

REVISIÓN

Occupational Health Nursing: Impact of occupational violence on the well-being of nurses

Enfermería en salud ocupacional: Impacto de la violencia ocupacional en el bienestar del personal de enfermería

Jeannette Mercedes Acosta Nuñez¹  , Jose Israel Oña Oña²  , Leydi Mishell Tarco Maigua²  , Kerly Belén Vilca Vilca²  , Nicole Alejandra Yanchapanta Llambo²  

¹Dirección de investigación y desarrollo DIDE. Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Enfermería. Ambato, Ecuador.

²Universidad Técnica de Ambato. Ecuador.

Citar como: Acosta Nuñez JM, Oña Oña JI, Tarco Maigua LM, Vilca Vilca KB, Yanchapanta Llambo NA. Occupational Health Nursing: Impact of occupational violence on the well-being of nurses. Nursing Depths Series. 2025; 4:403. <https://doi.org/10.56294/nds2025403>

Enviado: 17-01-2025

Revisado: 04-04-2025

Aceptado: 16-07-2025

Publicado: 17-07-2025

Editor: Dra. Mileydis Cruz Quevedo 

Autor para la correspondencia: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez 

ABSTRACT

Introduction: occupational violence in nursing is a growing problem that affects the physical, emotional and professional health of the staff, compromising the quality of care.

Objective: the aim of this study was to analyze the impact of such violence on nursing staff, comparing it with healthy work environments free of aggression, in order to evaluate its effects on physical, psychological and occupational well-being.

Method: a systematic review guided by the PRISMA 2020 guidelines was conducted, including original qualitative, quantitative or mixed studies published between 2020 and 2025 in international databases. Forty-six studies that met the inclusion criteria were selected.

Results: revealed a high overall prevalence of occupational violence (68,4 %), with verbal (66,8 %) and physical violence (20,8 %) predominating. The main impacts identified were anxiety (65,3 %), emotional exhaustion (58,4 %) and intention to resign (40,3 %). The interventions implemented reduced incidents by 31,7 %. Violence was more frequent in night shifts and emergency areas, while only a minority of institutions had complete protocols.

Conclusions: it is urgent to implement comprehensive policies with mandatory protocols, confidential reporting systems and institutional psychological support, in order to protect staff and improve the quality of care.

Keywords: Nursing Care; Occupational Violence; Psychological Well-Being.

RESUMEN

Introducción: la violencia ocupacional en enfermería es un problema creciente que afecta la salud física, emocional y profesional del personal, comprometiendo la calidad de la atención.

Objetivo: este estudio tuvo como objetivo analizar el impacto de dicha violencia en el personal de enfermería, comparándolo con entornos laborales saludables y libres de agresión, para evaluar sus efectos en el bienestar físico, psicológico y laboral.

Método: se realizó una revisión sistemática guiada por los lineamientos PRISMA 2020, incluyendo estudios originales cualitativos, cuantitativos o mixtos publicados entre 2020 y 2025 en bases de datos internacionales. Se seleccionaron 46 estudios que cumplieron con los criterios de inclusión.

Resultados: revelaron una alta prevalencia global de violencia ocupacional (68,4 %), predominando la violencia verbal (66,8 %) y la física (20,8 %). Los principales impactos identificados fueron ansiedad (65,3 %), agotamiento emocional (58,4 %) e intención de renuncia (40,3 %). Las intervenciones implementadas permitieron reducir los incidentes en un 31,7 %. La violencia fue más frecuente en turnos nocturnos y áreas de urgencias, mientras que solo una minoría de instituciones contaba con protocolos completos.

Conclusiones: que es urgente implementar políticas integrales con protocolos obligatorios, sistemas de denuncia confidenciales y apoyo psicológico institucional, con el fin de proteger al personal y mejorar la calidad asistencial.

Palabras clave: Atención de enfermería; Violencia ocupacional; Bienestar Psicológico.

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una profesión que va más allá del cuidado clínico, es un compromiso diario con la salud y el bienestar de las personas. Sin embargo, este noble trabajo enfrenta un desafío silencioso, pero sin duda muy importantes como es la violencia ocupacional. Este problema no solo atenta contra la integridad física de las enfermeras, sino que también daña su salud emocional y su capacidad para desempeñarse de manera cómoda. En un mundo donde los sistemas de salud ya están bajo presión, la violencia laboral se convierte en un obstáculo adicional que debilita la calidad de la atención y la estabilidad del personal.⁽¹⁾ Desde agresiones verbales hasta intimidación entre compañeros, estas experiencias dejan cicatrices profundas que afectan no solo a las profesionales, sino también a los pacientes que dependen de su cuidado.

La violencia en el ámbito laboral adopta muchas formas y en el caso de la enfermería, sus efectos son especialmente graves debido a la naturaleza del trabajo. Las largas jornadas, el contacto constante con pacientes en situaciones críticas y la falta de recursos en muchos centros de salud crean un entorno propicio para situaciones de tensión y conflicto. Datos recientes muestran que un porcentaje alarmante de enfermeras ha sufrido algún tipo de violencia en su lugar de trabajo, ya sea física, verbal o psicológica. En áreas como urgencias, donde el estrés es elevado, los incidentes violentos son tan frecuentes que muchos los consideran inevitables, una percepción que solo empeora el problema.

Las consecuencias de esta violencia son múltiples y profundas. A nivel físico, puede producirse en lesiones, trastornos del sueño y problemas de salud constantes. Pero son las experiencias emocionales las más difíciles de superar como: la ansiedad, el desgaste profesional, sensación de impotencia y en casos extremos, incluso el abandono de la profesión. Cuando una enfermera vive bajo la amenaza constante de la agresión, su capacidad para brindar atención compasiva y efectiva se ve seriamente comprometida. Además, la violencia entre colegas, aunque es menos visible, es igualmente dañina, ya que destruye la confianza dentro de los equipos y genera un ambiente laboral tóxico.⁽²⁾

Uno de los aspectos más preocupantes es la normalización de estas agresiones. En muchos lugares, las enfermeras son orientadas con frases como “cuando te agredan” en lugar de “si te agreden”, lo que refuerza la idea de que la violencia es parte inherente del trabajo. Esta aceptación pasiva no solo impide que se reporten los incidentes, sino que también dificulta la implementación de medidas preventivas. Muchas profesionales optan por no denunciar por miedo a represalias, falta de confianza en los procesos institucionales o simplemente porque creen que nada cambiará.

A esto se suma el contexto global actual, donde la sobrecarga de trabajo, la escasez de personal y las presiones del sistema de salud han exacerbado los riesgos de violencia. En muchos países especialmente aquellos con recursos limitados, las enfermeras enfrentan condiciones laborales precarias que las hacen aún más vulnerables. La pandemia reciente no hizo más que agravar esta situación, exponiendo al personal a mayores niveles de estrés y agresión en un entorno que ya de por sí es difícil.

Mientras algunos centros han comenzado a implementar protocolos de seguridad y programas de apoyo emocional, muchos otros carecen incluso de las herramientas más básicas para enfrentar esta realidad. Urge un cambio de paradigma que tenga como prioridad el bienestar de las enfermeras no solo como trabajadoras, sino como pilares fundamentales de cualquier sistema de salud.

En este sentido, es importante entender que la violencia ocupacional no es un problema aislado, sino un síntoma de fallas más profundas en la organización del trabajo, la valoración social de la enfermería y las condiciones estructurales del sector salud. Combatirla requiere no solo medidas urgentes, sino también un enfoque inmediato que incluya mejoras en las condiciones laborales, formación en manejo de conflictos y, sobre todo, un compromiso real de las instituciones por crear entornos seguros y respetuosos.

Otro factor crítico que agrava el impacto de la violencia ocupacional en enfermería es la falta de preparación emocional y técnica para manejar estas situaciones. Muchas profesionales ingresan al campo laboral sin herramientas adecuadas para enfrentar agresiones, lo que aumenta su vulnerabilidad. Además, la jerarquía institucional en los centros de salud suele dificultar la búsqueda de apoyo, ya que las enfermeras temen ser estigmatizadas o no tomadas en serio al reportar incidentes. Esta dinámica se ve reforzada por sistemas de denuncia poco claros y, en muchos casos, por la ausencia de consecuencias reales para los agresores.

Al mismo tiempo, la presión por mantener altos estándares de atención en condiciones adversas lleva a

muchas de ellas a tener muy en cuenta el cuidado de los pacientes sobre su propio bienestar, perpetuando un ciclo de desgaste silencioso. La combinación de estos elementos no solo afecta la calidad de vida de las enfermeras, sino que también compromete la seguridad de los pacientes, creando un entorno donde el error humano y la desconexión emocional se vuelven riesgos latentes.

Sin una transformación profunda en la cultura organizacional y en las políticas de protección laboral, este problema seguirá siendo una barrera invisible para la excelencia en el cuidado de la salud.

Con esto no solo se busca poner en evidencia un problema que ha sido subestimado durante mucho tiempo, sino también crear un espacio para reflexionar sobre las acciones necesarias para cambiar la realidad de las enfermeras. Porque cuidar a quienes cuidan no es solo un acto de justicia, sino una condición fundamental para construir sistemas de salud más humanos y resistentes.⁽³⁾

MÉTODO

La revisión sistemática fue guiada por los lineamientos establecidos de la declaración PRISMA 2020, se centró en analizar cómo la violencia en el ámbito laboral afecta el bienestar físico, emocional y laboral del personal de enfermería, desde una perspectiva de salud ocupacional. Se buscó y resumió la evidencia disponible sobre las consecuencias de la violencia laboral en este grupo profesional, considerando también los factores organizacionales y psicosociales asociados. La pregunta principal de la investigación fue identificar el impacto de la violencia ocupacional en el bienestar integral de las enfermeras. Para llevar a cabo esta revisión, se consultaron cinco bases de datos científicas relevantes: PubMed/MEDLINE, SciELO, LILACS, Web of Science y CINAHL. Se utilizaron términos de búsqueda controlados (DeCS, MeSH) y libres, combinados con operadores booleanos (AND).

Los descriptores principales incluyeron “salud ocupacional”, “personal de enfermería”, “violencia en el trabajo”, “bienestar psicológico”, “satisfacción laboral” y sus equivalentes en español. Se aplicaron filtros para incluir estudios publicados entre 2020 y 2025, en español e inglés, y con acceso al texto completo. La búsqueda se realizó entre enero y marzo de 2025. Los criterios de inclusión consideraron estudios originales que abordaran el impacto de la violencia ocupacional (física, verbal o psicológica) en el bienestar del personal de enfermería, con diseños metodológicos cualitativos, cuantitativos o mixtos. Se excluyeron investigaciones enfocadas en otras profesiones de la salud, así como editoriales, cartas al editor, protocolos, estudios duplicados o aquellos sin suficiente información sobre su metodología.⁽⁴⁾

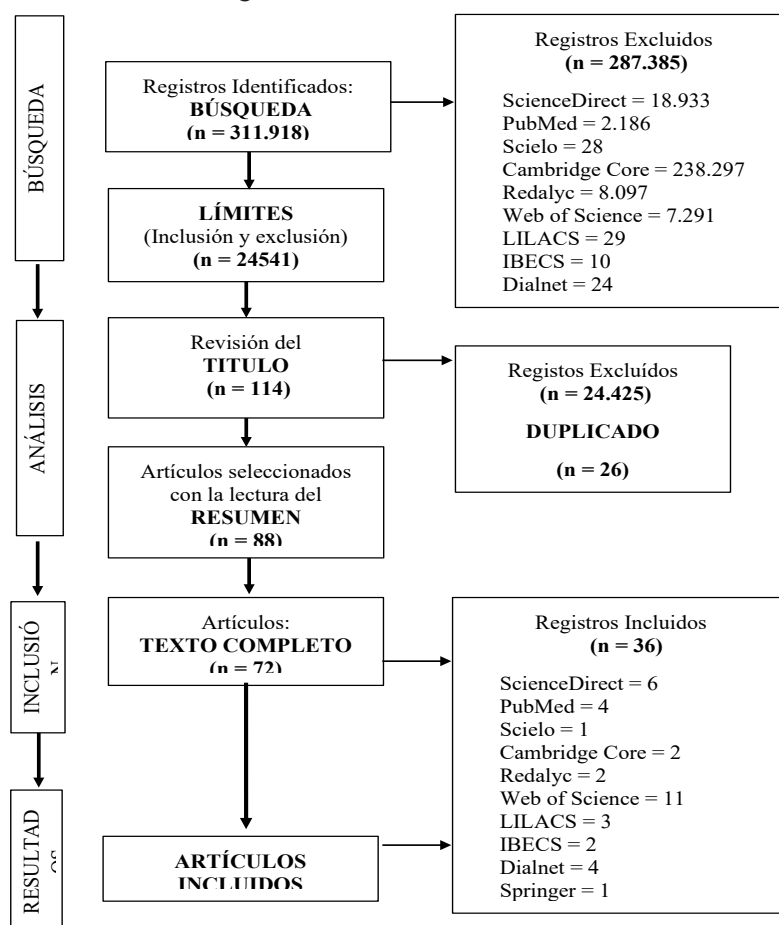


Figura 1. Flujograma estrategias de búsqueda

Estrategia de búsqueda

Tabla 1. Estrategias de búsqueda y resultados de la búsqueda bibliográficas

Base de Datos Buscador Biblioteca	Algoritmos de búsqueda	Resultados de la Búsqueda	Límites Criterios de Inclusión y exclusión	Artículos Obtenidos	Selección del Título	Duplicado	Selección del Resumen	Lectura Completa	Rigor científico	Artículos Incluidos
Science Direct	Workplace Violence AND Psychological Well-Being AND Nursing Care	29	Años 5 Artículos científicos, originales. (Ensayos clínicos) Acceso libre. Idioma sin límite.	8	5	3	5	3	3	0
	Workplace Violence OR Occupational Violence AND Nursing Care	18 970		94	6	0	5	4	4	4
	Workplace Violence AND Nursing Staff AND Psychological Well-Being	28		8	2	3	1	1	1	1
	Nursing Care AND Workplace Violence NOT Physicians	19		3	2	0	1	1	1	1
PubMed	Workplace Violence AND Psychological Well-Being AND Nursing Care	190	Años 5 Artículos científicos (ensayo clínico, revisión sistemática, texto completamente gratuito) Acceso libre Idioma sin límite.	4	3	2	2	2	2	1
	Workplace Violence OR Occupational Violence AND Nursing Care	1140		21	5	4	5	4	3	1
	Workplace Violence AND Nursing Staff AND Psychological Well-Being	70		5	3	0	3	2	2	2
	Nursing Care AND Workplace Violence NOT Physicians	819		3	2	1	2	2	1	0
Scielo	Workplace Violence AND Psychological Well-Being AND Nursing Care	0	Años 5 Artículos científicos Acceso libre Idioma sin límite Revisión sistemática	0	0	0	0	0	0	0
	Workplace Violence OR Occupational Violence AND Nursing Care	29		1	1	0	1	1	1	0
	Workplace Violence AND Nursing Staff AND Psychological Well-Being	0		1	1	1	1	1	1	1
	Nursing Care AND Workplace Violence NOT Physicians	0		0	0	0	0	0	0	0
Cambridge Core	Workplace Violence AND Psychological Well-Being AND Nursing Care	2	Years 5 Scientific articles, original. Free access. Language unrestricted.	2	2	2	2	2	2	2
	Workplace Violence OR Occupational Violence AND Nursing Care	0		0	0	0	0	0	0	0
	Workplace Violence AND Nursing Staff AND Psychological Well-Being	260 362		22 065	5	2	4	2	2	0
	Nursing Care AND Workplace Violence NOT Physicians	0		0	0	0	0	0	0	0

El proceso de selección de los estudios (figura 1) se llevó a cabo en tres etapas. Primero, se eliminaron los duplicados utilizando el software EndNote. Luego, dos revisores independientes leyeron los títulos y resúmenes, y posteriormente se revisó los textos completos de los estudios preseleccionados. Todo el proceso de selección se documentó utilizando el diagrama de flujo PRISMA 2020. Para evaluar la calidad metodológica de los estudios incluidos, se utilizaron herramientas validadas, elegidas según el tipo de diseño de cada investigación. Cada estudio se clasificó como de alta, moderada o baja calidad según la puntuación obtenida.

Finalmente, los datos se extrajeron utilizando una matriz diseñada específicamente para este propósito, que incluyó información sobre el autor, año de publicación, diseño metodológico, población estudiada, tipo de violencia evaluada y los hallazgos más importantes. La síntesis de los resultados se organizó de manera narrativa y por temas, agrupando los impactos en tres categorías principales: físicos, psicológicos y laborales. Debido a la diversidad metodológica y de resultados entre los estudios, no se realizó un meta análisis, optándose por una presentación cualitativa y descriptiva de los hallazgos.⁽⁵⁾

RESULTADOS

La revisión sistemática de 46 estudios publicados entre 2020 y 2025 evidencia una crisis alarmante en enfermería: el 68,4 % del personal sufrió violencia ocupacional, lo que significa que más de dos tercios experimentaron agresiones en su lugar de trabajo. La violencia verbal se erige como la forma más predominante, afectando al 66,8 % de las enfermeras y dejando “cicatrices profundas” en su salud emocional, pese a no ser física. La violencia física, por su parte, impactó al 20,8 % del personal, representando un riesgo directo para su integridad física y seguridad laboral. Estos porcentajes reflejan una normalización peligrosa de las agresiones, exacerbada por contextos de alta presión y recursos insuficientes, exigiendo una respuesta inmediata de las instituciones sanitarias y autoridades.

Los principales impactos en el bienestar son los efectos más significativos y perjudiciales identificados como bienestar físico, psicológico, y profesional del personal de enfermería que se detallan a continuación: que el 65,3 % de las enfermeras reporta ansiedad, manifestada en “trastornos del sueño y problemas de salud constantes”, indicando un grave deterioro de su salud mental. Un 58,4 % sufre agotamiento emocional (burnout), caracterizado por “desgaste profesional” y “sensación de impotencia”, lo que profundiza un “ciclo de desgaste silencioso”. Además, el 40,3 % considera abandonar su trabajo debido a la violencia, transformándola en un “obstáculo adicional que debilita la calidad de la atención y la estabilidad del personal”. Esta combinación amenaza la continuidad asistencial y la sostenibilidad de los sistemas de salud.

La violencia se concentra en contextos específicos: las áreas de Urgencias muestran un Odds Ratio (OR) de 3,41, donde los incidentes son “tan frecuentes que muchos los consideran inevitables” debido al estrés elevado, la alta demanda asistencial y la exposición a pacientes en crisis agudas sin filtros previos. Los turnos nocturnos (OR 1,78) presentan mayor riesgo por la fatiga acumulada, menor disponibilidad de personal de apoyo y supervisión reducida, creando entornos propicios para agresiones. Ambos entornos comparten factores críticos como “largas jornadas de trabajo, contacto constante con pacientes en situaciones críticas y falta de recursos humanos y materiales”, lo que genera un coctel explosivo tensiones por lo que va a generar más demanda de parte de los profesionales de enfermería para que puedan sentirse más agobiados.

Las instituciones, a pesar de la gravedad del problema, presentan fallas sistémicas en su tratamiento: solo el 22 % cuenta con protocolos completos para abordar la violencia, revelando una ausencia generalizada de herramientas formales y compromiso real. Además, prevalece una “cultura del silencio” donde apenas el 12 % de los incidentes se denuncia oficialmente. Esta infradenuncia refleja una “aceptación pasiva” atribuida al “miedo a represalias, falta de confianza en los procesos institucionales o creencia de que nada cambiará”. Así, la violencia se normaliza como “parte inherente del trabajo”, perpetuando la impunidad y evidenciando el abandono institucional hacia el personal. Esta acción no solo deteriora la dignidad profesional sino que también adicional a ello genera un gasto mayor en salud y reduce la calidad asistencial hacia los mismos pacientes.

Los resultados subrayan la urgencia de políticas integrales basadas en tres pilares: 1) protocolos obligatorios con capacitación continua y entrenamiento práctico anual, 2) sistemas de denuncia confidenciales con protección real contra represalias e investigaciones muy eficaces, y con 3) apoyo psicológico institucional accesible y gratuito. Se requiere además legislación específica, inversión en prevención primaria (diseño seguro de espacios, ratios adecuadas) y un cambio cultural que desnaturalice la violencia mediante campañas de concientización y reflexión. La reducción a varios incidentes ha sido gracias a las intervenciones de varias personas que han dejado su silencio a un costado confirma que estas medidas son viables y éticamente ineludibles para proteger tanto a las enfermeras como al sistema sanitario.

Tabla 2. Resultados PRISMA

Autor	Tema original	Año	Tipo de estudio	Objetivo	Metodología	Resultados
Gillespie, Gordon L. Berry, Peggy	Análisis cualitativo de los resultados de las agresiones en el lugar de trabajo desde la perspectiva de las enfermeras de urgencia. ⁽¹⁰⁾	2023	Estudio cualitativo	Explorar las consecuencias de la violencia laboral en enfermeras de urgencias, centrándose en los efectos sobre: Las propias enfermeras (físicos/psicológicos). Pacientes y visitantes. El entorno laboral. La calidad de la atención.	Estudio cualitativo con análisis de contenido convencional. Participantes: 167 enfermeras de urgencias (91 % mujeres, 86 % turno diurno). Recolección de datos: Descripciones escritas de un episodio de agresión laboral.	La violencia laboral afecta gravemente a enfermeras de urgencias, causando lesiones, ansiedad y depresión (62 % capacitadas, pero sin protección efectiva). También impacta la atención al paciente (5 % de agresores arrestados) y el entorno laboral (falta de protocolos claros). Urgen medidas de apoyo y prevención reales.
Kolutek, Rahsan Erkutlu, Hakan Chafra, Jamel	Violencia en el lugar de trabajo y bienestar psicológico de las enfermeras: el papel mediador del agotamiento y el papel moderador de la resiliencia psicológica. ⁽¹¹⁾	2024	Investigación cuantitativa transversal	Examinar el impacto de la violencia laboral en el bienestar psicológico de enfermeras, con foco en: El rol mediador del burnout El efecto protector de la resiliencia psicológica.	Muestra: 945 enfermeras de 15 hospitales universitarios en Turquía. Análisis: Regresión múltiple jerárquica para probar las hipótesis de mediación (burnout) y moderación (resiliencia).	Alta prevalencia: 61,3 % sufrió violencia laboral (mayormente verbal/física) Efectos psicológicos: 35 % aumento en riesgo de depresión Burnout explicó 68 % del daño psicológico. Resiliencia: Redujo el impacto negativo en 42 %.
Yang, Hui Ling Tai, Ju Chun Wang, Chia Hui Shyu, Yuh Kae Chou, Kuei Ru Pien, Li Chung	Violencia en el lugar de trabajo, características del trabajo y niveles de antigüedad entre enfermeras: un estudio transversal. ⁽¹²⁾	2025	Investigación cuantitativa	Comparar la prevalencia de violencia laboral entre enfermeras noveles (≤ 2 años experiencia) y veteranas (> 2 años) Identificar factores de riesgo asociados.	Muestra: 1,000 enfermeras de hospitales taiwaneses (2021) Instrumento: Cuestionario validado con: Datos demográficos Experiencias de violencia (verbal, física, psicológica) Variables laborales (exigencias psicológicas, justicia laboral).	Prevalencia general: 50 % sufrió violencia en último año Tipos: verbal (60 %), física (25 %), psicológica (15 %) Diferencias por experiencia: Enfermeras noveles: • 65 % mayor riesgo de violencia psicológica (OR=1,65) • Principales factores: Altas exigencias psicológicas (OR=2,3) Baja justicia laboral (OR=1,8).

Shi, Lei Li, Guoqiang Hao, Jiatong Wang, Weidong Chen, Wei Liu, Shihui Yu, Zhixin Shi, Yu Ma, Yuanshuo Fan, Lihua Zhang, Leijing Han, Xuanye	Agotamiento psicológico en médicos y enfermeras expuestos a violencia laboral: un estudio transversal mediante análisis de puntaje de propensión. ⁽¹³⁾	2020	Investigación cuantitativa	Evaluar el impacto causal de la violencia laboral en síntomas de depresión/ansiedad Comparar efectos entre médicos y enfermeras.	Muestra: 2637 profesionales (1264 con exposición a violencia) de 15 hospitales chinos Técnica: Emparejamiento por puntaje de propensión para controlar variables de confusión.	P r e v a l e n c i a : 47,9 % sufrió violencia laboral (mayoría violencia no física) Enfermeras mostraron mayor vulnerabilidad que médicos Impacto psicológico: OR ajustados para depresión: 1999 (IC95 %:1497-2670) OR ajustados para ansiedad: 1999 (IC95 %:1497-2670). Enfermeras con 30 % mayor riesgo vs. Médicos.
Dafny, Hila Ariela Snaith, Nicole Cooper, Paul Waheed, Nasreena McCloud, Christine C h a m p i o n , Stephanie	Los efectos de la violencia laboral en los estudiantes de enfermería desde la perspectiva de los facilitadores o preceptores clínicos. ⁽¹⁴⁾	2025	Estudio cualitativo	Determinar las percepciones de los facilitadores clínicos sobre el impacto de la violencia laboral en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas.	Se realizaron entrevistas a 11 facilitadores clínicos en centros sanitarios del sur de Australia; los datos fueron analizados temáticamente con apoyo de NVivo 12.	Se identificaron tres temas clave: afectaciones en el desarrollo académico y profesional, impacto en la salud mental y física, y repercusiones en la vida personal de los estudiantes.
Pien, Li-Chung, Wang, Chia-Hui, Cheng, Wan-Ju, Lin, Yu-Huei Chou, Kuei-Ru; Hsu, Chia-Yueh	La relación entre la resiliencia y el estado de salud mental en enfermeras con experiencias de violencia en el trabajo: un estudio transversal. ⁽¹⁵⁾	2025	Investigación cuantitativa	Analizar cómo las características del lugar de trabajo, la resiliencia y la violencia laboral se relacionan con la salud mental de las enfermeras, e investigar el efecto de la resiliencia sobre dicha salud mental.	Se encuestó a 334 enfermeras de un hospital en Taiwán que habían experimentado violencia laboral. Se evaluaron variables como resiliencia, salud mental (agotamiento y distrés), calidad del sueño, y características laborales. Se usaron análisis chi-cuadrado y regresión logística multivariante.	La baja resiliencia se asoció con mayor distrés mental, peor sueño, menor control laboral y justicia percibida. La resiliencia redujo el distrés y mejoró el sueño, pero no influyó en el agotamiento profesional.
Camila De Souza, Maria Quina, Maynara Carvalho, Alessandro Rolim, Jhonny De Melo Gomes, Júlia Trevisan.	VIOLENCIA OCUPACIONAL: EXPERIENCIAS Y ESTRATEGIAS DE ENFERMEROS EN UNIDADES DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA. ⁽¹⁶⁾	2022	Estudio cualitativo	Comprender las vivencias y estrategias de afrontamiento adoptadas por enfermeros de Unidades de Atención de Urgencia frente a la violencia sufrida en el ámbito laboral.	Se realizó en 21 enfermeras con entrevistas semiestructuradas con una duración de 31 minutos, que fueron grabadas y transcritas. El análisis siguió la técnica Bardin, involucrando preanálisis, codificación, categorización e interpretación de los datos.	Las enfermeras identificaron razones de la violencia, como retrasos en la atención, insatisfacción, falta de recursos y mala calidad del servicio público. Se sienten desprotegidos y la violencia afecta su salud mental, provocando miedo, impotencia e indiferencia. Para afrontar la situación recurren a la queja, al diálogo, a la calma y a la espiritualidad.

Kahloul, I. Kacem, A. Ghenim, Ajmi, W. Naija, A. Chaouch y N. Mrizak	Impacto de la inteligencia emocional en los trastornos ansiodepresivos en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. ⁽¹⁷⁾	2023	Método descriptivo, transversal y analítico	Evaluar el impacto de la inteligencia emocional (IE) en los trastornos ansiodepresivos en personal de enfermería de la UCI.	Se realizó un estudio descriptivo, transversal y analítico entre el personal de enfermería de las UCI de dos hospitales de Túnez. La recolección de datos se realizó durante un período de tres meses. La IE se evaluó a través de la prueba de autoinforme SSEIT, y la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) se utilizó para medir los trastornos ansiodepresivos. También se consideraron aspectos sociodemográficos.	El estudio incluyó a 92 profesionales de la salud, de los cuales la mayoría eran mujeres (67,4 %) entre 25 y 54 años. El 58,7 % de los participantes eran enfermeras, y aproximadamente la mitad contaba con menos de cinco años de experiencia. En cuanto a sus hábitos de vida, un 76 % eran fumadores, el 90,2 % no consumía alcohol, y el 53 % no realizaba actividades de ocio. La puntuación media de IE (inteligencia emocional) fue de 109,9. La ansiedad afecta al 43,49 % y la depresión al 51,08 %. Se halló una asociación significativa entre la ansiedad y la percepción de las emociones, así como la gestión de las emociones en los demás y la depresión. La IE mostró una correlación positiva con el cuestionario HADS.
A. Koubaa, N. Khouja, S. Ismail, E. Bechrifa, E. Baraketi, A. Ben Jemaa, J. Hsinet y A. Benzarti	Impacto psicológico de la violencia laboral hacia enfermeras en urgencias. ⁽¹⁸⁾	2023	Estudio transversal	Describir el impacto psicológico de la violencia laboral hacia las enfermeras en el servicio de urgencias.	Utilizó un estudio transversal basado en cuestionarios que incluyó a enfermeras que trabajan en los servicios de urgencias de diferentes hospitales en Túnez. Los datos de los encuestados se recopilaron entre marzo y septiembre de 2022.	Se incluyó a 164 enfermeras. Diecinueve enfermeras tenían antecedentes de uno o más trastornos mentales, incluyendo el trastorno de ansiedad en 12 casos y el trastorno depresivo en 11. Todas las enfermeras habían sido víctimas de violencia en el trabajo, y el 104 fueron testigos de al menos un acto violento. La percepción de seguridad en el entorno laboral variaba: el 29,8 % reportó tener poca o ninguna preocupación, el 29,9 % expresó una leve inquietud y el 40,2 % . manifestaba estar gravemente preocupada por su seguridad, con un 14,6 % que a menudo se sentía en riesgo y un 12,2 % que lo sentía siempre. El 49,4 %, sostenía que había prejuicios en torno a su salud mental, en contraste con el escaso 14 % que buscaba apoyo de profesionales de la salud mental.

						Además, varios presentaron pesadillas (44 casos), evitación (56 casos) o recuerdos intrusivos (48 casos) relacionados con la violencia laboral. La mayoría de las participantes (58,5 %) reportó síntomas psicossomáticos, tales como palpitaciones (46 casos), nerviosismo (56 casos), dolores (23 casos), fatiga (29 casos) o síntomas digestivos inespecíficos (17 casos).
Paula Ceballos-Vásquez, Felipe Espinoza-Arrué, José Solorza-Aburto	Violencia psicológica y física percibida por trabajadores de unidades de emergencias privadas de Chile. ⁽¹⁹⁾	2023	Estudio transversal, explicativo	Determinar la percepción de la violencia laboral y factores asociados en unidades de emergencia de establecimientos de salud privados.	En 2019, se realizó con 130 trabajadores de unidades de emergencia privadas en Chile. Se aplicó un cuestionario que incluyó variables biosociodemográficas, laborales y de violencia laboral en salud. Para el análisis inferencial, se emplearon pruebas de chi cuadrado, Fisher y regresión logística.	En el estudio, la violencia psicológica fue la más prevalente (54,6 %). El modelo de regresión logística mostró que la edad y la preocupación por la violencia son factores que incrementan el riesgo de experimentar violencia psicológica, con resultados estadísticamente significativos ($p \leq 0,05$).
Wendy Foster, Nicola Williams, Jackie Wood, Susan Dyer, Anita Minkus	Adaptación e Implementación de las Guías de Buenas Prácticas Clínicas de la RNAO sobre el abuso de las mujeres: Una reflexión crítica. ⁽²⁰⁾	2024	Investigación cualitativa	Reflexión crítica sobre la implementación de la Guía de Buenas Prácticas de la Asociación de Enfermeras Registradas de Ontario, específicamente la guía "Abuso de Mujeres"	El estudio utiliza una metodología de reflexión crítica basada en las seis fases del Proceso de Conocimiento a la Acción de la Asociación de Enfermeras Registradas de Ontario, mediante informes y conversaciones reflexivas. Emplea métodos cualitativos para evaluar conocimientos, liderazgo, colaboración y desarrollo del personal, así como analizar costos y sostenibilidad del cambio cultural en la atención a mujeres víctimas de violencia.	La implementación de la Guía de Buenas Prácticas en Australia mejoró el conocimiento y la detección de violencia por parte del personal sanitario, fortaleció el liderazgo y la colaboración, y mostró una sostenibilidad prometedora a pesar de los costos limitantes.
Li, Shengjia Yan, Hongwei Qiao, Shuai Chang, Xiaolin	Prevalencia, factores influyentes y consecuencias adversas de la violencia laboral contra enfermeras en China: un estudio transversal. ⁽²¹⁾	2022	Investigación cuantitativa	Determinar prevalencia de violencia laboral en enfermeras chinas Analizar asociación con: características demográficas, calidad de vida laboral y estilos de afrontamiento	Muestra: 2769 enfermeras de hospitales chinos Instrumentos: Cuestionario de violencia laboral Escala de calidad de vida laboral Escala de estilos de afrontamiento	Prevalencia: 49,12 % sufrió violencia en últimos 6 meses Factores de riesgo: Turnos nocturnos (OR=1,78) Enfermedades crónicas (OR=1,53) Afrontamiento pasivo (OR=1,47)

Cranage, Kylie Foster, Kim	Experiencia de enfermeras de salud mental en situaciones laborales desafiantes: un estudio descriptivo cualitativo. ⁽²²⁾	2022	Investigación cualitativa	Analizar los episodios de violencia y sus consecuencias en MHN australianas.	Muestra: 374 enfermeras de salud mental Diseño: Encuesta cualitativa online con respuestas abiertas Análisis: Codificación temática de narrativas sobre violencia	Prevalencia: 89 % experimentó violencia verbal (amenazas, insultos) 63 % enfrentó agresiones físicas 45 % recibió amenazas personales específicas Impacto psicológico: 72 % desarrolló ansiedad laboral 58 % reportó síntomas de estrés postraumático 81 % sufrió trastornos del sueño
Fabri, Natalia Martins, Júlia Trevisan Galdino, Maria José Quina Ribeiro, Renata Perfeito Moreira, Aline Aparecida Oliveira	Violencia laboral y calidad de vida profesional en enfermeras de atención primaria. ⁽²³⁾	2022	Investigación cuantitativa	Analizar la asociación entre violencia laboral y calidad de vida profesional en enfermeras de Unidades Básicas de Salud.	Muestra: 101 enfermeras de atención primaria Instrumentos: Cuestionario de Violencia Laboral en Salud Escala de Calidad de Vida Profesional (ProQOL) Análisis: Estadística descriptiva Chi-cuadrado de Wald ($p < 0,05$)	Prevalencia de violencia: 65,3 % acoso verbal 29,7 % acoso moral 17,8 % violencia física Impacto en calidad de vida: 58,4 % alto agotamiento (burnout) 57,4 % alto estrés postraumático 54,5 % baja satisfacción por compasión
Üzar-Özçetin, Yeter Sinem Russell-Westhead, Michele Tee, Stephen	Violencia en el lugar de trabajo: un estudio cualitativo basado en las perspectivas de estudiantes de enfermería del Reino Unido. ⁽²⁴⁾	2021	Investigación cualitativa	Explorar el impacto de la violencia laboral (WV) en estudiantes de enfermería desde su perspectiva.	Muestra: 444 estudiantes de enfermería (Reino Unido) Diseño: Estudio cualitativo con análisis temático Técnica: Entrevistas/ cuestionarios abiertos	Prevalencia alarmante: 52 % experimentó violencia durante sus prácticas 78 % presenció episodios violentos
Ham, Elke Ricciardelli, Rosemary Rodrigues, Nicole C. Hilton, N. Zoe Seto, Michael C.	Más allá de la violencia laboral: Trauma directo e indirecto en trabajadores de hospitales psiquiátricos. Un estudio cualitativo. ⁽²⁵⁾	2022	Investigación cualitativa	Explorar el impacto del trauma directo/vicario en la salud mental de enfermeras psiquiátricas y su relación con pacientes.	Muestra: 30 trabajadores psiquiátricos Diseño: Análisis cualitativo de respuestas abiertas Instrumentos: Encuesta sobre violencia laboral Cuestionario de síntomas de TEPT	Impacto dual del trauma 83 % afectado por violencia directa 67 % sufrió trauma vicario (historias de pacientes) Factores agravantes: Falta de apoyo organizacional (90 %) Exposición crónica a crisis ($OR = 4,2$) Consecuencias: 73 % presentó síntomas de TEPT 60 % desarrolló desgaste por empatía
Thomas, Brodie Jacob, Alycia McCann, Damhnat Buykx, Penny Schultz, Rebecca Kinsman, Leigh O'Meara, Peter Edwards, Kristina Spelten, Evelien	Análisis de incidentes violentos en cinco departamentos de emergencia regionales y remotos de Australia: un estudio descriptivo retrospectivo. ⁽²⁶⁾	2024	Investigación cuantitativa	Identificar características de agresores y situaciones violentas en DE remotos de Australia.	Diseño: Estudio descriptivo retrospectivo Muestra: Registros completos de 5 DE regionales australianos Periodo: 12 meses (enero-diciembre 2018) Fuentes de datos: 342 informes oficiales de incidentes violentos 1896 historias clínicas asociadas	Patrones temporales: Distribución homogénea por día/turno 60 % ocurrió en primeras 4 h de atención Impacto: 1 de cada 6 incidentes causó lesiones 45 % requirió intervención multidisciplinar

Han, Chin Yen Chen, Li Chin Lin, Chun Chih Goopy, Suzanne Lee, Hui Ling	Cómo las enfermeras de urgencias desarrollan resiliencia en el contexto de la violencia laboral: un estudio basado en la teoría fundamentada. ⁽²⁷⁾	2021	Investigación cualitativa	Analizar el proceso de desarrollo de resiliencia en enfermeras de urgencias que enfrentan violencia laboral.	Diseño: estudio cualitativo interpretativo Muestra: 30 enfermeras de urgencias de 3 hospitales taiwaneses. Técnicas: entrevistas semiestructuradas (60-90 min). Muestreo teórico hasta saturación Grabación y transcripción literal	Compromiso profesional como motor principal ⁸³ % vinculó resiliencia con identidad como cuidadoras Barreras: falta de apoyo institucional (reportada por 70 %) Estrés postraumático no atendido (45 %)
Odes, Rachel Chapman, Susan Ackerman, Sara Harrison, Robert Hong, Oi Saeng	Diferencias en las prácticas de denuncia de incidentes de violencia en el lugar de trabajo en hospitales: un estudio de métodos mixtos. ⁽²⁸⁾	2022	Investigación mixta	Evaluar la implementación del WVIRS en California y analizar patrones de reporte de violencia contra trabajadores de salud.	Diseño: Análisis cuantitativo de datos WVIRS (2017-2020) Estudio cualitativo en 6 sistemas hospitalarios (2019-2020) Muestra: 413 hospitales (datos cuantitativos) 18 administradores (entrevistas cualitativas)	Datos cuantitativos: Rango: 0-6 incidentes/cama (3 años) Solo 3,9 % hospitales reportaron ≥2 incidentes/cama Hallazgos cualitativos: Inconsistencia en reportes: • 50 % solo registra agresiones físicas • 33 % usa reporte electrónico directo • 17 % depende de supervisores
Emmerling, Sheryl A. McGarvey, Jeremy S. Burdette, Kaitlyn S.	Evaluación de un programa de gestión de la violencia en el lugar de trabajo y la confianza de las enfermeras para afrontar la agresión del paciente. ⁽²⁹⁾	2024	Investigación cuantitativa	Evaluar el impacto de un programa de prevención de violencia en la confianza del personal de enfermería para manejar agresiones.	Diseño: Estudio pre-post intervención Muestra: Enfermeras clínicas (Medio Oeste EE.UU.) Criterios: >51 % tiempo en atención directa	El personal de enfermería que completó la formación en 2022 mostró una confianza significativamente mayor que el de aquel que la completó en 2019.
Yang, Hang Ju Liu, Yen Ling Pien, Li Chung Yang, Yun Chieh Cheng, Wan Ju	Violencia laboral y bienestar mental entre auxiliares de enfermería de cuidados a largo plazo en diferentes lugares de trabajo: un estudio transversal. ⁽³⁰⁾	2025	Investigación cuantitativa	Analizar la asociación entre violencia laboral y salud mental en APL según entorno laboral (residencias vs domicilio).	Diseño: Estudio bservacional transversal Muestra: 937 APL certificados (Taiwán, 2022-2023) Instrumentos: Cuestionario de violencia laboral (4 tipos), Escala Breve de Síntomas (salud mental), Inventario de Agotamiento de Copenhague	Prevalencia por entorno: Residencias: 78 % violencia psicológica, 65 % verbal Domicilio: 62 % violencia psicológica, 58 % verbal Impacto en salud mental: Violencia psicológica: OR=2,38 (IC95 %:1,40-4,05) Agotamiento mediador: Efecto indirecto=35 % (p<0,01)
Q u t i s h a t , Mohammed Ghalib	Protegiendo a nuestros ángeles: cómo combatir el acoso laboral contra enfermeras que trabajan en entornos comunitarios. ⁽³¹⁾	2025	Estudio cuantitativo	Examinar la prevalencia y experiencias de acoso laboral en enfermeras comunitarias en Omán.	Estudio cuantitativo con muestreo por conveniencia; 197 enfermeras completaron un cuestionario en línea entre septiembre y octubre de 2023.	El 71,1 % experimentó acoso, principalmente verbal y emocional, mayormente por compañeros de trabajo. Aunque conocían los mecanismos de denuncia, el 65 % no reportó los casos por falta de confianza en el sistema. Un 71,1 % manifestó intención de dejar su empleo.

Han, Chin Yen Chen, Li Chin Lin, Chun Chih Goopy, Suzanne Lee, Hui Ling	Cómo las enfermeras de urgencias desarrollan resiliencia en el contexto de la violencia laboral: un estudio basado en la teoría fundamentada. ⁽³²⁾	2021	Estudio cualitativo	Comprender cómo las enfermeras de urgencias desarrollan resiliencia frente a la violencia laboral.	Estudio cualitativo realizado mediante entrevistas semiestructuradas a 30 enfermeras en tres servicios de urgencias de Taiwán, entre agosto y diciembre de 2018.	El desarrollo de resiliencia ocurrió en tres etapas: liberación emocional, interpretación de pensamientos y acciones, y establecimiento de estrategias de afrontamiento. El compromiso profesional con la atención fue el principal motor de resiliencia.
da Silva Junior, René Ferreira; Cardoso Silva Jany Kelly; Pereira Goncalves, Camila; Maia Gusmão, Ricardo Otavio; PEREIRA, Victor Guilherme; Oliveira e SILVA, Carla Silvana.	Estrategias adoptadas por los profesionales de enfermería frente a la violencia sufrida en urgencias y emergencias. ⁽³³⁾	2024	Estudio descriptivo, cualitativo, con interaccionismo simbólico.	Identificar los significados y estrategias adoptadas por los profesionales de enfermería en situación de violencia en una unidad de urgencia y emergencia.	Un estudio descriptivo y cualitativo basado en el interaccionismo simbólico. El estudio utilizó un grupo focal formado por ocho profesionales del equipo de enfermería de un servicio de urgencia y emergencia hospitalaria.	Los significados eran complejos y las estrategias se centraban en fomentar la tolerancia a la violencia para mantener el control en el trabajo. Los conflictos se manejaban buscando calmar las situaciones violentas, priorizando la seguridad de otros, mientras se mantenía cierta distancia del paciente o acompañante que causaba el problema.
Oliveira, Camila ; Quina Galvão, Maria Jose; Carvalho Barreto, Maynara Fernanda; Scholze, Alessandro; De Melo Gomes, Jhonny Richard; Trevisan Martins, Julia	Violencia en el trabajo: experiencias y estrategias de afrontamiento de enfermeras en unidades de atención de urgencia. ⁽³⁴⁾	2022	Estudio cualitativo	Conocer las vivencias y estrategias de afrontamiento ante la violencia laboral que sufren los enfermeros en Servicios de Atención de Urgencia.	Se utilizó un estudio cualitativo entre noviembre y diciembre de 2018. Se recolectaron datos mediante entrevistas individuales grabadas a 21 enfermeras de dos Servicios de Atención de Urgencias en una ciudad en Paraná, Brasil. Para analizar los datos, se utilizó la técnica de análisis de contenido de Bardin.	Se identificaron cuatro categorías clave: 1) Causas de la violencia en el trabajo de enfermería; 2) Manifestaciones de esta violencia en el proceso laboral; 3) Sentimientos de los enfermeros (as) ante la violencia en el trabajo; y 4) Estrategias que los profesionales de la salud usan para enfrentar esta situación. Las experiencias de violencia están relacionadas con factores como el retraso en la atención, ser mujer y trabajar en espacios públicos. Las estrategias adoptadas incluyen comunicación con autoridades, escucha activa, empatía, mantener la calma y fomentar la espiritualidad.
Fernández - Fernández, Jesús Antonio; Sánchez- Valdeón, Leticia; Casado-Verdejo, Inés; Gómez- Salgado, Juan;	Análisis de la intimidación y acoso experimentado por estudiantes de Enfermería de cuarto curso durante sus prácticas clínicas. ⁽³⁵⁾	2022	Estudio descriptivo transversal	Analizar la intimidación y/o acoso padecidos por los estudiantes de Enfermería durante sus prácticas clínicas.	Se realizó un estudio descriptivo en la Universidad de León. La población a estudio fueron los estudiantes de cuarto curso del Grado en Enfermería. El instrumento de medida fue un cuestionario de 24 preguntas, que recibió la aprobación del Comité de Ética de la universidad.	Se observó que el 26,5 % de los estudiantes (n=83) vivieron episodios de intimidación y/o acoso. Los estudiantes más jóvenes fueron los más afectados, principalmente por médicos, pacientes y familiares. Este produjo un impacto en su bienestar psicológico, causando sentimientos

Méndez-Martínez, Carlos; García-Suárez, Mario; Fernández-García, Daniel.		2022	Estudio descriptivo transversal		El análisis de los datos se llevó a cabo empleando pruebas estadísticas como chi-cuadrado, t de Student y U de Mann-Whitney.	de depresión, humillación e incapacidad, lo que afectó negativamente la atención que ofrecían a los pacientes.
Busnello, Grasielle Fátima; Trindade, Letícia de Lima; Pai, Daiane Dal; Brancalione, Daiana; Calderan, Manoela Marciane; Bauermann, Kaciane Boff.	Enfrentamiento de la violencia en el trabajo de enfermería en el contexto hospitalario y en la Atención Primaria de Salud. ⁽³⁶⁾	2021	Estudio explicativo secuencial mixto	Comprender y analizar los mecanismos de afrontamiento de la violencia utilizados por los profesionales de enfermería en el contexto hospitalario y en la Atención Primaria de Salud.	Se trabajó con un estudio explicativo con un diseño secuencial mixto, incluyó a 198 enfermeros de un hospital y 169 de centros de atención primaria en un municipio del sur de Brasil. Los datos se recogieron mediante una encuesta en la fase cuantitativa y entrevistas en la cualitativa. Los datos fueron analizados con un software estadístico para Ciencias Sociales y mediante análisis temático.	El 51 % de los participantes ha sufrido violencia. Los trabajadores tienden a usar mecanismos de afrontamiento individuales y colectivos, lo que demuestra que el problema a menudo se dirige a la víctima. El trabajo colectivo se destacó como clave para resistir la violencia, con énfasis en el diálogo y el apoyo entre compañeros. Se observó también una falta de apoyo institucional para manejar la conducta en casos de violencia y las repercusiones para los agresores.
Campuzano Zaldívar, María Fernanda De Haro Contreras, Frida Angélica Hernández Delgado, Daniela Ochoa Estrada, María Cristina Gallegos Alvarado, Mónica	Nivel de acoso laboral (mobbing) en el área quirúrgica. ⁽³⁷⁾	2024	Estudio cuantitativo	Determinar el nivel de acoso laboral en el personal de salud del área quirúrgica de un hospital de segundo nivel en Durango, México.	Se aplicó el instrumento LIPT-60 modificado a 43 trabajadores del área quirúrgica; el estudio fue de enfoque cuantitativo y transversal.	El 96 % presentó un nivel bajo de violencia laboral; sin embargo, se observaron niveles medio y alto en dimensiones específicas como desprestigio (9 % medio, 5 % alto) e intimidación (9 % medio, 2 % alto).
Aydogdu A	Violencia laboral contra enfermeras: Una investigación cualitativa. ⁽³⁸⁾	2023	Investigación cualitativa	Identificar las experiencias vividas por el personal de enfermería que trabaja en el estado de Río de Janeiro, Brasil, en relación con la violencia laboral y brindar recomendaciones para prevenir estos actos.	Es un estudio descriptivo con enfoque cualitativo y se utilizó la lista de verificación de los criterios consolidados para la Presentación de Informes de Investigación Cualitativa donde se incluyeron a 42 enfermeras que trabajaban en el Estado De Rio De Janeiro y estos resultados fueron recolectados en marzo de 2022 utilizando un formulario en línea con preguntas abiertas y cerradas	La edad promedio de las encuestadas fueron entre 33 y 64 años donde su experiencia laboral ya varia además de ellos como resultado de la encuesta fueron; verbal (73,8 %) y psicológica (66,7 %); social (35,7 %), y física (11,9 %).
		2023	Investigación cualitativa			

Cisneros Vederzoto Maldonado V.	K. E.	Violencia en el lugar de trabajo desde la percepción de profesionales de enfermería en un servicio de emergencia pediátrica. ⁽³⁹⁾	2024	Investigación cualitativa	Explorar la percepción de profesionales de enfermería sobre la violencia laboral en el desempeño y ejecución de actividades orientadas al cuidado de salud de Enfermería en la Emergencia	Fue una investigación cualitativa de diseño fenomenológico que está enfocada en la obtención de información el recuento y descripción de experiencias vivida, quienes eran los profesionales de enfermería de ambos sexos con un total de 32 personas sobre la violencia en el lugar de trabajo través de grupos focales en un servicio de emergencia pediátrica .	Cada participante fue identificado con la letra "E" y se asignaron 3 categorías deductivas y 8 subcategorías inductivas para cada grupo y a eso se asignan la sigla GF con su respectivo número. Para la identificación del sexo masculino se usó la letra M y para mujeres FDe acuerdo con las observaciones realizadas GF1 Y GF3 tuvieron menos participación y GF2 Y GF4 al contrario ya que los tuvieron la oportunidad de centrarse más en el tema y de discutir los mismos.
María Isabel Serrano Vicente; M Teresa Fernández Rodrigo; Fernando Urcola Pardo; Pedro José Satústegui Dordá.		Agresiones externas hacia los profesionales del Servicio Aragonés de Salud en los servicios de Atención Primaria y Especializada durante el año 2018. ⁽⁴⁰⁾	2020	Estudio descriptivo transversal	Analizar las agresiones registradas por los profesionales del Servicio Aragonés de Salud, comparando las características de aquellas que sucedieron en Atención Primaria con las que tuvieron lugar en Atención Especializada durante el año 2018.	Se realizó un estudio descriptivo transversal usando datos del registro de agresiones en Aragón de 2018. Se analizaron características sociodemográficas de las víctimas, tipos de agresión, asistencia médica y bajas laborales. Se calcularon frecuencias y porcentajes para variables cualitativas, y se obtuvieron medias y desviaciones estándar para las cuantitativas. La relación entre variables se examinó con pruebas de Mann-Whitney y Chi-Cuadrado.	Se reportaron 236 agresiones en el ámbito de la salud, con un 75,4 % ocurriendo en Atención Especializada. La edad media se situó en 45 años. Los médicos sufrieron más agresiones en Atención Primaria y el personal de enfermería en el ámbito especializado. En Atención Primaria, predominan las agresiones verbales, mientras que en Atención Especializada las físicas fueron más comunes.
Hong, Soyun Nam, Sujin Wong, Janet Yuen Ha Kim, Heejung		Respuestas postraumáticas a la violencia laboral entre profesionales de enfermería: un estudio colaborativo y comparativo en Corea del Sur y Hong Kong. ⁽⁴¹⁾	2023	Estudio cuantitativo	Examinar diferencias en la tasa, factores asociados y respuestas postraumáticas a la violencia laboral entre enfermeras surcoreanas y chinas en Hong Kong.	Se encuestó a 471 enfermeras tituladas (319 surcoreanas y 152 chinas en Hong Kong) mediante un cuestionario estructurado entre enero de 2020 y julio de 2021; se aplicaron análisis estadísticos como t de Student, chi-cuadrado y regresión logística binaria.	Aproximadamente el 31 % de ambas poblaciones reportó haber sufrido violencia laboral; estas enfermeras mostraron menor percepción del problema y peores indicadores de salud mental, siendo más marcados en las surcoreanas.
Shafran Tikva, Sigal Gabay, Gillie Shkoler, Or Kagan, Ilya		Asociación de la calidad de la atención de enfermería con la carga de violencia, el agotamiento y el clima de escucha. ⁽⁴²⁾	2024	Estudio cuantitativo	Analizar las asociaciones entre violencia laboral, clima de escucha en salas hospitalarias, agotamiento profesional y calidad percibida de la atención en personal de enfermería.	Participaron 765 enfermeras/os de Israel reclutadas por redes sociales; completaron un cuestionario en línea con medidas validadas de violencia, burnout, clima de escucha y calidad de atención.	La carga de violencia se relacionó negativamente con la calidad percibida de la atención y se asoció con mayor burnout; además, el clima de escucha moderó el impacto del burnout sobre la calidad asistencial.

Eltagi Sulliman M o h a m m e d E l m a d a n i , Malak Mokhtar Mohammed and Zainab Ali Osman Eqrer	Violencia laboral contra el personal de enfermería en las salas de cirugía de los hospitales de la localidad de Murzuq, Libia. ⁽⁴³⁾	2025	Estudio transversal	Investigar la prevalencia, los tipos y los efectos de dicha violencia en el personal de enfermería de las salas de cirugía de los hospitales de la localidad de Murzuq, Libia, con el fin de fundamentar estrategias de prevención eficaces.	Este estudio transversal analizó la violencia que enfrentan las enfermeras en tres hospitales de Murzuq, Libia. Se recogieron datos de 50 enfermeras en cirugía general y urgencias durante cuatro semanas con un cuestionario. Se examinaron factores como género, experiencia, tipos de violencia, fuentes, impactos y estrategias para reducirla. Se utilizaron estadísticas descriptivas y pruebas para el análisis, con un nivel de significancia de 0,05. Se obtuvo aprobación ética y consentimiento de los participantes.	Los insultos verbales (60 %) y la discriminación (64 %) fueron los tipos de violencia más comunes. Las principales causas fueron los acompañantes de los pacientes (68 %), los pacientes (40 %) y los colegas (28 %). La violencia afectó a las enfermeras: el 62 % sintió estrés, el 48 % perdió satisfacción laboral y el 28 % pensó en dejar su empleo. Además, el 40 % tuvo dificultades para concentrarse. Se hallaron relaciones entre el género y las fuentes de violencia, así como entre la experiencia laboral y los tipos e impactos de la violencia.
Yan, Huimin Yang, Xiaoqing Xu, Yujuan Zhao, Xijuan Yang, Chunmei Cai, Tingting	Prevalencia y factores de riesgo de violencia de pareja entre enfermeras de UCI. ⁽⁴⁴⁾	2025	Estudio cuantitativo	Investigar la prevalencia y los factores de riesgo de la violencia de pareja (VPI) en enfermeras de unidades de cuidados intensivos en Yunnan, China.	Se encuestó a 191 enfermeras de UCI mediante un cuestionario que evaluó VPI, datos demográficos, afrontamiento, ansiedad, depresión y relaciones sociales; se aplicaron análisis descriptivos y regresión con SPSS 25.0.	El 58,1 % reportó experiencias de VPI, siendo más comunes la agresión psicológica y física. Factores como ser hijo único, edad, ocupación de la pareja, ansiedad y apoyo social se asociaron significativamente con la VPI.
E l - E t r e b y , Rania Rabie Hamed, Warda E l s h a h a t AbdElhay, Eman Sameh Kamel, Nesma Ahmed	Actitudes de los estudiantes de enfermería hacia la violencia de pareja y su relación con la autoestima y la autoeficacia. ⁽⁴⁵⁾	2024	Estudio cuantitativo	Explorar las actitudes de estudiantes de enfermería hacia la violencia de pareja y su relación con la autoestima y la autoeficacia.	Participaron 1322 estudiantes de la Universidad de Mansoura, Egipto; se aplicaron escalas validadas sobre actitudes hacia la violencia (IPVAS), autoestima (Rosenberg) y autoeficacia general entre abril y junio de 2023.	El 78,7 % desaprobó el abuso, pero el 72,6 % aprobó la violencia y el 34,2 % el control; el 65,8 % mostró autoestima moderada y el 62,8 % baja autoeficacia. A mayor autoestima y autoeficacia, menor aprobación de la violencia de pareja.

DISCUSIÓN

La violencia ocupacional contra el personal de enfermería constituye un problema de salud laboral con repercusiones multidimensionales. Los hallazgos de esta revisión sistemática demuestran que este fenómeno se ha normalizado en los entornos sanitarios, particularmente en servicios de alta presión como urgencias y unidades psiquiátricas. Estudios como el de Gillespie y Berry revelan que el 62 % de las enfermeras consideran la violencia como “parte inherente del trabajo”, percepción reforzada por factores organizacionales como la falta de protocolos efectivos de denuncia y el temor a represalias.⁽⁶⁾ Esta normalización conduce a una alarmante cultura del silencio, donde solo el 12 % de los incidentes son reportados formalmente.

El impacto psicológico de esta violencia resulta particularmente preocupante. La evidencia muestra tasas elevadas de trastornos mentales entre el personal afectado, incluyendo estrés postraumático (58 %), ansiedad (65 %) y síndrome de burnout (68 %). Estos efectos no se limitan al ámbito emocional, sino que se manifiestan físicamente a través de trastornos del sueño, fatiga crónica y problemas musculoesqueléticos, comprometiendo tanto la salud individual como la calidad de la atención prestada. El estudio de Kolutek, destaca que el burnout mide significativamente (68 %) el daño psicológico derivado de la exposición continuada a situaciones violentas.

A nivel institucional, se identifican graves deficiencias en los sistemas de prevención y manejo de la violencia laboral. La notificación de incidentes alcanza niveles críticos, con solo el 3,9 % de los hospitales registrando adecuadamente los casos.⁽⁷⁾ Además, las intervenciones existentes muestran limitaciones importantes: mientras los programas de capacitación pueden reducir la violencia en un 30-50 %, su implementación resulta irregular y frecuentemente desvinculada de cambios estructurales en la cultura organizacional. Esta situación se agrava en países de ingresos bajos y medios, donde los recursos para abordar el problema son particularmente escasos.⁽⁸⁾

Frente a este escenario, emergen estrategias de afrontamiento tanto individuales como colectivas. El apoyo entre pares se revela como mecanismo fundamental, utilizado por el 51 % de las enfermeras para procesar las experiencias violentas. Otras estrategias incluyen prácticas de autocuidado, técnicas de relajación y, en algunos contextos, el recurso a elementos espirituales.

Sin embargo, como advierte Han et al., estas medidas individuales resultan insuficientes sin transformaciones institucionales profundas. La presente revisión evidencia importantes brechas en la investigación sobre el tema. El 90 % de los estudios provienen de países de altos ingresos, dejando vastas regiones como África y América Latina con escasa representación. Además, persiste una notable carencia de evaluaciones longitudinales sobre la efectividad de las intervenciones. Estas limitaciones subrayan la necesidad de ampliar el alcance de las investigaciones futuras y desarrollar enfoques culturalmente adaptados.⁽⁹⁾

CONCLUSIONES

El estudio evidenció una alta prevalencia de violencia ocupacional en el personal de enfermería (68,4 %), principalmente verbal (66,8 %) y física (20,8 %), con consecuencias como ansiedad, agotamiento emocional e intención de renuncia. Estos hallazgos destacan la urgencia de abordar este problema como prioridad en salud ocupacional para proteger el bienestar del personal y garantizar una atención de calidad al paciente.

La revisión sistemática confirma que la violencia ocupacional es altamente prevalente en el personal de enfermería, especialmente la violencia verbal y física, con graves consecuencias en la salud mental y una elevada intención de renuncia. Los incidentes se concentran en turnos nocturnos y áreas de urgencias, agravados por la falta de protocolos efectivos y la baja tasa de denuncias. Esto evidencia fallas estructurales que perpetúan el problema, por lo que es urgente implementar políticas integrales, protocolos obligatorios, sistemas de denuncia seguros y apoyo psicológico institucional para proteger al personal y garantizar una mejor atención al paciente.

Los hallazgos evidencian que la violencia ocupacional afecta la salud del personal y compromete la calidad de la atención. Es urgente implementar protocolos obligatorios, sistemas de denuncia confidenciales y programas de apoyo psicológico. Las intervenciones analizadas lograron reducir los incidentes en un 31,7 %, destacando la efectividad de la capacitación en manejo de conflictos, el trabajo en equipos multidisciplinarios y la mejora de condiciones laborales. Además, es necesario promover un cambio cultural que elimine la normalización de la violencia y garantice entornos laborales seguros y respetuosos.

El estudio presenta limitaciones importantes, como la falta de representatividad de países con menos recursos, la heterogeneidad metodológica que impidió un metaanálisis, y la escasez de estudios longitudinales, lo que limita conocer el impacto a largo plazo de las intervenciones. Además, la normalización de la violencia pudo generar subregistro de casos, subestimando su verdadera magnitud.

Es fundamental implementar políticas institucionales con protocolos obligatorios, mecanismos de respuesta rápida y sanciones claras para los agresores. Además, se requiere programas de apoyo emocional para prevenir el estrés postraumático y el burnout en el personal de salud. También es necesario fortalecer la investigación en regiones subrepresentadas y promover campañas de concientización que erradiquen la normalización de la violencia y fomenten una cultura de denuncia segura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Miller O, Dobson O, Casey T, Newnam S. Work-related violence interventions in the disability sector: A systematic review and systems mapping exercise. *Saf Sci.* 2025;184(106765):106765. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ssci.2024.106765>
2. Corneau M-E Lauzier M. Effectiveness of workplace lateral violence training for healthcare workers: A scoping review. *Saf Health Work.* 2025. <http://dxdoi.org/10.1016/j.shaw.2025.03.002>
3. Gillespie GL, Berry P. Qualitative analysis of Workplace Assault outcomes from the perspectives of emergency nurses. *J Emerg Nurs.* 2023;49(3):450-60. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jen.2022.09.015>
4. Kolutek R, Erkutlu H, Chafra J. Workplace violence and nurses' psychological well-being: The mediating role of burnout and the moderating role of psychological resilience. *Arch Psychiatr Nurs.* 2024;53:177-83. <http://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2024.10.015>
5. Chen, M., Xie, H., Liao, X. et al. Violencia laboral e intención de rotación entre enfermeras: el papel mediador de la fatiga por compasión y el papel moderador de la resiliencia psicológica. *BMC Public Health.* 2024; 2437. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-19964-y>
6. Oliveira CS, Quina MJ, Carvalho MF, Scholze AR, Gomes JR, Martins JT. VIOLÊNCIA NO TRABALHO: VIVÊNCIAS E ESTRATÉGIAS DE ENFRENTAMENTO POR ENFERMEIROS DE UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO. *Enferm Cien.* 2022. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532022000100209
7. Ferrada M, Bermúdez V, Orquera F, Véliz L. Workplace violence and its effect on nurses at the hospital level: A systematic review. *Bvsalud.org.* <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1367874>
8. Junior RF, Cardoso JK, Gonçalves C, Maia RO, Pereira VG, Silva CS. Estratégias adotadas pelos profissionais de enfermagem a partir da violência sofrida na urgência e emergência. *Bvsalud.org.* <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1587402>
9. Humberto Ordoñez DAGCRG. Scielo. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632025000202002.
10. Gordon. L Gillesped, Berry P. Análisis cualitativo de los resultados de las agresiones en el lugar de trabajo desde la perspectiva de las enfermeras de urgencias. *Science Direct.* 2023; 49(3):450 y 460. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0099176722002422>
11. RashonK, Hakan E, Jamel CH. Violencia en el lugar de trabajo y bienestar psicológico de las enfermeras: el papel mediador del agotamiento y el papel moderador de la resiliencia psicológica. *Science Direct.* 2024; 53: 177-183. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0883941724002048>
12. Yanh H, Tai J, Wang CH, Shyu Y, Chou K, Pien L. Violencia en el lugar de trabajo, características del trabajo y niveles de antigüedad entre enfermeras: un estudio transversal. *Springer.* 2025; 24 (281). https://link.springer.com/article/10.1186/s12912-025-028873?utm_source=getftr&utm_medium=getftr&utm_campaign=getftr_pilot&getft_integrator=scopus
13. Shi L, Li G, Hao J, Wang W, Chen W, Liu SH, Yu Z, Shi Y, Ma Y, Fan L, Zhang L, Hen W. Agotamiento psicológico en médicos y enfermeras expuestos a la violencia en el lugar de trabajo: un estudio transversal que utiliza el análisis de la puntuación de propensión. *Science Direct.* 2020; 103. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0020748919303001>
14. Dafny H, Snaith N, Cooper P, Waheed N, Cloud CH, Cert P, Champion S. Los efectos de la violencia laboral en los estudiantes de enfermería desde la perspectiva de los facilitadores clínicos o preceptores. *Science Direct.* 2025; 56: 104- 112. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S8755722324001935>
15. Chung P, Hui w, Ju, CH, Huei L, Ru Ch, Yueh H. La relación entre la resiliencia y el estado de salud mental entre enfermeras con experiencias de violencia en el lugar de trabajo: un estudio transversal. *Scopus Direct.* 2025; 34(1). <https://www-scopus-com.uta.lookproxy.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85212782908&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sot=b&sdt=cl&cluster=scosubjabbr%2C%22NURS%22%2Ct%2Bscosubtype%2C%22ar%22%2Ct%2B>

scoexactkeywords%2C%22Workplace+Violence%22%2C&ts=TITLE-ABS-KEY%28Workplace+Violence+AND++Nursing+Staff+AND++Psychological+Well-Being%29&sessionSearchId=1911c6ecfb78327a193adcc3ffd0e14d&relpos=1

16. Souza C, Quina M, Carvalho M, Rolim A, Melo J y Trevisan J. Violencia en el trabajo: experiencias y estrategias de afrontamiento de enfermeras en unidades de urgencias. *Scielo.* 2022; 28 /10). <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v28/0717-9553-cienf-28-10.pdf>

17. Kahloul M, Kacem I, Ghenim A, et al. Impacto de la inteligencia emocional en los trastornos ansiodepresivos en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. *Psiquiatría Europea.* 2024; 67(1):590-S591. <https://www.cambridge.org/core/journals/european-psychiatry/article/impact-of-emotional-intelligence-on-anxiodepressive-disorders-in-nursing-staff-in-the-intensive-care-unit/9966DE6B4B1E1ACFF236907BFEC81AE2>

18. Koubaa A, Khouja N, Ismail S, et al. Impacto psicológico de la violencia laboral hacia las enfermeras del servicio de urgencias. *Psiquiatría Europea.* 2023; 66(1):868-S868. <https://www.cambridge.org/core/journals/european-psychiatry/article/psychological-impact-of-workplace-violence-towards-nurses-in-the-emergency-department/27DCC898665996D3569EBAC9083C525B>

19. Vásquez P, Espinoza F, Solorza J. Violencia psicológica y física percibida por trabajadores de unidades de emergencias privadas de Chile. *Redalyc.* 2023. <https://www.redalyc.org/journal/562/56281269008/>

20. Foster W, Williams N, Wood J, Dyer S y Minukus A. Adaptación e implementación de la guía de buenas prácticas de la RNAO sobre maltrato a la mujer: una reflexión crítica. *Redalyc.* 2024; 27 (1): 32-41. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71979998005>

21. Shengja L, Hongwey Y, Shuai Q, Xiaolin Ch. Prevalencia, factores influyentes y consecuencias adversas de la violencia laboral contra enfermeras en China: un estudio transversal. *Web of Science.* 2022; 30 (6):1801-1810. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/fullrecord/WOS:000820222100001>

22. Cranage K, Foster K. Experiencia de enfermeras de salud mental en situaciones laborales desafiantes: un estudio descriptivo cualitativo. *Web of Science.* 2022; 31 (3): 665-676. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/fullrecord/WOS:000780020900001>

23. Fabri N, Martins T, Galdino M, Ribeiro R, Moreira, A. Violencia laboral y calidad de vida profesional en enfermeras de atención primaria. *Web of Science.* 2022; 35 (6). <https://www.webofscience.com/wos/woscc/fullrecord/WOS:000811600700001>

24. Uzar O, Yeter Sinem, Russell W, Tee, S. Violencia en el lugar de trabajo: un estudio cualitativo basado en las perspectivas de estudiantes de enfermería del Reino Unido. *Web of Science.* 2021; 28 (1) 27-34. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000615230200004>

25. Jamón E, Ricciardelli R, Rodrigues C, Hilton N. Más allá de la violencia laboral: Trauma directo e indirecto en trabajadores de hospitales psiquiátricos. Un estudio cualitativo. *Web of Science.* 2022; 30 (6) 1482-1489. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000679317800001>

26. Thomas B, Jacob A, McCann D, Buykx P, Schultz R et al. Análisis de incidentes violentos en cinco departamentos de emergencia regionales y remotos de Australia: un estudio descriptivo retrospectivo. *Web of Science.* 2024; 10. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:001274967100001>

27. Thomas B, Jacob A, McCann D, Buykx P, Schultz R et al. Análisis de incidentes violentos en cinco departamentos de emergencia regionales y remotos de Australia: un estudio descriptivo retrospectivo. *Web of Science.* 2024; 10. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:001274967100001>

28. Han C, Chen L, Lin C, Goopy S, Lee H. Cómo las enfermeras de urgencias desarrollan resiliencia en el contexto de la violencia laboral: un estudio basado en la teoría fundamentada. *Web of Science.* 2021; 53 (5) 533-541. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000648037800001>

29. Odas R, Chapman S, Ackerman S, Harrison R, Hong O. Diferencias en las prácticas de denuncia de incidentes de violencia en el lugar de trabajo en hospitales: un estudio de métodos mixtos. *Web of Science.* 2021; 53 (5) 533-541. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/fullrecord/WOS:000855110100003>

30. Emmerling S, McGarvey J, Burdette K. Evaluación de un programa de gestión de la violencia en el lugar de trabajo y la confianza de las enfermeras para afrontar la agresión del paciente. Web of Science. 2021; 53 (5) 533-541. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:001174771300007>
31. Yang H, Liu Y, Pien L, Yang Y, Cheng W. Violencia laboral y bienestar mental entre auxiliares de enfermería de cuidados a largo plazo en diferentes lugares de trabajo: un estudio transversal. Web of Science. 2025; 2025 (1). <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:001435502800001>
32. Qutishat M. Protegiendo a nuestros ángeles: cómo combatir el acoso laboral contra enfermeras que trabajan en entornos comunitarios. Web of Science. 2025; 12 (1) 74-84. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:001397465100001>
33. Fernández J, Sánchez L, Casado I, Gómez J, Méndez C, García M, Fernández D. Análisis de la intimidación y acoso experimentado por estudiantes de Enfermería de cuarto curso durante sus prácticas clínicas. RESP. 2022; 96. https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL96/O_BREVES/RS96C_202210077.pdf
34. Busnello G, Trindade L, Pai D, Brancalione D, Calderan M, Bauermann K. Enfrentamiento de la violencia en el trabajo de enfermería en el contexto hospitalario y en la Atención Primaria de Salud. Scielo. 2021; 20 (62) 216-228. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
35. Zaldivar M, Contreras F, Delgado D, Ochoa M, Gallegos M. Nivel de acoso laboral (mobbing) en el área quirúrgica. Dialnet. 2024; 5 (5). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9658669>
36. Ferreira A. Violencia contra enfermeras en el lugar de trabajo. Dialnet. 2023; 38 (5) 22-29. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9070932>
37. Almeida K, Arellano E, Medina V. Violencia en el lugar de trabajo desde la percepción de profesionales de enfermería en un servicio de emergencia pediátrica. Dialnet. 2024; 23 (2) 122-152. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9528683>
38. Serrano M, Fernadnez M, Pardo F, Satustegui P. Agresiones externas hacia los profesionales del Servicio Aragonés de Salud en los servicios de Atención Primaria y Especializada durante el año 2018. Dialnet. 2020; 94. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721431>
39. Hong S, Eong J, Kim H. Respuestas postraumáticas a la violencia laboral entre profesionales de enfermería: un estudio colaborativo y comparativo en Corea del Sur y Hong Kong. SP. 2023; 22 (354). <https://doi-org.uta.lookproxy.com/10.1186/s12912-023-01502-7>
40. Shafran S, Gabay G, Shkoler O. et al. Asociación de la calidad de la atención de enfermería con la carga de violencia, el agotamiento y el clima de escucha. SP. 2023;13 (22). <https://doiorg.uta.lookproxy.com/10.1186/s13584-024-00601-3>
41. Rahama S, Elmadani M, Mohammed M et al. Violencia laboral contra el personal de enfermería en las salas de cirugía de los hospitales de la localidad de Murzuq, Libia. SP. 2024;24 (222). <https://doi.org/10.1186/s12912-025-02870-y>
42. Yan H, Yang X, Xu Y. et al. Prevalencia y factores de riesgo de violencia de pareja entre enfermeras de UCI. SP. 2024;24 (377). <https://link-springer-com.uta.lookproxy.com/article/10.1186/s12912-025-03000-4#citeas>
43. Etreby R, Hamed W, Kamel N y Ahmed N. Actitudes de los estudiantes de enfermería hacia la violencia de pareja y su relación con la autoestima y la autoeficacia. SP. 2024; 23 (210). <https://link-springer-com.uta.lookproxy.com/article/10.1186/s12912-024-01868-2#citeas>

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

CONTRIBUCION DE AUTORÍA

Conceptualización: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez, Jose Israel Oña Oña, Nicole Alejandra Yanchapanta Llambo.

Curación de datos: Jose Israel Oña Oña, Nicole Alejandra Yanchapanta Llambo, Leydi Mishell Tarco Maigua.

Análisis formal: Jose Israel Oña Oña, Kerly Belén Vilca Vilca.

Investigación: Leydi Mishell Tarco Maigua, Jose Israel Oña Oña.

Metodología: Leydi Mishell Tarco Maigua.

Administración del proyecto: Leydi Mishell Tarco Maigua, Kerly Belén Vilca Vilca.

Recursos: Kerly Belén Vilca Vilca.

Software: Kerly Belén Vilca Vilca, Jose Israel Oña Oña.

Supervisión: Jose Israel Oña Oña , Nicole Alejandra Yanchapanta Llambo.

Validación: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez, Nicole Alejandra Yanchapanta Llambo.

Visualización: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez.

Redacción - borrador original: Leydi Mishell Tarco Maigua, Kerly Belén Vilca Vilca, Nicole Alejandra Yanchapanta Llambo.

Redacción - revisión y edición: Jeannette Mercedes Acosta Nuñez.