Ecuador

Descriptivo				
“Conocimientos y actitudes en la aplicación de normas de bioseguridad del personal del Servicio de enfermería”	Conocen las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Colombia
Descriptivo				
“Bioseguridad en la asistencia del parto. Un análisis del conocimiento de los estudiantes de enfermería”	Conocen y aplican las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Ecuador
Descriptivo				
“Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de Medicina del Hospital Belén de Trujillo”	Aplican y no conocen las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Perú
Descriptivo				
“Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería”	Conoce y no aplica las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Colombia
Descriptivo				
“Medidas de bioseguridad que aplican el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente”	Conoce y no aplica las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Ecuador
Descriptivo				
“Aplicación de las normas de bioseguridad de los profesionales de enfermería”	Conoce y no aplica las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Venezuela
Descriptivo				
“Intervención educativa para incrementar los conocimientos de bioseguridad en el personal de enfermería de una institución hospitalaria”	Conoce las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Cuba
Descriptivo				
“Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga-Chiclayo”	Conocen y no aplican las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Perú

Descriptivo “Aplicación de las medidas de bioseguridad en la atención de enfermería al neonato en el servicio de neonatología del Hospital Vicente Corral Cuenca”.	Conocen y aplican las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Ecuador
Descriptivo “Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad relacionado con el riesgo biológico de la UCI Hospital Universitario de Asturias”	Conocen y aplican las normas de bioseguridad	Baja	Baja	España
Descriptivo “Cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería ante los riesgos biológicos en Quirófano. Hospital Héctor Noel Joubert”	Conoce y aplica las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Venezuela
Descriptivo “Conocimientos, actitudes y practica del personal médico y enfermería de la sala de partos del Hospital José Carrasco Arteaga, en la aplicación de las normas de bioseguridad en la atención del recién nacido”	Conoce y aplica las normas de bioseguridad	Baja	Baja	Ecuador

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que del total de 16 artículos revisados, el nivel de conocimiento es alto el cual representa un 92.6 % (n=13/14) mientras que la no aplicación de las normas de bioseguridad representa un 64.2% (n=09/14). Este hallazgo coincide con lo que señala Rodríguez (Perú) y Pugo (Ecuador); afirman que el personal de enfermería conoce y no aplica las normas de bioseguridad. En tanto que Hernández (16) y Becerra (15); muestran información sobre el conocimiento o aplicación de normas mas no las dos juntas a la vez.

Reasco (9) menciona que en el servicio de ginecoobstetricia el nivel de conocimientos medio y no cumplen las normas de bioseguridad.

Apolaya y Galán (23) en el modelo causal del deficiente cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de salud, denota que se debe a:

- Déficit de aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de salud;
- Las profesionales de enfermería aplican las adecuadas medidas de protección como son: lavado de manos, uso de mascarilla y guantes en diferentes procedimientos, teniendo en cuenta que si no se cumplen dichas medidas se verá afectada la salud del neonato, limitando su mejoría y aumentando su estadía en el servicio. Podemos decir que la

Institución tiene responsabilidad importante en esta parte, ya que a veces no provee de manera adecuada este material de protección a pesar de las normas existentes, pero también podría ser que las enfermeras por la rutina del día a día olvidan tomar en cuenta sus medidas de protección o simplemente no desean hacerlo, porque no tienen el conocimiento de los riesgos que podría traer para ellas y para los neonatos el no cumplir con estas medidas de protección (23).

Según el modelo precede – procede diseñado por Lawrence Green y Marshall Kreuter para la educación en salud y para los programas de promoción de la salud. Se apoya en el principio de que la mayoría de los cambios de comportamientos son voluntarios por naturaleza. Ese principio se refleja en el sistemático proceso de planeación que intenta empoderar a los individuos con: comprensión, motivación y habilidades para que participen activamente en la resolución de los problemas de la comunidad con el fin de mejorar la calidad de vida. Es también práctico: Varios estudios demuestran que los cambios en el comportamiento perduran más cuando las personas han participado activamente en estos y la toma de decisiones acerca del cambio se hace a lo largo del proceso. En este proceso, los individuos toman decisiones saludables a través del cambio de su comportamiento y a través del cambio de políticas que influyen en sus comportamientos (22).

Fuentes V, Crespillo E, Enriquez M, Fontalba F, Gavira P, Rivas F y Soler concluyen que existe variables a favor predisponentes (recibir formación, valorar la eficacia de la higiene, percepción de que es posible adquirir infecciones a través de los pacientes, etc.), facilitadoras (disponer de preparados de base alcohólica, que la higiene de manos no suponga esfuerzo, falta de presión asistencial, etc.) y reforzadores (que el superior le dé importancia a la higiene de manos, imitación de conductas positivas, etc.) (7).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

De los 16 artículos revisados, el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad es alto, el cual representa un 92.6 % (n=13/14) mientras que la no aplicación de las normas de bioseguridad representa un 64.2 % (n=09/14).

La mayoría de los artículos, han reportado que el personal de Enfermería tiene un nivel alto de conocimiento, sobre las medidas de bioseguridad.

El personal de Enfermería tiene un bajo nivel de aplicación en cuanto al cumplimiento de las medidas de bioseguridad en sala de partos.

Los factores influyentes en el incumplimiento de las normas de bioseguridad son:

- ✓ Falta de insumos por ejemplo: dispensadores de jabón líquido para el lavado de manos.
- ✓ Rotación constante del personal en los diferentes servicios.
- ✓ Saturación del trabajo, por la demanda de los pacientes.

Los cambios de conducta serán logrados a partir de un modelo educacional en el personal de enfermería que los sensibilice a la práctica de las normas de bioseguridad.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda diseñar un programa de cambio conductual, mediante el modelo precede – procede a través del diagnóstico social, el diagnóstico epidemiológico, el diagnóstico del comportamiento y el diagnóstico administrativo sobre las medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería en sala de partos. Podemos identificar tres categorías de factores que afectan a la conducta individual o colectiva estos son: factores predisponentes, factores facilitadores y factores reforzadores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Temas de Salud. Concepto de Enfermería. 2013 [Citado 16 octubre 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/nursing/es/>
2. Malagón G, Galán Morena R, Pontón L. Infección Nosocomial. Editorial Médica Panamericana. Administración Hospitalaria. 3° Edición. Bogotá. 2008. Pág. 530- 538.
3. Malagón Londoño G, Galán Morena R, Pontón Laverde. La bioseguridad en el hospital. Editorial Médica Panamericana. Administración Hospitalaria. 3° Edición. 2008. Bogotá. Pag. 171- 187.
4. Lubo A, Jimenez M, Quevedo A, Montiel M, Sirit Y y Petit M. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería de una unidad de cuidados intensivos. Rev. Venezolana 2004. [Citado 16 octubre 2016]. Disponible en: <http://www.revistas.luz.edu.ve/index.php/km/article/view/478/448>.
5. Ignacio F, Gerard U, Pablo C. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: bases conceptuales e interpretación. 2011. [Citado 17 octubre 2016]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii>
6. Morales C, Orellana H, Quesada C. Impacto educacional para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas en bioseguridad en emergencia del Hospital Vicente Corral Moscoso y del Hospital Homero Castanier. Cuenca-Ecuador. 2015. [Citado 25 octubre 2016]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23077/1/Tesis.pdf>
7. Fuentes V, Crespillo E, Enriquez M, Fontalba. F, Gavira P y Rivas F, Revista de calidad asistencial. Factores predisponentes, facilitadores y

reforzadores de la higiene de manos en un ámbito hospitalario. 2012. [Citado 25 octubre 2016]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-factores-predisponentes-facilitadores-reforzadores-higiene-S1134282X11001990>

8. Muñoz N. Medidas de bioseguridad: Cumplimiento de lavado de manos del personal de salud en el área de UCI del Hospital Enrique C. Sotomayor. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 2012. [Citado 17 octubre 2016]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/813/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-53.pdf>
9. Reasco M. Bioseguridad del área de Ginecobstetricia en el Hospital Básico del Cantón Playas. 2013. [Citado 17 octubre 2016]. Disponible: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/839>
10. Tircio M. Aplicación de las normas de bioseguridad por el equipo de salud del centro quirúrgico. Hospital General Liborio Panchana. Sta [Citado 17 octubre 2016]. Disponible: <http://repositorio.upse.edu.ec>. Ecuador 2011-2012.
11. Echeverri M, Salcedo M. Conocimientos y Actitudes en la Aplicación de Normas de Bioseguridad del Personal del Servicio de Enfermería. 2014. [Citado 17 octubre 2016]. Disponible en: <http://revistasojs.unilibrecali.edu.co/index.php/rcso/article/view/105/113>
12. Ximenes F, Lira P, Aragão A, Ponte A, Monteiro M. Bioseguridad en la asistencia al parto. Un análisis del conocimiento de los estudiantes de enfermería. Universidad de Murcia – Ecuador. 2014. [Citado 17 octubre 2016]. Disponible: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/348/510>

13. Huamán D, Romero L. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de Neonatología del Hospital Belén de Trujillo 2014. [Citado 17 octubre 2016]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/123456789/305/1/CONOCIMIEN TO_SOBRE_BIOSEGURIDAD_RODRIGUEZ_LUCY.pdf
14. Panimboza C, Pardo L. Medidas de Bioseguridad que aplica el personal de Enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente. Salinas 2012. [Citado 18 octubre 2016]. Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis,%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>.
15. Becerra N, Calojero E. Aplicación de las normas de bioseguridad de los Profesionales de enfermería. Venezuela. 2010. [Citado 18 octubre 2016]. Disponible en: <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream.pdf>
16. Hernández E, Acosta M, Nadal B, Pijuan M, Fon Y y Armas N. Intervención educativa para incrementar los conocimientos sobre bioseguridad en el personal de enfermería de una institución hospitalaria; 2006. [Citado 18 octubre 2016]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol22_2_06/enf08206.htm
17. Víctor E. Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga. Chiclayo; 2004. [Citado 18 octubre 2016]. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v65_n2/enpdf/a04.pdf
18. Pugo M, Reinoso L. Aplicación de las medidas de bioseguridad en la atención de enfermería al neonato en el servicio de neonatología del Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca; 2010. [Citado 18 octubre 2016]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/12345678>

19. Cabal A. Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad relacionadas con el riesgo biológico en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos. Hosp. Universitario Central de Asturias – España. 2013. [Citado 19 octubre 2016]. Disponible en: <http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/17745/6/TFM%20Alba>.
20. Fermán N, Franco J. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad del Personal de enfermería ante los riesgos Biológicos en quirófano. Hospital Héctor Noel Joubert. Bolívar. 2012. [Citado 21 octubre 2016]. Disponible en: <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/4666/1/04-TEISIS.QY9.F358.pdf>
21. Peñaloza M. Conocimientos, actitudes y prácticas del Personal Médico y de Enfermería de la Sala de Partos del Hospital José Carrasco Arteaga, en la Aplicación de las Normas de Bioseguridad en la Atención del Recién Nacido, Cuenca. 2015. [Citado 19 octubre 2016]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24503/1/TEISIS.pdf>
22. García J, Owen O, Flores L. Aplicación del modelo Precede-Proceed para el diseño de un programa de educación en salud. [Citado 31 octubre 2016]. Disponible en: <http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/831/1510>.
23. Apolaya M y Galán E. Evidencias en Bioseguridad en el proceso de atención en salud – Parte I. Rev. cuerpo méd. HNAAA 5(4) 2012. [Citado 31 octubre 2016]. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/DialnetEvidenciasEnBioseguridadEnElProcesoDeAtencionDeSal-4134145%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/DialnetEvidenciasEnBioseguridadEnElProcesoDeAtencionDeSal-4134145%20(1).pdf)