

INSTITUCION		Motivo de atención:									
TIPO ATENCION		Antecedentes Médicos (marque con una cruz si o no en c/ opción)									
SERVICIO		Tabaquismo	Abuso drogas	IAE	Ansiolíticos	Diabéticos	HTA				
TÉCNICO PROFESION		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO				
FECHA											

- REGISTRO HABITUAL EN LA HISTORIA CLINICA:**
- NO REGISTRAR EN LA ZONA SOBMBREADA SALVO EN LAS ENCUESTAS
 - EN LA PRIMER HOJA DE LA HISTORIA CLINICA. EN EL SELLO DE FECHA DE REALIZADO
 - LAS RESPUESTAS POSITIVAS EMPLEANDO LOS CÓDIGOS DE LA CIE-10. JUNTO A LOS HALLAZGOS CLINICOS EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTES A LA CONSULTA

CUESTIONARIO BREVE : INTRODUCCION

El maltrato y la violencia son situaciones muy comunes en la vida de las mujeres, esto tiene distintas consecuencias. Como algunas de ellas pueden afectar el estado de salud, hemos comenzado a hacer estas preguntas durante la consulta médica general. Puede no responder si así lo prefiere, sin que esto altere la relación con su médica o médico.

1) ¿Su pareja o alguien importante para usted le ha causado daño emocional o psicológico en forma repetida?
(Por ej: por medio de alguna de las siguientes situaciones: insultos, maltrato a sus hijos, hacerla sentir avergonzada o humillada, desprecio por las tareas que usted realiza, burlas, destrucción de objetos propios, amenazas, daño a mascotas, rechazo o desprecio, aislamiento de amigos o parientes, otras.)
¿Sucede actualmente?

2) ¿Su pareja o alguien importante para usted le ha causado daño físico grave al menos una vez, o le ha hecho agresiones menores en forma reiterada?
(Por ejemplo: empujones, golpe de puños, quemaduras, zamarreos, mordeduras, ahorcamiento, pellizcos, palizas, golpes con objetos, tirón de pelo patadas, daño con armas, cachetadas, otra forma.)
¿Sucede actualmente?

3) ¿Cuando usted era niña recuerda haber sido tocada de manera inapropiada por alguien o haber tenido relaciones o contacto sexual?

4) ¿Alguna vez en su vida ha sido obligada a tener relaciones o contacto sexual?
Por ejemplo: empleo de la fuerza física, de intimidación o amenaza para mantener relaciones sexuales o prácticas sexuales no deseadas.
¿Sucede actualmente?

5) Hoy, en su casa, ¿piensa usted que podría sufrir alguna de las situaciones nombradas?

Edad	<input type="checkbox"/>	<i>marque c/ cruz si o no en c/ opción</i>	
Nº Hijos	<input type="checkbox"/>	¿Tiene cónyuge o pareja?	<input type="checkbox"/>
Estado civil	<input type="checkbox"/>	¿Tiene trabajo remunerado?	<input type="checkbox"/>
Divorciado/a	1	¿Cómo se definiría del punto de vista religioso? (no lea opciones)	<input type="checkbox"/>
Casado/a	2	Católico	1
Viudo/a	3	Cristiano no católico	2
Soltero/a	4	Judío	3
		Umbandista, otro afroamericano	4
		Creyente en Dios sin confesión	5
		Ateo o agnóstico	6
		Otros	7

¿Tipo de Unión?

Casamiento	1	¿Cree tener ascendencia ? (marque c/ cruz si o no en c/ opción)	<input type="checkbox"/>
Unión libre	2	Afro o negra	<input type="checkbox"/>
		Amarilla	<input type="checkbox"/>
		Bianca	<input type="checkbox"/>
		Indígena	<input type="checkbox"/>
		Otro	<input type="checkbox"/>
		No sabe	<input type="checkbox"/>

¿Cree tener ascendencia ? (marque c/ cruz si o no en c/ opción)

Niña	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>	¿ Quién/es lo hizo?
Adolescente	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>	Embarazo/ postparto
Juven	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>	
Adulta	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>	
Mayor 65a	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>	

¿ Quién/es lo hizo?

Niña	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Adolescente	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Juven	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Adulta	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Mayor 65a	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>

¿ Quién/es lo hizo?

Niña	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Adolescente	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Juven	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Adulta	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Mayor 65a	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>

¿ Quién/es lo hizo?

Niña	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Adolescente	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Juven	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Adulta	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>
Mayor 65a	<input type="checkbox"/>	NO DESEA CONTESTAR	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO SOBRE VIOLENCIA DOMESTICA

Detección de Situaciones de Violencia hacia la Mujer en la Consulta Clínica
Introducción para el Personal de la Salud

Responsabilidades del sector salud en la atención a la VD (VD).

Incluir la violencia como un problema de salud pública. Facilitar su explicitación en la consulta. Evaluar su impacto en la salud. Promover formas de relación no violentas. Interactuar con otros sectores en la planificación e instrumentación de estrategias de abordaje integral.

Responsabilidades de las instituciones prestatarias de servicios.

Definir los roles y funciones adecuados para la atención a la VD. Capacitar al personal implicado. Asegurar el suministro de los insumos necesarios. Coordinar con los sectores relacionados.

Orientación para los Operadores - Para Leer antes de aplicar el cuestionario

¿Por qué preguntar?

La experiencia indica que muchas mujeres están dispuestas a hablar de la violencia que viven, pero se sienten inhibidas. Es necesario que el personal de salud formule las preguntas adecuadas. La aplicación de políticas y de protocolos sobre la VD facilita la identificación del problema.

¿Para qué un cuestionario?

La inclusión de un cuestionario estandarizado mejora la visibilidad del problema, facilita la detección de los casos particulares y es bien recibido por las usuarias.

¿Quiénes deben preguntar?

Todos los profesionales de la salud, (medic@s, enfermer@s, asistentes sociales, psicolog@s, parter@s) pueden integrar a su tarea habitual la encuesta sobre VD, según la planificación de cada institución. Los médicos deben integrar la estrategia de detección a la evaluación clínica.

¿A quienes preguntar?

A todas las mujeres, seleccionando el momento oportuno.

¿Cuándo preguntar?

- En el contexto de la evaluación de rutina, como un componente más de la salud de la mujer.
- Frente a la sospecha de existencia de maltrato.
- En las primeras consultas.
- En el caso de mujeres en atención por períodos prolongados, se debe reiterar la exploración cuando haya elementos que hagan sospechar la presencia del problema.

Se registrará la fecha de aplicación del cuestionario para evitar reiteraciones innecesarias.

¿Cómo plantear el problema?

Algunos técnicos prefieren una aproximación directa, otros aproximaciones indirectas.

Se recomienda: a) introducir el tema mencionando que es de rutina preguntar acerca de las relaciones familiares y si existen situaciones de maltrato, por su alta frecuencia y su repercusión en la salud. b) preguntar en el marco de la indagación sobre condiciones generales de vida.

¿Cómo emplear el cuestionario?

Es una herramienta que debe ser adaptada a la modalidad del técnico y de la consultante. Es importante elegir el momento oportuno, aplicar el cuestionario de modo que el técnico se sienta cómodo, con cuidado de que su actitud y lenguaje corporal sean coherentes con los objetivos, y adecuar la aplicación a las características étnicas y culturales de la consultante.

¿Qué hacer frente a una respuesta afirmativa?

La primera respuesta incluye 4 componentes.

- Una escucha respetuosa y cálida, que habilite que el problema sea analizado con naturalidad.
- Devolver a la mujer una explicación sobre como la situación de violencia afecta su salud.
- Resaltar y afirmar sus recursos personales y sus derechos.
- Informar sobre recursos disponibles y eventualmente derivar.

Resultados esperados

Estas acciones no siempre producen resultados inmediatos, pero alivian el malestar, constituyen una respuesta inmediata al sufrimiento y pueden ser el inicio de un proceso hacia una mejor calidad de vida de esa persona.