

Fecha: _____

Encuesta a Participantes Previa a la Capacitación

Se trata de una encuesta anónima, y no será posible individualizarlo como la persona que aportó las respuestas. Para permitir que podamos asociar las encuestas previas y posteriores a la capacitación, le pedimos que genere un código de identificación de la encuesta indicando los siguientes números:

Mes de nacimiento (1-12):	Últimos 3 dígitos de número de teléfono (individual, no laboral):
---------------------------	---

1. Durante el año pasado, ¿cuántas de sus pacientes/clientas se presentaron con una pregunta o preocupación sobre... (use un número aproximado, no %)		
falta de anticoncepción?	violencia por parte de su pareja?	embarazo no planeado?

2. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes frases?	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Las mujeres y jóvenes de mi comunidad tienen dificultades para acceder a métodos anticonceptivos.				
Me siento cómodo al brindar información sobre anticoncepción de emergencia (Plan B) a clientas que recientemente han sufrido violencia sexual.				
Tengo las aptitudes y la información que necesito para <u>orientar</u> eficazmente a una clienta con un embarazo no deseado sobre la totalidad de opciones disponibles.				
Tengo las aptitudes y la información que necesito para <u>derivar</u> eficazmente a una clienta con un embarazo no deseado a opciones de interrupción de embarazo cuando lo solicite.				
El aborto practicado en una clínica es un procedimiento seguro en términos médicos.				
En mi lugar de trabajo, puedo brindar orientación o efectuar derivaciones a cualquier servicio de salud reproductiva sin temor a ser juzgado por mis colegas.				
Como profesional, es apropiada que mis creencias personales incidan en el modo en que brindo orientación y derivó a mis clientas.				

3. Durante el último año, ¿a cuántas de sus pacientes/clientas derivó para que obtengan... (use un número aproximado, no %)		
anticoncepción de emergencia?	atención prenatal?	interrupción del embarazo?

<p>4. En el pasado, ¿de qué manera respondió en general a clientas que tenían un embarazo no deseado y consideraban la posibilidad de interrumpirlo? (Marque todas las opciones que correspondan)</p> <p><input type="checkbox"/> Derivarla a otro colega que se sienta más cómodo/mejor preparado para atender estos casos</p> <p><input type="checkbox"/> Derivarla a un "Centro de Crisis de Embarazo" u organización similar, donde la alentarán a continuar el embarazo</p> <p><input type="checkbox"/> Instar a la clienta a que lleve el embarazo a término</p> <p><input type="checkbox"/> Explicarle todas las opciones de embarazo de manera objetiva y sin juzgarla</p> <p><input type="checkbox"/> Realizar una derivación a un centro de atención prenatal si la clienta lo solicita</p> <p><input type="checkbox"/> Realizar una derivación a un centro de servicios de aborto si la clienta lo solicita</p> <p><input type="checkbox"/> Realizar un seguimiento posterior con la clienta para determinar si la situación se resolvió de manera positiva</p> <p><input type="checkbox"/> N/A: no tuvo clientas con embarazos no deseados que estuvieran considerando la posibilidad de interrumpirlos</p>

5. ¿Qué espera conseguir o aprender de la capacitación de hoy?

6. Marque la casilla que describa más adecuadamente su rol profesional:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rol administrativo – Contacto directo con clientes | <input type="checkbox"/> Médico/a |
| <input type="checkbox"/> Rol administrativo – Sin contacto directo con clientes | <input type="checkbox"/> Personal médico con formación avanzada (NP, CNM o PA) |
| <input type="checkbox"/> Trabajador social | <input type="checkbox"/> Personal Diplomado en Enfermería (Registered Nurse, RN) |
| <input type="checkbox"/> Consejera/Trabajadora social con casos individuales a cargo/Administradora de casos | <input type="checkbox"/> Asistente Médico (Medical Assistant, MA) |
| <input type="checkbox"/> Responsable de educación a clientes/Defensor de clientes | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

¡Gracias!