

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**REVISIÓN CRÍTICA: CAUSAS MÁS FRECUENTES DE VIOLENCIA
LABORAL CONTRA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS
SERVICIOS DE EMERGENCIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTORA

MILAGROS SILVINA TERRONES DIAZ

ASESORA

Mtro. ROSÍO DEL PILAR MESTA DELGADO

Chiclayo, 2019

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO	10
1.1 Tipo de investigación	10
1.2 Metodología EBE	10
1.3 Formulación de la Pregunta según esquema de Marco PS	12
1.4 Viabilidad y pertinencia de la pregunta	13
1.5 Metodología de Búsqueda de Información	13
1.6 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro	23
1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados.	24
CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO	25
2.1 Artículo para Revisión	25
2.2 Comentario Crítico	27
2.3 Importancia de los resultados	31
2.4 Nivel de Evidencia	31
2.5 Respuesta a la pregunta	31
2.6 Recomendaciones	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	34

DEDICATORIA

A mis Padres, ya que son ellos quienes me dieron grandes enseñanzas y los principales protagonistas de este sueño alcanzado.

A mis dos Hermanos: Luis y Juan Diego, porque son mi apoyo constante, mi razón de ser mejor cada día, gracias por siempre estar ahí para mí.

A mi Familia en general por el apoyo que siempre me brindaron día a día en el transcurso de mi carrera profesional alentándome hacer mejor profesional y persona.

Milagros

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, que en todo momento está conmigo ayudándome a aprender de mis errores para así no volver a cometerlos, él es quien guía el destino de mi vida.

A mi asesora Mtro. Rosío del Pilar Mesta Delgado, quien se ha tomado el arduo trabajo de transmitirme sus diversos conocimientos y su experiencia la cual contribuyó en mi investigación.

A mi jurado conformado por la Mtro. Indira Ruth Puican Orbezo y Mtro. Aurora Violeta Zapata Rueda, por su motivación y aportes para la mejora y perfeccionamiento de mi investigación.

Milagros.

RESUMEN

La siguiente investigación es de tipo secundaria, la cual se ha elaborado siguiendo la pregunta EBE: ¿Cuáles son las causas más frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería de los servicios de emergencia? El objetivo del presente trabajo fue identificar y analizar las causas más frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería de los servicios de emergencia. La metodología EBE se desarrolló en sus tres primeros pasos: primero fue formular la pregunta clínica, la cual surgió de la exposición a la violencia del personal de enfermería de los servicios de emergencia, ya que el riesgo laboral presenta importancia en el ámbito sanitario. Por consiguiente, se realizó la recolección de evidencia científica mediante una búsqueda bibliográfica, siendo estas fuentes de información: bases de datos (PubMed y Scielo), libros, páginas web, protocolos y manuales, donde se recopilaron 7 artículos; asimismo se utilizaron los Descriptores de Salud (DeCs) y Medical Subject Headings (MeSH) para definir las palabras claves. Como resultado se evaluó la validez y utilidad de los hallazgos mediante Gálvez Toro pasando el filtro 1 artículo. En relación a la pregunta clínica las causas más frecuentes de violencia laboral fueron: congestión de pacientes; falta de personal profesional y técnico; incomodidad con la atención por falta de ropa de cama, silla de ruedas, camillas; tiempo prolongado de espera para la atención; falta de insumos y demora para la toma de muestras de laboratorio y exámenes de ayuda al diagnóstico.

Palabras Clave: Violencia laboral, enfermera, emergencia, paciente, familiares, hospital

ABSTRACT

The following investigation is of a secondary type, which has been prepared following the EBE question: What are the most frequent causes of workplace violence against nurses in emergency services? The objective of this work was to identify and analyze the most frequent causes of workplace violence against nurses of emergency services. The EBE methodology was developed in its first three steps: first it was to formulate the clinical question, which arose from the exposure to the violence of the nursing staff of the emergency services, since the occupational risk presents importance in the health field. Therefore, the collection of scientific evidence was carried out through a bibliographic search, these sources being information: databases (PubMed and Scielo), books, web pages, protocols and manuals, where 7 articles were collected; the Health Descriptors (DeCs) and Medical Subject Headings (MeSH) were also used to define the keywords. As a result, the validity and usefulness of the findings was evaluated by Gálvez Toro by passing the filter 1 article. In relation to the clinical question, the most frequent causes of workplace violence were: patient congestion; lack of professional and technical staff; discomfort with attention due to lack of bedding, wheelchair, stretchers; prolonged waiting time for attention; lack of supplies and delay in the collection of laboratory samples and diagnostic aid tests

Keywords: Workplace violence, nurse, emergency, patient, relatives, hospital

INTRODUCCIÓN

En los últimos años, la violencia ha constituido un problema de salud pública, que atraviesa las fronteras, los contextos de trabajo y los grupos de profesionales.

De ello dan cuenta una serie de investigaciones en los cuales se describe la estructura del maltrato por parte de los pacientes y/ o familiares, que acuden al Servicio de Emergencia, y muestran incomodidad a través de agresiones verbales y físicas al profesional de enfermería debido a la demora en la atención de emergencia.

Por tal motivo podemos definir la violencia laboral como "incidentes en los que el personal sufre abusos, amenazas o ataques en circunstancias relacionadas con su trabajo, que ponen en peligro, implícita o explícitamente, su seguridad, su bienestar o su salud"¹.

Es en el servicio de emergencia donde habitualmente se producen más agresiones. Siendo en el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo donde existe una mayor incidencia de emergencias durante el día; donde el profesional de enfermería es uno de los más afectados, ya que están sometidos a un alto nivel de estrés y un alto riesgo de violencia en sus distintos tipos: verbal, física y psicológicamente; por ende todo ello motivó para realizar esta investigación, observándolo en las practicas hospitalarias como es que pacientes y familiares agreden al personal de enfermería insultándolos, fotografiando y filmando; por lo cual afecta el rendimiento y la calidad de la asistencia por parte del profesional al paciente, disminuyendo la productividad y la motivación, así como la satisfacción personal, habiendo repercusiones negativas en la imagen de la institución.

Y esta violencia en general se debe a: Congestión de pacientes que acuden a solicitar una atención y que muchas veces no son emergencias, sólo urgencias; al tiempo prolongado de espera para la atención, la toma de muestras, exámenes de ayuda al diagnóstico, para la reevaluación con los resultados de laboratorio, falta de personal profesional y técnico , falta de insumos que trae consigo que la enfermera se afiance en obtenerlos para brindar la atención e incomodidad con la atención por falta de camillas, sillas de ruedas, ropa de cama.. entre otros.

De esta manera, la violencia en ámbitos laborales del sector salud no debe ser considerada como parte de los riesgos del trabajo en ese tipo de instituciones, sino que, por el contrario, debe ser reconocida y asumida como un problema grave, que afecta la salud del trabajador y su grupo familiar, cuya magnitud y consecuencias aún no han sido debidamente dimensionadas.²

Todo esto depende de nosotras como profesionales de enfermería quienes somos las responsables de brindar un cuidado integral al paciente que acude a emergencia, sin embargo, debido a las condiciones laborales en las que venimos trabajando estamos expuestas a las constantes agresiones de los pacientes y familiares, lo cuales se enfrentan provocando un ambiente de tensión debido a la inconformidad del usuario y por el inadecuado servicio prestado.

Por la problemática expuesta se determinó realizar el siguiente estudio con el objetivo de identificar y analizar las causas más frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería de los servicios de emergencia.

Por consiguiente, es fundamental que se hagan estrategias de intervención útiles donde se requiera que el profesional de enfermería tenga mayor capacidad de afrontamiento, una comunicación más fluida, disminuya los tiempos de espera, analice los procesos para disminuir los cuellos de botella

en la atención, maneje sus habilidades emocionales y ejerza mejor su comunicación y persuasión con las personas que acuden en busca de una atención oportuna; logrando así que disminuyan los niveles de violencia y mejorando la calidad de atención al paciente.

Objetivo de la revisión:

- Identificar y analizar las causas más frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería de los servicios de emergencia.

Justificación e Importancia:

Este problema es digno de ser investigado puesto que la violencia atraviesa todas las fronteras, y nuestra sociedad no es una excepción a esta regla de carácter mundial. Se traslada al lugar de trabajo, siendo un serio problema para la salud pública, puesto que deja como consecuencia lesiones físicas, y psicológicas que atentan contra la dignidad y el valor de la persona afectada.

Dentro de los sectores afectados, el personal que trabaja en instituciones de salud, es uno de los más afectados. Siendo una paradoja que estas instituciones fueron creadas, entre otros, con el objeto de “cuidar la salud” de los individuos y las poblaciones, lo que hace más inaceptable aun, que la violencia atente contra la salud de las personas que trabajan en ellas.

CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO

1.1 Tipo de Investigación:

El presente estudio se enmarca en el diseño de una investigación secundaria, que es un proceso de revisión de la literatura científica basada en criterios fundamentalmente metodológicos y experimentales que selecciona estudios cuantitativos, aunque también cualitativos, para dar respuesta a un problema, a modo de síntesis, previamente abordado desde la investigación primaria.

El objetivo fundamental de la investigación secundaria es identificar qué se conoce del tema, qué se ha investigado y qué aspectos permanecen desconocidos, por lo tanto, es sintetizar información sobre un tema o problema. Los estudios que se realizan con la investigación secundaria son las revisiones bibliográficas, esta se puede definir como el proceso de búsqueda de información, análisis de esta e integración de los resultados con la finalidad de actualizar conocimientos y/o identificar la evidencia científica disponible sobre un tema.³

1.2 Metodología

Esta investigación se basó en la metodología de enfermería basada en la evidencia (EBE) la cual es definida como un enfoque de toma de decisiones en el cual los clínicos usan la mejor evidencia disponible, para decidir cuál es la opción que es más aceptable.⁴

Ante ello nos propone una forma de actuar en base a cinco etapas, en esta investigación se aplicaron en sus tres primeros pasos:

1) Formulación de preguntas clínicas: el primer paso que se desarrolló fue formular la pregunta clínica según esquema PS, la cual surgió de la exposición a la violencia del personal de enfermería de los servicios de emergencia, ya que el riesgo de violencia laboral presenta una especial importancia en el ámbito sanitario, siendo el profesional de enfermería uno de los más afectados tal y como se refleja en distintos estudios. Respecto a la pregunta clínica se planteó lo siguiente ¿Cuáles son las causas más frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería de los servicios de emergencia?

- 2) Localización de la información:** se realizó la revisión bibliográfica de artículos científicos, investigaciones, revisiones sistemáticas, con el fin de recolectar la mayor cantidad de documentos científicos que trataran la temática planteada de acuerdo con la pregunta. Las bases de datos utilizadas fueron: PubMed y Scielo, Google académico, libros, páginas web, protocolos y manuales; asimismo se han utilizado los Descriptores de la Salud (DeCs) y Medical Subject Headings (MeSH) con éstos he obtenido una serie de palabras claves: Violencia laboral, enfermera, emergencia, paciente, familiares, hospital. Tanto en portugués y español al fin de obtener la mayor cantidad de resultados. En una primera búsqueda se encontraron documentos referidos a la temática. Luego se aplicaron límites de búsqueda como fue el año de publicación, el ámbito hospitalario, el formato que contenga todos los aspectos importantes y que no sean revisiones bibliográficas. Se seleccionaron los documentos entre investigaciones, artículos, revisiones sistemáticas; validadas por la lista de Gálvez Toro luego estos documentos serán sometidos al análisis crítico en una fase posterior.
- 3) Contextualización Lectura crítica:** mediante la lectura crítica conseguimos seleccionar la información válida. Se trata de un proceso en el que se evalúa el diseño y la metodología de un estudio, la calidad de los datos y se analizan e interpretan los resultados. Para ello disponemos de unos instrumentos, las guías de lectura crítica, que facilitan esta tarea. Además, la lectura crítica permite hacer un análisis del contexto en el que se pretenden implementar las evidencias localizadas en la fase anterior.
- 4) Implementación:** una vez que disponemos de la información necesaria que responda a la pregunta clínica, es el momento de llevar a cabo esa nueva intervención o cambio de procedimiento.
- 5) Evaluación:** paralelamente a la fase anterior, trataremos de comprobar si ese cambio que hemos introducido en la práctica es efectivo y proporciona mejores resultados que la intervención que realizabamos previamente. En algunos casos será necesario hacer comparaciones de coste-efectividad.

1.3. Formulación de la pregunta según esquema de Marco PS:

Cuadro N° 02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad		
P	Paciente o Problema	Pacientes y/o familiares, que acuden a los servicios de emergencia, y agreden al personal de enfermería de forma verbal, física y psicológica.
S	Situación	<p>Los servicios de emergencia, hoy en día se encuentran saturados de pacientes que exigen atención inmediata, no contando para ello con el recurso humano profesional (enfermeras) y no profesional (técnicos); no suficiente para atender esta demanda, de acuerdo a los estándares dados por el consejo internacional de enfermeras, el cual estipula 1 enfermera por cada 5 pacientes.</p> <p>Sin embargo hoy en día la situación real es que una profesional en enfermería atiende hasta 40 o 45 pacientes en una jornada laboral de 6 o 12 horas, no compatible bajo ningún punto de vista para poder brindar una atención de calidad, incrementándose los</p>

		eventos adversos, las quejas por parte de los pacientes y familiares llegando al extremo de las agresiones; todo ello trae consigo que el profesional de enfermería curse con un elevado nivel de estrés, reflejado en un gran porcentaje de ausentismo.
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pregunta: ¿Cuáles son las causas más frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería de los servicios de emergencia?

1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta:

La presente investigación se puede realizar en todos los ámbitos en cuanto a salud, observándose a nivel nacional y mundial casos de violencia contra el profesional de enfermería el cual está expuesto a dichos sucesos que muchas veces se da en emergencia ya sea por la misma inconformidad del usuario o por el inadecuado servicio prestado.

A pesar de haber investigaciones, no hay soluciones que ayuden a mejorar o evitar dicha problemática y lo que se quiere es ayudar a dirigir y valorar el comportamiento humano frente a dichas inconformidades en cuanto a la atención.

1.5. Metodología de Búsqueda de Información:

Cuadro N°03: Paso 1: Elección de las palabras claves			
Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Violencia Laboral	labor violence	Violência trabalhista	Agresión en el trabajo.
Enfermera	nurse	Enfermeiro	matrona
Paciente	patient	Paciente	enfermo
Familiares	family	Parentes	pariente
Hospital	hospital	Hospital	sanatorio
Emergencia	emergency	Emergencia	urgencia

Cuadro N° 04: Paso 2: Registro escrito de la búsqueda				
Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N° de artículos encontrados	N° de artículos seleccionados
Scielo	10/ 02/18 30/03/18	Violencia hacia el personal de enfermería en emergencia.	368,000	3
Journal of Nursing Care Quality.	30/03/18	Violencia and enfermería	240	1
Google académico	30/03/18	Violencia laboral AND agresión	16,000	2
Repositorio de tesis Universidad Nacional de Córdoba	30/03/18	Violencia OR pacientes	360	1

Cuadro N° 05: Paso 3: Ficha para recolección Bibliográfica

Autor (es)	Titulo Articulo	Revista (Volumen, año, numero)	Link	Idioma	Método/ metodología	RESUMEN
Inmaculada Galián Muñoz, Bartolomé Llor Esteban y José Antonio Ruiz Hernández .	Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los hospitales públicos de la Región de Murcia	Revista Española de salud pública: vol.86 n°.3 Madrid may./ jun. 2015.	http://scielo.isciii.es/ scielo.php ?script=sc i_arttext& pid=S113 5- 57272012 00030000 7	Español	Investigación cuantitativa: estudio descriptivo o transversal.	El riesgo de violencia laboral presenta una especial importancia en el ámbito sanitario, siendo el colectivo de enfermería uno de los más afectados. El objetivo es conocer la prevalencia de manifestaciones hostiles de los usuarios hacia los profesionales de enfermería hospitalaria dependientes del Servicio Murciano de Salud (SMS) y detectar aquellas características sociodemográficas y laborales de los trabajadores asociadas a una mayor exposición.
Alejandra Farías, ¹ Julieta Sánchez, Yanina Petiti, Ana María Alderete y Gabriel Acevedo	Reconocimiento de la Violencia Laboral en el sector salud	Revista Cubana de salud y trabajo. 2012; 13 (3): 7 - 15	http://bvs. sld.cu/revi stas/rst/vo 113_3_12/ rst02312.h tm	Español	Diseñó un estudio exploratorio, cuantitativo y de corte transversal.	La violencia laboral se manifiesta en diversas formas tales como acoso laboral, agresión física y psicológica. Investigaciones advierten que los trabajadores de salud son víctimas del 25 % de los hechos de violencia laboral. El objetivo del estudio es

						<p>determinar la presencia de situaciones de violencia laboral a las que están expuestos trabajadores de la salud de la ciudad de Córdoba. El estudio es exploratorio de corte transversal. La muestra se seleccionó aleatoriamente; se administró una encuesta a 336 trabajadores. El 62,9 % de los encuestados reconoce la presencia de situaciones de violencia en su lugar de trabajo. Los agentes agresores reconocidos con mayor frecuencia fueron los familiares (83,9 %) y los pacientes (73,6 %). Los gritos (65,1 %) e insultos (55,1 %) fueron las formas de manifestación más frecuentes. Se concluye que los trabajadores reconocen la presencia de manifestaciones de violencia en</p>
--	--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						las instituciones de salud estudiadas y que las manifestaciones de violencia psicológica son las más frecuentes.
Carolina Travetto, Nadia Daciuk, Susana Fernández, Patricia Ortiz, Ricardo Mastandueno, María Prats, Daniel Flichtentrei y Carlos Tajer	Agresiones hacia profesionales en el ámbito de salud.	Revista Panamerica de la Salud Publica: 2015;38 (4):307 – 15	https://scielosp.org/pdf/rpsp/v38n4/v38n4a07.pdf	Español	Estudio de corte transversal, a través de una encuesta electrónica.	Se analizaron 19 967 encuestas. En 13 323 (66,7%), se refirieron agresiones. El 11,3% de las agresiones fueron físicas. El 73,4% ocurrieron en instituciones públicas, principalmente en áreas de emergencia. Los desencadenantes más frecuentes fueron la demora en la atención y la carencia de recursos. Se informó, en los agresores, intoxicación por alcohol o drogas en 13,8%, estado mental alterado por otra causa o enfermedad psiquiátrica en 13,9%, y en 63% no se detectó alteración de las facultades mentales.

						En 16,9% de los casos se informaron secuelas en los profesionales agredidos, en 7,9% secuelas físicas y en 28% de los lesionados suspensión temporaria de la actividad laboral. En 46,6% se refirió inseguridad en el lugar de trabajo y se sugirieron diversas medidas para reducirla, entre las que se destacó la educación comunitaria
Naji Abu Ali, Rosa Sánchez Díaz, Aranzazu Rivera Corrales,	La violencia contra los profesionales de enfermería en los servicios de urgencias: estudio en los hospitales de palestina.	Revista Científica de la sociedad española de enfermería de urgencias y emergencias. 9 de setiembre : 2009.	http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/septiembre2009/pagina3.html	Español	Investigación cuantitativa	Los resultados muestran que la mayoría de los participantes en el estudio denunciaron la prevalencia del abuso verbal y que un tercio de ellos habían sufrido algún tipo de agresión física en los últimos 12 meses. Los principales agresores eran los familiares seguidos por los pacientes. El periodo de tiempo en el

						que ocurría la mayoría de las agresiones físicas era el comprendido entre las 7 de la mañana y la 1 de la tarde.
Martínez Isasi, Santiago García Zurita, Abelardo Felipez Agrelo, Iria Castro Dios y Diana Josefa	Violencia sufrida y percibida por el personal de enfermería del área sanitaria integrada de A Coruña.	Revista electrónica Trimestral de Enfermería: ISSN 1695 – 6141 – Julio 2015	http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n39/administracion2.pdf	Español	Estudio descriptivo, transversal.	La participación ha sido del 14,5% de la muestra inicial. De los enfermeros que han cubierto la encuesta declaran haber sufrido una agresión el 68,3%, siendo la violencia verbal el tipo de mayor frecuencia (37,2%), seguido por la combinación de agresión verbal y física (18,6%). El 35,6% han sentido el respaldo de la empresa y únicamente han denunciado el 20% de los que han sido víctimas de violencia hacia su persona.
Inmaculada Galián-	Violencia de los		https://ww	Español	estudio	La manifestación de violencia más

<p>Muñoz, Bartolomé Esteban, José Antonio Ruiz-Hernández</p>	<p>usuarios hacia el personal de enfermería en los servicios de urgencias hospitalarios. Factores de riesgo y consecuencias.</p>	<p>Artículo : 26:163-170 · January 2014</p>	<p>www.researchgate.net/publication/262643359_Violencia_de_los_usuarios_hacia_el_personal_de_enfermeria_en_los_servicios_de_urgencias_hospitalarios_Factores_de_riesgo_y_consecuencias</p>	<p>descriptivo transversal</p>	<p>frecuente a la que están expuestos estos enfermeros son los enfados por la demora de asistencia o por la falta de información. Hemos encontrado diferencias significativas de puntuación en la escala de violencia no física según las variables tamaño del hospital, profesión y realización de otra actividad, y de violencia física según la antigüedad en el puesto. En estos profesionales, la violencia no física se correlaciona con el grado de burnout, la satisfacción laboral y el bienestar psicológico</p>
----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			ias			
Farías María Alejandra	Violencia ocupacional hacia los trabajadores de salud de la Ciudad de Córdoba.	Tesis: Córdoba. Año 2010.	http://lildb.i.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/far_ia_maria_alejandra.pdf	Español	Estudio Exploratorio de corte transversal.	Los trabajadores de la salud encuestados manifiestan en un 62,9% que se presentan situaciones de violencia en la institución, un 36,1% de modo Ocasionalmente y un 26,8% de manera Muy frecuentemente. Siendo las mujeres quienes percibieron más situaciones de violencia en sus lugares de trabajo. Además médicas/os y residentes identificaron más situaciones de violencia que las enfermeras en su lugar de trabajo. Este hallazgo de percepción de violencia, en un medio cuyo objetivo es atender las necesidades de salud de las personas, debe llevar a una profunda reflexión de las condiciones de trabajo en las

						que se desarrollan las mismas, mas aun si se acepta el supuesto de que la calidad de la atención en salud está condicionada a las condiciones de trabajo de sus trabajadores.
--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Resultado	Decisión
Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los hospitales públicos de la Región de Murcia	Investigación cuantitativa: estudio descriptivo o transversal.	Solo responde 4 de las 5	No se puede emplear
Reconocimiento de la Violencia Laboral en el sector salud	Diseñó un estudio exploratorio, cuantitativo y de corte transversal.	Solo responde 4 de las 5	No se puede emplear
Agresiones hacia profesionales en el ámbito de salud.	Estudio de corte transversal, a través de una encuesta electrónica optativa.	Solo responde 4 de las 5	No se puede emplear
La violencia contra los profesionales de enfermería en los servicios de urgencias: estudio en los hospitales de palestina.	Investigación cuantitativa	Solo responde 2 de las 5	No se puede emplear
Violencia sufrida y percibida por el personal de enfermería del área sanitaria integrada de A Coruña.	Estudio descriptivo transversal	Solo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los servicios de urgencias hospitalarios. Factores de riesgo y consecuencias.	Estudio descriptivo transversal	Responde todas las preguntas.	Para pasar lista
Violencia ocupacional hacia los trabajadores de salud de la Ciudad de Córdoba.	Estudio Exploratorio de corte transversal.	Solo responde a 4 preguntas de 5	No se puede emplear.

1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados:

Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Lista a emplear	Nivel de evidencia y grado de recomendación
Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los servicios de urgencias hospitalarios. Factores de riesgo y consecuencias.	Estudio seleccionado fue descriptivo y transversal,	Astete.	III/ C

CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO:

2.1. El Artículo para Revisión: Se compone de las siguientes partes:

a) Título de la Investigación secundaria que desarrollará.

Causas más frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería de los servicios de emergencia.

b) Revisor(es):

Lic. Enf. Milagros Silvina Terrones Díaz.

c) Institución:

Escuela de Enfermería: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo.
Chiclayo – Perú.

d) Dirección para correspondencia:

Calle Víctor Fonseca Ríos #157 – Urbanización La Primavera- Chiclayo- Perú.
E- mail: miliita_6_12@hotmail.com

e) Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:

Inmaculada Galián M, Bartolomé Llor E, José Ruíz H. Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los servicios de urgencias hospitalarios. Factores de riesgo y consecuencias. Rev. Esp Salud Pública.2014; 26:[163 -170].

f) Resumen del artículo original:

La violencia en el lugar de trabajo en el ámbito sanitario se ha convertido en un tema de creciente preocupación en muchos países. Cuyos objetivos en esta investigación es: Estudiar las manifestaciones hostiles de usuarios hacia los profesionales de enfermería de los servicios de urgencia de los hospitales (SUH) públicos del Servicio Murciano de Salud (SMS) y determinar la frecuencia de exposición a diversas conductas violentas de los usuarios, así como las características sociodemográficas y laborales del trabajador asociadas a una mayor exposición. Analizar la relación de la exposición a conductas hostiles con la presencia de posibles consecuencias psicológicas sobre el trabajador, como

variaciones en la satisfacción laboral, el burnout y el bienestar psicológico. Método: Se trata de un estudio descriptivo transversal llevado a cabo en el personal de enfermería de los SUH del SMS en el año 2010. Se entregó un cuestionario autoaplicado y anónimo al 30% de estos profesionales de urgencias, y estratificada por hospitales. Resultados: La manifestación de violencia más frecuente a la que están expuestos estos enfermeros son los enfados por la demora de asistencia o por la falta de información. Hemos encontrado diferencias significativas de puntuación en la escala de violencia no física según las variables tamaño del hospital, profesión y realización de otra actividad, y de violencia física según la antigüedad en el puesto. En estos profesionales, la violencia no física se correlaciona con el grado de burnout, la satisfacción laboral y el bienestar psicológico. Conclusión: Existe un número elevado de agresiones al personal de enfermería en los SUH, que en algunos aspectos es mayor respecto a otros servicios de enfermería hospitalarios. Reducir la frecuencia de las agresiones podría mejorar la salud psicológica de los trabajadores.

g. Email de correspondencia de los autores del artículo original:

igm13d@hotmail.com.

h. Palabras Claves:

Agresión. Violencia Laboral. Personal de enfermería hospitalaria. Urgencias.

2.2. Comentario Crítico:

Una vez seleccionada la investigación de Inmaculada Galián M, Bartolomé Llor E, José Ruíz H. denominado: Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los servicios de urgencias hospitalarios. Factores de riesgo y consecuencias. Después de ser contrastada con la lista de chequeo de Bobenrieth Astete, se presenta a continuación el comentario crítico.

El comentario crítico se realizó para evaluar la calidad metodológica, importancia y utilidad de la institución; para ello se utilizó la lista de chequeo de Bobenrieth Astete M, la cual consta de 4 partes: Etapa Conceptual evaluando título, autor, resumen e introducción; la Etapa de Planificación evalúa materiales y métodos; la Etapa Empírica interpreta los resultados y la última etapa es la Interpretativa, analizando la discusión y conclusión del artículo.⁵

El artículo denominado Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los servicios de urgencias hospitalarios. Factores de riesgo y consecuencias; La investigación muestra claramente el problema, es fácil de comprender y entender. Es redactado de manera adecuada, con un tono afirmativo y un lenguaje sencillo. Logra identificar las palabras claves de acuerdo al título. Por otro lado, diríamos que no es conciso, ya que este sobrepasa el número de palabras siendo estas 20, pero es justificable porque si no sería difícil de deducir la presentación del tema de investigación.

En cuanto a los autores de la investigación existe autoría múltiple y completa ⁶, esta contiene los nombres y apellidos de los autores, pero cabe resaltar que estos no tienen especificados sus grados académicos, ni el lugar donde laboran. Asimismo, existe un responsable, encargado de la correspondencia, el cual especifica el área donde labora y la dirección postal de la misma lo que facilitaría la comunicación con los autores para hacer consultas relacionadas con la investigación.

El resumen es claro, fácil de entender, por lo mismo que describe visiblemente los objetivos en el primer párrafo, el diseño y metodología en el segundo, los resultados en el tercero y finalmente las conclusiones en el cuarto párrafo. Dentro del resumen

se podría decir que no es conciso ya que excede en palabras siendo estas 266 pero se justifica pues brinda información necesaria del estudio. Los resultados presentados no exhiben valores numéricos, tasas, porcentajes y proporciones. En el resumen hay uso de abreviaturas y siglas, las cuales no son explicadas y justificadas para la comprensión de la investigación.

En cuanto a la introducción es concisa, capta la atención del lector, claramente nos muestra un panorama para luego pasar a enfocarse en la investigación en sí.

El problema de investigación se logra identificar, se observa objetividad, ya que empieza siendo un problema en muchos países y que nadie está luchando contra esto, cada día estamos peor en el sector salud sobre todo el personal de enfermería del área de emergencia que tiene que “soportar” hasta la agresión por parte de los pacientes. Diversos estudios demuestran que es medible a través de instrumentos que han sido validados estadísticamente.

Por otro lado, en cuanto a la revisión bibliográfica se emplearon libros, tesis, artículos científicos y monografías, vinculando la investigación con teorías existentes, describiendo los términos que enmarcan la investigación. Busca demostrar la importancia siguiendo un orden cronológico y lógico justificando la investigación en diversos lugares y tiempos.

Hernández Sampieri indica que el marco teórico expone y analiza las teorías, las conceptualizaciones, las investigaciones previas y los antecedentes en general que se consideren válidos para el correcto encuadre del estudio. La revisión de la literatura se tiene que extraer y recopilar la información relevante, adecuada y necesaria para enmarcar el problema de investigación.⁷

Con respecto al marco teórico, se emplearon libros, tesis, artículos científicos, vinculando la investigación con teorías existentes, describiendo los términos que enmarcan la investigación como: profesional de enfermería, hospital, violencia; cada una con su revisión específica.

La investigación si cumple con todas las características mencionadas anteriormente. Teniendo en cuenta los puntos expuestos referentes al marco teórico, es que los resultados de esta investigación resultan más útiles y son pertinentes.

En las variables, adquiere distintos valores, se refiere a una cualidad, propiedad o característica de personas o cosas en estudio y varía de un sujeto a otro o en un mismo sujeto en diferentes momentos, según los criterios considerados en el artículo solo existe una variable la cual es: Violencia.

Aquí el objetivo principal guarda relación con el problema, las variables y la hipótesis planteada. A través del objetivo se busca estudiar las manifestaciones hostiles de los usuarios hacia los profesionales de enfermería de los SUH públicos dependientes del Servicio Murciano de Salud (SMS), determinar la frecuencia de exposición a diversas conductas violentas por parte de los usuarios, así como las características sociodemográficas y sociolaborales asociadas a una mayor exposición a este tipo de conductas.

El objetivo planteado es de forma afirmativa con verbos transitivos de una sola interpretación, En el caso de la hipótesis define operacionalmente su función y relación con las variables de estudio, por ello las variables de estudio se identifican dando un probable resultado esperado para el estudio.

La investigación es un estudio descriptivo transversal llevado a cabo en el personal de enfermería de los servicios de urgencias hospitalarias en el año 2010. Se entregó un cuestionario auto-aplicado y anónimo al 30% de estos profesionales de urgencias y estratificada por hospitales. Describe los instrumentos para recolectar datos de forma sistemática y que variables, dimensiones de estudio se encuentran relacionados de acuerdo al instrumento, lo cual se evidencia la validez del estudio a través de un instrumento que evalúa la exposición a violencia: la escala HABS-U (Hospital Aggressive Behaviour Scale-Users), cuyo objetivo es medir manifestaciones hostiles no físicas y físicas de baja intensidad procedentes de los usuarios.

En la población y muestra según autoría se evalúa identificación y descripción de la población, representatividad de la muestra. El grupo de estudio con el que se trabajó si se describe con claridad, puesto que se indica que se entregó un cuestionario

autoaplicado y anónimo al 30% de estos profesionales de enfermería del área de emergencia.

Cabe resaltar que en la investigación se consideró que el estudio no necesitaba ser autorizado por el Comité de Ética al contar con una serie de garantías. En este sentido, cabe destacar, que el proyecto fue aprobado y financiado por el Instituto de la Mujer en convocatoria pública; los gerentes y los directores de enfermería de todos los hospitales implicados aceptaron su participación en el estudio; se incluyó información en cada cuestionario sobre el estudio, por lo que existió consentimiento informado y voluntario de todos los encuestados ; la participación fue anónima y la confidencialidad estuvo garantizada, ya que los cuestionarios fueron devueltos en sobre cerrado y los mismos fueron abiertos por los miembros del equipo de investigación y estos asignaron un código a cada cuestionario para el análisis de datos.

La investigación de acuerdo al lugar de muestreo y la población de objeto de estudio describe y detalla ordenadamente, los tiempos y la finalidad del estudio, además de su validez estadística de acuerdo a sus objetivos y variables.

Los procedimientos estadísticos son de manera adecuada, ya que los datos se han analizado en relación al objetivo de estudio de la investigación. Las variables se analizan y organizan para lograr tener la información pertinente en cuanto a porcentajes. Asimismo, en la investigación se logra precisar la duración y seguimiento del mismo.

En la presentación de los datos: nos muestran tablas donde se observan porcentajes por cada variable, además nos da un panorama más claro. Se interpreta inteligentemente los valores P, asimismo los resultados son completos y convincentes. Las tablas no contienen información redundante, y asimismo los gráficos son simples y se pueden explicar; tanto los gráficos como las tablas clarifican la información, ponen énfasis en los datos más significativos, establecen relaciones y resumen el material de los hallazgos. En este caso se utilizó un gráfico de barras.

En cuanto a la discusión y la conclusión aquí los hallazgos se discuten en relación con los objetivos de estudio, se logra discutir sobre los resultados obtenidos propiamente sacado por las encuestas y otras opiniones de otros autores. Asimismo, logra discutir adecuadamente las limitaciones del estudio y la forma como pueden afectar las conclusiones.

Finalmente, las referencias bibliográficas coinciden con los descriptores de los títulos de la referencia, lo que se observa es que dichas referencias no son actualizadas. Por otro lado, cabe resaltar que el número de referencias es adecuado, y además la documentación de las referencias es completa para realizar una adecuada búsqueda.

2.3. Importancia de los resultados.

La investigación resulta importante pues la violencia atraviesa todas las fronteras, y nuestra sociedad no es una excepción. Se traslada al lugar de trabajo, siendo un serio problema para la salud pública, puesto que deja como consecuencia lesiones físicas, y psicológicas que atentan contra la dignidad y el valor de la persona afectada.

Dentro de los sectores afectados, el personal que trabaja en instituciones de salud, es uno de los más afectados. Siendo una paradoja que estas instituciones fueron creadas, entre otros, con el objeto de “cuidar la salud” de los individuos y las poblaciones, lo que hace más inaceptable aún, que la violencia atente contra la salud de las personas que trabajan en ellas.

2.4. Nivel de evidencia.

El nivel de evidencia del trabajo de investigación es III según la jerarquía de Canadian Task Force on Preventive Health Care pues se trata de una investigación descriptiva, su grado de recomendación C.

2.5. Respuesta a la pregunta:

Partiendo de mi pregunta clínica: ¿Cuáles son las causas más frecuentes de violencia laboral contra el personal de enfermería de los servicios de emergencia?

Tenemos la congestión de pacientes; falta de personal profesional y técnico; incomodidad con la atención por falta de ropa de cama, silla de ruedas, camillas; tiempo prolongado de espera para la atención; falta de insumos y demora para la toma de muestras de laboratorio y exámenes de ayuda al diagnóstico. Todo ello ha sido frecuentemente citados como un fracaso desencadenante de la violencia en urgencia, produciéndose agresiones verbales y físicas al profesional de enfermería.

2.6. Recomendaciones:

- Diseñar e implementar estrategias de intervención que promuevan la calidad y eficacia de la atención de los servicios de emergencia que reduzcan el enfrentamiento entre usuario externo y personal de enfermería.
- Implementar talleres de desarrollo personal que promuevan habilidades blandas: comunicacionales, interacción, resolución de conflictos; para el afrontamiento efectivo de dichas situaciones de violencia que puedan suscitar.

Referencias Bibliográficas

- 1.- Travetto C, Daciuk N, Fernández S, Ortiz P, Mastandueno R, Prats M, et al. Agresiones hacia profesionales en el ámbito de la salud. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2015;38(4):307–15. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/v38n4/v38n4a07.pdf>.
- 2.- Abu Ali Naji, Sánchez Díaz Rosa, Rivera Corrales Aranzazu. La violencia contra los profesionales de enfermería en los servicios de Urgencias: Estudio en los Hospitales de Palestina. Rev. Científica de la Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias [Internet].2009. Disponible en : <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/septiembre2009/pagina3.html>.
- 3.- Gálvez Toro, A. Revisión Bibliográfica: usos y utilidades. Matronas Profesión, 2002; 10:25-31. <http://www.index-f.com/campus/ebe/ebe2/revision-bibliografica.pdf>
- 4.- . Dugan A. Los romanos. Culturas básicas de la humanidad. Cuadernos populares. La Habana: 1993.
- 5.- Bonbenrieth A. Escritura y Lectura crítica de artículos científicos. En: burgos Rodriguez R Metodología de investigación y escritura científica en clínica. Parte IV. Ediccion 1998. Granada: escuela andaluza de salud pública, 1998.
- 6.- Jacobo Díaz Portillo (2008). Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud. Recuperado el 20 de julio del 2017, de http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN_guia_prac_lectura.pdf
- 7.- Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado, Pilar Baptista Lucio (2010). Metodología de la investigación. Quinta edición. Recuperado en Agosto del 2017, de <https://www.google.com.pe/search?q=hernandez+sampieri&oq=hernandez+s a mpieri&aqs=chrome..69i57.5398j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8>.

ANEXOS**Anexo N°01: DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

Cuadro N°01: Descripción del Problema		
1	Contexto- Lugar	Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – Servicio Emergencia
2	Personal de Salud	Personal de enfermería
3	Paciente	Paciente que acuden al servicio de emergencia
4	Problema	Maltrato por parte de los pacientes y/o familiares, que acuden al Servicio de Emergencia, y muestran incomodidad a través de agresiones verbales y físicas al profesional de enfermería debido a la demora en la atención de emergencia.
4.1	Evidencias internas: Justificación de práctica habitual	La congestión de pacientes; falta de personal profesional y técnico; incomodidad con la atención por falta de ropa de cama, silla de ruedas, camillas; tiempo prolongado de espera para la atención; falta de insumos y demora para la toma de muestras de laboratorio y exámenes de ayuda al diagnóstico. Todo ello ha sido frecuentemente citados como un fracaso desencadenante de la violencia en urgencia, produciéndose agresiones verbales y físicas al profesional de enfermería.
4.2	Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica	Diseñar e implementar estrategias de intervención que promuevan la calidad y eficacia de la atención de los servicios de emergencia que reduzcan el enfrentamiento entre usuario externo y personal de enfermería.
5	Motivación del problema	El personal de enfermería mediante el manejo de habilidades emocionales, ejerza su comunicación y persuasión con las personas que acuden en busca de una atención oportuna, lograremos que disminuya los niveles de violencia y mejorar la calidad de atención al paciente.

MARCO PS		
P	Paciente o Problema	Pacientes y/o familiares, que acuden a los servicios de emergencia, y agreden al personal de enfermería de forma verbal, física y psicológica.
S	Situación	<p>Los servicios de emergencia, hoy en día se encuentran saturados de pacientes que exigen atención inmediata, no contando para ello con el recurso humano profesional (enfermeras) y no profesional (técnicos); no suficiente para atender esta demanda, de acuerdo a los estándares dados por el consejo internacional de enfermeras, el cual estipula 1 enfermera por cada 5 pacientes.</p> <p>Sin embargo hoy en día la situación real es que una profesional en enfermería atiende hasta 40 o 45 pacientes en una jornada laboral de 6 o 12 horas, no compatible bajo ningún punto de vista para poder brindar una atención de calidad, incrementándose los eventos adversos, las quejas por parte de los pacientes y familiares llegando al extremo de las agresiones; todo ello trae consigo que el profesional de enfermería curse con un elevado nivel de estrés, reflejado en un gran porcentaje de ausentismo.</p>

Anexo N°02: CUADROS DE VALIDEZ

Título de la investigación a validar: Violencia de los Usuarios hacia el personal de enfermería en los hospitales públicos de la Región de Murcia.		
Metodología: estudio descriptivo transversal - Cuantitativo		
Año: 2012		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta	El 21,8% de las personas encuestadas refirió haber sufrido "Enfadados por la demora asistencial" con una frecuencia al menos mensual. Los trabajadores del hospital psiquiátrico (19,7), los de urgencias (20,60), los que tienen contratos temporales (16,38) y una antigüedad 6-10 años (17,20) obtuvieron puntuaciones significativamente mayores en la escala.	La distribución del riesgo no es homogénea dentro del colectivo. Se han hallado diferencias significativas en las agresiones recibidas según estado civil, edad, hospital, servicio, profesión, tipo de contrato, turno y antigüedad en la profesión.

<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>Son útiles porque me permite conocer la distribución de riesgo según las características del profesional.</p>	<p>Lo aplica parcialmente</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y</p>	<p>Si son aplicables en mi estudio ya que se enfoca en las manifestaciones hostiles de los usuarios hacia los profesionales de enfermería hospitalaria dependientes del Servicio Murciano de Salud (SMS) y detectar aquellas características sociodemográficas y laborales de los trabajadores asociadas a una mayor exposición.</p>	<p>Puedo aplicarlo</p>

<p>de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc; condicionan la respuesta.</p>		
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>Se trata de un estudio descriptivo transversal a través de un cuestionario autoaplicado, individual y anónimo, llevado a cabo con el personal de enfermería de todos los hospitales públicos de la Región de Murcia durante el año 2010.</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos Fíjate en: El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta? El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes)No para investigación cualitativa Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor, el intervalo de confianza, el valor NNT, el RR, o la OR; o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa.</p>	<p>La aplicación de esta escala para evaluar el riesgo ha permitido la detección temprana de los grupos con mayor exposición a climas de violencia laboral de baja intensidad^{23,24}, lo que permitiría la priorización y selección de las medidas preventivas colectivas e individuales más adecuadas dirigidas a reducir las afectaciones psicológicas asociadas a la exposición continuada a situaciones de violencia</p>

Título de la investigación a validar: Reconocimiento de la violencia laboral en el sector de la salud.		
Metodología: estudio exploratorio, cuantitativo y de corte transversal		
Año: 2012		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?</p> <p>Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>El 62,9 % de los encuestados reconoce la presencia de situaciones de violencia en su lugar de trabajo. Los agentes agresores reconocidos con mayor frecuencia fueron los familiares (83,9 %) y los pacientes (73,6 %). Los gritos (65,1 %) e insultos (55,1 %) fueron las formas de manifestación más frecuentes.</p>	<p>Se concluye que los trabajadores reconocen la presencia de manifestaciones de violencia en las instituciones de salud estudiadas y que las manifestaciones de violencia psicológica son las más frecuentes</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que</p>	<p>Si son útiles porque nos ayuda a reconocer las características sociodemográficas de la muestra, presencia de violencia, agentes agresores, tipos y manifestaciones de la violencia.</p>	<p>Resuelve el problema</p>

continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.		
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras</p>	<p>los trabajadores y las trabajadoras de la salud de la ciudad de Córdoba, Argentina, que participaron de este estudio, reconocen la presencia de una elevada frecuencia de manifestaciones de violencia en las instituciones en que trabajan, que pareciera expresarse más en instituciones de dependencia estatal, afectando con mayor frecuencia a mujeres y siendo identificada más frecuentemente por trabajadores jóvenes y de profesión médica. Las manifestaciones de violencia psicológica (gritos, insultos y descalificaciones) son las más reiteradas; no obstante, el grado en que se reconoce la ocurrencia de episodios</p>	<p>Puedo aplicarlo</p>

<p>facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc; condicionan la respuesta.</p>	<p>de acoso sexual y de agresión física es alarmante.</p>	
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>La muestra estuvo conformada por trabajadores de ambos sexos, entre 18 y 61 años de edad, de diferentes ocupaciones/profesiones, que accedieron voluntariamente a responder la encuesta. Los datos se obtuvieron a través de la aplicación de un cuestionario autoadministrable, anónimo, con preguntas cerradas, algunas basadas en escala tipo Lickert, dejando un espacio para brindar comentarios en aquellos casos en que así lo desearan titulado “La violencia ocupacional en servicios de salud”. Sus ejes de análisis fueron: datos sociodemográficos, presencia de</p>	<p>Si</p>

	<p>situaciones de violencia, agentes agresores, tipos y manifestaciones de la violencia Al procesar los datos obtenidos, se advirtió que en 15 casos los cuestionarios carecían de información en la mayoría de las preguntas, por lo cual se decidió no contemplarlos en el análisis final. La muestra quedó finalmente constituida por 321 trabajadores.</p>	
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos Fíjate en: El diseño de investigación: Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta? El número de participantes de investigación cuantitativa se</p>	<p>se diseñó un estudio exploratorio, cuantitativo y de corte transversal. La investigación se llevó a cabo en establecimientos de salud de la ciudad de Córdoba, Argentina. Entre ellos se escogieron, siguiendo criterios de accesibilidad, doce establecimientos, la mitad de dependencia estatal y la otra mitad de dependencia privada. Se adoptó este</p>	<p>No es aplicable</p>

<p>espera que los tamaños de muestra sean grandes)No para investigación cualitativa</p> <p>Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor, el intervalo de confianza, el valor NNT, el RR, o la OR; o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>mecanismo de elección de las instituciones en función de las complejidades e implicancias de la temática abordada. Los establecimientos elegidos suman un total de 2 140 trabajadores, de los cuales 1 220 pertenecían a instituciones de dependencia estatal y 920 a instituciones de dependencia privada; de ellos, se obtuvo una muestra aleatoria de 336 trabajadores. Los trabajadores fueron escogidos por sorteo e invitados a participar del estudio; aquellos trabajadores que no aceptaron participar, fueron reemplazados por otros trabajadores elegidos en un segundo sorteo.</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Título de la investigación a validar: Agresiones hacia los profesionales en el ámbito de la salud.		
Metodología: Cuantitativa		
Año: 2015		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?</p> <p>Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>Se analizaron 19 967 encuestas. En 13 323 (66,7%), se refirieron a agresiones. El 11,3% de las agresiones fueron físicas. El 73,4% ocurrieron en instituciones públicas, principalmente en áreas de emergencia. Los desencadenantes más frecuentes fueron la demora en la atención y la carencia de recursos. Se informó, en los agresores, intoxicación por alcohol o drogas en 13,8%, estado mental alterado por otra causa o enfermedad psiquiátrica en 13,9%, y en 63% no se detectó alteración de las facultades mentales. En 16,9% de los casos se informaron secuelas en los</p>	<p>La violencia verbal o física hacia el personal de la salud resultó frecuente, con la consecuencia de secuelas laborales, psíquicas e incluso físicas. La información aportada por este estudio podría utilizarse para desarrollar estrategias orientadas a su prevención y control.</p>

	<p>profesionales agredidos, en 7,9% secuelas físicas y en 28% de los lesionados suspensión temporaria de la actividad laboral. En 46,6% se refirió inseguridad en el lugar de trabajo y se sugirieron diversas medidas para reducirla, entre las que se destacó la educación comunitaria.</p>	
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>Si son importantes para poder identificar las causas por el cual se genera dicho problema como es la violencia.</p>	Resuelve el problema
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del</p>	<p>Si son aplicables porque a través de ellos se puede desarrollar estrategias</p>	Puedo aplicarlo

<p>problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc; condicionan la respuesta.</p>	<p>que ayuden a prevenir la violencia intrahospitalaria hacia el profesional de enfermería.</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente?</p> <p>Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <u>per se</u>.</p> <p>Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>No , ya que se realizó una encuesta electrónica voluntaria y confidencial a través del sitio web IntraMed. Se analizó la frecuencia de agresiones verbales y físicas y su asociación con variables demográficas, ocupación, carrera, especialidad, eventuales consecuencias, percepción de inseguridad en el lugar de trabajo y propuestas para reducirla.</p>	<p>No aplica</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p> <p>Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos</p> <p>Fíjate en:</p> <p>El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta?</p> <p>El número de participantes (en investigación cuantitativa se</p>	<p>Si son válidos ya que nos podría ayudar al diagnóstico de situación sobre agresiones al personal de salud y al diseño de políticas de prevención y de reducción del daño.</p>	<p>Se aplica</p>

<p>espera que los tamaños de muestra sean grandes)No para investigación cualitativa</p> <p>Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor, el intervalo de confianza, el valor NNT, el RR, o la OR; o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>		
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Título de la investigación a validar: La violencia contra los profesionales de enfermería en los servicios de urgencias: estudio en los hospitales de palestina		
Metodología: Cuantitativa		
Año: 2009		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?</p> <p>Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>Es importante mencionar que la mayoría de las agresiones físicas (51.5%) sucedían entre las 7 a.m. y la 1 p.m. La mayor carga de trabajo ocurre en este período de tiempo. Esto ejerce una gran presión en el personal y una larga espera a los clientes. Otros estudios como el de Mayer (1999), encontró que la incidencia del abuso verbal estaba significativamente en correlación con el turno de trabajo. Era mayor en el turno de día (el 54.9%; la $r = 0.043$, el R de Spearman = 0.001). La mayoría de los incidentes (55.4%)</p>	<p>La investigación ha mostrado que la violencia en el puesto de trabajo se convierte en un fenómeno alarmante a nivel mundial. La salud divide en sectores al persona, que está particularmente al riesgo de la violencia en su puesto de trabajo y personal en la línea del frente en el ED es más susceptible a violencia y salto. La incidencia verdadera de la violencia en la colocación de cuidados de salud es difícil de estimar, como existe las definiciones diferentes de la violencia en su puesto de trabajo. Además, allí están los sistemas de recopilación de datos diferentes para los tipos diferentes de la violencia. Además, bajo presentación de informes de incidentes violentos por los trabajadores de cuidado de salud es un factor significativo al</p>

	<p>ocurrían durante el turno de día y un tercio en el turno de noche.</p> <p>Se encontró que las familias causaron el 69.7% de las agresiones físicas y los pacientes causaron sólo el 18.2% de ellas. Este porcentaje es opuesto al del estudio de Deep (2003), donde los pacientes causaron el porcentaje más alto de agresiones físicas, el 62.9%, mientras que las familias causaron el 25.9% de ellas. Este hecho está relacionado con la naturaleza de las causas de la violencia como se menciona arriba, donde el consumo de drogas y alcohol podría ser la primera causa de la violencia física libanesa, mientras que el factor político es más significativo en la situación palestina.</p>	detectar la incidencia verdadera de la violencia.
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>Muy útiles porque nos demuestra el panorama real por el que atraviesa el profesional de enfermería, quienes causan la agresión y asimismo porque se genera la misma.</p>	<p>Lo resuelve.</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y</p>	<p>Se encontró que los porcentajes de ambos tipos de abuso, físico y verbal para ser más alto en este estudio que en otros estudios hechos en la misma área geográfica, pero similar a los estudios internacionales. Los años de experiencia y el tipo del sector de salud son los factores que afectan a la incidencia de asaltos. Los trabajadores en público y los sectores de salud de</p>	

<p>de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras facilitadores institucionales, la oposición individual personal al cambio, etc; condicionan la respuesta.</p>	<p>El no-beneficio son expuestos a los insultos físicos y verbales mucho más que en los sectores privados de salud. Los factores de género y de edad no eran factores según la estadística significativos que afectaron la incidencia de los incidentes violentos en este estudio. Como el movimiento es más limitado en la noche, los índices de abuso son mucho más altos durante turnos de día y los parientes eran los perpetradores principales en este estudio. El índice de la presentación de informes de incidentes era bajo y limitado y los participantes relataron un bajo grado de satisfacción como se habían actuado con esos informes.</p> <p>Los participantes creen que mejorando los alrededores, aumentando las medidas de seguridad, entrenando e</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>invirtiendo en los recursos humanos son los factores más efectivos para disminuir la violencia.</p>	
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <u>per se</u>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>No son seguras, El Consejo Internacional de Enfermeras en Ginebra desarrolló el cuestionario en el 2003. Se pidió permiso para utilizar este cuestionario y fue concedido oficialmente.</p>	<p>No aplica</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos Fíjate en: El diseño de investigación: Fue el adecuado para dar</p>	<p>Son válidos ya que en esta investigación se utilizó un estudio descriptivo, en secciones cruzadas, no experimental para identificar la prevalencia de la violencia y las medidas preventivas usadas para prevenir la agresión y la violencia en</p>	<p>SI</p>

<p>respuesta a la pregunta?</p> <p>El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa</p> <p>Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor, el intervalo de confianza, el valor NNT, RR, o la OR; o en términos de fiabilidad y exactitud para investigación cualitativa</p>	<p>los servicios de urgencias de Palestina.</p> <p>Los diseños en secciones cruzadas engloban la recogida de datos en un punto y en un período de tiempo concreto; los fenómenos bajo estudio se recogen durante un período de recogida de datos. Esto es apropiado para describir las relaciones entre los fenómenos. En este estudio fueron: la edad y violencia, género y violencia, años de experiencia y violencia, formación y violencia, y manejo y violencia a través de las políticas en los servicios de urgencias.</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>Título de la investigación a validar: Violencia sufrida o percibida por el personal de enfermería del área sanitaria integrada de A Coruña</p>		
<p>Investigación: Cuantitativa</p>		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>La participación ha sido del 14,5% de la muestra inicial. De los enfermeros que han cubierto encuesta declaran haber sufrido una agresión 68,3%, siendo la violencia verbal el tipo de mayor frecuencia (37,2%), seguido por</p>	<p>Los actos violentos sufridos en los cuales se ha tramitado la denuncia son muy bajos. El conocerlos y trabajar sobre ellos en los diferentes contextos donde se producen y de manera piramidal en la organización que podamos luchar de manera eficiente contra</p>

	combinación de agresión verbal y física (18,6%). El 35,6% han sentido el respaldo de la empresa y únicamente han denunciado el 20% de los que han sido víctimas de violencia hacia su persona.	este problema.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Son útiles	Lo resuelve.
¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	porque a través	

<p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>de ellos, nos demuestra que el profesional de enfermería muchas veces se queda callada y no denuncia dichos actos cometidos hacia su persona.</p>	
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc; condicionan la respuesta.</p>	<p>No son aplicables porque no permite conocer el tipo de agresión al cual está expuesta en su</p>	<p>No se aplica</p>

	<p>mayoría de veces el profesional de enfermería</p>	
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>Estudio descriptivo, transversal, de la información recogida a través de un cuestionario autoaplicado, individual y anónimo, llevado a cabo con el personal de enfermería del Área Sanitaria A Coruña.</p>	<p>No es aplicable.</p>

Título de la investigación a validar: Violencia de los usuarios hacia el personal de enfermería en los servicios de urgencias hospitalarios. Factores de riesgo y consecuencias.		
Metodología: Cuantitativa		
Año: 2014		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta	La manifestación de violencia más frecuente a la que están expuestos estos enfermeros son los enfados por la demora de asistencia o por la falta de información. Hemos encontrado diferencias significativas de puntuación en la escala de violencia no física según las variables tamaño del hospital, profesión y realización de otra actividad, y de violencia física según la antigüedad en el puesto. En estos profesionales, la violencia no física se correlaciona con el grado de burnout, la satisfacción laboral y el bienestar	Existe un número elevado de agresiones al personal de enfermería en los SUH, que en algunos aspectos es mayor respecto a otros servicios de enfermería hospitalarios. Reducir la frecuencia de las agresiones podría mejorar la salud psicológica de los trabajadores.

	psicológico.	
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>Son útiles por que nos da a conocer que a nivel no solo nacional sino también mundial se genera esta clase de violencia por parte del usuario que sufre el profesional de enfermería en su centro de labores.</p>	<p>Lo resuelve.</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales</p>	<p>Es aplicable, porque estudia las manifestaciones hostiles de usuarios hacia los profesionales de enfermería de los servicios de urgencia de los hospitales (SUH) públicos del Servicio Murciano de Salud (SMS) y determinar la frecuencia de exposición a diversas conductas violentas de los usuarios, así</p>	<p>Se aplica</p>

<p>sociales de los profesionales, como las características de los pacientes y usuarios, y sociodemográficas y laborales del de las instituciones. El trabajador asociadas a una mayor contexto y los actores son exposición. determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc; condicionan la respuesta.</p>	<p>como las características sociodemográficas y laborales del trabajador asociadas a una mayor exposición.</p>	
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los</p>	<p>Se consideró que el estudio necesitaba ser autorizado por el Comité de Ética al contar con una serie de garantías. En este sentido, cabe destacar, que el proyecto fue aprobado y financiado por el Instituto de la Mujer en convocatoria pública; los gerentes y</p>	<p>Se aplica</p>

<p>criterios éticos de investigación.</p>	<p>de los directores de enfermería de todos los hospitales implicados aceptaron su participación en el estudio; se incluyó información en cada cuestionario sobre el estudio, por lo que existió consentimiento informado y voluntario de todos los encuestados; la participación fue anónima y la confidencialidad estuvo garantizada, ya que los cuestionarios fueron devueltos en sobre cerrado y los sobres fueron abiertos por los miembros del equipo de investigación, y éstos asignaron un código a cada cuestionario para el análisis de datos</p>	
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>Se trata de un estudio descriptivo transversal llevado a cabo en el</p>	<p>Es aplicable</p>

<p>Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos</p> <p>Fíjate en:</p> <p>El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta?</p> <p>El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa</p> <p>Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor, el intervalo de confianza, el valor NNT, el RR, o la OR; o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>personal de enfermería de los SUH del SMS en el año 2010. Se entregó un cuestionario autoaplicado y anónimo al 30% de estos profesionales de urgencias, y estratificada por hospitales.</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Título de la investigación a validar: Violencia ocupacional hacia los trabajadores de salud de la ciudad de Córdoba.		
Metodología: Cuantitativa		
Año: 2010		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>los trabajadores de la salud encuestados se manifiestan en un 62,9% que se presentan situaciones de violencia en la institución. Entre las conductas violentas se destaca los gritos como la forma de violencia que se presenta en la institución con mayor porcentaje de respuesta, 65,1%, y el 55,1% manifestó que los insultos son otra forma de violencia presente. Los agentes agresores externos reconocidos con mayor frecuencia por los trabajadores en un 50,7% son los familiares y/o acompañante de los pacientes. De los agresores internos los trabajadores con</p>	<p>se observó que la ocurrencia de las diversas manifestaciones de violencia en el trabajo están frecuentemente presentes en el sector salud, afectando a un número significativo de trabajadores y constituyendo un riesgos ocupacionales de gran relevancia para quienes allí se desempeñan, así como afectando a la calidad de atención de los servicios de salud.</p>

	<p>mayor jerarquía son reconocidos como los agentes que generan situaciones de violencia en un 54,8%. Entre las principales circunstancias que propician situaciones de violencia, se encuentra que la falta de respuesta inmediata por parte de la institución, la carga de trabajo, la falta de turnos y las demoras en la atención.</p>	
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no? Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>La violencia, se relaciona con hechos visibles y manifiestos de agresión física que provocan daños que pueden llegar a producir la muerte. Es reconocido, sin embargo que la violencia puede manifestarse no solamente por medio de la agresión física, sino también a través de variadas formas, las que pueden ser más o menos evidentes.</p>	<p>Lo resuelve.</p>

<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc;</p>	<p>Actualmente, los organismos internacionales de salud pública reconocen a la violencia como un obstáculo para el desarrollo de las naciones y una amenaza para la salud pública. En virtud de ello, la conceptualización, medición y análisis de las conductas violentas en diferentes contextos. Así como la comprensión de sus causas y factores asociados, fueron establecidas como tareas urgentes encaminadas a orientar las acciones de salud pública en lo referente a la prevención de la violencia y la atención a las víctimas y agresores.</p>	<p>No aplica</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

condicionan la respuesta.		
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>Los datos fueron recolectados aplicando el instrumento recolector de datos (encuesta de percepción de la violencia de los trabajadores de la salud) a trabajadores de la salud de instituciones categorizadas en públicas y privadas según su tipo y según su complejidad en con internación y sin internación, por accesibilidad. Por razones éticas y ser la violencia un tema sensible de tratar en la sociedad se mantiene en el anonimato las instituciones donde se realizaron las encuestas.</p>	No aplica
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos</p>	<p>La muestra estuvo conformada por un total de 321 trabajadores de la salud, que aceptaron voluntariamente participar de investigación. Los datos</p>	SI

<p>Fíjate en:</p> <p>El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta? El número de participantes(en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes)No para investigación cualitativa</p> <p>Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor, el intervalo de confianza, el valor NNT, el RR, o la OR; o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>se obtuvieron a través de la aplicación de un instrumento titulado “Percepción de la violencia ocupacional en servicios de salud de Acevedo G E; Farias M A; Sánchez J M. (2008).</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--