ENCUESTA
ACTITUDES, PRÁCTICAS Y CONOCIMIENTOS DE LOS Y LAS GINECÓLOGAS COLOMBIANAS FRENTE A LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO - FECOLSOG

Esta encuesta está dirigida a profesionales de ginecología y obstetricia con el fin de generar información para nuestro campo de actuación, así como para los formuladores de políticas públicas y para la sociedad en general. Los datos aquí recogidos son anónimos y confidenciales. El diligenciamiento de esta Encuesta es tomado como su consentimiento informado. De antemano le agradecemos por su invaluable ayuda y su tiempo.

1. **Género** ☐ M ☐ F
2. **Edad** ☐ años
3. **Nivel académico:**

   ☐ Residente ☐ Especialista ☐ Subespecialista

4. **Ciudad en la que labora**

   ☐

5. **La mayoría de sus pacientes son:**

   ☐ Pertenecientes al régimen subsidiado o vinculado
   ☐ Pertenecientes al régimen contributivo
   ☐ Afiliadas a medicina prepagada y particulares
   ☐ Otras, ¿cuáles?_____

6. **¿Está de acuerdo con la legislación actual sobre aborto en Colombia?**

   ☐ Sí
   ☐ No, debería ser mas restrictiva
   ☐ No, debería ser mas amplia
   ☐ No conozco la legislación actual

7. **Según su interpretación del marco legal, marque en cuál de las siguientes situaciones está permitido el aborto en Colombia**

	Es permitido	**No es permitido**	**No sabe**
Embarazo resultado de violación			
Embarazo resultado de incesto			
Riesgo de muerte de la mujer			
Mujer con discapacidad mental			
Riesgo para la salud física de la mujer			
Riesgo par la salud mental de la mujer			
Razones socioeconómicas			
Malformaciones fetales no compatibles con la vida			
Malformaciones graves compatibles con la vida			
Bajo cualquier circunstancia			

8. Según su opinión personal, marque en cuál de las siguientes situaciones debería o no permitirse el aborto en Colombia

	Debería Permitirse	No debería permitirse
Embarazo resultado de violación		
Embarazo resultado de incesto		
Riesgo de muerte de la mujer		
Mujer con discapacidad mental		
Riesgo para la salud física de la mujer		
Riesgo par la salud mental de la mujer		
Razones socioeconómicas		
Malformaciones fetales no compatibles con la vida		
Malformaciones graves compatibles con la vida		
Bajo cualquier circunstancia		

9. ¿Con qué frecuencia en su práctica médica le es solicitado un aborto?

- [ ] Todos los días
- [ ] Al menos una vez a la semana
- [ ] Al menos una vez al mes
- [ ] Al menos una vez al año
- [ ] Casi nunca o nunca

10. Desde el 10 de mayo de 2006, luego de la sentencia C-355-06, ¿ha realizado usted procedimientos de interrupción voluntaria del embarazo(IVE)?

Sí No

11. En su(s) ámbito(s) laboral(es) actual(es), ¿realiza usted procedimientos de interrupción voluntaria del embarazo cuando son solicitados por una causal legal?

Sí *Si respondió Sí pase a la pregunta 16

No *Si respondió No pase a la pregunta 14

En algunos Casos *Pase a la siguiente pregunta

12. Si en la pregunta anterior marcó la opción "En algunos casos"

¿En qué casos realiza la interrupción voluntaria del embarazo cuando es solicitada por una causa legal?

- [ ] Sólo en las situaciones en las que está de acuerdo con la interrupción
  *Si marcó esta opción pase a la pregunta 15
- [ ] Sólo en algunas causales
  * Si marcó esta opción pase a la siguiente pregunta

13. Si usted realiza interrupciones sólo en algunas causales, señale todas las situaciones en las que las hace:

- [ ] Riesgo para salud de la mujer
- [ ] Riesgo para la vida de la mujer
- [ ] Violacion
- [ ] Malformación fetal no compatible con la vida

14. Si usted NO realiza interrupciones voluntarias del embarazo cuando le son solicitadas por una causa legal ¿Por qué no lo hace? (Marque todas las que apliquen)

- [ ] Por políticas institucionales (la institución prohíbe su práctica)
- [ ] Porque no tiene el entrenamiento necesario
- [ ] Por no desear ser identificado como prestador de servicios de aborto
- [ ] Porque el nivel de complejidad del servicio donde trabaja no lo permite
- [ ] Porque no está de acuerdo con esta decisión
- [ ] Otras, ¿cuáles? _____

15. Cuando usted no realiza la interrupción del embarazo ¿Remite usted a la paciente a otro profesional o institución que sí practique la IVE?

Sí | No | A Veces

16. ¿Hasta qué edad gestacional realiza la IVE?
***Si no aplica, escriba 0.**

En caso de peligro para la salud de la mujer	____ semanas
En caso de peligro para la vida de la mujer	____ semanas
En caso de violación	____ semanas
En caso de malformación fetal incompatible con la vida	____ semanas
Nunca realizo IVE	____ semanas

17. ¿Cuál es la o las razones para establecer estos límites de edad gestacional? (marque todas las que apliquen)

- [ ] Por el entrenamiento que he recibido
- [ ] Porque no estoy de acuerdo con su realización en edades mayores
- [ ] Porque la institución donde trabajo no lo permite
- [ ] Porque la legislación no lo permite
- [ ] Otras, ¿cuáles? _____

18. Indique para cuáles técnicas de evacuación uterina ha recibido entrenamiento alguna vez

	¿Ha recibido entrenamiento?		¿La practica para IVE?	
	Sí	**No**	**Sí**	**No**
Legrado uterino				
Aspiración endouterina (manual o eléctrica)				
Aborto con medicamentos (misoprostol)				
Ninguna				

19. ¿Qué grado de destreza considera que tiene usted para realizar una terminación voluntaria del embarazo?

	Alta	**Media**	**Baja**	**Ninguna**
Hasta las 10 semanas				
De las 11 a las 15 semanas				
De las 16 a las 23 semanas				
De las 24 semanas en adelante				
Mediante legrado uterino				
Mediante Aspiración endouterina (manual o eléctrica)				
Mediante medicamentos				
Mediante Dilatación y evacuación				

20. Teniendo en cuenta que si bien un profesional de la medicina puede negarse a practicar un aborto por objeción de conciencia pero la misma situación no puede aplicarse a una institución y ésta puede verse obligada a brindar el procedimiento, considera usted que las instituciones de salud deben

- ☐ Crear un servicio institucional que evalúe y practique los casos de aborto
- ☐ Contratar personal externo o nuevo que esté dispuesto a practicar abortos
- ☐ Buscar un mecanismo legal mediante el cual la institución pueda negarse a realizar
- ☐ Otra _____

21. Por favor indique su posición frente a las siguientes afirmaciones

	De acuerdo	En desacuerdo
Toda mujer tiene derecho a acceder a un aborto seguro		
Practicar abortos contribuye de forma positiva a la sociedad		
Siento que hacer un aborto está moralmente mal		
La práctica del aborto me produce sentimientos de culpabilidad		
Temo/temería que otras personas se enteren de que practico abortos		
Una mujer que tiene un aborto debe sentirse avergonzada		
Entre mayor es la edad gestacional, mayor es el agravio moral y religioso del aborto		
Continuaría siendo amigo/a de una persona, incluso si sé que hace o ha tenido un aborto		
La mayor parte de los abortos que suceden en Colombia deberían ser realizados bajo la causal salud por riesgo para la salud mental de la mujer		
Si durante la atención de una mujer usted tiene conocimiento de que se ha inducido un aborto en forma ilegal, lo debe denunciar a las autoridades		

22. Opine sobre las siguientes afirmaciones acerca de los y las profesionales con objeción de conciencia:

	Según la norma Colombiana			Según su opinión personal	
	FALSO	VERDADERO	NO SABE	De Acuerdo	En Desacuerdo
Deben asesorar a las pacientes con embarazos no deseados en todas las opciones, incluyendo el aborto					
Deben remitir a las pacientes que tienen una causal legal de aborto a un colega o institución que lo practique					
Sólo pueden ser quienes prestan directamente el servicio (Ej. Personal de anestesiología o administrativo no puede)					
Tienen la obligación de brindar información objetiva sobre las causales de despenalización del aborto a toda mujer que lo requiera					

23. ¿Qué religión profesa?

- [ ] Católica
- [ ] Protestante
- [ ] Cristiana
- [ ] Ninguna
- [ ] Si es Cristiana o protestante ¿Cuál? _____
- [ ] Si es Otra ¿Cuál? _____

24. ¿Qué tanta influencia tiene su religión en su vida diaria?

	En muchos aspectos	En pocos aspectos	En todos los aspectos
En su vida diaria			
En su ejercicio profesional			

25. ¿Su formación profesional la realizó en una universidad pública o privada?

	Pública	Privada
Pregrado		
Posgrado		

26. ¿Su formación profesional la realizó en una universidad laica o con alguna filiación religiosa?

	Laica	Con filiación religiosa
Pregrado		
Posgrado		

27. Si desea compartir cualquier comentario con el equipo investigador sobre esta encuesta o sobre sugerencias sobre políticas o acciones concretas sobre el tema que podríamos tomar como gremio, puede utilizar el siguiente espacio

Aquí termina esta encuesta. ¡Muchas gracias por su tiempo y sus respuestas!