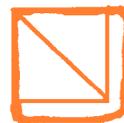


*revista de
experiencias
clínicas y neurociencias*



Encuesta sobre conocimiento y satisfacción en salud mental

María Sofía Pedraza

*Licenciada en Psicología
E-mail: msofiapedraza@arnet.com.ar*

Nicolás Héctor Noriega

*Médico Psico-Immunoalergista
Magíster en Psiconeuroinmunoendocrinología*

Resumen

En nuestro trabajo clínico consideramos que resulta importante conocer qué es lo que piensa y opina el paciente consumidor de los servicios de salud mental, sobre todo en el interior del país, lugar en el que no abundan estas cifras sobre estos temas, para que con estos datos se diseñen políticas activas en este campo. Por lo tanto el grupo de trabajo integrado por una psicóloga y un inmunólogo en Villa María, Córdoba, Argentina, realizó una encuesta de conocimiento y satisfacción sobre los servicios de salud mental. Ésta se confeccionó con una base de datos de una consultora de salud. La técnica de recolección fue mediante correos electrónicos, en su mayoría con preguntas cerradas. Como datos relevantes se obtuvieron 2 afirmaciones, la primera, sólo el 1% contestó la encuesta (denotaría poco interés). El otro dato, fue que, a pesar de la hipótesis de trabajo, la población encuestada, en su mayoría, conocía profundamente sobre el uso de los servicios de salud mental, siendo su porcentaje mayor al 50%.

Palabras claves: Encuesta - Conocimiento - Satisfacción - Interdisciplina.

ACKNOWLEDGMENT AND SATISFACTION SURVEY ON MENTAL HEALTH

Abstract

Knowing patients opinion about mental healthcare services is highly important in clinical daily work settings, especially in the interior regions of the country. Since information on the subject is very scarce, gathering further data would be helpful to design active policies in this field. With this aim in mind, a work team composed of a Psychologist and an Immunologist of the city of Villa María in Córdoba, Argentina, conducted a survey to enquire about the population's knowledge regarding mental health care services and their degree of satisfaction. This survey was done using a database from a healthcare consultancy, and data collection was carried out by means of electronic mails, which contained mostly closed questions. Two conclusions were drawn as relevant information; the first one was that only 1% of the subjects answered the survey, which would reveal little interest in it. The second conclusion was that, in spite of the investigators assumptions, most of the population surveyed (over 50%), had thorough knowledge of the use of mental healthcare services.

Keywords: Survey - Acknowledgment - Satisfaction - Interdiscipline.

Introducción

En nuestra práctica profesional observamos dificultades en el momento de realizar derivaciones, ya sea, desde la medicina a la psicología, como desde la psicología a la medicina. Nos preguntamos si esto podría relacionarse con falta de difusión social de esta problemática, mitos, prejuicios, errores técnicos profesionales, perfil psicopatológico del paciente o qué otras variables entrarían en juego (económicas, falta de cobertura de la intermediación sanitaria, desconocimiento de la población relacionada a esta temática). Estas dificultades, que surgen en el encuentro inter-disciplinario, nos motivaron a elaborar una encuesta acerca del conocimiento sobre el rol del psicólogo, el psiquiatra y de otros profesionales involucrados en la Salud Mental (inmunólogo).

Indagamos otras variables del proceso salud-enfermedad y la satisfacción para con estos servicios de la población que consulta.

Para conocer sobre estos interrogantes utilizamos una encuesta, definida como un medio que permite obtener información de los sujetos de estudio, proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, conocimientos, actitudes o sugerencias. Hay 2 maneras de obtener información: la entrevista y el cuestionario. Aquí utilizamos cuestionarios: respuestas formuladas por escrito y no se requirió la presencia del entrevistador (1).

Como trabajamos la satisfacción, la definimos como un estudio empírico basado en la observación para determinar el grado de satisfacción del encuestado. El encuestador o investigador normalmente no interviene ni controla el proceso estudiado (aunque varios estudios han criticado esta definición argumentando que el observador sí que influye en las respuestas obtenidas por parte del encuestado). La encuesta suele obtener la información a partir de un cuestionario que puede ser respondido de manera presencial, por papel, teléfono, vía internet, o por correo electrónico. Las encuestas de satisfacción suelen tener por finalidad conocer el grado de satisfacción de un público objetivo ante un servicio ofrecido o la valoración de un conjunto de circunstancias (2).

Encontramos trabajos que indagaron acerca de la satisfacción de los usuarios de servicios de Salud Mental. En uno de ellos, expectativas y satisfacción de los usuarios de un centro de Salud Mental, se planteó como objetivo describir entre los usuarios de esa institución las expectativas previas a su tratamiento, estudiando también su satisfacción con el servicio. Se concluyó que la satisfacción con el mismo se asoció con menor severidad psicopatológica inicial y mejoría sintomática. En un trabajo de revisión sobre la satisfacción de usuarios de dispositivos de Salud Mental se concluyó que un número de contactos suficientes y la percepción del paciente de un tiempo suficiente de tratamiento parecen garantizar la satisfacción (3). En otro trabajo sobre la evaluación de la satisfacción con los servicios de Salud Mental se utilizó la Escala de Verona: que es un instrumento destinado a valorar la satisfacción con dichos servicios. Se concluyó que esta escala es una herramienta útil para analizar la satisfacción de los usuarios (4).

Otro estudio sobre las características del trabajo compartido entre psiquiatras y psicoterapeutas de la ciudad de Buenos Aires concluyó que los dispositivos triangulares (pacientes, psiquiatras, psicoterapeutas) presentan un elevado grado de difusión en la misma y en sus alrededores y tendrían modalidades diferenciales según la orientación del psiquiatra y del psicoterapeuta, de lo cual deriva que su estudio deba ser una prioridad en el currículum de estos profesionales (5). En otra investigación sobre la prevalencia del tratamiento psicoterapéutico en los habitantes de la ciudad de Buenos Aires se afirma que el uso de la psicoterapia está muy extendido en ese territorio (6). Un estudio realizado sobre el conocimiento que tienen de los trastornos depresivos entre los médicos asistenciales en Argentina concluyó que, con los datos encontrados entre los médicos que respondieron el cuestionario, es necesaria la intensificación de los programas de actualización sobre el tema (7). Además, en una investigación sobre la psicoterapia ambulatoria en el Conurbano Bonaerense acerca de la tasa de utilización, su costo y las características de las psicoterapias y sus usuarios, se concluyó que la asistencia a tratamientos psicoterapéuticos en el Gran Buenos Aires es mayor que en otros países, sin embargo es menor en ciertos grupos sociales y etarios (8). En una encuesta realizada en Trujillo, Perú, se encuestaron a 50 personas a quienes les plantearon las siguientes preguntas: a) ¿Cuál crees que es la labor del psicólogo?; b) ¿Qué opinan del trabajo que realiza en Perú? Del total de los encuestados, un 8% mencionó no saber sobre el rol del psicólogo. Respecto a la otra pregunta, el 34% consideró que la labor del psicólogo es buena (9).

Los objetivos del presente trabajo fueron los siguientes:

1. Indagar el grado de conocimiento en la población de Villa María, Córdoba, y alrededores de la misma, Argentina, sobre los tratamientos psicológicos y psiquiátricos.
2. Conocer el nivel de aceptación de los consumidores de los servicios de Salud Mental en dicha población para realizar terapias psicológicas, psiquiátricas y tratamientos con médicos afines a estos temas.
3. Conocer el grado de satisfacción de los pacientes con respecto a los tratamientos recibidos por los profesionales antes mencionados.
4. Conocer si los médicos clínicos, o de otras especialidades, recomiendan este tipo de tratamiento a sus pacientes.
5. Conocer cuál es el grado de conocimiento que tiene un paciente cuando es derivado hacia el psicólogo, el psiquiatra, o hacia un médico con conocimientos en el uso racional de los psicofármacos y de las psicoterapias.

Materiales y métodos

Diseñamos una encuesta para conocer el grado de satisfacción y conocimiento de los servicios de salud mental para la ciudad de Villa María y alrededores, provincia de Córdoba, y otras provincias, República Argentina.

Se realizó una investigación cuantitativa. Como técnica de recolección de datos se utilizaron las encuestas

on-line (a través de campañas de correos electrónicos masivos) empleando como instrumento la encuesta elaborada para tal fin. Dicho cuestionario incluyó 29 preguntas, en su mayoría cerradas.

Las encuestas mediante correo electrónico permiten optimizar el tiempo de recolección de datos y llegar a miles de personas mediante el envío masivo de correos electrónicos.

Este estudio fue realizado durante los meses de julio y agosto del año 2014.

El tamaño de la muestra estudiada fue de 250 encuestas.

Para realizar la encuesta mediante correo electrónico utilizamos una base de datos de una consultora privada. La misma estaba constituida por direcciones electrónicas provenientes de: la suscripción voluntaria a informes de eventos sociales, de empresas, de informática, de bolsas de trabajo, de clientes, y alumnos de la consultora.

El programa que se utilizó para el procesamiento de los datos obtenidos fue el SPSS (*Statistical Package for the Social Sciences*), el cual es una herramienta validada internacionalmente para el procesamiento estadístico de datos.

Resultados

Enviamos 38090 correos electrónicos, de los cuáles se entregaron 24956, siendo respondidas 250 encuestas (1% de total de las mismas).

El grupo poblacional encuestado tiene las siguientes características:

- El 76% de los que respondieron son mujeres.

- La edad predominante entre hombres y mujeres es de 25 a 55 años.

- El 80% de los encuestados son habitantes de la provincia de Córdoba, República Argentina y el resto de otras provincias del mismo país.

- El 85% de los encuestados trabaja (de ellos el 57% en relación de dependencia).

Las respuestas halladas fueron las siguientes:

1) ¿Sabe usted qué actividad desarrolla un psiquiatra?

- El 71% respondió que sabe poco del tema.

- El 25% conoce mucho del tema.

- El 4% no sabe nada del tema.

2) Marque la/s actividad/es que considera que realiza un psiquiatra. Los que contestaron que conocen del tema:

- Un 46% consideró que escucha, contiene al paciente e indica medicación.

- Un 43% además de las opciones anteriores, mencionó que atienden a personas que padecen alteraciones del estado del ánimo.

- El 6% que atiende a personas con alteraciones en el estado del ánimo.

- Un 5% que indica medicación.

3) Conoce usted cuál es la actividad que desarrolla un psicólogo/a:

- El 67% respondieron que sabe poco del tema.

- El 31% conoce mucho del tema.

- El 2% no sabe nada del tema.

4) Marque la/s actividad/es que considera que realiza

un psicólogo. Los que contestaron que si conocen del tema:

- El 75% de los encuestados respondió que escucha, apoya, contiene al paciente y además realiza un diagnóstico elaborando estrategias de intervención para aliviar al mismo.

- El 14% respondió que realiza un diagnóstico y elabora estrategias de intervención para aliviar al paciente.

- Un 7% consideró que escucha, apoya y contiene al paciente.

- Un 4%, además de lo mencionado anteriormente, consideró que receta medicación y pide análisis clínicos.

5) Conoce qué diferencia hay entre el trabajo de un psiquiatra y un psicólogo:

- El 71% cree saberla.

- El 21% lo conoce perfectamente.

- El 8% no la sabe.

6) Ha concurrido usted alguna vez a la consulta con un psiquiatra:

- De los 250 encuestados el 68% no concurrió nunca a la consulta con un psiquiatra

- El 32% si lo hizo.

7) Cuál fue el/los motivo/s de su concurrencia al psiquiatra:

- Un 37% optó por la opción "otro".

- El 29% respondió que realizó la consulta por sentirse "triste" y "llorar frecuentemente".

- El 19% por dificultades para dormir.

- El 14% por sensación de falta de aire, miedos y palpitaciones.

8) Ingirió o le indicaron a usted medicación psicofarmacológica:

- El 46% respondió que no le recetaron ni ha ingerido ningún psicofármaco.

- El 54% mencionó que sí (31% ansiolíticos, el 15% antidepresivos, el 8% otros).

9) Ha concurrido usted alguna vez a la consulta con un/a psicólogo/a:

- El 69% respondió afirmativamente.

- El 31% que no.

10) Cuál fue el motivo de su concurrencia al psicólogo/a:

- El 29% mencionó problemas de pareja, familiares o laborales.

- El 26% se sentía angustiado, triste, desganado.

- El 15% estaba estresado, tensionado.

- El 12% "otro" (motivos varios).

- El 8% por alteraciones en el sueño.

- Un 5% por distintas somatizaciones (alergias, alteraciones digestivas, cardiovasculares, etc.).

- Un 5% alteraciones en la ingesta de alimentos.

11) Se sintió mejor luego de hacer terapia con un/a psicólogo/a:

- El 44% se sintió un poco mejor.

- El 39% se sintió mucho mejor.

- El 16% no encontró mejoría.

- Un 1% se sintió peor que antes de realizar el tratamiento.

12) Volvería usted a hacer terapia con un psicólogo/a:

- El 56% seguramente volvería.

- El 39% posiblemente.
- El 5% seguramente que no.

13) Por qué razones no le interesaría volver a hacer terapia con un psicólogo/a:

- El 38% mencionó dificultades económicas.
- El 33% no especificó por qué no volvería
- El 29% por no haber visto resultados.

14) Fue usted derivado alguna vez por un médico al psicólogo o al psiquiatra:

- El 69% respondió que no.
- El 31% que sí.

15) Sabe o entendió por qué fue derivado a esa consulta:

- El 84% entendió por qué fue derivado.
- El 9% no entendió que tenía que ver su problema con esa derivación

- El 7% entendió poco.

16) Le dio resultado a usted la derivación realizada:

- Al 66% que sí
- Al 34%, no.

17) Le gustó a usted la forma en que el médico lo ha derivado:

- Al 83% le agradó la forma en qué fue derivado.
- Al 17%, no.

18) Explicar el motivo por el que no le agradó la forma en que el médico lo derivó:

- El 41% no especificó motivo.
- El 27% no se sintió contenido, ni comprendido.

- El 18% por lo mencionado anteriormente y además por hacerlo sentir que está desequilibrado mentalmente y no haberle informado las razones de la derivación.

- El 14% por no haberle informado las razones de la derivación.

19) Si usted tuviera un familiar con alguna enfermedad tumoral o con alteraciones mentales o de la memoria buscaría apoyo psicoterapéutico:

- El 71% seguramente sí buscaría apoyo.
- El 26% posiblemente.
- El 3% creería que no.

20) Seleccione que causas considera usted que intervienen en afecciones respiratorias, digestivas, cardíacas, alérgicas, etc.:

- El 45% optó por la multicausalidad.
- El 24% por causas psicológicas (stress, angustia)
- El 13% causas genéticas
- El 12% causas ambientales.
- El 6% por causas sociales.

21) Si un médico clínico lo deriva a usted a un psiquiatra/psicólogo por las afecciones mencionadas anteriormente, realizaría la consulta:

- El 68% seguramente que sí.
- El 26% posiblemente que sí.
- El 5% seguramente que no.

22) Si lo desea puede agregar comentarios sobre la temática en cuestión:

- El 62% no agregó comentarios,
- El 38%, sí.

Con respecto a esta última pregunta procesamos el material obtenido contemplando las siguientes categorías: comentarios favorables (hacia la psiquiatría, psico-

logía), comentarios negativos, comentarios intermedios u otro tipo de comentarios. Sobre 95 comentarios: en relación a la psicología los positivos fueron 53 (55.78%), negativos 7 (7.37%), intermedios 23 (24.21%), otro tipo de comentario 12 (12.63%).

En cuanto a la psiquiatría, positivos fueron 40 (42.10%), negativos 5 (5.26%), intermedios 11 (11.58%) y otros comentarios 39 (41%).

En los comentarios negativos hacia la psiquiatría remarcaron los efectos adversos de los psicofármacos y el rechazo a los mismos.

Entre los comentarios intermedios, hacia la psiquiatría o hacia la psicología, aparece lo económico como un factor limitante de acceso a tales servicios. También el límite impuesto al acceso a estos servicios por parte de la seguridad social. Aparecen también experiencias positivas y negativas con ambas disciplinas, o el haber consultado por familiares

Discusión

De acuerdo a los resultados, las primeras cifras que nos llamaron la atención fueron las siguientes: de las encuestas entregadas, que fueron 24956, se contestaron 250, es decir, el 1%, lo que representa un sesgo, pero el análisis se realizó en base a los resultados hallados. Entonces podríamos pensar que el 99% que no respondió la encuesta podría estar marcado por características predominantes de la sociedad actual: hiperconectividad informática y sobre-abuso de las redes sociales, predominio de lo efímero, falta de reflexión e introspección, desinterés hacia el conocimiento de uno mismo, la búsqueda de soluciones inmediatas, desinterés de temas de salud por parte de la población ya que se trabaja con mercados cautivos. Esto denotaría también falta de interés, información, desconocimiento o la psicopatología social predominante al momento de realizar la encuesta.

Si bien es elevado el porcentaje que manifestó saber o conocer poco sobre la actividad que desarrollan los psiquiatras y psicólogos, cuando se les plantearon opciones a los entrevistados no fue eso lo que apareció, si no que conocen sobre los roles que desempeñan ambos profesionales.

Observamos una ecuación invertida respecto a la consulta psicólogo/psiquiatra (69% consultó al psicólogo, 31% no; 32% consultó al psiquiatra, 68% no), siendo mayor el porcentaje de quienes consultaron al psicólogo. Siguiendo con esta temática en la práctica profesional quienes consultan al psicólogo manifiestan cierta resistencia ante la derivación hacia el psiquiatra, fundamentalmente por no desear recibir medicación. En el caso de las consultas con el médico clínico se dificulta la derivación hacia ambos profesionales (psiquiatras, psicólogos), existiendo mayor resistencia para efectuar las psiquiátricas. Pero podemos agregar que, en general, falta información en el plantel médico general sobre la importancia, acción y eficacia de los tratamientos psicoterapéuticos.

Entre aquellos que realizaron tratamiento psicote-

rapéutico, un porcentaje considerable (83%) se sintió mejor, elevándose esta tendencia en caso de volver a realizar este tipo de tratamiento (95%). Esto podría deberse a experiencias previas positivas en este tipo de intervenciones.

Entre las razones por las cuales no volverían a consultar con un psicólogo apareció la variable económica (39%), variable importante en el contexto socio-económico en el cual se desarrolló la encuesta (mediados a fines del año 2014), la falta de cobertura hacia estas prestaciones por parte de los sistemas de intermediación, o las sesiones son limitadas, por ejemplo, lo que dificulta seriamente la asistencia de los pacientes a los tratamientos psicoterapéuticos.

Un porcentaje importante (29%) no volvería a realizar tratamiento con psicólogos por no haber encontrado resultados favorables. Esto podría deberse a las expectativas de los consultantes o, a falencias técnicas de los profesionales tratantes. Si fuese esto último lo que entre en juego, sería relevante que los profesionales de la salud, tengamos presente la importancia de la formación permanente.

Según la encuesta les indicaron medicación a la mitad (54%) de quienes consultaron al psiquiatra. Este valor puede dar cuenta del manejo racional de los psicofármacos que efectúan los psiquiatras, como así también nos lleva a preguntarnos si el porcentaje restante de quienes consultaron a estos profesionales realmente no necesitaron medicación o se resistieron a la misma.

Parecería que quienes fueron derivados por el médico clínico al psicólogo o al psiquiatra en su mayoría comprendían el motivo de su derivación, agradándoles la forma en la que fueron derivados, siendo el resultado de la misma favorable (66%).

Además se encontró un porcentaje elevado (97%) de respuestas afirmativas acerca de la búsqueda de apoyo psicoterapéutico ante la aparición de alguna enfermedad tumoral, mental, neurodegenerativa en un familiar.

Indagando sobre las causas que intervienen en afec-

ciones somáticas (respiratorias, digestivas, cardiovasculares, alergias), 45% de encuestados mencionó la multicausalidad. Es decir que la población encuestada, según los resultados obtenidos, conoce sobre la temática en cuestión.

Del total de los encuestados el 94% realizaría una consulta con un psicólogo o un psiquiatra en caso de ser derivados por las afecciones mencionadas anteriormente. Sin embargo, quienes consultan por síntomas somáticos difícilmente aceptan la derivación y esto se observó en el trabajo, ya que sólo un porcentaje mínimo (5%) consultó por somatizaciones al psicólogo. Este es un importante campo para trabajar y estudiar para lograr que más pacientes con somatizaciones concurren a los tratamientos psicoterapéuticos, pues se trata de una herramienta fundamental para los pacientes.

Los objetivos de este trabajo fueron alcanzados, sabiendo que sólo respondió el 1% de los encuestados, lo que representa un gran sesgo, pero es lo que hallamos y con lo que se trabajó. Las 250 encuestas respondidas es una cantidad importante para sacar conclusiones, intentando replicar este tipo de investigaciones en otros grupos, o poblaciones de nuestro país y el mundo. Es un importante puntapié inicial.

Párrafo aparte merecen los comentarios realizados por la población encuestada, los cuáles en su gran mayoría se mostraron agradecidos por la misma y, en general, las experiencias fueron positivas y de gran valor para el equipo que realizó el trabajo.

Finalizando, consideramos que sería necesario replicar estos hallazgos con otras investigaciones sobre esta temática en poblaciones de los diferentes lugares de nuestro país, como así también estudios con una mayor casuística, o con otras técnicas de recolección de datos, para que a partir de datos mayores se instrumenten campañas nacionales de promoción y prevención de la Salud en general y de la mental en particular ■

Encuesta sobre el conocimiento de tratamientos psiquiátricos y psicológicos

Somos un equipo de profesionales en el área de Salud de Villa María, Córdoba. Estamos realizando una investigación sobre el conocimiento de tratamientos psicológicos y psiquiátricos. Para ello hemos elaborado un cuestionario simple y que no le llevará más de 5 minutos de su tiempo.

Con el llenado voluntario de esta encuesta Ud. consiente el uso de estos datos en FORMA ANÓNIMA para que la información obtenida pueda ser utilizada en PROCESOS de INVESTIGACIÓN, permitiendo además la futura publicación de los resultados. En compensación por su tiempo, recibirá como OBSEQUIO una CONSULTA GRATUITA (presencial o través de la web si no vive en Villa María) con los profesionales del Centro de Enfermedades Alérgicas, Psicosomáticas y por Stress: Dr. Nicolás Noriega, Director Médico, y la Lic. María Sofía Pedraza, Psicóloga, en la cual se le determinará su vulnerabilidad para padecer Stress, o si ya lo padece, determinar su grado.

(Para acceder a la consulta gratuita es necesario dejar sus datos personales al final de la encuesta para poder acreditarlo, si no desea el beneficio no hace falta dejar sus datos.) *Obligatorio

1) ¿Sabe Ud. qué actividad desarrolla un/a PSQUIATRA?*

- a - Sé mucho del tema
- b - Sé poco del tema
- c - No sé nada del tema

2) Marque la/s actividad/es que considera que realiza un PSQUIATRA

Si contestó que conoce del tema

- a - Atiende a pacientes con alteraciones en su estado del ánimo (ansiedad, angustia, depresión, psicosis)
- b - Indica medicación
- c - Escucha y contiene al paciente
- d - Todas las opciones son correctas
- e - Solo son correctas las opciones a y b
- f - Solo la b es correcta

3) ¿Conoce Ud. cuál es la actividad que desarrolla un PSICÓLOGO?*

- a - Sé mucho del tema
- b - Sé poco del tema
- c - No sé nada del tema

4) Marque la/s actividad/es que considera que realiza un PSICÓLOGO

Si contestó que conoce del tema

- a - Escucha, apoya y contiene al paciente
- b - Realiza un diagnóstico y elabora estrategias de intervención para aliviar al paciente
- c - Receta medicación y pide análisis
- d - Todas las opciones son correctas
- e - Solo son correctas las opciones a y b
- f - Solo la b es correcta

5) ¿Conoce qué diferencia hay entre el trabajo de un PSQUIATRA y un PSICÓLOGO?*

- a - Sí, lo sé perfectamente
- b - Sí, creo saberla
- c - No, no la sé

6) ¿Ha concurrido Ud. alguna vez a la consulta con un PSQUIATRA?*

- a - SI
- b - NO

7) ¿Cuál fue el/los motivo/s de su concurrencia al PSQUIATRA?

En caso de responder afirmativamente a la pregunta anterior. Puede elegir múltiples opciones

- a - Me sentía triste y lloraba frecuentemente
- b - Me faltaba el aire, tenía miedos y palpitaciones cardíacas
- c - Tenía dificultades para dormir
- Otro: _____

8) ¿Ingerió, o le indicaron a Ud. medicación psicofarmacológica? Si es así, indique de qué tipo:*

- a - No, no me recetaron y/o ingerí ningún medicamento
- b - Me recetaron y/o ingerí tranquilizantes, ansiolíticos
- c - Me recetaron y/o ingerí antidepresivos
- Otro: _____

9) ¿Ha concurrido Ud. alguna vez a la consulta con un/a PSICÓLOGO/a:*

- a - SI
 b - NO

10) ¿Cuál fue el motivo de su concurrencia al PSICÓLOGA/o?

En caso de responder afirmativamente a la pregunta anterior. Puede elegir múltiples opciones

- a - Me sentía angustiado, triste, desganado, sin fuerzas
 b - Por problemas de pareja, familiares o en el trabajo
 c - Dormía mal (me despertaba de noche y no podía volver a dormirme)
 d - Me enfermaba frecuentemente (de alergias, alteraciones digestivas, cardíacas, en la piel)
 e - Estaba estresado, tensionado
 f - Tenía dificultades con la comida (comía poco o en exceso)
 Otro: _____

11) ¿Se sintió mejor luego de hacer terapia con un/una PSICÓLOGO/a?

En caso de haber asistido al Psicólogo/a

- a - Sí, mucho mejor
 b - Sí, un poco mejor
 c - No, mi problema aun no lo puedo resolver
 d - No, me siento peor que antes

12) ¿Volvería Ud. a hacer terapia con un PSICOLOGO/a?

En caso de haber asistido al Psicólogo

- a - Seguramente que sí
 b - Posiblemente que sí
 c - Seguramente que no

13) ¿Por qué razones no le interesaría volver a hacer terapia con un PSICÓLOGO/a?

En caso de responder negativamente la pregunta anterior. Seleccione todos los que corresponda

- a - Porque no vi resultados
 b - Porque el resultado que me dio fue negativo en mi vida
 c - Porque económicamente me es imposible
 Otro: _____

14) ¿Fue Ud. derivado alguna vez por un médico al PSICÓLOGO o al PSIQUIÁTRA?*

- a - SI
 b - NO

15) ¿Sabe o entendió por qué fue derivado a esa consulta?

En caso de haber respondido afirmativamente la pregunta anterior

- a - Entendí perfectamente
 b - Entendí poco
 c - No entendí que tenía que ver mi dolencia con una consulta al psicólogo/psiquiatra

16) ¿Le dio resultado a Ud. la derivación realizada?

En caso de haber respondido afirmativamente la pregunta anterior

- a - SI
 b - NO

17) ¿Le gustó a Ud. la forma en que el médico lo ha derivado?

En caso de haber respondido afirmativamente la pregunta 14

- a - SI
 b - NO

18) Explicar el motivo porque el que no le gustó la forma en que el médico lo ha derivado

En caso de haber respondido negativamente la pregunta anterior

- a - Por no haberme informado las razones de la derivación
 b - Por hacerme sentir que estoy desequilibrado/a mentalmente
 c - Por no sentirme contenido y comprendido
 d - Por todas las razones anteriores
 Otro: _____

19) ¿Si Ud. tuviera un familiar con alguna enfermedad tumoral, o con alteraciones mentales o de la memoria (Alzheimer, Parkinson, esquizofrenia, psicosis) buscaría apoyo psicoterapéutico?

- a - Seguramente que sí
- b - Posiblemente que sí
- c - Creería que no

20) ¿Por qué motivos consultaría NUEVAMENTE o POR PRIMERA VEZ con un Psicólogo/a?*
Seleccione todas las que correspondan

- a - Conflictos familiares
- b - Problemas de pareja
- c - Conflictos laborales
- d - Problemas de aprendizaje
- e - Enfermedades (respiratorias, digestivas, cardíacas, alérgicas, etc.)
- f - Falta de apetito
- g - Dificultades p/ dormir
- h - Miedos
- i - Angustia
- j - Ansiedad
- k - NO consultaría nunca con un PSICÓLOGO
- Otro: _____

21) Seleccione qué causas considera Ud. que intervienen en afecciones respiratorias, digestivas, cardíacas, alérgicas, etc.*

Puede elegir todas las opciones que considere

- a - Genéticas
- b - Ambientales
- c - Sociales
- d - Psicológicas (estrés, angustia, tensión, etc.)
- e - Todas creo que intervienen

22) ¿Si el médico clínico lo deriva a Ud. a un psiquiatra/psicólogo por esas afecciones mencionadas anteriormente, realizaría la consulta?*

- a - Seguramente que sí
- b - Posiblemente que sí
- c - Seguramente que no

**23) Si lo desea puede agregar comentarios sobre la temática en cuestión, se lo iiiagradecemos!!!
Coméntenos que opinión merecen los psicólogos, psiquiatras; que experiencias tuvo, todo lo que pueda aportar será importante para nuestra investigación**

24) Sexo*

- Hombre
- Mujer

25) Edad*

- a - 15 a 20
- b - 21 a 24
- c - 25 a 35
- d - 36 a 45
- e - 46 a 55
- f - 56 a 65
- g - Mas de 65

26) Lugar de residencia*

- a - Villa María / Villa Nueva
- b - Zona de Córdoba
- c - Otra provincia

27) Indique su trabajo*

- a - Independiente
- b - Relación de dependencia
- c - No trabajo

28) Mencione su puesto de trabajo. Si contestó que trabaja
Ejemplo: docente, vendedor, contador, médico, operario, mecánico, etc.

29) OPCIONAL. Por favor, escriba a continuación, sus datos personales. Estos datos son confidenciales y se solicitan solo si desea solicitar la CONSULTA GRATUITA con el Dr. Nicolás Noriega

Apellido _____

Nombre _____

E-mail _____

Teléfono _____

Referencias bibliográficas

1. Pineda EB, de Alvarado EL. Metodología de la investigación. 3ra edición. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2008. p. 148-150.
2. Johnson R, Kuby R. Estadística elemental, lo esencial. 3ra edición. México DF: International Thomson; 2005.
3. Moré Herrero MA. Satisfacción de usuarios de dispositivos de salud mental. *Informaciones psiquiátricas* 2003; 174 (4).
4. Artal J, Vázquez-Barquer JL, Rodríguez-Pulido F, Gaité L, García-Usieto E, Ramírez N, et al. Evaluación de la satisfacción con los servicios de salud mental: la escala de Verona (VSSS-54). *Arch Neurobiol* 1997; 60 (2): 185-200
5. Lipovetzky G, Agrest M. Características del trabajo compartido entre psiquiatras y psicoterapeutas en el área metropolitana de la ciudad de Buenos Aires. *Vertex* 2008; 19: 85-94.
6. Escalante C, Leiderman E. Prevalencia de tratamiento psicoterapéutico en los habitantes de la ciudad de Buenos Aires. 2008. *Vertex* 2008; 19: 261-7.
7. Suárez Richards M, Pujol S, Arboleda-Florez JE, Goñi MM. Estudio de conocimiento sobre los trastornos depresivos entre los médicos asistenciales en Argentina. *Vertex* 2009; 20: 405-10.
8. Leiderman EA, Dayan N, Delbono P, Ferrando R, Pérez A, Ramat R et al. Psicoterapia ambulatoria en el Conurbano Bonaerense: tasa de utilización, costo y características de las psicoterapias y sus usuarios. *Vertex* 2009; 20: 225-59.
9. Encuesta opinando sobre los psicólogos [Internet]. Disponible en: ceppcam.over-blog.com.