

# ENCUESTA SOBRE VIOLENCIA EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN MÉDICA

1. Su edad en años

---

2. Sexo

*Marca solo un óvalo.*

Mujer

Hombre

3. ¿Cuánto hace que ejerce la profesión médica?

*Marca solo un óvalo.*

menos de 10 años

entre 10 y 15 años

entre 16 y 20 años

entre 21 y 30 años

más de 30 años

## 4. Ejerce su profesión en:

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Hospital Público
- Clínica Privada o Sanatorio
- Consultorio particular o compartido
- Atención Domiciliaria
- Atención en vía Pública
- Otro: \_\_\_\_\_

## 5. ¿Ejerce guardias?

*Selecciona todos los que correspondan.*

- No
- Si, guardia activa
- Si guardia pasiva
- Si, guardias activas y pasiva

## 6. ¿Cuál considera que es su nivel de satisfacción en el ejercicio de la profesión?

*Marca solo un óvalo.*

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Poco satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo sé

7. ¿Cuál considera que es su nivel de satisfacción con el ambiente de trabajo?  
(considere el lugar donde mayor tiempo ejerce su profesión)

*Marca solo un óvalo.*

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Poco satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo sé

8. ¿Cuál considera que es su nivel de satisfacción con el nivel de honorarios?

*Marca solo un óvalo.*

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Poco satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo sé

9. En el lugar donde mayor tiempo ejerce su profesión ¿hay espacio adecuado y suficiente para la atención sanitaria?

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No

10. ¿Se encuentra limitado el acceso a los sectores reservados para el personal?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

11. ¿Existen cámaras o sistema de vigilancia?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

12. ¿Cuenta con personal de seguridad?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

13. ¿Ha recibido información sobre el modo de comunicar a los pacientes noticias adversas?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

14. ¿Ha recibido información sobre el abordaje de situaciones de conflicto con pacientes/familiares en el ámbito de atención?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

15. ¿Cómo considera que es el estilo de dirección del establecimiento? (Considere aquel donde mayor tiempo ejerce su profesión)

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Participativo  
 Autoritario  
 Desorganizado

16. ¿La dirección del establecimiento ha tomado una política activa respecto a la problemática de la violencia laboral?

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Sí frecuentemente  
 Alguna vez  
 No, nunca  
 No lo sé

17. En las reuniones con jefes de servicio, ¿se ha tratado el tema de violencia laboral?

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Sí frecuentemente  
 Alguna vez  
 No, nunca  
 No lo sé

18. ¿Se considera estresado?

*Marca solo un óvalo.*

- Siempre  
 Algunas veces  
 Rara vez  
 Nunca

19. Si se considera estresado, ¿Cuál cree que sería el motivo?

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Problemas económicos
- Problemas en el hogar
- Temas laborales
- Condiciones de salud

20. ¿Se siente presionado por los pacientes durante su asistencia?

*Marca solo un óvalo.*

- Siempre
- Algunas veces
- Rara vez
- Nunca

21. ¿Se siente emocionalmente agotado debido a su trabajo?

*Marca solo un óvalo.*

- Siempre
- Algunas veces
- Rara vez
- Nunca

22. ¿Cree que ha ido perdiendo entusiasmo por su profesión?

*Marca solo un óvalo.*

- Siempre
- Algunas veces
- Rara vez
- Nunca

23. ¿Considera que estar expuesto a situaciones de violencia es normal/habitual en su trabajo?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

24. ¿Cómo observa la relación médico-paciente en la actualidad? (escriba su percepción)

---

---

---

---

---

25. ¿Cómo se siente con su carrera?

*Marca solo un óvalo.*

Muy conforme

Conforme

Frustrado

Indiferente

26. ¿Usted a experimentado alguna situación de violencia en el último año en el ámbito laboral?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

27. ¿Sufrió más de un episodio de violencia?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

28. ¿En qué ámbito laboral fue la agresión?

*Marca solo un óvalo.*

Público

Privado

Ambos

29. ¿De qué tipo de agresión fue víctima?

*Selecciona todos los que correspondan.*

Verbal por parte del paciente

Verbal por parte de familiares del paciente

Física por parte del paciente

Física por parte de familiares del paciente

Vía Red Social por parte del paciente

Vía Red Social por parte de familiares del paciente

Acto de discriminación

30. En caso de violencia física, implicó:

*Selecciona todos los que correspondan.*

Destrucción de materiales

Utilización de armas blancas

Trompadas, patadas, empujones

Otro: \_\_\_\_\_



## 31. En caso de violencia verbal, implicó:

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Gritos e insultos
- Actos intimidatorios
- Llamadas telefónicas amenazantes
- Acoso sexual
- Otro: \_\_\_\_\_

## 32. Cantidad de agresores implicados

*Marca solo un óvalo.*

- Una sola persona
- Un grupo de personas

## 33. Horario aproximado en qué se produjo el hecho

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Nocturno
- De tarde
- Matutino

## 34. Lugar dónde se produjo el hecho

*Marca solo un óvalo.*

- Área de Internación
- Consultorio
- Pasillo
- Sala de espera
- Sala de atención
- Otro: \_\_\_\_\_

35. ¿Ud. conocía al agresor? (No era su primera atención)

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

36. Si era paciente, ¿el agresor requería atención de urgencia?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

37. ¿Le fue brindada la asistencia requerida?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

38. ¿Ya había protagonizado algún hecho de violencia anteriormente?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

39. ¿Tuvo algún acercamiento de conciliación o mediación con el agresor luego del acto de violencia?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

40. ¿Algún otro miembro del equipo de salud sufrió algún hecho de violencia?

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- Tal vez

41. En su opinión, ¿Cuál fue el desencadenante de la agresión?

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Demora o tiempo de espera en la atención al paciente o familiares
- Informar un resultado médico inesperado por el paciente o familiares del paciente
- Ocasión de notificar un fallecimiento
- Despersonalización de la atención que ocurre en los lugares de atención
- Carencia de recursos materiales para resolver un problema
- Mala comunicación o mal entendimiento de la información brindada al paciente y/o familiares
- Estado mental del agresor (alcoholizado, drogado, patología mental - bipolaridad/esquizofrenia/psicosis/otras)
- Naturaleza del tratamiento o dolor del paciente en ese momento
- Ansiedad o miedo del paciente o familiar
- Otro: \_\_\_\_\_

42. ¿Conoce vías judiciales de reclamo ante un hecho de violencia?

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No

43. ¿Reportó la agresión a la autoridad sanitaria/directivo de la institución?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

44. ¿Se tomaron acciones concretas?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

45. ¿Inició alguna acción judicial?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

46. ¿Identificó alguna secuela a raíz de la agresión?

*Selecciona todos los que correspondan.*

Sí, psicológica

Sí, física

Sí, ambas

Ninguna

47. ¿Debió suspender sus actividades laborales como consecuencia de la secuela?

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

48. ¿Cómo se siente actualmente en su lugar de trabajo?

*Marca solo un óvalo.*

- Normal, como siempre
- Algo inseguro
- Inseguro
- No lo se

49. ¿Ha minimizado el contacto con los pacientes/familiares, el tiempo de atención o se ha vuelto más impersonalizada su atención?

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No

50. En su opinión, ¿Cuál de las siguientes acciones le parece más adecuada frente al problema de la violencia contra los médicos?

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Colocar policías o personal de seguridad en los lugares de trabajo
- Colocar cámaras de seguridad en los lugares de trabajo
- Prohibir el acceso a los familiares en los momentos de atención
- Establecer reglas de modales entre los pacientes y familiares antes de ingresar al lugar de atención

---

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

