

**CALIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, PERSONAL DE ENFERMERÍA, BLOQUE DE CIRUGÍA GENERAL Y MEDICINA. HOSPITAL ESCUELA ANTONIO LENIN FONSECA, II SEMESTRE 2015.**

**Lic. MIUREL HERNÁNDEZ.**

Licenciada en Enfermería con mención en Paciente Crítico.

Master en Enfermería con Mención en Docencia.

[miurelh@yahoo.es](mailto:miurelh@yahoo.es)

## **RESUMEN**

Los medicamentos son unas herramientas fundamentales en la terapéutica moderna, los que al utilizarse sobre la base de criterios científico-técnicos permiten la obtención de importantes beneficios sanitarios. Con objetivo de evaluar la calidad en la administración de medicamentos, personal de enfermería, bloque de Cirugía General y Medicina. Tomando en cuenta características sociodemográficas, el nivel del conocimiento sobre las normas de uso, manejo y aplicación de medicamentos, descripción del manejo y aplicación e identificar los factores locales que intervienen. Estudio es descriptivo y de corte transversal, como 31 recursos de enfermería. Se utilizó dos instrumentos: una encuesta para la recolección de información y una guía de observación. Los resultados fueron procesados programa SPSS, complementando el análisis con lo planteado en la revisión bibliográfica.

Los principales resultados de estudio fueron 24 participantes de sexo femenino y de sexo masculino 7 participantes, oscilan entre las edades de 26-35 años con el (50%). El nivel de conocimiento está más relacionados con los estándares de calidad (49%). La falta de cumplimiento de los 10 correctos, los tiempos de atención al paciente y la demanda que se genera con el (81%). La falta de lugar adecuado para la preparación de medicamentos locales el (71%). En conclusión el personal de enfermería se ve en una situación de compromiso ante la necesidad de cumplir con todas las funciones que se la asigna; con el tiempo de cobertura, pocos recursos para atender la gran demanda, que se divide en pacientes de condiciones de cuidado, delicados, graves y muy graves.

## **I. INTRODUCCIÓN**

Las estadísticas de la OMS, muestran que “En el mundo más del 50 % de todos los medicamentos se recetan, se descargan o se venden en forma inadecuada. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta”. (OMS, 2010)

El Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca, es un centro asistencial de servicio público de referencia nacional del Ministerio de Salud (MINSA), que proporciona atención médico quirúrgica en bloques de cirugía general (mujeres con 26 camas y varones con 29 camas censables), de manera que se atienden a personas con problemas de apendicetomía, colecistectomía, hernias, lesiones traumáticas de órganos intra-abdominales, cáncer de órganos intra-abdominales, colocación de sistemas VAC y colostomía; Y en el bloque de medicina (mujeres con 32 camas y varones con 42 camas censables), atendiendo todas las patologías que abarca medicina interna y sus sub-especialidades.

En este hospital las enfermeras /os son considerados la columna vertebral de los sistemas de salud. Y dentro de sus actividades de mayor relevancia es la administración de medicamentos, por los riesgos que implica y su efecto en la recuperación o alivio de los pacientes, parte que es primordial en el tratamiento, rehabilitación y restablecimiento de la salud de las personas. Es importante tener presente, que entre las funciones importantes del Sistema de Garantía de Calidad, se destacan la prevención de daños a la salud, permitiendo identificar inconsistencias en la atención, con el objeto de corregir y simultáneamente prevenir la ocurrencia de hechos no deseables, logrando máximo beneficio al usuario, disminuir costos y riesgos.

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

De acuerdo con los aspectos anteriormente señalados, se propone la siguiente pregunta del estudio:

¿Cómo es la calidad en la administración de medicamentos, personal de enfermería, bloque de Cirugía General y Medicina. Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca, II semestre 2015?

**De la pregunta del estudio, se derivan las siguientes interrogantes:**

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas del personal de enfermería del bloque quirúrgico y medicina?
2. ¿Cuál es nivel del conocimiento de enfermería sobre las normas de uso, manejo y aplicación de medicamentos en los bloques incluidos en el estudio?
3. ¿Cómo es el manejo y aplicación en la administración de medicamento de ambos bloques?
4. ¿Qué factores locales intervienen en la calidad del proceso de administración de medicamentos?

## **III. ANTECEDENTES**

Luego de realizar una revisión bibliográfica y electrónica, se encontraron diferentes estudios que evidencian una relación directa e indirecta con la presente investigación:

En Colombia: "Caracterización de los errores del personal de enfermería al preparar y administrar medicamentos", hospital de II nivel de complejidad de Barranquilla. Tipo de estudio cuantitativo, descriptivo, en 10 enfermeras profesionales. Con un resultado del 50% de las enfermeras respondieron que a veces administran medicamento preparados por otro, el 80% respondió que a veces verifican la fecha de vencimiento de los fármacos antes de preparación y administración, mientras que el 60% nunca realiza una investigación de previa a la administración de medicamentos. Concluyeron que los profesionales de enfermería realizan una serie de errores en la preparación y administración de medicamentos, los cuales pueden atentar contra la vida del paciente. (Martinez, 2010)

En el Salvador: "Responsabilidad en la práctica de Enfermería"; cuyo objetivo consistió en analizar las situaciones que implican legalmente al profesional desde el punto de vista jurídico, moral y ético, durante el ejercicio de la administración de medicamentos bien sea por acción u omisión. El estudio arrojó que el 80% de los actos de salud deben garantizar el cumplimiento de medicamento, por tanto, no solo la misión de las instituciones de salud, sino el quehacer de los funcionarios, ha de basarse en la ética, la moral y los derechos constitucionales. (Zapata, Responsabilidad en practica de enfermeria, 2007)

En México: "Nivel de conocimiento de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado con respecto a la Ley de Ejercicio Profesional de Enfermería". El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre la Ley de Ejercicio Profesional de la Enfermería en estudiantes del sexto y décimo semestre del lapso II semestre 2005 de la Universidad Centro occidental Lisandro Alvarado. Los resultados indican que existe un nivel medio de conocimientos de dicha ley con 45%, sin embargo en la dimensión de deberes y derechos existe un bajo nivel de conocimiento con el 40%. (Perez, 2005).

#### **IV. JUSTIFICACIÓN**

La administración de medicamentos es una de las intervenciones de enfermería más frecuentes en el área hospitalaria, por lo que es fundamental conocer las normas de su correcta realización, asegurando así la calidad de los cuidados que prestamos a los pacientes a nuestro cargo de forma eficiente y segura. Con el desarrollo de este trabajo investigativo se aspira contribuir al fortalecimiento asistencial y gerencial de esta gran e importante unidad de salud del sector público. Cada uno de estos temas es de vital importancia tanto para el personal de enfermería como resto del equipo sanitario por la labor que desempeñamos. Con este estudio contribuirá al mejoramiento de los métodos y procedimientos que día a día enfermería del bloque de cirugía general y medicina ponen en práctica en la preparación y administración de medicamentos, por tanto sus conocimientos deben estar actualizados para que la administración de éstos, sea la correcta. El estudio será de beneficio a dicha institución de

salud y al personal de enfermería y a la población demandante de salud. Por lo antes mencionado, se realizó este trabajo investigativo, para brindar recomendaciones que sirvan para mejorar la atención directa de calidad a los pacientes al momento de gestionar, preparar, administrar y registrar los fármacos aplicados en el expediente clínico, para mejorar la calidad de atención ha los paciente de ambos bloques. Fortaleciendo los conocimientos del personal de enfermería del Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca.

## V. OBJETIVOS

**Objetivo General:** Evaluar la calidad en la administración de medicamentos del personal de enfermería en el bloque de Cirugía General y Medicina. Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca, II semestre 2015.

**Objetivos Específicos:** 1) Determinar las características sociodemográficas del personal de enfermería del bloque quirúrgico general y medicina. 2) Valorar el nivel del conocimiento de enfermería sobre las normas de uso, manejo y aplicación de medicamentos en los bloques incluidos en el estudio. 3) Describir el manejo y aplicación en la administración de medicamento de ambos bloques. 4) Identificar los factores locales que intervienen en la calidad del proceso de administración de medicamentos.

## VI. DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio es descriptiva, de corte transversal y cuantitativo. Con un universo de 31 recursos, 8 Licenciadas en enfermería, por 5 enfermeras generales y 18 auxiliares de enfermería.

Con las siguientes variables en estudio: **Objetivo No 1:** Determinar las características sociodemográficas del personal de enfermería del bloque de cirugía general y medicina interna

- Sexo
- Edad
- Departamento
- Categoría profesional
- Antigüedad hospitalaria
- Afectaciones de salud

**Objetivo No 2:** Valorar el nivel del conocimiento de enfermería sobre las normas de uso, manejo y aplicación de medicamentos en los bloques incluidos en el estudio.

- Conoce de la existencia de las normas jurídicas del MINSA.
- Educación continúa
- Ha participado en congresos, talleres o seminarios sobre técnicas en administración de medicamentos.

**Objetivo No 3:** Describir el manejo y aplicación en la administración de medicamento de ambos bloques.

- Aplica técnicas correctas según los estándares de calidad de Enfermería del MINSA.
- Uso correcto de medios de protección.

**Objetivo No 4:** Identificar los factores locales que intervienen en la calidad del proceso de administración de medicamentos.

- Realiza gestiones necesarias para el cumplimiento del medicamento.
- Cumplimiento oportuno de la administración de medicamentos según turnos y horarios.
- Régimen de trabajo (Doble plaza de trabajo).
- Planifica su jornada laboral durante el turno.

La fuente de Información son las siguientes Primaria: Personal de enfermería de ambos turnos que perteneciente al bloque de cirugía general y medicina y secundaria la guía de Observación dirigida al personal en estudio. Revisión documental bibliográfica, normas del MINSA y antecedentes de calidad de atención relacionados al estudio. Se consulta revistas médicas y trabajos de investigación referentes al tema. Revisión de información electrónica, sitios web para obtener información. Así como el expediente clínico. El instrumento, está organizado con preguntas cerradas mayoritariamente, para ser llenada de manera individual.

Recolección de la Información: La información fue recolectada a través de dos instrumentos, se elaboró por la autora del estudio el cuestionario constituido por **36** preguntas, dividido por **4** secciones: la primera con datos sociodemográficos, la segunda con nivel del conocimiento sobre las normas de uso, manejo y aplicación de medicamentos, el tercero manejo y aplicación de medicamentos y cuarto los factores locales que intervienen en la administración de medicamentos.

Y el segundo método fue la guía de observación compuesto por **16** preguntas, donde se utilizó los indicados por los **Estándares de Calidad del MINSA**, para cada desempeño de una función, preguntas de medición, cuyas repuestas son calificadas en un rango de 1 a 5 niveles, donde cada nivel tiene un porcentaje de calificación, en cada escala de: Excelente, Satisfactorio, Parcial, Mínimo e Insuficiente.

Procesamiento de los datos con el programa SPSS (statistics statistical procederes companion) versión 19 con la información de enfermería y con las variables descritas, una vez conformada se revisó la información para evitar posibles inconsistencias de la misma. Para toda la población en estudio con estadísticas descriptivas a través de frecuencia simple y contingencias de variables, para facilitar el análisis de la información de acuerdo a los objetivos planteados. Para la redacción de resultados se utilizó el Word de Windows versión 2013. Presentación con el programa (PowerPoint), donde tendrán los principales resultados obtenidos del estudio en porcentajes, tablas simples para un mejor análisis de la información con gráficos incluidos con una expresión exacta de cifras. Con la prueba piloto fue examinado

el instrumento para unificar la confiabilidad y validez del mismo, realizando modificaciones, según necesidades detectadas en el instrumento. Se aplicó en el Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca. Posterior a la aplicación de recolección de datos, se procedió a realizar el control de calidad de las variables de carácter cuantitativo, para asegurar fiabilidad de la información, con 9 enfermeras/os, encontrando aceptación del instrumento, con las respuestas recopiladas refleja la necesidad la participación activa en los planes de educación continua de la institución, verificación de la fecha de vencimiento del medicamento, la hora correcta de administrar el medicamento, el uso de mascarillas, y el lavado de manos (antes y después cada procedimiento).

Que no obviando la necesidad de un lugar adecuado para la preparación de medicamentos locales, la demanda de atención en horas correctas para la administración de medicamentos, el abastecimiento de los bloques con materiales necesarios para la administración de medicamentos, etc.

Aspecto ético se solicitó autorización por escrito a las autoridades superiores del Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca, para la realización del presente estudio. Es importante señalar que esta actividad no conlleva ninguna gasta para la institución de salud y que se tomarán los resguardos necesarios para no interferir con el normal funcionamiento de las actividades propias del personal de enfermería en el estudio.

## VII. RESULTADO Y DISCUSIÓN

**Objetivo 1:** Características socio demográficas del personal de enfermería del bloque quirúrgico general y medicina.

SEXO Y RANGOS DE EDAD: Con un universo de 31 recurso de enfermería, que están asignados al bloque de cirugía general y medicina, donde este personal estuvo representado por 24 participantes de sexo femenino y 7 participantes de sexo masculino, con un rango de edad más influyente del (50%) en ambos bloques del 26 a 35 años de edad, personal joven adulta temprana del sexo femenino, y del sexo masculino con el (25%) entre los 36 a 45 que están en el rango de edad joven adulta temprana y adulto medio. La importancia de estudiar las características sociodemográficas del personal de enfermería influye en su participación en las diferentes actividades cotidianas en el ámbito laboral. El sexo define el más fuerte y la edad define la rapidez de resolver situaciones de emergencia que se presentan. En primer lugar, porque son los atributos básicos de los recursos humanos; en segundo, porque tienen implicaciones estratégicas muy importantes.

CATEGORÍA PROFESIONAL Y AÑOS DE ANTIGÜEDAD HOSPITALARIA: En la categorización profesional tenemos presente que el (58%) son Auxiliares de enfermería, el (16%) Enfermeras/os generales y el (26%) son Licenciadas/os en enfermería. Con los años de antigüedad del personal de enfermería perfila entre 11 a 20 años con el (42%), del 6 a 10 años con el (32%) y el 21 a 30 años con el (16%). La enfermería como ciencia, disciplina y

profesión contempla exigencias de una formación amplia y sistematizada que se lleva a cabo en el contexto laboral y disciplinado. Los procesos formativos en el área de la salud tienen como ejes centrales el desarrollo de habilidades procedimentales y la adquisición de diversas competencias a través de la experiencia clínica, siendo la práctica reflexiva un elemento clave en este proceso. Gran parte de la práctica de enfermería se relaciona con los conocimientos técnicos, es decir, con el aprendizaje de los motivos y los métodos para realizar las técnicas necesarias. Sin embargo, los conocimientos científicos, la fundamentación teórica y especialmente la formación humanística y ética son aspectos esenciales para el desempeño de una profesión que se desarrolla a través de las relaciones humanas. (Artazcoz, & Ruiz-Freitas, & Garcia & Moncada, 2007)

**Objetivo 2:** Nivel del conocimiento de enfermería sobre las normas de uso, manejo y aplicación de medicamentos en los bloques incluidos en el estudio.

CONOCE DE LA EXISTENCIA DE LAS NORMAS JURÍDICAS DEL MINSA: En relación sobre el conocimiento se abordó al personal de enfermería en que conoce de las normas jurídicas del MINSA donde resultados del (55%) que si las conoce y el (45%) de que no las conoce. Por lo que el conocimiento de las leyes que se ejercen en el ámbito de la salud, debe ser eje de interés en la formación de las enfermeras/os, aunado al desarrollo de habilidades y destrezas con lo que se forma la capacidad de los profesionales en esta área, lo que sin duda les guiará a ser excelentes.

CATEGORIZACIÓN DE LAS NORMAS DEL MINSA: Se realizó una categorización del marco normativo del MINSA, con resultados que mayoritariamente el personal de enfermería del (49%) son de los estándares de enfermería, (31%) la ley general de salud, el (13%) con las normativas 128 (manual proceso de atención de enfermería del sector salud), y con (7%) la normativa 063 (norma y guía para la notificación obligatoria de reacciones adversas asociadas a insumos médicos). Con los resultados encontrados podemos observar la importancia de mantener una actualización y conocimiento del marco jurídico que nos rigen como profesionales y que nos ayuda a un desempeño profesional eficiente. Es por eso que el MINSA, para dar continuidad a las acciones desarrolladas por el proyecto de modernización contrata la firma consultora INTECH; para impulsar el programa de mejoramiento continuo de la calidad con el objetivo de contribuir a la creación de una cultura de calidad y productividad de los servicios hospitalarios, la dirección de enfermería como protagonista dentro de este proceso, considera como actividad prioritaria la implementación de nuevos procesos clínicos y gerenciales, así como la formación y capacitación de sus recursos humanos, donde analizaron y rediseñaron estándares, normas, procedimientos y guías clínicas de enfermería como instrumentos que regulan y orienta la práctica de enfermería. (MINSA, Estandares de Enfermeria , 2007)

**Objetivo 3:** Describir el manejo y aplicación en la administración de medicamento de ambos bloques.

VERIFICACIÓN FECHA DE VENCIMIENTO DEL MEDICAMENTO: La mayoría de los recursos de enfermería (52%) refiere que no verificación de la fecha de vencimiento del medicamento y el (48%) sí. Corroborando con la guía de observación se obtuvo un resultado del (80%) es insuficiente, (10%) mínimo y parcial. Resultados que indican que el personal de enfermería no está verificando las fechas de vencimiento de los medicamentos antes de su administración. De su importancia es verificar la fecha de vencimiento del medicamento; entendiendo que la fecha de caducidad es el día límite para un consumo óptimo desde el punto de vista sanitario. Es la fecha a partir de la cual, según el fabricante, el producto ya no es seguro para la salud del consumidor. Comprobar el aspecto, y la fecha de caducidad medicamento antes de administrarlo es importante.

INDAGACIÓN SOBRE POSIBLES ALERGIAS A MEDICAMENTOS: Indagación sobre posibles alergias a medicamentos la mayoría del personal de enfermería reseña con el (58%). Contratando con la guía de observación se obtuvo resultados de los siguientes datos; ya que el total de los recursos observados indagan es mínimo (40%), estos resultados indican que la mayoría del personal de enfermería no brinda información al paciente sobre información sobre el medicamento. Retomando la teoría es de suma importancia indagar sobre posibles alergias a medicamento, ya que las reacciones alérgicas son sensibilidad a sustancias, llamadas alérgenos, que entran en contacto con la piel, la nariz, los ojos, las vías respiratorias y el tubo digestivo. Dichas sustancias pueden ser inhaladas hacia los pulmones, ingeridas o inyectas; las reacciones van desde una irritación o efectos, secundarios leves, tales como náuseas y vómitos, hasta una anafilaxia potencialmente mortal.

**Objetivo 4:** Factores locales que intervienen en la calidad del proceso de administración de medicamentos.

MEDICAMENTOS ENVIADOS CON PRESENTACIÓN EQUIVOCADA: La mayoría del personal de enfermería (68%) refiere que a veces hay medicamentos enviados con presentación equivocada, Que en la teoría nos dice que dicha definición recoge ideas básicas respecto a lo que sería una buena calidad en la prescripción: formación adecuada sobre los fármacos, uso correcto farmacológico y aspectos económicos básicos de ahorro. (Vicente, 2009). Sin embargo, en el acto de prescribir un medicamento concreto a un paciente concreto, es decir, en el uso cotidiano de la terapéutica en las consultas habituales, hay otros factores que conviene señalar: el cumplimiento de la terapia prescrita, los beneficios esperados en el uso del medicamento, los efectos adversos, etc. Una definición de «buena prescripción», sencilla pero de enorme interés.

CÁLCULOS EQUIVOCADOS DE LAS DOSIFICACIONES DEL MEDICAMENTO: La mayoría del personal de enfermería (39%) refiere que a veces hay cálculo equivocado de las dosificaciones del medicamento representado, el (35%) nunca y el (26%) siempre. Si damos referencia a la teoría esto nos da entender que es un error del tratamiento, que son implementados constantemente en ajuste de atención sanitaria, dando a entender que una carga adicional sobre enfermería que ya están distraídas, cansadas, exhaustas de trabajo,



cambios largos, etc, tomando en cuenta que cuando enfermería se le interrumpe constantemente o ajustándose a un cambio diferente, da oportunidad de desviar la calidad en la administración de medicamento, son problemas al aumento de atención con calidad.

LUGAR ADECUADO PARA LA PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS: Referente en que consta de un lugar adecuado para la preparación de medicamentos el (71%) contesto que no y el (29%) sí. Que retomando numerosos documentos de consenso y guías de calidad en el ámbito sanitario en Nicaragua y a nivel internacional, recomiendan desde hace años que la preparación de los medicamentos estériles se realice siempre de forma centralizada en el servicio de unidosis y se entreguen listos para administrar.

## VIII. CONCLUSIONES

1. La mayoría del personal de enfermería que labora en los bloques de cirugía general y medicina son del sexo femenino, entre las edades de 26-35 años y de área urbana, con más presencia de auxiliares de enfermería; 2. El nivel de conocimiento del personal de enfermería de enfermería sobre las normas de uso, manejo y aplicación de medicamentos, encontramos desconocimiento en el personal de enfermería sobre la existencias de normas jurídicas del MINSAM; 3. En el manejo y aplicación en la administración de medicamentos esta presenta la falta de mantener un proceso de atención cuidadosa y coordinada, deficiencia en el desempeño de la práctica de los 10 correctos y la calidad que esto nos puede proporcionar como servidores públicos en la atención de calidad en los bloques; 4. Dentro de los factores locales intervienen en la calidad del proceso de administración de medicamento. No tener un lugar adecuado y propicio para la preparación de medicamentos locales que se mantienen en los bloques, con el tiempo de cobertura en la administración hace una gran demanda de atención para el personal de enfermería, pocos recursos para atender la gran demanda que se encuentra hospitalizados en los bloque, atención que se divide en pacientes de condiciones de cuidado, delicados, graves y muy graves.

## IX. BIBLIOGRAFÍA

- Antúñez, E. R. (03 de Agosto de 2007). *La enfermería y las enfermedades crónicas*.  
Obtenido de [www.enfermeria.com](http://www.enfermeria.com) con vision
- Castañeda, Y. d. (Julio 2008). *CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE LAS TECNICAS DE ADMINISTRACION DEE MEDICAMENTO*.  
Guatemala: UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.
- Colombia., C. d. (2006). *Responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia*. Bogotá/ Pag.4, Paf: 4.
- Lopez, M. J. (2005). *Estandarizacion de la terminologia y clasificacion* . Mexico.
- Martinez, T. M. (2010). *Caracterizacion de los errores del personal de enfermeria al preparar y administrar medicamento* . Cuba: Revista Salus en Movimiento Vol.1.

- MINSa. (17 de Mayo de 2002). *Ley General de Salud*. Obtenido de Normas Juricas de Niarcagua: <http://legislacion.asamblea.gob.ni>
- MINSa. (2007). *Estandares de Enfermeria* . Managua : Direccion Nacional de Enfermeria / MINSa.
- MINSa. (2014). Normativa 128. En *Manual proceso de atencion de enfermeria del sector salud* (pág. Nicaragua). Managua: MINSa.
- MINSa. (2014). *Manual Proceso de Atencion de Enfermeria del Sector Salud* . Managua, Nicaragua : MINISTERIO DE SALUD.
- MINSa, N. 0. (Enero de 2011). *NORMA Y GUÍA PARA LA NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DE REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS A INSUMOS MÉDICOS*. Managua : MINISTERIO DE SALUD.
- OMS. (2010). *GUÍA PARA LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN: METODOLOGÍA PARA LA PRESCRIPCIÓN RACIONAL DE MEDICAMENTOS*. CHILE: DIVISIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS SALUDABLES Y PROMOCIÓN - SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA.
- Perez, F. (2005). *Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermeria con respecto a la ley de ejercicio profesional de enfermeria*. Obtenido de Responsabilidad legal profesional enfermeria: [www.revista.centroamericana.de.enfermeria.com](http://www.revista.centroamericana.de.enfermeria.com)
- Pineiro Fraga, M. (Julio 2013). Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalizacion psiquiatrico. *Enfermeria Global electronica*, 3.
- Resolution, C. (2011). *On quality and safety assurance requirements for medicinal product*