

# Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

## FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Escuela Profesional de Medicina Humana



### “MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE AREQUIPA - 2017”

Tesis presentada por el bachiller:

**JONATAN JORDAN MONTOYA GAMA**

Para optar el título profesional de

**MÉDICO CIRUJANO**

Asesor: Dr. John Carpio del Carpio

AREQUIPA – PERÚ

2017

*A mis padres, Tito y María, por ser el pilar fundamental en todo lo que soy,  
en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su  
incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.*



## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	3
SUMMARY	4
INTRODUCCIÓN	5
CAPÍTULO I: MATERIALES Y MÉTODOS	6
CAPÍTULO II: RESULTADOS	10
CAPÍTULO III: DISCUSIÓN Y COMENTARIOS	24
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES	29
RECOMENDACIONES	30
BIBLIOGRAFÍA	31
ANEXOS	33
ANEXO 1: Proyecto de Tesis	34
ANEXO 2: Matriz de Datos	64

## RESUMEN

**Introducción:** La violencia en el centro laboral, es una realidad actual en el Perú y en el mundo ya que se evidencia que los trabajadores de salud están más expuestos a maltratos debido a su labor en los servicios de salud, donde diariamente se exponen a toma de decisiones difíciles, tratan pacientes que están al borde de la muerte, trabajan en paupérrimas condiciones, con escasos recursos para el diagnóstico, tratamiento y menos aún, tiempo para escuchar a los familiares de los pacientes y todo ello en un contexto relacionado con el trabajo. **Objetivos:** Determinar la frecuencia de maltrato contra los médicos en postas y centros de salud de Arequipa. **Métodos:** Se tomó una encuesta estructurada correspondiente a la versión adaptada para maltrato en atención primaria de la salud, del cuestionario sobre maltrato de la Organización Internacional del Trabajo OIT a médicos que trabajan en puestos y centros de salud de Arequipa. **Resultados:** Se entrevistó a 285 médicos que aceptaron colaborar con el estudio de las postas y centros de salud de la provincia de Arequipa cercanos a la ciudad o en zonas rurales. El 74.7% de los médicos encuestados afirman haber sufrido maltrato durante el último año, siendo la mayoría (33%) víctima de maltrato por los pacientes, el 31,6% afirman ser víctimas de maltrato durante el último año, e incluso el 27,4% durante el último mes; e indican haber sufrido violencia Psicológica (23,5%) e insultos (31,6%) en la mayoría de los casos, considerándose 8 casos de acoso sexual y 4 de violencia física, siendo recurrentes en su mayoría por Familiares (33%). **Conclusiones:** El 74.7% de los médicos encuestados afirman haber sufrido maltrato durante el último año. El agresor es principalmente el paciente, sufren todos los tipos de violencia, no denuncian el episodio de violencia.

**Palabras clave:** Maltrato, Médicos, Centro de salud, Puesto de salud.

## SUMMARY

**Introduction:** Violence in the workplace is a current reality in Peru and in the world since it is evident that health workers are more exposed to abuse due to their work in health services, where they are exposed daily Of difficult decisions, treat patients who are on the verge of death, work in poor conditions, with scarce resources for diagnosis, treatment and even less time to listen to the relatives of patients and all in a context related to work .

**Objectives:** To determine the frequency of abuse against physicians in health posts and centers in Arequipa. **Methods:** A structured survey corresponding to the version adapted for maltreatment in primary health care was taken from the questionnaire on ill-treatment of the ILO International Labor Organization to doctors working in health posts and centers in Arequipa. **Results:** We interviewed 285 physicians who agreed to collaborate with the study of the posts and health centers in the province of Arequipa near the city or in rural areas. 74.7% of physicians surveyed report having suffered abuse during the last year, with the majority (33%) being a victim of abuse by the patients, 31.6% claim to have been victims of abuse during the last year, and even 27, 4% during the last month; And reported having suffered psychological violence (23.5%) and insults (31.6%) in the majority of cases, with 8 cases of sexual harassment and 4 cases of physical violence being reported. . **Conclusions:** 74.7% of physicians surveyed report having suffered abuse during the last year. The aggressor is mainly the patient, suffer all types of violence, do not denounce the episode of violence.

**Key words:** Maltreatment, Doctors, Health center, Health clinic

## INTRODUCCION

La violencia en el centro laboral, es una realidad actual en el Perú y a nivel global, así un estudio realizado en el año 2016, en hospitales de Arequipa, se demostró que la violencia contra los médicos era frecuente en los hospitales de Arequipa y muchos casos no se logran notificar. [1]

Existen diversos estudios sobre todo a nivel internacional que demuestran que los trabajadores de salud están más expuestos a maltratos, debido a múltiples factores de exposición en el puesto laboral tales como toma de decisiones difíciles de sobriedad de pacientes, presencia de pacientes que están al borde de la muerte, condiciones de trabajo con serias limitaciones de infraestructura, equipamiento, medicinas, tecnología médica en los servicios de salud, escaso tratamiento y grandes exigencias de los familiares y acompañantes de los pacientes. [2].

En la búsqueda bibliográfica, no se han evidenciado estudios a nivel local o nacional sobre maltrato en médicos que trabajan en centros de salud o puestos de salud, de allí la motivación del presente estudio.

El estudio tiene como objetivo general, determinar la frecuencia de maltrato contra los médicos en postas y centros de salud de Arequipa.

Se justificó el desarrollo del estudio, al considerar necesario generar data con evidencia científica sobre la situación de la violencia contra los médicos en zonas de centros y puestos de salud de Arequipa, para poder gestionar políticas de protección a los médicos y sanción para los agresores.



# **CAPITULO I**

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

## **1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN**

### **1.1. Técnicas**

En la presente investigación se aplicó la técnica de la encuesta estructurada.

### **1.2. Instrumentos**

El instrumento que se utilizó consistió en la versión adaptada para maltrato en atención primaria de la salud, del cuestionario sobre maltrato de la Organización Internacional del Trabajo OIT. Se evaluaron las características del último incidente y aspectos sociodemográficos de los médicos encuestados. (Anexo 1).

## **2. CAMPO DE VERIFICACIÓN**

### **2.1. Ubicación espacial:**

Puestos y centros de salud de Arequipa

### **2.2. Ubicación temporal**

Desde el año 2016 se está formulando proyecto de tesis y su ejecución del estudio se llevó a cabo en el primer trimestre del año 2017.

### **2.3. Unidades de estudio**

#### **Población**

Médicos de puestos y centros de salud de Arequipa.

**Muestra:**

Se entrevistó a 285 médicos que aceptaron colaborar con el estudio de las postas y centros de salud de la provincia de Arequipa cercanos a la ciudad o en zonas rurales.

### **3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.1. Organización**

Se solicitó la autorización a la jefatura de las postas y centros de salud elegidas

Se solicitó la evaluación del comité institucional de ética de investigación.

#### **3.2. Validación de los instrumentos**

El instrumento utilizado fue tomado del estudio realizado por Muñoz del Carpio-Toia, Agueda et al. Denominado “Violencia contra médicos en hospitales de Arequipa, Perú 2016. (1)

#### **3.3. Criterios para manejo de resultados**

##### **a) Plan de clasificación:**

Los datos recolectados se sistematizaron según las variables del estudio. Se utilizará una matriz de sistematización de datos, en la cual los datos obtenidos en cada cuestionario.

La matriz se diseñó en una hoja de cálculo electrónica (Excel).

**b) Plan de codificación:**

Los datos obtenidos en los cuestionarios sobre maltrato, se codificaron de acuerdo a diccionario de variables creada en el paquete estadístico SPSS 15

Se codificaron los datos que contengan indicadores en escala continua y categórica para facilitar el ingreso de datos.

**c) Plan de recuento:**

El recuento de los datos fue electrónico en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo.

**d) Plan de análisis:**

Se utilizó estadística descriptiva con medidas de tendencia central (promedio y mediana)

Medidas de dispersión (rango y desviación estándar) para variables numéricas;

Las variables categóricas se presentaron como frecuencias absolutas y relativas.

Se utilizó el paquete estadístico SPSS v.15 para Windows



## **CAPITULO II**

# **RESULTADOS**

“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”

**TABLA Nro. 1 Características sociodemográficas de los médicos que laboran en  
puestos y centros de salud de Arequipa – 2017**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
25-29	10	3,5
30-34	37	13,0
35-39	46	16,1
40-44	55	19,3
45-49	41	14,4
50-54	27	9,5
55-59	26	9,1
60 a mas	33	11,6
No responde	10	3,5
<b>Género</b>		
Masculino	152	53,3
Femenino	133	46,7
<b>Especialidad</b>		
Medico General	236	82,8
Especialista	49	17,2
<b>Nivel de Servicio de salud</b>		
Puesto de Salud MINSA	66	23,2
Centro de Salud MINSA	173	60,7
Puesto de Salud ESSALUD	8	2,8
Centro de Salud ESSALUD	27	9,5
No responde	11	3,9
<b>Zona de Trabajo</b>		
Rural	80	28,1
Urbano	190	66,7
Urbano Marginal	15	5,3
Total	285	100,0

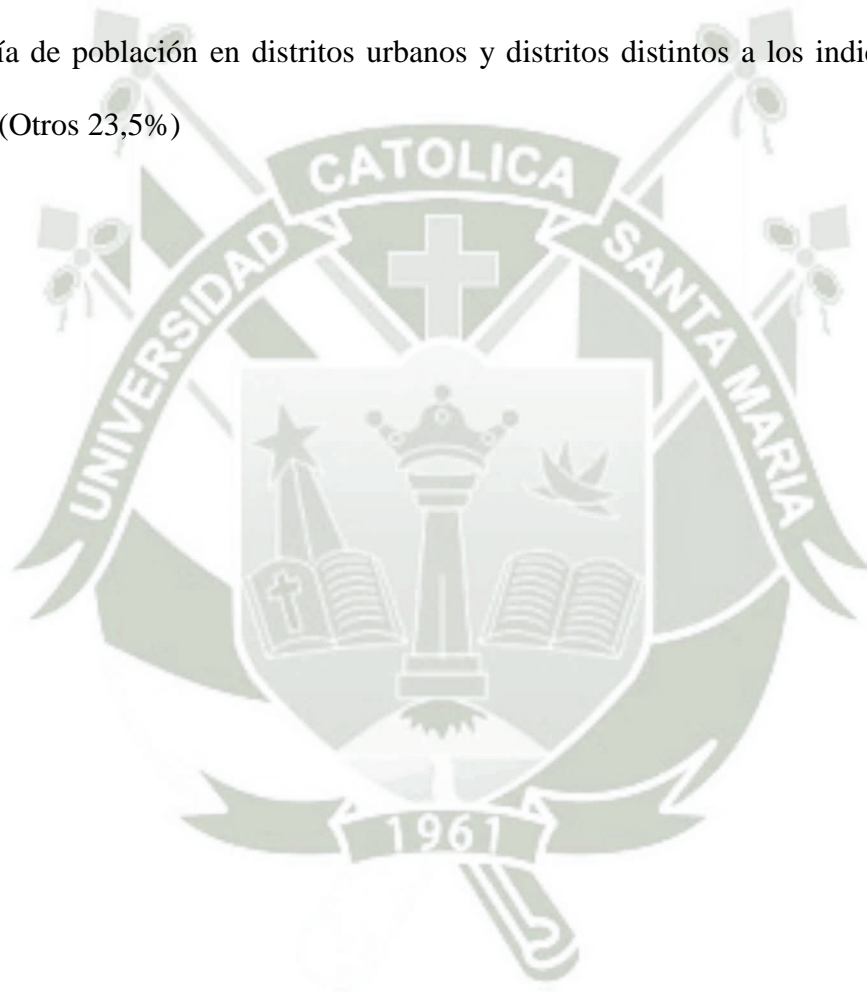
“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”

**TABLA Nro. 1 (Continuación) Características sociodemográficas de los médicos  
que laboran en puestos y centros de salud de Arequipa – 2017**

Distrito	Frecuencia	Porcentaje
Otro	67	23,5
Alto Selva Alegre	18	6,3
Paucarpata	46	16,1
Cayarani	1	,4
Caylloma	1	,4
Jose Luis Bustamante y Rivero	6	2,1
Socabaya	26	9,1
Cerro Colorado	37	13,0
Zamacola	8	2,8
Huta	1	,4
Tiabaya	12	4,2
Uchumayo	6	2,1
Mariano Melgar	6	2,1
Yuta	1	,4
Ichuña	2	,7
Cercado	1	,4
Yanahuara	4	1,4
Vitor	3	1,1
Chaje	1	,4
Pedregal	2	,7
Yura	3	1,1
Huanca	1	,4
Uraca	2	,7
Cayma	8	2,8
Miraflores	8	2,8
Sachaca	2	,7
Hunter	7	2,5
Acari	1	,4
Pocsi	1	,4
Chilcamarca	1	,4
Majes	1	,4
Characato	1	,4
Total	285	100,0

**“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”**

La población en estudio estuvo conformada en su mayoría por médicos entre 30 y 49 años de edad que corresponden a una población adulta, siendo un 53,3% de ellos varones y un 82,8% médicos generales, también la mayoría labora en centros de salud de MINSA (60,7%) , y en zonas urbanas (66,7%). Según la distribución de distritos corresponde con la mayoría de población en distritos urbanos y distritos distintos a los indicados en la encuesta (Otros 23,5%)



“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”

**TABLA Nro. 2 Características del maltrato de los médicos que laboran en  
puestos y centros de salud de Arequipa – 2017**

Sufrió maltrato en últimos 12 meses	Frecuencia	Porcentaje
No	72	25,3
Si	213	74,7
<b>Quien ejercio el maltrato</b>		
No sufrio maltrato	72	25,3
Paciente	94	33,0
Familiar	49	17,2
Acompañante	37	13,0
Compañero de Trabajo	33	11,6
<b>Frecuencia del maltrato</b>		
No responde	68	23,9
Nunca	5	1,8
Alguna vez	44	15,4
Ultimo año	90	31,6
Ultimo mes	78	27,4
<b>Tipo de Maltrato</b>		
No sufrio maltrato	73	25,6
Violencia física	4	1,4
Violencia psicológica	67	23,5
Insulto	90	31,6
Amenaza	36	12,6
Acoso sexual	8	2,8
Otros	7	2,5
<b>Recurrente</b>		
No sufrio maltrato	76	26,7
Nunca	6	2,1
V. Paciente	65	22,8
V. Familiar	94	33,0
F. Paciente	40	14,0
F. Familiar	4	1,4
Total	285	100,0

“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”

**TABLA Nro. 2 (Continuación) Características del maltrato de los médicos que  
laboran en puestos y centros de salud de Arequipa – 2017**

Lugar	Frecuencia	Porcentaje
No sufro maltrato	96	33,7
Topico	79	27,7
Consultorio medico	78	27,4
Consultorio obstetricia	11	3,9
Consultorio pediatria	10	3,5
Administracion	11	3,9
<b>Pudo ser prevenido</b>		
No sufrio maltrato	74	26,0
No	57	20,0
Si	154	54,0
<b>Fue dañado o Herido</b>		
No sufrio maltrato	74	26,0
No	189	66,3
Si	22	7,7
<b>Fue investigado</b>		
No sufrio maltrato	72	25,3
No	192	67,4
Si	21	7,4
<b>Instancia que investigo</b>		
No sufrio maltrato	73	25,6
A.S.S.	21	7,4
C.E.	7	2,5
A.S.	1	,4
C.M.	3	1,1
D.P.	1	,4
Jefe de Red	5	1,8
No reporto	174	61,1
Total	285	100,0

“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”

**TABLA Nro. 2 (Continuación) Características del maltrato de los médicos que laboran en puestos y centros de salud de Arequipa – 2017**

Razon por la que no reporto o no reportaría	Frecuencia	Porcentaje
No sufrio maltrato	75	26,3
No importante	56	19,6
Avergonzado	8	2,8
Culpable	3	1,1
Miedo	12	4,2
Inutil	82	28,8
No sabe	29	10,2
Otros	20	7,0
Total	285	100,0

El 74.7% de los médicos encuestados afirman haber sufrido maltrato durante el último año, siendo la mayoría (33%) víctima de maltrato por los pacientes, el 31,6% afirman ser víctimas de maltrato durante el último año, e incluso el 27,4% durante el último mes; e indican haber sufrido violencia Psicológica (23,5%) e insultos (31,6%) en la mayoría de los casos, considerándose 8 casos de acoso sexual y 4 de violencia física, siendo recurrentes en su mayoría por Familiares (33%).

El Tópico (27.7%) y el Consultorio médico (27.4%) son los lugares donde más casos de maltrato se dieron. El 54% afirma que el maltrato pudo ser prevenido, y hubo 22 casos en los que fueron dañados o heridos, siendo solo 21 casos investigados, siendo investigados mayormente por el A.S.S. (7.4%) y el 61.1% de los casos no son reportados.

**“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”**

La razón por la que no fueron reportados mayormente es porque no los consideran importantes (19.6%) o porque consideran inútil hacerlo (28.8%).

**Tabla N° 3: Factores que contribuyen al maltrato de médicos**

Factores	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo de Vida	32	11,2
Traslado del Paciente	44	15,4
Mal Pronostico	17	6,0
Demandas que exceden las posibilidades	144	50,5
Falta de Medicinas	85	29,8
Tiempo de Espera	129	45,3
Falta de Comprensión	78	27,4
Discriminación	13	4,6
Mala Relación	18	6,3
Incumplimiento	26	9,1
Mal Clima laboral	27	9,5
Otros	11	3,9
no responde	37	13,0

De los factores que contribuyen al maltrato de médicos, el mayor factor encontrado es las demandas que hacen los pacientes excediendo las posibilidades (50,5%), también el Tiempo de espera por la atención en los pacientes (45.3%) y la Falta de comprensión a la situación (27.4%), presentándose muchos de estos factores combinados.

“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”

**Tabla N°4: Medidas a tomar frente al maltrato**

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Reconocimiento</b>	113	39,6
<b>Dictar Medidas</b>	81	28,4
<b>Resguardo</b>	47	16,5
<b>Clima Laboral</b>	108	37,9
<b>Relación Medico Paciente</b>	83	29,1
<b>Otros</b>	9	3,2
<b>No responde</b>	34	11,9
<b>Solucionar demandas de pacientes</b>	21	7,4

Las medidas sugeridas más frecuentemente por los médicos son el Reconocimiento (39,6%), la mejora del clima laboral (37,9%), enfocarse en la relación médico paciente (29.1%) y dictar medidas (28.4%)

“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”

**Tabla N°5: Relación entre las características sociodemográficas y el maltrato a los  
médicos**

Edad	Sufrió maltrato en últimos 12 meses						
	No		Si		Total		
	n	%	n	%	n	%	
20-24	0	,0%	0	,0%	0	,0%	X <sup>2</sup> 15,452 Gl 8 Sig. 0,051
25-29	6	2,1%	4	1,4%	10	3,5%	
30-34	7	2,5%	30	10,5%	37	13,0%	
35-39	11	3,9%	35	12,3%	46	16,1%	
40-44	10	3,5%	45	15,8%	55	19,3%	
45-49	11	3,9%	30	10,5%	41	14,4%	
50-54	10	3,5%	17	6,0%	27	9,5%	
55-59	4	1,4%	22	7,7%	26	9,1%	
60 a mas	12	4,2%	21	7,4%	33	11,6%	
No responde	1	,4%	9	3,2%	10	3,5%	
Género							X <sup>2</sup> 0,968
Masculino	42	14,7%	110	38,6%	152	53,3%	Gl 1 Sig. 0,325
Femenino	30	10,5%	103	36,1%	133	46,7%	
Nivel de Servicio de salud							
Puesto de Salud MINSA	30	10,5%	36	12,6%	66	23,2%	X <sup>2</sup> 20,860 Gl 4 Sig. ,000
Centro de Salud MINSA	35	12,3%	138	48,4%	173	60,7%	
Puesto de Salud ESSALUD	0	,0%	8	2,8%	8	2,8%	
Centro de Salud ESSALUD	4	1,4%	23	8,1%	27	9,5%	
No responde	3	1,1%	8	2,8%	11	3,9%	
Zona de Trabajo							
Rural	19	6,7%	61	21,4%	80	28,1%	X <sup>2</sup> ,141 Gl 2 Sig. ,932
Urbano	49	17,2%	141	49,5%	190	66,7%	
Urbano Marginal	4	1,4%	11	3,9%	15	5,3%	
No responde	0	,0%	0	,0%	0	,0%	
Total	72	25,3%	213	74,7%	285	100,0%	

**“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”**

Según el estadístico Chi Cuadrado de independencia se encontró que existe relación entre el Nivel de Servicio de Salud y el maltrato al cual fueron sometidos los médicos que trabajan en estos servicios durante el último año. Es independiente la edad, genero, y zona de trabajo con respecto al maltrato a los médicos

**Tabla N°6: Relación entre las características sociodemográficas y el autor del maltrato a los médicos**



“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”

Edad	Quien ejerció el maltrato										Total		
	No sufrió maltrato		Paciente		Familiar		Acompañante		Compañero de Trabajo				
20-24	0	,0%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	0	0%	
25-29	6	2,1%	3	1,1%	1	,4%	0	,0%	0	,0%	10	4%	X <sup>2</sup> 40,787
30-34	7	2,5%	12	4,2%	8	2,8%	6	2,1%	4	1,4%	37	13%	Gl 32
35-39	11	3,9%	14	4,9%	14	4,9%	5	1,8%	2	,7%	46	16%	Sig. ,137
40-44	10	3,5%	24	8,4%	6	2,1%	7	2,5%	8	2,8%	55	19%	
45-49	11	3,9%	15	5,3%	7	2,5%	5	1,8%	3	1,1%	41	15%	
50-54	10	3,5%	3	1,1%	4	1,4%	5	1,8%	5	1,8%	27	10%	
55-59	4	1,4%	8	2,8%	5	1,8%	4	1,4%	5	1,8%	26	9%	
60 a mas	12	4,2%	10	3,5%	4	1,4%	2	,7%	5	1,8%	33	12%	
No responde	1	,4%	5	1,8%	0	,0%	3	1,1%	1	,4%	10	4%	
Género													X <sup>2</sup> 4,810
Masculino	42	14,7%	52	18,2%	27	9,5%	19	6,7%	12	4,2%	152	53%	Gl 4
Femenino	30	10,5%	42	14,7%	22	7,7%	18	6,3%	21	7,4%	133	47%	Sig. ,307
Especialidad													X <sup>2</sup> 4,788
Medico General	56	19,6%	79	27,7%	41	14,4%	29	10,2%	31	10,9%	236	83%	Gl 4
Especialista	16	5,6%	15	5,3%	8	2,8%	8	2,8%	2	,7%	49	17%	Sig. ,310
Nivel de Servicio de salud													
Puesto de Salud MINSAs	30	10,5%	14	4,9%	9	3,2%	6	2,1%	7	2,5%	66	23%	X <sup>2</sup> 33,010
Centro de Salud MINSAs	35	12,3%	56	19,6%	31	10,9%	26	9,1%	25	8,8%	173	61%	Gl 16
Puesto de Salud ESSALUD	0	,0%	5	1,8%	2	,7%	1	,4%	0	,0%	8	3%	Sig. 0,007
Centro de Salud ESSALUD	4	1,4%	14	4,9%	5	1,8%	4	1,4%	0	,0%	27	10%	
No responde	3	1,1%	5	1,8%	2	,7%	0	,0%	1	,4%	11	4%	
Zona de Trabajo											0	0%	
Rural	19	6,7%	26	9,1%	17	6,0%	10	3,5%	8	2,8%	80	28%	X <sup>2</sup> 5,167
Urbano	49	17,2%	65	22,8%	29	10,2%	23	8,1%	24	8,4%	190	67%	Gl 8
Urbano Marginal	4	1,4%	3	1,1%	3	1,1%	4	1,4%	1	,4%	15	5%	Sig. ,740
No responde	0	,0%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	0	0%	
Total	72	25,3%	94	33,0%	49	17,2%	37	13,0%	33	11,6%	285	100%	

**“MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE  
AREQUIPA - 2017”**

Se encontró también que el Nivel del Servicio de salud tiene relación con el autor del maltrato a los médicos de estos establecimientos, siendo factores asociados.

No existe asociación con la zona de trabajo, especialidad, género, ni edad.





# **CAPITULO III**

## **DISCUSIÓN Y COMENTARIOS**

## DISCUSIÓN

Se observó que la población estuvo conformada por médicos entre 30 y 49 años de edad con mayor frecuencia, que corresponde a una población adulta y coincide con la larga carrera de estudios, seis años de estudios, un año de internado, un año de serums y dependiendo de la especialidad, 3 a 5 años más de estudios y en cuanto a la distribución por género de la muestra estudiada, un 53,3% de los médicos son varones y un 46,7 eran mujeres, nuestros resultados coinciden con los obtenidos en el estudio de Muñoz del Carpio A. y colaboradores quienes encontraron en el estudio denominado Violencia contra médicos en hospitales de Arequipa, Perú 2016 que la mayoría fueron varones (59,5%), 14,5% fueron mayores de 50 años. (1)

En el presente estudio, un 82,8% son médicos generales y un 17,2% son médicos especialistas, estos datos se correlacionan con la realidad nacional en la que la gran mayoría de especialistas tienen como expectativa trabajar en hospitales y clínicas y son pocos los que trabajan en servicios de salud como postas y centros de salud del MINSA o ESSalud.

En el estudio, la mayoría de los médicos entrevistados trabajan en centros de salud del MINSA en un 60,7%. Puesto de Salud MINSA en un 23,2%, Centro de Salud MINSA en un , Puesto de Salud ESSALUD 2,8% y Centro de Salud ESSALUD en el 9,5%

En cuanto a la ubicación de los servicios de salud, la mayoría estaban ubicados en zonas urbanas en un 66,7% y en zonas rurales en un 33,3%.

En cuanto al antecedente de haber sufrido maltrato, se identificó que el 74,7% de los médicos encuestados afirman haber sufrido maltrato durante el último año, estos datos se acercan con los obtenidos por Muñoz del Carpio A. y colaboradores quienes encontraron que el 84% de médicos encuestados habían sufrido violencia alguna vez en su vida. (1)

En el presente estudio, en lo que respecta al tipo de Maltrato, no sufrió maltrato el 25,6%, Violencia física un 1,4%, violencia psicológica 23,5%, insulto 31,6%, amenaza 12,6%, acoso sexual 2,8% y otros 2,5%. Muñoz, encontró que el 16% sufrió violencia física y 4% acoso sexual, el 33% fue víctima de maltrato por parte de los pacientes, el 31,6%

afirman ser víctimas de maltrato durante el último año, e incluso el 27,4% durante el último mes. (1)

En el presente estudio también se exploró el tipo de maltrato; los médicos entrevistados afirmaron haber sufrido violencia Psicológica (23,5%) e insultos (31,6%) en la mayoría de los casos, considerándose 8 casos de acoso sexual y 4 de violencia física, siendo recurrentes en su mayoría por Familiares (33%).

Los resultados del presente estudio determinaron en cuanto al lugar del maltrato que el mismo se realizó en el Tópico (27.7%) y en el Consultorio médico (27.4%).

En el artículo denominado “Violencia contra médicos en emergencias de un hospital de tercer nivel de Arequipa, Perú 2016”, encontraron similares porcentajes, así, el estudio reporta que la mayoría de médicos fue víctima de agresión reiterada en un 74% en el servicio de emergencia de un hospital público de Arequipa. (2)

En el presente estudio, se investigó sobre quien fue la persona que ejerció el maltrato, determinándose que fue ocasionado principalmente por el Paciente en un 33,0%, 17,2% por un familiar, por un acompañante en un 13,0% y por un compañero de Trabajo en un 11,6%.

Nuestros resultados coinciden con los obtenidos en el estudio denominado “Violencia contra médicos en hospitales de Arequipa, Perú 2016”, en el que se determinó que el principal agresor fue el familiar en un 43,5%, seguido de un 25,6% de maltrato ocasionado por el acompañante del paciente. (1)

En el presente estudio se determinó que el 54% de los médicos perciben que el maltrato pudo ser prevenido, esta percepción coincide con la realidad, ya que si la causa no es por alguna acción u omisión del médico, sino por temas del sistema de salud, si cambia esa situación entonces se previene el maltrato

En el estudio así mismo, solo 21 casos de maltrato al médico fueron investigados, la razón por la que no fueron reportados mayormente es porque no los consideran importantes en un 19.6% o porque consideran inútil hacerlo en el 28.8%. Esto refleja una falta de

credibilidad de las instancias donde el médico podría notificar el maltrato y sentirse defendido.

Las principales razones por la que no fueron reportados los actos de maltrato a los médicos, son porque no los consideran importantes en un 19.6% o porque consideran inútil hacerlo en un 28.8%.

En el estudio llevado a cabo en el año 2016 en hospitales de Arequipa, se identificó que en sólo un 1,8% de los maltratos sufridos por los médicos, se procedió a investigar y que en contradicción, la mayoría de los médicos maltratados no reportaron el acto por percibir que sería inútil hacerlo en un 29,5% o por no saber a quien informar (26,7%). (1)

Entre los factores que consideran como desencadenantes del maltrato a los médicos en el estudio antes citado, se identificó el tiempo de espera, demandas que exceden las posibilidades del médico entre otros. Dicho estudio concluye en que el maltrato contra los médicos es frecuente en los hospitales de Arequipa, siendo lo más urgente notificar el maltrato, prevenirlo y atenderlo.

De otro lado, en el estudio de SUMARI, Christian; SUYO-PRIETO, Fiorella; MORENO-LOAIZA, Oscar. Denominado *Violencia contra médicos en emergencias de un hospital de tercer nivel de Arequipa, Perú 2016.*, en el que se estudiaron los hospitales de referencia en la ciudad de Arequipa, se encontró que los médicos sufren de agresión en reiteradas oportunidades, evidenciando que los médicos del servicio de emergencia son una población vulnerable a violencia. Dicho estudio concluye en que existe la necesidad de ejecutar medidas que brinden mayor seguridad al personal de emergencia, porque los médicos de esas áreas tienen la sensación en su mayoría de ellos (76,7%) que tienen factores de riesgo de su integridad en el ambiente laboral. (2)

En otro estudio, realizado por TUYA-FIGUEROA, Ximena, et al. Denominado “Violencia laboral externa tipo amenaza contra médicos en servicios hospitalarios de Lima Metropolitana, Perú 2014” se concluye también que el maltrato hacia los médicos es permanente siendo una amenaza la exposición laboral a este tipo de situaciones. (3)

En un estudio realizado en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el que se indagó sobre violencia contra los trabajadores de salud, identificándose que el 77% del personal de salud sufrió agresión: verbal, física o ambas (12%), el principal agresor fue un familiar; seguido por el paciente o ambos, etc. El estudio además determinó que, en el momento de la agresión, no había presencia de personal de seguridad. (4)

En el estudio realizado por BERNALDO-DE-QUIRÓS, Mónica, et al. Denominado “Violencia laboral en urgencias extra hospitalarias: una revisión sistemática y líneas de intervención psicológica”, se estimó, la frecuencia y los factores asociados a la violencia laboral externa tipo contra médicos en servicios de salud hospitalarios de Lima, encontrándose que el 31,5% fueron víctimas al menos una vez; 19,9% en los últimos doce meses y 7,6% en el último mes. El estudio concluyó en que una alta proporción de médicos ha sido víctima de Violencia y que la actividad profesional en hospitales públicos aumenta dicha probabilidad. (5)

Por último en el estudio desarrollado por TUYA-FIGUEROA, Ximena; MEZONES-HOLGUÍN, Edward. Denominado “Violence against medical doctors: an issue to consider in human resources for health. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 2012”, se utilizó un cuestionario basado en la encuesta de Violencia en el lugar de trabajo en el sector salud de la OIT (Organización Internacional del Trabajo), y se identificó que dos tercios de los médicos encuestados habían sufrido algún tipo de violencia; solo uno informó sobre el episodio de violencia física, concluyendo el estudio en que es necesario el desarrollo de investigaciones en los trabajadores de salud con estrategias de investigación cualitativa y cuantitativa que ayuden a conocer mejor la situación de la violencia contra los médicos. (3).

Nuestro estudio al igual que los resultados de diversas investigaciones desarrolladas a nivel internacional u de documentos de consenso, llegan a un punto común, la violencia, maltrato contra los médicos es un hecho real, (4,5,6,7,8) con alarmantes cifras a nivel global, (6,7,8,9,10,11) es considerado como un problema de salud pública (11,12,13,14) y de exposición laboral (12,13,14) y que requiere ser atendido, discutido, sancionado y prevenido.



**CAPITULO IV**  
**CONCLUSIONES Y**  
**RECOMENDACIONES**

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** La violencia contra los médicos que laboran en puestos y centros de salud de Arequipa es frecuente, debido al estrés laboral al que están expuestos constantemente, al igual que la sensación de vulneración de sus derechos de los médicos.

**SEGUNDA:** Existe una alta incidencia de maltrato hacia los médicos en el último año en sus puestos y centros de trabajo por parte de pacientes y sus familiares, coincidiendo con otros trabajos de investigación poniendo esta situación de los médicos en un hecho laboral.

**TERCERA:** El tipo de maltrato más frecuentes al que están sometidos los médicos, fue violencia psicológica e insultos.

**CUARTA:** El maltrato más recurrente fue por parte de los pacientes seguido por sus familiares y amigos. Esto se debería a factores como tiempo de espera, demandas que exceden las posibilidades del médico o por sistemas de salud entre otros; conllevando esto hasta el punto de agresión física por parte de estos.

## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Realizar nuevas investigaciones a nivel local y nacional para poder crear programas preventivos de violencia en los puestos y centros de trabajo de los médicos, sobretodos en los servicios con mayor exposición a violencia contra los médicos y otros profesionales de la salud.

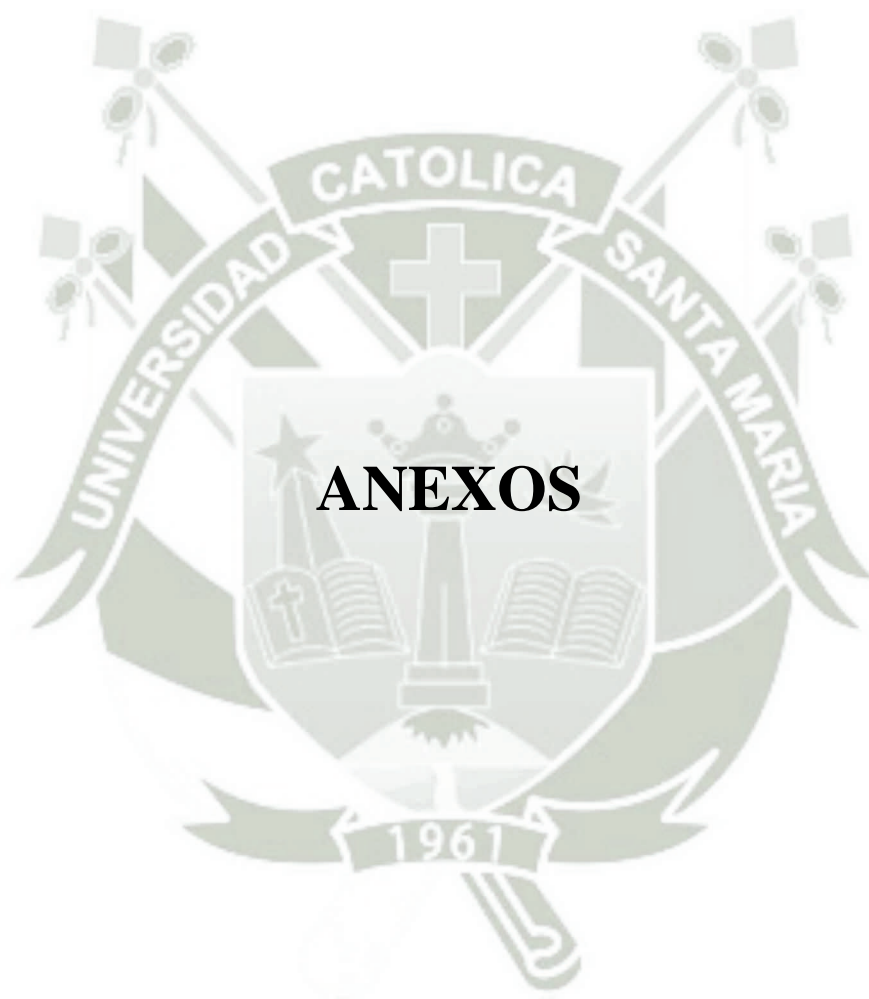
**SEGUNDA:** Brindar apoyo integral a los médicos que fueron víctimas de cualquier tipo de violencia, así como asesoramiento para el manejo y desenvolvimiento frente a estas situaciones.

**TERCERA:** Crear lugares donde los médicos puedan reportar cualquier tipo de violencia por parte de pacientes, familiares y acompañantes, así como crear un lugar que pueda brindar información a los pacientes, familiares y acompañantes sobre funciones y responsabilidades de los médicos, así estos ya no limitarían sus expectativas del personal de salud y darles a conocer la situación del sistema de salud; de esta manera se podría prevenir la violencia que sufre el personal de salud.

# BIBLIOGRAFÍA

1. Muñoz Del Carpio-Toia, Agueda et al. Violencia contra médicos en hospitales de Arequipa, Perú 2016. Acta méd. peruana [online]. 2016, 33 (2): 99-104
2. SUMARI, Christian; SUYO-PRIETO, Fiorella; MORENO-LOAIZA, Oscar. Violencia contra médicos en emergencias de un hospital de tercer nivel de Arequipa, Perú 2016. Acta Médica Peruana, 2016, vol. 33, no 3, p. 246-247.
3. TUYA-FIGUEROA, Ximena, et al. Denominado “Violencia laboral externa tipo amenaza contra médicos en servicios hospitalarios de Lima Metropolitana, Perú 2014. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 2016, vol. 33, no 4, p. 670-679.
4. ANCALLI-CALIZAYA, Félix; COHAILA, Giuliana and MAQUERA-AFARAY, Julio. Agresiones contra el trabajador de salud en Tacna, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, vol.29, n.3, pp.415-416.
5. BERNALDO-DE-QUIRÓS, Mónica, et al. Violencia laboral en urgencias extrahospitalarias: una revisión sistemática y líneas de intervención psicológica: Accésit de la XX edición del Premio de Psicología Aplicada “Rafael Burgaleta” 2013. Clínica y Salud, 2014, vol. 25, no 1, p. 11-18.
6. Kelloway, E. Kevin, Julian Barling, and Joseph J. Hurrell Jr, eds. Handbook of workplace violence. California: Sage Publications; 2006.
7. Gerberich SG, Church TR, McGovern PM, Hansen HE, Nachreiner NM, Geisser MS, *et al.* An epidemiological study of the magnitude and consequences of work related violence: the Minnesota Nurses’ Study. Occup Environ Med. 2004;61(6):495-503.

8. Caballero P, Yagui M, Espinoza M, Castilla T, Granados A, Velásquez A, *et al.* Prioridades regionales y nacionales de investigación en salud, Perú 2010-2014: un proceso con enfoque participativo y descentralista. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2010;27(3):398-411.
9. OMS (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, DC: OPS - <http://www.uv.mx/psicologia/files/2014/11/Violencia-y-Salud-Mental-OMS.pdf>
10. Luis M. Rodríguez Otero. Definición, fundamentación y clasificación de la violencia - <https://trasodigital.files.wordpress.com/2013/07/articulo-violencia.pdf>
11. Agresiones contra el trabajador de salud en Tacna, Perú - *Rev. peru. med. exp. salud publica* v.29 n.3 Lima jul./set. 2012
12. Gloria Cueva - VIOLENCIA Y ADICCIONES: PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA - *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2012;29(1):99-103
13. Hamdan, Motasem, et al. Workplace violence towards workers in the emergency departments of Palestinian hospitals: a cross-sectional study. *Human resources for health*, 2015, vol. 13, no 1, p. 28.
14. Kocabiyik N, Yildirim S, Turgut E, Turk M, Ayer A. A study on the frequency of violence to healthcare professionals in a mental health hospital and related factors. *Dusunen Adam.* 2015;28(2):112-8





## **ANEXO 1: Proyecto de Tesis**

# Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

## Facultad de Medicina Humana

### Escuela Profesional de Medicina Humana



PROYECTO DE TESIS

## “MALTRATO A LOS MÉDICOS QUE LABORAN EN PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE AREQUIPA - 2017”

**Autor:**

Jonatan Jordan Montoya Gama

**Asesor:**

Dr. Jhon Carpio del Carpio

**Arequipa - 2017**

## I. PREÁMBULO

La violencia en el centro laboral, es una realidad actual en el Perú y en el mundo, así un estudio realizado en el año 2016, en hospitales de Arequipa, se demostró que la violencia contra los médicos era frecuente en los hospitales de Arequipa y muchos casos no se logran notificar. [1]

En cuanto al maltrato contra los trabajadores, se evidencia que los trabajadores de salud están más expuestos a maltratos, debido a diversos factores durante su labor en los servicios de salud, donde diariamente se exponen a toma de decisiones difíciles, tratan pacientes que están al borde de la muerte, trabajan en paupérrimas condiciones, con escasos recursos para el diagnóstico, tratamiento y menos aún, tiempo para escuchar a los familiares de los pacientes y todo ello en un contexto relacionado con el trabajo [2].

No se ha encontrado evidencia de investigaciones sobre maltrato contra médicos en zonas rurales y alejadas de la ciudad de allí que se decidió desarrollar el presente estudio que tienen como objetivo general, determinar la frecuencia de maltrato contra los médicos en postas y centros de salud de Arequipa.

La violencia contra los médicos a pesar de que es un problema recurrente es poco conocida debido a su escasa denuncia [3], de allí la importancia de generar datos basados en evidencia sobre el tema para poder gestionar políticas de protección a los médicos y sanción para los agresores.

En Perú diversos autores reconocen la necesidad de investigar sobre el tema, para que sirven de sustrato para formular políticas de seguridad salud ocupacional y de mejora de condiciones laborales en dicho sector. [4,5].

## I. PLANTEAMIENTO TEORICO

### 1. Problema de investigación

#### 1.1. Enunciado del Problema

¿Cuál es la frecuencia y tipo de maltrato a los médicos que laboran en puestos y centros de salud de Arequipa – 2017?

#### 1.2. Descripción del Problema

##### a) Área del conocimiento

- Área general: Ciencias de la Salud
- Área específica: Medicina Humana
- Especialidad: salud ocupacional, salud mental
- Línea: Violencia

**a) Análisis de Variables**

**Características sociodemográficas**

Variable	Indicador	Valor -Unidad	Escala
Edad	Número de años cumplidos según indica adulto mayor	Años	Cuantitativa numérica
Género	Características secundarias según cuestionario a adulto mayor	Masculino Femenino	Cuantitativa Numérica
Servicio de salud	Tipo de servicio de salud según cuestionario	Posta Centro de salud	Cualitativa
Tiempo de servicio	Número de años de trabajo en establecimiento de salud	0 – 5 años 5 -10 años Mas de 10 años	Cuantitativa numérica

**Características del maltrato**

Variable	Indicador	Valor -Unidad	Escala
Tipo de maltrato	Tipo de maltrato sufrido en el centro de trabajo	Psicológico: Insulto, Amenaza, acoso sexual Violencia física	Cualitativo
Frecuencia de maltrato	Cuántas veces en el último año ha sufrido maltrato	1 vez en el año 2 a 3 veces al año Más de 3 veces al año	Numérica
Tipo de agresor	Persona que ejerció la violencia	Paciente Familiar Amigo del paciente Colega del servicio de salud	Cualitativo

Respuesta al maltrato	Tipo de respuesta luego del maltrato	Otro Denuncia Agresión física o verbal Ninguna	Cualitativo
Frecuencia de médicos que sufrieron maltrato	$\frac{N^{\circ} \text{ médicos maltratados}}{N^{\circ} \text{ total de médicos}}$	Médicos maltratados Ninguno	Cuantitativo

b) **Interrogantes básicas**

- ✓ Determinar las características sociodemográficas de maltrato contra los médicos en postas y centros de salud de Arequipa.
- ✓ Determinar las características del maltrato contra los médicos en las postas o en los centros de salud de Arequipa.
- ✓ Determinar la relación entre las características sociodemográficas y las características del maltrato sufridas por los médicos en postas y centros de salud de Arequipa
- ✓ Identificar la frecuencia de maltrato sufrido por los médicos en postas y centros de salud de Arequipa
- ✓ Identificar la frecuencia de médicos que sufrieron maltrato en postas y centros de salud de Arequipa
- ✓ Conocer el tipo de agresor que con más frecuencia ejerció maltrato contra los médicos en postas y centros de salud de Arequipa

c) **Tipo de investigación:**

Se trata de un estudio descriptivo, observacional, de campo, relacional.

### 1.3. Justificación del problema

La violencia en nuestro país va en aumento a tal punto que se ha convertido en un problema de salud pública, durante el año que se realiza el internado médico, el personal médico vive en carne propia la violencia tanto de pacientes, familiares o acompañantes, violencia que muchas veces no es denunciada o tomada en cuenta, debido a que la atención es rápida y constante, no permite una adecuada toma de datos para su posterior denuncia o resolución de la agresión, tanto verbal o física.

En la actualidad se encuentran escasos trabajos acerca de la violencia en el ámbito laboral y muchos menos en trabajadores de la salud en Arequipa, por lo que es necesario determinar la frecuencia, tipo y nivel de agresión que se da en los diversos hospitales de nuestra ciudad.

El proyecto es factible, porque se cuenta con el apoyo de serumnistas y jefes de centros de salud y postas que harán más fácil la toma de cuestionarios. Así mismo el costo del proyecto será asumido por el autor.

El proyecto planteado tiene originalidad: debido a que, en la búsqueda de antecedentes bibliográficos, no se evidencian estudios a nivel regional que analice la frecuencia de maltrato en médicos que trabajan en niveles de atención primaria del país, siendo éste proyecto, el primero en realizarse y que otorgara información importante para controlar y prevenir el tema de maltrato contra los médicos.

Por todo ello es que se justifica la realización del presente estudio.

## 2. MARCO CONCEPTUAL

### 2.1 DEFINICION: VIOLENCIA

La Organización Mundial de la Salud define la violencia como:” El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”.(6)

Anceschi (2009) señala que la violencia es un concepto subjetivo de definición compleja, ya que puede adquirir diversos tipos de significados según el punto de vista desde el que lo examinemos. Así la definición no será la misma desde una perspectiva moralista o jurídica y dentro del ámbito jurídico un penalista no la definirá de la misma manera que un civilista. (7)

“La violencia constituye un fenómeno complejo con muy diversas manifestaciones. Así, podemos referirnos con este término a las formas más simples de agresividad o a los más sofisticados modos de organización social injusta. En el ámbito de la violencia, debe ser distinguida la agresividad (territorial, alimentaria, sexual) de un animal, de la capacidad humana para ejecutar el mal y el odio a sus semejantes. La agresividad animal es eminentemente defensiva, mientras que la violencia, propia del ser humano, es mayoritariamente de patrón ofensivo” (8)

## 2.2 TIPOS

La violencia tiene esencialmente dos tipos de manifestaciones: Violencia física y violencia psicológica. A continuación, se describe cada una.

### a. La violencia física

La agresividad es un componente biológico de muchos animales, incluso el hombre. Lo que diferencia al hombre de los animales es que a la agresividad él puede añadir otros elementos como la conciencia y la voluntad para transformar esta agresividad para hacer daño.

Por lo cual violencia física se comprende como la fuerza (agresividad) que se ejerce sobre un individuo o sobre la colectividad con intención de lograr algo que con la palabra o el derecho no se ha conseguido.

Entre estos se mencionan los más comunes:

- > Hematomas (moretes), fracturas, heridas y hasta discapacidad física
- > Trastornos fisiológicos como obesidad, desnutrición o falta de apetito
- > El acoso y abuso sexual físico
- > El contagio de enfermedades sexuales
- > En casos graves la muerte

## b. La violencia psicológica

La violencia psicológica no es una forma de conducta, sino un conjunto heterogéneo de comportamientos, en todos los cuales se produce una forma de agresión emocional.

La violencia psicológica en algunos casos genera más daño que la violencia física por el daño emocional que causa.

La violencia psicológica se manifiesta mediante:

- Abuso verbal: Insultos, ridiculización, humillación, ironías.
- Intimidación: Asustar con miradas, gestos o gritos, arrojar objetos.
- Amenazas: De herir, matar, suicidarse, llevarse a los niños.
- Abuso económico: control abusivo de finanzas, recompensas o castigos monetarios, etc.
- Abuso sexual: Es definido como cualquier actividad sexual entre dos personas sin consentimiento de una. El abuso sexual puede producirse entre adultos, de un adulto a un menor o incluso entre menores.
- Aislamiento: Control abusivo de la vida del otro, vigilancia de sus actos y movimientos, escucha de sus conversaciones, etc.
- Desprecio: Tratar al otro como inferior, tomar las decisiones importantes sin consultar al otro.

## 2.3 VIOLENCIA EN EL TRABAJO

El aumento de la violencia se ha extendido a todos los campos laborales, incluyendo al sector salud. Al respecto, la Organización Internacional de Trabajo estableció que el 25% de las agresiones laborales se producían contra el trabajador sanitario. Desde entonces se ha brindado mayor énfasis a este problema y algunas instituciones de salud han empezado a medir este fenómeno y sus repercusiones sobre el recurso humano (6).

## 2.4 FACTORES DE RIESGO DE LA VIOLENCIA

### a. Factores de riesgo personales

Se entienden como factores de riesgo personales aquellas características o manifestaciones propias de las personas, que pueden desencadenar en actos de violencia tanto hacia sí mismo como hacia otras personas.

El riesgo de que una persona cometa actos de violencia, existe cuando presenta algunos de los factores o comportamientos siguientes:

- ✓ Historial de enojos o explosiones incontrolables de furia
- ✓ Historial de haber sido víctima de personas abusadoras
- ✓ Conductas agresivas o abusivas hacia otros
- ✓ Uso de los insultos o lenguaje ofensivo

- ✓ Crueldad hacia los animales
- ✓ Uso y abuso de alcohol o drogas
- ✓ Haber intentado suicidio en el pasado
- ✓ Depresiones frecuentes o cambios de humor significativos
- ✓ Tendencia a culpar a los demás por sus problemas personales
- ✓ Experiencia reciente de humillación, pérdida o rechazo
- ✓ Interés obsesivo en armas o explosivos
- ✓ Poca relación con los demás, marginación del grupo.
- ✓ Participación en cultos o pandillas
- ✓ Demasiado tiempo no ocupado en actividades sanas

## **b. Factores de riesgo ambientales**

### **b.1 En la familia**

Los factores de riesgo en la familia son aquellas características o manifestaciones propias de la vida familiar o de uno o varios miembros que pueden incurrir en la ocurrencia de actos violentos tanto hacia sí mismo, como hacia miembros de su familia o comunidad.

Entre los factores de riesgo en la familia tenemos los siguientes:

- ✓ Historial de posesión o uso de armas en la familia
- ✓ Abuso de alcohol o drogas por familiares
- ✓ Conflictos familiares
- ✓ Problemas económicos

- ✓ Discriminación de un miembro de la familia por el resto de los miembros
- ✓ Desigualdad de roles en el hogar
- ✓ Castigos severos o inconsistentes
- ✓ Falta de apoyo de los padres u otros adultos

### **b.2 En el centro educativo**

En los centros educativos con frecuencia observamos características o manifestaciones de los niños y jóvenes, que pueden generar hechos violentos consigo mismos, con los compañeros, los docentes, o con los bienes y propiedades.

Dentro de estas características que muestran los niños y jóvenes en los centros educativos, están:

- ✓ Falta de apoyo Fracaso académico
- ✓ Problemas de disciplina de manera repetitiva
- ✓ Comportamiento agresivo y aislamiento social o hiperactividad
- ✓ Ausencias repetidas sin excusa, peleas o mal comportamiento
- ✓ Suspensiones o expulsiones por comportamiento agresivo
- ✓ Manifestaciones de ira o frustración
- ✓ Tenencia y/o uso de armas

### **b.3 Factores de riesgo en la comunidad**

De igual manera, en el barrio o comunidad donde vivimos se observan manifestaciones

individuales o colectivas de las personas que pueden incidir en la generación de hechos violentos.

Entre los factores que generan violencia en la comunidad se señalan los siguientes:

- ✓ Falta de oportunidades de educación
- ✓ Falta de opciones de trabajo
- ✓ Desorganización en la comunidad y poco arraigo al vecindario
- ✓ La discriminación de grupos de personas
- ✓ Acceso a armas
- ✓ Limitados espacios de recreación y esparcimiento
- ✓ Tendencia al vandalismo

#### **b.4 Factores de riesgo en el trabajo (13):**

- ✓ Pobre comunicación
- ✓ Sorpresas o malos entendidos
- ✓ Dificultad para entender la razón de las decisiones
- ✓ Desarrollo de rumores
- ✓ Recursos involucrados
- ✓ Desacuerdo con la persona que hace las cosas
- ✓ Tensión por la carencia o lo inadecuado de recursos
- ✓ Conflicto de valores y acciones
- ✓ Cuando nos anclamos en nuestra manera de pensar
- ✓ Problema de liderazgo
- ✓ Inconsistencia
- ✓ Inflexibilidad

## 2. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

### *A nivel local*

#### 2.1. **Autor:** Muñoz Del Carpio-Toia, Águeda et al

**Título:** Violencia contra médicos en hospitales de Arequipa, Perú 2016

#### **Resumen:**

“**Objetivo:** Identificar la frecuencia de la violencia a médicos, características y percepción de factores desencadenantes en tres hospitales de Arequipa – Perú, 2016. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, transversal, se enroló a 200 médicos por un muestreo no probabilístico. Se midió la frecuencia de violencia física, psicológica y acoso sexual usando el cuestionario de la Organización Internacional del Trabajo. Se evaluó las características del último incidente, y aspectos sociodemográficos; así como la percepción de los factores desencadenantes. **Resultados:** La mayoría fueron varones (59,5%), 14,5% fueron mayores de 50 años, 60% correspondía a especialidades clínicas. El 84% refirió haber sufrido violencia alguna vez en su vida, 47% en el último año y 16% en el último mes. El 6% sufrió violencia física y 4% acoso sexual. El principal agresor fue el familiar (43,5%) o el acompañante del paciente (25,6%). Solo en tres casos (1,8%) se procedió a investigar el evento, la mayoría no reportó por pensar que sería inútil hacerlo (29,5%) o no saber a quién informar (26,7%). Entre los factores que consideran como desencadenantes está el tiempo de espera (52,2%) y que las demandas exceden las posibilidades del médico (57,4%). **Conclusión:** La violencia contra los médicos es frecuente en los hospitales de Arequipa, no es notificada, requiere ser prevenida y atendida integralmente. Los factores percibidos que más contribuyen a la violencia contra los médicos están vinculados a las características del lugar de trabajo.”

**Referencia:** Muñoz Del Carpio-Toia, Águeda et al. Violencia contra médicos en hospitales de Arequipa, Perú 2016. Acta méd. peruana 2016, 33 (2): 99-104 (1)

### *A nivel nacional*

2.2. **Autor:** Tuya-Figueroa X, Mezones-Holguín E.

**Título:** Violencia contra médicos: un problema por considerar en la investigación de recursos humanos en salud

**Resumen:**

“Se desarrolló un estudio para evaluar la frecuencia y factores asociados a violencia contra médicos por parte de los pacientes, familiares o cuidadores, que incluye un piloto realizado en el Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz (II-2) en la sierra norte de Perú, durante enero del 2012. Se utilizó un cuestionario basado en la encuesta de Violencia en el lugar de trabajo en el sector salud elaborada por la Organización Internacional del Trabajo y otros organismos internacionales, en ella se explora la violencia física y psicológica, considerando en esta última el insulto, la amenaza y el acoso sexual”

**Referencia:**

Tuya-Figueroa X, Mezones-Holguín E. Violencia contra médicos: un problema por considerar en la investigación de recursos humanos en salud. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2012;29(1):164 (10)

### *A nivel internacional*

2.3. **Autor:** Hamdan, Motasem, et al.

**Título:** Workplace violence towards workers in the emergency departments of Palestinian hospitals: a cross-sectional study. Human resources for Health.

**Resumen:**

“La violencia en el lugar de trabajo en los departamentos de urgencias de los hospitales es un problema común. El objetivo de este estudio fue evaluar las características (nivel y tipo),

los factores de riesgo asociados, las causas y las consecuencias de la violencia contra los trabajadores de los hospitales palestinos. **Métodos:** Se realizó un estudio transversal en 14 de los 39 departamentos de urgencias disponibles en Palestina: 8 de Cisjordania y 6 de la Franja de Gaza. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario autoadministrado entre julio y septiembre de 2013. Se utilizaron modelos de regresión logística multivariable para examinar los factores de riesgo asociados con la exposición a VPP. **Resultados:** Un total de 444 participantes (tasa de respuesta 74,5%): 161 (32,0%) enfermeras, 142 (32%) médicos y 141 (31,7%) administrativos. La mayoría (76,1%) experimentó un tipo de VPV en los últimos 12 meses: 35,6% expuestos a ataques físicos y 71,2% a agresiones físicas (69,8% de abusos verbales, 48,4% de amenazas y 8,6% de acoso sexual). Los autores de violencia física y no física fueron principalmente familias / visitantes de pacientes (85,4% y 79,5%, respectivamente). El tiempo de espera, la falta de medidas de prevención y las expectativas insatisfechas de los pacientes y sus familias son las principales razones del VPV. El análisis multivariado de regresión mostró que el personal más joven (OR = 2,29 IC 95% 1,309-4,036), los clínicos (enfermeras y médicos) (OR = 1,65 IC 95% 0,979-2,797) en comparación con el personal administrativo y menos experimentado (OR = 2,39 CI 95% 1.141-5.006) están significativamente en mayor riesgo de exposición al VPM (P <0.05). El nivel bajo (40%) de informes sobre la violencia es evidente, en gran parte atribuido a que no se toman las medidas suficientes y el miedo a las consecuencias. Se ha demostrado que la violencia tiene consecuencias considerables para el bienestar de los trabajadores, la atención al paciente y la retención de empleo. **Conclusiones:** La violencia contra los trabajadores en los DE palestinos es muy común. Los efectos de la violencia son considerables. Varios factores causan violencia; Sin embargo, los factores relacionados con el sistema interno de los DE son los más susceptibles de cambiar. Debe prestarse atención al fortalecimiento de las políticas y medidas de prevención de la violencia y al mejoramiento del sistema de notificación de incidentes”

**Referencia:**

Hamdan, Motasem, et al. Workplace violence towards workers in the emergency departments of Palestinian hospitals: a cross-sectional study. *Human resources for health*, 2015, vol. 13, no 1, p. 28. (11)



2.4. **Autor:** Kocabiyik N, Yildirim S, Turgut E, Turk M, Ayer A

**Título:** A study on the frequency of violence to healthcare professionals in a mental health hospital and related factors.

**Resumen:**

“Objetivo: La investigación se llevó a cabo para investigar las situaciones de violencia que el personal de salud de un hospital de salud mental está expuesto y los factores efectivos en esas situaciones.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo con 178 profesionales sanitarios que trabajan en el Hospital de Salud Mental de Manisa, quienes aceptaron participar en el estudio entre marzo y mayo de 2011. Se utilizó un cuestionario diseñado por los investigadores para la recolección de datos. Para el análisis se utilizaron la distribución porcentual-número y los métodos chi-cuadrado.

Resultados: Entre los profesionales de la salud, el 73% estuvo expuesto a la violencia en su lugar de trabajo; 51,1% estaban expuestos a violencia física, 51,1% estaban expuestos a violencia verbal, 87,2% estaban expuestos a la violencia de los pacientes y 39,8% no reaccionaron después del acto de violencia.

Conclusión: Se encontró que una gran mayoría de los proveedores de salud estaban expuestos a la violencia. La violencia física y verbal fue el tipo de violencia más común, los delincuentes de violencia eran en su mayoría pacientes, mientras que las víctimas de la violencia eran en su mayoría enfermeras, así como el personal que trabajaba en salas contenidas. Se sugirió investigar los factores de riesgo de violencia en el ambiente de trabajo psiquiátrico, implementar un sistema de seguridad efectivo y sistemático, capacitar a los empleados sobre la gestión de la violencia, mejorar los procedimientos de registro de eventos de violencia y desarrollar políticas escritas.”

**Referencia:**

Kocabiyik N, Yildirim S, Turgut E, Turk M, Ayer A. A study on the frequency of violence to healthcare professionals in a mental health hospital and related factors. *Dusunen Adam*. 2015;28(2):112-8 (12)



#### 4. Objetivos.

- ✓ Determinar las características sociodemográficas de maltrato contra los médicos en postas y centros de salud de Arequipa.
- ✓ Determinar las características del maltrato contra los médicos en las postas o en los centros de salud de Arequipa.
- ✓ Determinar la relación entre las características sociodemográficas y las características del maltrato sufridas por los médicos en postas y centros de salud de Arequipa
- ✓ Identificar la frecuencia de maltrato sufrido por los médicos en postas y centros de salud de Arequipa
- ✓ Identificar la frecuencia de médicos que sufrieron maltrato en postas y centros de salud de Arequipa
- ✓ Conocer el tipo de agresor que con más frecuencia ejerció maltrato contra los médicos en postas y centros de salud de Arequipa

#### 5. Hipótesis

Al ser un estudio descriptivo no requiere hipótesis

## II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

### 4. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

**Técnicas:** En la presente investigación se aplicará la técnica de la encuesta estructurada.

**Instrumentos:** El instrumento que se utilizará consistirá en versión adaptada para maltrato en atención primaria de la salud, del cuestionario sobre maltrato de la Organización Internacional del Trabajo OIT. Se evaluará las características del último incidente y aspectos sociodemográficos de los médicos encuestados. (Anexo 1).

**Materiales:**

- Fichas de investigación
- Cuestionario de recolección de datos
- Material de escritorio, lapiceros y hojas bond
- Laptop personal con programas de procesamiento de textos, bases de datos y estadísticos.
- Paquete estadístico SPSS versión 16

### 5. Campo de verificación

#### 2.4. Ubicación espacial:

Puestos y centros de salud de Arequipa

**2.5. Ubicación temporal:** Desde el año 2016 se está formulando proyecto de tesis y su ejecución del estudio se llevará a cabo en el primer trimestre del año 2017.

#### 2.6. Unidades de estudio:

#### 2.7. Población:

Médicos de puestos y centros de salud de de Arequipa

**Muestra:**

Se entrevistará a 285 médicos considerando una muestra intencional.

**Criterios de selección:**

♦ **Criterios de Inclusión**

- Participación voluntaria en el estudio
- Médicos que trabajen en centros de salud o postas de Arequipa.
- Que deseen colaborar con el llenado del cuestionario sobre maltrato.
- Que tengan un periodo de trabajo mayor a un año en el actual servicio de salud.

♦ **Exclusión**

- Cuestionarios incompletos o mal llenados

**6. Estrategia de Recolección de datos**

**3.4. Organización**

Se solicitará autorización a la jefatura de las postas y centros de salud elegidas.

## Recursos

### a) Humanos

- ✓ Investigador
- ✓ Asesor

### b) Materiales

- ✓ Fichas de investigación
- ✓ Material de escritorio
- ✓ Computadora personal

### c) Financieros

- ✓ Autofinanciado por el investigador

## 3.5. Validación de los instrumentos

El instrumento a utilizar fue tomado del estudio realizado por Muñoz del Carpio-Toia, Agueda et al. Denominado “Violencia contra médicos en hospitales de Arequipa, Perú 2016.

(1)

## 3.6. Criterios para manejo de resultados

### b.1. Plan de clasificación:

Los datos recolectados se sistematizarán según las variables del estudio. Se utilizará una matriz de sistematización de datos, en la cual los datos obtenidos en cada cuestionario.

La matriz estará diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel).

### **b.2. Plan de codificación:**

Los datos obtenidos en los cuestionarios sobre maltrato, se codificarán de acuerdo a diccionario de variables creada en el paquete estadístico SPSS 15

Se codificarán los datos que contengan indicadores en escala continua y categórica para facilitar el ingreso de datos.

### **b.3. Plan de recuento:**

El recuento de los datos será electrónico en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo.

### **b.4 Plan de análisis:**

Se utilizará estadística descriptiva con medidas de tendencia central (promedio y mediana)

Medidas de dispersión (rango y desviación estándar) para variables numéricas;

Las variables categóricas se presentarán como frecuencias absolutas y relativas.

Se utilizará el paquete estadístico SPSS v.15 para Windows

## II. Cronograma de Trabajo

Tiempo en meses	Año							
	2016				2017			
	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril
Búsqueda bibliográfica								
Sistematización de referencias								
Redacción de proyecto								
Aprobación proyecto								
Presentación de proyecto a jefatura de postas y centros de salud								
Ejecución de proyecto								
Recolección de datos								
Análisis de resultados								
Redacción del Informe final								

Fecha de inicio: 01 de setiembre del 2016

Fecha probable de término: 01 de abril del 2017

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Munoz Del Carpio-Toia, Agueda et al. Violencia contra médicos en hospitales de Arequipa, Perú 2016. *Acta méd. peruana* [online]. 2016, 33 (2): 99-104
2. International Labour Organization, World Health Organization, International Council Nurse. Public Services International. Workplace Violence in the Health sector. Country case studies research instruments. Geneva: ILO, WHO, ICN, PSI; 2013
3. Kelloway, E. Kevin, Julian Barling, and Joseph J. Hurrell Jr, eds. Handbook of workplace violence. California: Sage Publications; 2006.
4. Gerberich SG, Church TR, McGovern PM, Hansen HE, Nachreiner NM, Geisser MS, *et al.* An epidemiological study of the magnitude and consequences of work related violence: the Minnesota Nurses' Study. *Occup Environ Med.* 2004;61(6):495-503.
5. Caballero P, Yagui M, Espinoza M, Castilla T, Granados A, Velásquez A, *et al.* Prioridades regionales y nacionales de investigación en salud, Perú 2010-2014: un proceso con enfoque participativo y descentralista. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2010;27(3):398-411.
6. OMS (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, DC: OPS - <http://www.uv.mx/psicologia/files/2014/11/Violencia-y-Salud-Mental-OMS.pdf>
7. Luis M. Rodríguez Otero. Definición, fundamentación y clasificación de la violencia - <https://trasosdigital.files.wordpress.com/2013/07/articulo-violencia.pdf>
8. Agresiones contra el trabajador de salud en Tacna, Perú - *Rev. perú. med. exp. salud publica* v.29 n.3 Lima jul./set. 2012

- 9 Gloria Cueva - VIOLENCIA Y ADICCIONES: PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA - Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2012;29(1):99-103
10. Tuya-Figueroa X, Mezones-Holguín E. Violencia contra médicos: un problema por considerar en la investigación de recursos humanos en salud. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2012;29(1):164
11. Hamdan, Motasem, et al. Workplace violence towards workers in the emergency departments of Palestinian hospitals: a cross-sectional study. *Human resources for health*, 2015, vol. 13, no 1, p. 28.
12. Kocabiyik N, Yildirim S, Turgut E, Turk M, Ayer A. A study on the frequency of violence to healthcare professionals in a mental health hospital and related factors. *Dusunen Adam*. 2015;28(2):112-8
13. Unión General de trabajadores, España (2008), Violencia en el trabajo y sus manifestaciones - <http://www.fespugtmadrid.es/wp-content/uploads/salud-laboral/documentacion/Guias%20tecnicas/Gu%C3%ADa%20Violencia%20Trabajo%20y%20sus%20manifestaciones.pdf>



## ANEXO

### ENCUESTA SOBRE MALTRATO A LOS MÉDICOS EN SU TAREA ASISTENCIAL EN CENTROS Y PUESTOS DE SALUD AREQUIPA

Estamos realizando una investigación científica de carácter anónima y voluntaria, con el objetivo de conocer episodios de maltrato sufridos por médicos que trabajan en la atención de sus pacientes en centros y puestos de salud. Si usted llena esta encuesta está consintiendo ser parte del estudio. Por favor responda con la verdad.

**¿Cuál es su edad?**

20- 25- 30- 35- 40- 45- 50- 55- 60+  
24 29 34 39 44 49 54 59

**Género:** M ( ) F ( )

**TIPO DE SERVICIO DE SALUD :**

- ( ) Puesto de salud MINSA
- ( ) Centro de salud MINSA
- ( ) Puesto de salud EsSalud
- ( ) Centro de salud EsSalud

1. Tiempo de trabajo en su centro o puesto de salud

( ) 0 – 5 años ( ) 5 – 10 años ( ) mas de 10 años

2. ¿Ha sufrido en los últimos 12 meses maltrato en tu centro de trabajo como consecuencia de su tarea asistencial? ( ) Si ( ) No

3. ¿Quién ejerció el maltrato? ( ) Paciente ( ) Familiar ( ) Acompañante del paciente ( ) Compañero de trabajo

4. ¿Cuál es la frecuencia del maltrato? ( ) Nunca ( ) Alguna vez en su vida ( ) En el último año ( ) En el último mes

5. ¿Cuál es el tipo de maltrato que usted ha sufrido como consecuencia de su tarea asistencial?

Violencia física  Violencia psicológica  Insulto  Amenaza  Acoso sexual. Otro especifique: \_\_\_\_\_

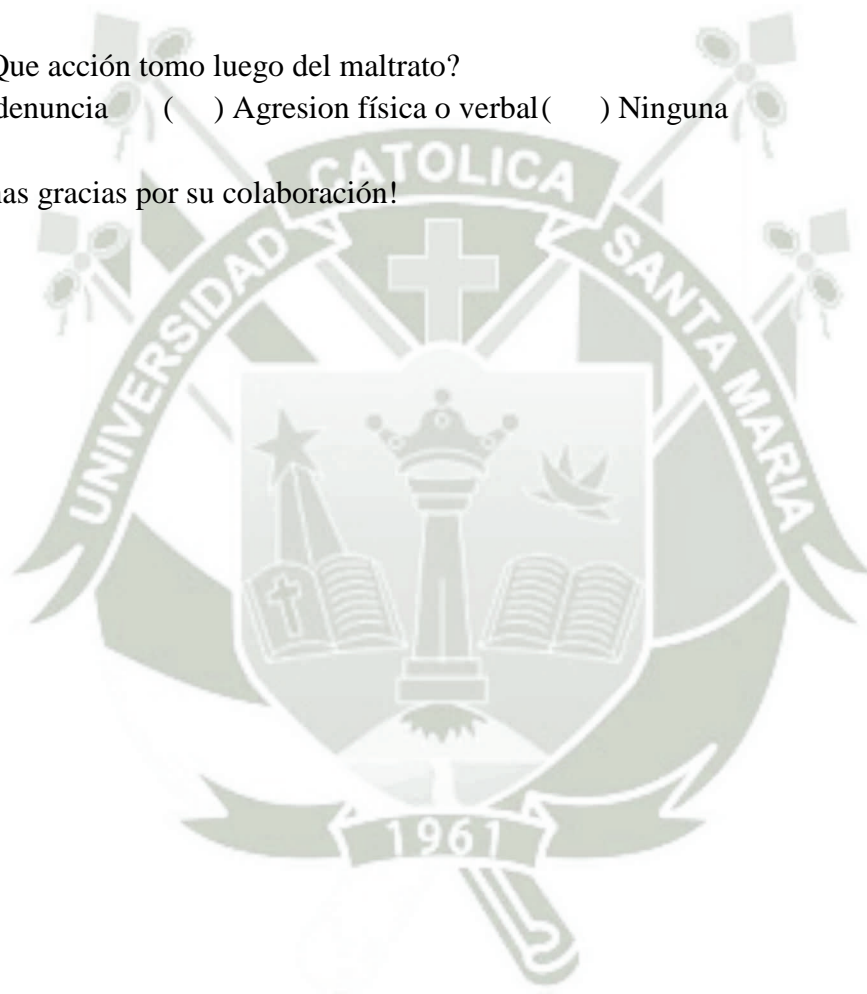
6. ¿De estas cuál fue la más recurrente?

Nunca  Verbales de pacientes  Verbales de familiares  Físicas de pacientes  Físicas de familiares

7. ¿Que acción tomo luego del maltrato?

denuncia  Agresion física o verbal  Ninguna

Muchas gracias por su colaboración!





## ANEXO 2: Matriz de Datos

Variable	Edad	Género	Especialidad	Distrito	Nivel de Servicio de salud	Zona de Trabajo	Sufrió maltrato en últimos 12 meses	Quien ejerció el maltrato	Frecuencia del maltrato	Tipo de Maltrato	Recurrente	Lugar	Pudo ser prevenido	Fue dañado o Herido	Fue investigado	Instancia que investigo	Razon por la que no reporto	Factores que contribuyen	Medidas a tomar
Valor final	0=20-24, 1=25-29, 2=30-34, 3=35-39, 4=40-44, 5=45-49, 6=50-54, 7=55-59, 8=60+, 9=no responde	0=M, 1=F	Medico General=0, Especialista=1,	0= no marco, 1=ASA, 2=Paucarpata, 3=Cayarani, 4=Caylloma, 5=J.L.B.y R., 6=Socabaya, 7=Cerro Colorado, 8=Zamacola, 9=Huta, 10=tiabaya, 11=Uchumayo, 12=Mariano Melgar, 13=yuta,14=ichuña,15=cercado.16=yanahuara, 17=vitor, 18=chaje,19=pedregal,20=yura,21=Selva alegre, 22 =huanca; 23=Uraca; 24=Cayma; 25=Miraflores; 26=sachaca; 27=hunter; 28=Acari; 29=Pocsi; 30=Chilcamarca; 31=Majes; 32=Characato	0=P. minsa, 1=C.Minsa, 2=P.ESSALUD, 3=C.ESSALUD; 4=no responde	0=Rural, 1=Urbano, 2=U.Marginal, 3=no responde	0=NO, 1=Si	0=no contesto 1=paciente, 2=familiar, 3=acompañante, 4=compañero de trabajo	0= no responde, 1=Nunca, 2= Alguna vez, 3=ultimo año, 4=Ultimo mes	0=no responde, 1=Violencia fisica, 2=violencia psicologica, 3=insulto, 4=amenza, 5=Acoso S., 6=otros	0=no responde 1=Nunca, 2=V. paciente, 3=V.familiar, 4=F. paciente, 5=F. familiar	0=no responde 1=topico, 2=C. medico, 3=C. Obstetricia, 4=C. Pediatria, 5=Administración	0=no respnde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=A.s.s, 2=C.e, 3=A.s, 4=C.M., 5=Indelmed,6=Policia, 7=D.P, 8=Jefe de red, 9=No reporte	0= no responde, 1=no importante, 2=avergonzado, 3=culpable, 4=miedo, 5=inutil, 6=no saber, 7=otros	0=Riesgo de vida; 1=traslado del paciente; 2=mal pronostico; 3=demandas que exceden las posibilidades; 4=falta de medicinas; 5=tiempo de espera; 6=falta de comprensión; 7=discriminación; 8=mala relación; 9=incumplimiento; 10=mal clima laboral; 11=otros; 12=no responde	0=reconocimiento; 1=dictar medidas; 2=resguardo; 3=clima laboral; 4=relacion medico-paciente; 5=otros; 6=no responde
1	3	1	1	1	6	1	1	2	3	2	2	2	2	1	1	9	6	3,4,5	1
2	4	0	0	0	6	3	1	1	3	2	2	1	2	1	2	4	1	3,6	4
3	3	1	0	0	2	1	1	1	3	6	2	2	2	1	1	9	1	3,4,5,6	0,3
4	3	1	0	0	2	1	1	1	3	6	2	1	2	1	1	9	5	3,4,5,6	3,4
5	8	0	0	0	0	1	0	3	3	1	2	1	2	1	1	9	5	1,4	4
6	2	1	1	1	23	1	0	1	3	3	2	2	2	1	1	9	1	6	4
7	8	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,6	3
8	8	1	0	0	0	1	1	4	1	2	3	2	1	1	2	9	2	2,6	3
9	3	0	0	0	24	1	1	2	3	2	4	1	1	1	1	9	5	1,5	0,3
10	8	1	0	0	24	1	1	3	3	3	3	1	1	2	2	9	5	3,4,5,6	0,1
11	6	1	0	0	24	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3
12	8	1	0	0	6	1	1	1	2	2	2	2	0	1	1	9	5	1,3,4,5,6,9	0,2,4
13	7	0	0	0	7	1	1	0	2	4	4	1	2	1	1	9	5	4,5	3,4
14	6	1	0	0	0	1	1	2	3	4	2	1	1	1	1	9	7	1,4,5	3,4
15	4	0	0	0	25	1	1	2	2	3	3	2	2	1	1	9	4	3,5	1
16	6	0	0	0	25	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
17	3	1	0	0	25	0	1	4	2	2	0	0	2	2	2	9	4	3,6	3
18	6	0	0	0	25	0	1	3	4	2	3	2	2	1	2	2	0	1,5	3
19	3	1	0	0	7	4	1	2	4	3	3	1	0	1	1	9	5	5	0
20	7	1	0	0	7	0	1	4	4	2	2	1	2	2	1	9	7	7	5
21	3	0	0	0	0	4	0	1	3	4	3	3	1	2	2	9	6	1,2,3,4,5,6	0,1,2,3
22	8	0	0	0	7	0	1	0	3	5	1	3	2	1	1	9	1	3,5,10	1,2,3
23	5	0	0	0	24	0	1	1	4	2	2	2	2	1	1	9	1	11	5
24	5	0	1	0	24	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1	9	5	2,5	4
25	5	0	0	0	24	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	4	0
26	4	1	0	0	24	0	1	3	2	2	2	2	1	1	1	9	7	3	4
27	6	0	0	0	2	0	1	4	2	3	4	3	1	1	1	9	1	0,3,4	4
28	4	0	0	0	2	0	1	3	3	3	3	2	2	1	1	9	1	1,2,3,5,8	3,4
29	5	0	0	0	2	0	1	1	4	2	3	2	1	1	1	9	1	3,4,5,8	3,4
30	6	1	0	0	2	4	1	2	2	3	2	2	2	1	1	9	1	3,5,6	0,3
31	4	0	0	0	2	1	1	1	2	3	3	1	2	1	1	9	6	0,1,2,3,4,5	3
32	3	0	0	0	2	1	1	2	4	3	3	2	2	1	1	9	1	0,1,3,4,5,6	0,1,2
33	6	1	0	0	26	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,5	3
34	8	0	0	0	26	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,6	3
35	4	1	0	0	5	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,5	4
36	8	0	0	0	7	3	1	1	3	6	0	2	2	1	1	9	6	5	5
37	2	0	0	0	6	3	1	1	4	2	3	2	2	1	1	1	5	3,4,5,6	0
38	6	0	0	0	0	3	1	2	4	4	3	3	2	2	1	9	5	11	1
39	5	1	0	0	0	3	2	2	4	2	2	2	2	1	1	9	5	1,5	0,4
40	5	1	0	0	27	1	1	1	3	3	2	3	2	1	1	9	6	3,9	1
41	4	0	0	0	27	1	1	4	3	6	3	1	2	1	1	9	5	11	2
42	8	0	0	0	27	1	1	1	2	3	2	2	2	1	1	9	1	2,8,9	0,1,2
43	1	1	0	0	0	0	1	1	3	3	3	3	2	1	1	9	5	5	1
44	5	0	0	0	0	1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	9	5	5	3
45	4	0	0	0	0	1	1	1	4	4	2	2	2	1	1	9	4	0,4,5,6	1,3

Variable	Edad	Género	Especialidad	Distrito	Nivel de Servicio de salud	Zona de Trabajo	Sufrió maltrato en últimos 12 meses	Quien ejerció el maltrato	Frecuencia del maltrato	Tipo de Maltrato	Recurrente	Lugar	Pudo ser prevenido	Fue dañado o Herido	Fue investigado	Instancia que investigo	Razon por la que no reporto	Factores que contribuyen	Medidas a tomar
Valor final	0=20-24, 1=25-29, 2=30-34, 3=35-39, 4=40-44, 5=45-49, 6=50-54, 7=55-59, 8=60+, 9=no responde	0=M, 1=F	Medico General=0, Especialista =1,	0= no marco, 1=ASA, 2=Paucarpata, 3=Cayarani, 4=Caylloma, 5=J.L.B.y R., 6=Socabaya, 7=Cerro Colorado, 8=Zamacola, 9=Huta, 10=tiabaya. 11=Uchumayo, 12=Mariano Melgar, 13=yuta,14=ichuña,15=cercado.16=yanahuara, 17=Vitor, 18=chaje,19=pedregal,20=yura,21=Selva alegre, 22 =huanca; 23=Uraca; 24=Cayma; 25=Miraflores; 26=sachaca; 27=hunter; 28=Acari; 29=Pocsi; 30=Chilcamarca; 31=Majes; 32=Characato	0=P. minsa, 1=C.Minsa, 2=P.ESSALUD, 3=C.ESSALUD; 4=no responde	0=Rural, 1=Urbano, 2=U.Marginal, 3=no responde	0=NO, 1=Si	0=no contesto 1=paciente, 2=familiar, 3=acompañante, 4=compañero de trabajo	0= no responde, 1=Nunca, 2= Algunas vez, 3=ultimo año, 4=Ultimo mes	0=no responde, 1=Violencia fisica, 2=violencia psicologica, 3=insulto, 4=amenza, 5=Acoso S., 6=otros	0=no responde 1=Nunca, 2=V. paciente, 3=V.familiar, 4=F. paciente, 5=F. familiar	0=no responde 1=topico, 2=C. medico, 3=C. Obstetricia, 4=C. Pediatría, 5=Administración	0=no respnde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=A.s.s, 2=C.e, 3=A.s, 4=C.M., 5=Indelmed,6=Policia, 7=D.P, 8=Jefe de red, 9=No reporte	0= no responde, 1=no importante, 2=avergonzado, 3=culpable, 4=miedo, 5= inutil, 6=no saber, 7=otros	0=Riesgo de vida; 1=traslado del paciente; 2=mal pronostico; 3=demandas que exceden las posibilidades; 4=falta de medicinas; 5=tiempo de espera; 6=falta de comprensión; 7=discriminación; 8=mala relación; 9=incumplimiento; 10=mal clima laboral; 11=otros; 12=no responde	0=reconocimiento; 1=dictar medidas; 2=resguardo; 3=clima laboral; 4=relacion medico-paciente; 5=otros; 6=no responde
46	8	0	0	0	0	3	1	1	4	2	1	5	2	2	2	2	6	1,3,4,5,6,9	3
47	5	1	0	0	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,5,9	0,2,4
48	8	0	0	0	6	1	1	1	3	3	3	2	1	1	1	9	5	5,6	3,4
49	5	1	0	0	16	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1	9	1	2	0
50	2	1	1	0	16	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
51	4	0	0	0	16	1	1	1	3	3	2	2	2	1	1	9	1	0	0
52	2	0	1	0	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
53	4	0	1	0	12	1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	9	1	3	4
54	5	0	0	0	12	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
55	2	0	0	0	27	0	1	1	4	2	3	2	1	1	1	9	1	3,4,5,6	0,1,2,3
56	6	0	0	0	12	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
57	4	0	0	0	12	1	1	1	3	3	2	2	2	1	1	9	1	5	4
58	1	0	1	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
59	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
60	8	1	0	0	6	3	1	1	4	3	2	1	2	1	1	1	5	5	0
61	4	0	0	0	1	1	1	1	4	3	4	2	5	2	1	8	0	3,6,10	1
62	2	1	0	0	6	3	1	1	3	3	2	2	2	1	1	9	5	5	4
63	8	1	0	0	6	3	1	1	3	3	2	2	2	1	2	1	5	3,4,5,9	0,3
64	2	1	0	0	1	1	1	1	4	2	2	2	2	1	1	9	5	3,5,6	0,1
65	5	1	0	0	1	1	1	1	4	3	3	1	2	1	1	9	5	3,5	0,1
66	7	0	0	0	0	4	2	1	2	3	2	3	2	1	2	1	5	3,5,9	3
67	6	0	0	0	0	1	1	1	4	3	2	2	2	2	1	9	5	3,5	0,2
68	2	0	0	0	2	2	1	1	2	3	3	2	1	1	1	9	5	4,9,10	0,1
69	8	0	1	0	20	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
70	1	1	0	0	1	0	1	1	4	2	2	2	2	1	1	9	7	4,5	4
71	4	0	0	0	5	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
72	5	1	0	0	5	1	1	1	3	3	2	5	2	1	1	9	7	3,6	0
73	5	0	0	0	5	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
74	6	0	0	0	0	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	0	1,3,5,6	0,1,2,3
75	8	1	0	0	0	1	1	1	4	2	2	2	2	2	1	9	2	5	0,1,2,3
76	8	0	0	0	0	1	1	1	4	2	3	3	2	2	1	9	0	3,4,5,6	0,1,2,3,4
77	7	1	0	0	7	1	1	1	4	3	2	1	1	2	2	9	5	3,6	0,1
78	8	0	0	0	7	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	0,5,6	4
79	5	1	0	0	7	1	1	1	3	4	3	2	2	1	1	0	1	5	0
80	3	0	0	0	7	0	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	5	5	3
81	4	1	0	0	7	0	1	1	3	3	3	2	1	1	1	9	5	3	5
82	3	1	0	0	7	0	1	1	3	3	3	4	1	1	1	9	6	3,5	5
83	5	0	0	0	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
84	6	1	0	0	25	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
85	5	0	0	0	25	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
86	8	0	0	0	25	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
87	2	0	0	0	2	0	1	1	4	4	2	5	2	0	1	1	1	11	0
88	8	0	0	0	2	1	1	1	2	4	4	2	1	1	1	9	1	5	3
89	8	0	1	0	2	1	1	1	4	4	3	5	2	1	2	9	5	10	3
90	4	1	0	0	2	1	1	1	1	4	2	5	2	1	1	9	5	5	3
91	2	1	0	0	2	0	1	1	4	3	2	5	2	1	1	9	7	10	3
92	4	1	0	0	24	0	1	1	4	4	4	5	2	0	1	9	4	0,3,4,9,10	2,3,4
93	9	1	0	0	0	2	1	1	3	4	5	5	2	1	2	4	7	0	0
94	9	1	0	0	0	4	3	1	4	4	4	3	1	1	1	9	6	4	0
95	6	0	0	0	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6

Variable	Edad	Género	Especialidad	Distrito	Nivel de Servicio de salud	Zona de Trabajo	Sufrió maltrato en últimos 12 meses	Quien ejerció el maltrato	Frecuencia del maltrato	Tipo de Maltrato	Recurrente	Lugar	Pudo ser prevenido	Fue dañado o Herido	Fue investigado	Instancia que investigo	Razon por la que no reporto	Factores que contribuyen	Medidas a tomar
Valor final	0=20-24, 1=25-29, 2=30-34, 3=35-39, 4=40-44, 5=45-49, 6=50-54, 7=55-59, 8=60+, 9=no responde	0=M, 1=F	Medico General=0, Especialista=1,	0= no marco, 1=ASA, 2=Paucarpata, 3=Cayarani, 4=Caylloma, 5=J.L.B.y R., 6=Socabaya, 7=Cerro Colorado, 8=Zamacola, 9=Huta, 10=tiabaya. 11=Uchumayo, 12=Mariano Melgar, 13=yuta,14=ichuña,15=cercado.16=yanahuara, 17=Vitor, 18=chaje,19=pedregal,20=yura,21=Selva alegre, 22 =huanca; 23=Uraca; 24=Cayma; 25=Miraflores; 26=sachaca; 27=hunter; 28=Acari; 29=Pocsi; 30=Chilcamarca; 31=Majes; 32=Characato	0=P. minsa, 1=C.Minsa, 2=P.ESSALUD, 3=C.ESSALUD; 4=no responde	0=Rural, 1=Urbano, 2=U.Marginal, 3=no responde	0=NO, 1=Si	0=no contesto 1=paciente, 2=familiar, 3=acompañante, 4=compañero de trabajo	0= no responde, 1=Nunca, 2= Alguna vez, 3=ultimo año, 4=Ultimo mes	0=no responde, 1=Violencia fisica, 2=violencia psicologica, 3=insulto, 4=amenaza, 5=Acoso S., 6=otros	0=no responde 1=Nunca, 2=V. paciente, 3=V.familiar, 4=F. paciente, 5=F. familiar	0=no responde 1=topico, 2=C. medico, 3=C. Obstetricia, 4=C. Pediatría, 5=Administración	0=no respnde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=A.s.s, 2=C.e, 3=A.s, 4=C.M., 5=Indelmed,6=Policia, 7=D.P, 8=Jefe de red, 9=No reporte	0= no responde, 1=no importante, 2=avergonzado, 3=culpable, 4=miedo, 5=inutil, 6=no saber, 7=otros	0=Riesgo de vida; 1=traslado del paciente; 2=mal pronostico; 3=demandas que exceden las posibilidades; 4=falta de medicinas; 5=tiempo de espera; 6=falta de comprensión; 7=discriminación; 8=mala relación; 9=incumplimiento; 10=mal clima laboral; 11=otros; 12=no responde	0=reconocimiento; 1=dictar medidas; 2=resguardo; 3=clima laboral; 4=relacion medico-paciente; 5=otros; 6=no responde
96	9	1	0	10	1	1	1	1	4	4	4	2	2	1	1	9	7	4,5	3,4
97	7	0	0	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
98	4	1	0	10	0	1	1	2	4	3	3	2	2	1	1	9	6	3,5,6,8,9,10	0,1,3
99	7	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
100	3	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
101	3	1	0	2	0	1	1	2	2	3	0	3	1	1	1	9	5	1,5	3
102	4	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
103	4	1	0	2	0	1	1	1	4	5	4	2	1	1	1	9	5	3,5	3
104	4	1	0	25	1	1	1	1	3	5	4	2	1	1	1	9	1	3,5,6	0,1
105	7	1	0	7	0	1	1	2	4	5	3	2	2	1	1	1	7	3,5	3
106	5	1	0	7	0	1	1	2	4	3	3	5	1	1	1	9	5	5,6	0,1
107	9	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
108	8	0	0	2	1	1	1	4	4	2	0	5	2	1	1	9	5	10	3
109	6	1	0	2	1	1	1	3	4	3	3	2	2	1	1	9	6	3,5,6	3,4
110	5	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
111	8	0	0	2	1	1	1	4	3	3	4	5	2	1	1	1	7	3,6,7,10	0,3
112	1	0	0	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
113	4	0	0	1	1	1	1	1	3	3	2	2	2	1	1	9	1	3,6	1,3
114	3	1	0	1	4	1	1	1	3	4	2	2	2	1	1	9	1	3,5,6,10	0,1,3
115	9	0	0	1	1	1	1	3	3	2	3	1	1	2	1	9	6	6	1
116	3	0	0	2	2	1	1	1	2	3	2	1	2	1	1	9	1	2,3,7	0,1,2
117	2	0	1	2	2	1	1	2	3	3	3	1	2	2	1	9	1	3,5,8,9,10	0,2,3
118	5	1	0	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
119	9	0	0	0	1	3	1	1	4	3	2	2	2	1	1	1	3	3	0
120	1	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
121	9	1	1	0	1	3	1	3	3	3	2	2	2	1	1	9	5	1,3,4,5	0,1
122	4	1	0	6	3	1	1	1	2	3	2	2	2	1	1	9	5	5	0,1,2
123	9	1	1	6	3	1	1	1	3	3	2	2	2	1	1	9	7	3,6	0
124	4	1	0	2	1	1	1	1	3	4	1	2	2	1	1	9	7	3	0
125	4	1	0	6	3	1	1	1	4	4	2	2	1	1	1	9	5	3,9	0,1
126	4	0	0	7	0	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	9	5	1,3,4,5,6	0,3,4
127	2	0	1	0	0	0	1	1	3	2	2	1	1	1	1	9	6	3,5,6,8,10	0
128	0	1	1	30	0	0	1	1	3	2	2	1	2	1	1	9	6	3,4,5	0,3,4
129	0	0	1	31	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
130	7	1	1	27	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
131	1	0	0	27	1	1	1	1	4	2	2	1	2	1	1	9	5	5,6,9	0,1,4
132	4	0	0	27	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
133	6	1	0	0	1	1	1	1	3	3	2	1	1	1	1	9	1	3,5,6,10	0,3
134	1	0	0	2	0	1	1	2	2	3	3	1	1	1	1	9	5	3,4	0,1
135	5	0	0	2	1	1	1	2	4	5	3	2	2	1	1	9	5	3,5,6,10	0,1,3
136	9	0	0	6	1	1	0	0	2	4	2	3	2	1	1	9	7	3,5,6	5
137	3	0	0	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
138	4	0	0	6	3	1	1	1	4	3	2	2	2	1	1	9	4	3,5	0,1
139	4	1	0	0	2	3	1	1	4	3	3	2	1	1	1	9	1	3,6	1
140	4	1	0	6	3	1	1	1	4	2	3	4	1	1	1	9	5	3,4,5,6	0,1,3,4
141	4	0	0	2	1	1	1	1	2	4	2	2	2	1	1	9	7	3,5	0,1
142	5	1	0	2	1	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1	9	1	0,3,5,6,10	0,1
143	5	0	0	2	1	1	1	1	2	5	2	2	2	1	1	9	1	3,4,5,6	0,1,3
144	3	0	0	0	1	1	1	4	4	4	2	2	2	2	2	1	4	4	3
145	4	0	0	0	1	1	1	2	2	4	3	2	2	1	1	9	6	4	4

Variable	Edad	Género	Especialidad	Distrito	Nivel de Servicio de salud	Zona de Trabajo	Sufrió maltrato en últimos 12 meses	Quien ejerció el maltrato	Frecuencia del maltrato	Tipo de Maltrato	Recurrente	Lugar	Pudo ser prevenido	Fue dañado o Herido	Fue investigado	Instancia que investigo	Razon por la que no reporto	Factores que contribuyen	Medidas a tomar	
Valor final	0=20-24, 1=25-29, 2=30-34, 3=35-39, 4=40-44, 5=45-49, 6=50-54, 7=55-59, 8=60+, 9=no responde	0=M, 1=F	Medico General=0, Especialista =1,	0= no marco, 1=ASA, 2=Paucarpata, 3=Cayarani, 4=Caylloma, 5=J.L.B.y R., 6=Socabaya, 7=Cerro Colorado, 8=Zamacola, 9=Huta, 10=tiabaya. 11=Uchumayo, 12=Mariano Melgar, 13=yuta,14=ichuña,15=cercado.16=yanahuara, 17=Vitor, 18=chaje,19=pedregal,20=yura,21=Selva alegre, 22 =huanca; 23=Uraca; 24=Cayma; 25=Miraflores; 26=sachaca; 27=hunter; 28=Acari; 29=Pocsi; 30=Chilcamarca; 31=Majes; 32=Characato	0=P. minsa, 1=C.Minsa, 2=P.ESSALUD, 3=C.ESSALUD; 4=no responde	0=Rural, 1=Urbano, 2=U.Marginal, 3=no responde	0=NO, 1=Si	0=no contesto 1=paciente, 2=familiar, 3=acompañante, 4=compañero de trabajo	0= no responde, 1=Nunca, 2= Alguna vez, 3=ultimo año, 4=Ultimo mes	0=no responde, 1=Violencia fisica, 2=violencia psicologica, 3=insulto, 4=amenaza, 5=Acoso S., 6=otros	0=no responde 1=Nunca, 2=V. paciente, 3=V.familiar, 4=F. paciente, 5=F. familiar	0=no responde 1=topico, 2=C. medico, 3=C. Obstetricia, 4=C. Pediatría, 5=Administración	0=no respnde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=A.s.s, 2=C.e, 3=A.s, 4=C.M., 5=Indelmed,6=Policia, 7=D.P, 8=Jefe de red, 9=No reporte	0= no responde, 1=no importante, 2=avergonzado, 3=culpable, 4=miedo, 5= inutil, 6=no saber, 7=otros	0=Riesgo de vida; 1=traslado del paciente; 2=mal pronostico; 3=demandas que exceden las posibilidades; 4=falta de medicinas; 5=tiempo de espera; 6=falta de comprensión; 7=discriminación; 8=mala relación; 9=incumplimiento; 10=mal clima laboral; 11=otros; 12=no responde	0=reconocimiento; 1=dictar medidas; 2=resguardo; 3=clima laboral; 4=relacion medico-paciente; 5=otros; 6=no responde	
146	6	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6
147	3	0	0	0	6	3	1	1	3	3	3	1	2	1	1	9	6	0,3	1	
148	5	1	0	0	6	3	1	1	2	2	2	2	2	1	1	9	5	3,7	4	
149	4	0	0	0	6	3	1	1	1	3	3	2	2	1	1	9	1	1,5	0	
150	8	0	0	0	32	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6	
151	6	1	0	0	20	1	2	1	4	4	3	3	1	1	1	8	7	3,5	1,3	
152	5	0	0	0	7	1	1	1	2	3	4	3	2	1	2	1	4	0,1,2,3,4,5,6,9,10	4	
153	4	1	0	0	6	4	1	1	1	2	3	2	2	1	1	9	4	4,5	2	
154	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6	
155	3	1	0	0	0	1	1	1	1	4	3	2	2	1	1	9	5	3,5	0	
156	3	0	0	0	1	1	1	1	1	4	3	2	2	1	1	1	4	3	1,4	
157	4	1	0	0	7	4	1	1	1	4	4	4	2	2	1	9	5	0,5	4	
158	5	1	0	0	7	1	1	1	4	4	2	4	1	2	1	9	6	6,10	1	
159	5	1	0	0	0	1	1	1	4	3	2	2	3	1	1	9	5	3,5,6	4	
160	2	1	0	0	0	0	2	1	3	2	3	3	4	2	1	9	1	4	3	
161	2	1	1	1	0	1	1	1	1	3	2	3	0	2	1	9	7	4	3	
162	3	0	1	1	0	1	1	1	2	2	2	4	2	2	1	2	5	0,5	2	
163	2	0	1	1	0	1	1	1	1	3	2	3	4	2	1	9	5	3,7	4	
164	4	0	0	0	0	0	2	1	3	2	3	4	1	1	1	9	6	4	3	
165	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	4	3	1	2	1	9	5	3,4,5	3	
166	1	0	0	0	1	0	1	1	3	1	1	2	0	1	1	9	5	12	2,4	
167	7	1	0	0	1	0	1	1	1	4	4	3	0	2	1	9	5	1	4	
168	6	1	0	0	2	3	1	1	3	2	2	4	1	2	1	9	5	3,4,5,6,	0,1,3	
169	7	0	0	0	2	3	1	1	1	4	3	3	1	2	2	9	5	3,4,9	0,1,2	
170	8	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6	
171	1	0	1	1	3	1	0	1	1	4	2	3	1	1	1	9	6	3,4,5,6	0,1,2,3	
172	1	0	1	1	4	1	0	1	1	4	2	3	1	1	1	9	1	3,6,10	0,1,2	
173	1	1	1	1	9	0	0	1	1	4	2	4	0	2	2	9	7	1,3,4,6,10,11	0,1,2	
174	4	1	0	0	5	3	1	1	2	4	4	4	3	2	1	9	6	3,4,5,6	0,1,2	
175	8	0	0	0	6	2	1	1	1	4	2	2	0	2	2	2	1	5,6	3	
176	4	1	0	0	7	1	1	1	4	3	3	4	0	2	1	9	6	3,4,10	1,3	
177	5	1	0	0	7	1	1	1	3	2	3	3	0	2	1	9	1	3,4,9	1	
178	3	1	0	0	8	1	1	1	3	4	3	4	1	2	1	9	5	1,3	2	
179	6	0	0	0	0	1	2	1	4	3	2	3	1	2	1	9	5	1,3,4,5	1,2	
180	6	1	0	0	10	1	1	1	4	3	2	5	1	1	1	9	5	0,1,4,5,7	3,4	
181	7	0	0	0	11	1	2	1	3	4	3	3	1	2	1	9	5	8	0	
182	7	1	0	0	11	1	2	1	1	3	3	3	1	2	1	9	5	0,3,4,5,9	0,4	
183	2	0	0	0	11	0	2	1	3	3	3	3	1	2	1	9	5	1,3,4,5,9	0,4	
184	7	0	0	0	10	1	1	1	4	3	2	1	4	2	1	9	5	0,7,11	0,1,2,3,4	
185	5	1	0	0	7	1	1	1	1	2	3	3	0	2	1	9	6	8	0,4	
186	7	0	0	0	7	1	1	1	3	4	3	4	0	2	1	9	1	2,5,6,10	0,2,3	
187	1	0	1	1	13	0	0	1	1	3	3	3	1	2	1	9	1	1,3,4,5,6,8,9,10	0,3,4	
188	8	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,4,6,8,11	0,1	
189	8	0	0	0	7	1	1	1	1	4	4	3	1	2	1	9	1	3,4,5	1,4	
190	7	0	0	0	0	1	1	1	1	4	3	4	1	2	2	9	5	3	0	
191	7	0	0	0	10	1	1	1	1	3	3	3	1	2	1	9	7	3	0	
192	8	1	0	0	11	1	2	1	2	3	2	4	1	2	1	9	5	3,4	4	
193	5	0	0	0	10	1	1	1	1	2	3	3	1	2	1	2	0	5	4	
194	2	1	0	0	10	1	1	1	4	3	3	3	0	2	1	9	5	5	0,3,4	
195	4	0	1	1	11	1	2	1	1	3	2	4	1	2	1	9	5	4	3	

Variable	Edad	Género	Especialidad	Distrito	Nivel de Servicio de salud	Zona de Trabajo	Sufrió maltrato en últimos 12 meses	Quien ejerció el maltrato	Frecuencia del maltrato	Tipo de Maltrato	Recurrente	Lugar	Pudo ser prevenido	Fue dañado o Herido	Fue investigado	Instancia que investigo	Razon por la que no reporto	Factores que contribuyen	Medidas a tomar
Valor final	0=20-24, 1=25-29, 2=30-34, 3=35-39, 4=40-44, 5=45-49, 6=50-54, 7=55-59, 8=60+, 9=no responde	0=M, 1=F	Medico General=0, Especialista=1,	0= no marco, 1=ASA, 2=Paucarpata, 3=Cayarani, 4=Caylloma, 5=J.L.B.y R., 6=Socabaya, 7=Cerro Colorado, 8=Zamacola, 9=Huta, 10=tiabaya. 11=Uchumayo, 12=Mariano Melgar, 13=yuta,14=ichuña,15=cercado.16=yanahuara, 17=Vitor, 18=chaje,19=pedregal,20=yura,21=Selva alegre, 22 =huanca; 23=Uraca; 24=Cayma; 25=Miraflores; 26=sachaca; 27=hunter; 28=Acari; 29=Pocsi; 30=Chilcamarca; 31=Majes; 32=Characato	0=P. minsa, 1=C.Minsa, 2=P.ESSALUD, 3=C.ESSALUD; 4=no responde	0=Rural, 1=Urbano, 2=U.Marginal, 3=no responde	0=NO, 1=Si	0=no contesto 1=paciente, 2=familiar, 3=acompañante, 4=compañero de trabajo	0= no responde, 1=Nunca, 2= Alguna vez, 3=ultimo año, 4=Ultimo mes	0=no responde, 1=Violencia fisica, 2=violencia psicologica, 3=insulto, 4=amenaza, 5=Acoso S., 6=otros	0=no responde 1=Nunca, 2=V. paciente, 3=V.familiar, 4=F. paciente, 5=F. familiar	0=no responde 1=topico, 2=C. medico, 3=C. Obstetricia, 4=C. Pediatría, 5=Administración	0=no respnde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=A.s.s, 2=C.e, 3=A.s, 4=C.M., 5=Indelmed,6=Policia, 7=D.P, 8=Jefe de red, 9=No reporte	0= no responde, 1=no importante, 2=avergonzado, 3=culpable, 4=miedo, 5= inutil, 6=no saber, 7=otros	0=Riesgo de vida; 1=traslado del paciente; 2=mal pronostico; 3=demandas que exceden las posibilidades; 4=falta de medicinas; 5=tiempo de espera; 6=falta de comprensión; 7=discriminación; 8=mala relación; 9=incumplimiento; 10=mal clima laboral; 11=otros; 12=no responde	0=reconocimiento; 1=dictar medidas; 2=resguardo; 3=clima laboral; 4=relacion medico-paciente; 5=otros; 6=no responde
196	5	1	0	10	1	1	1	1	3	3	3	0	1	1	1	9	1	0,1,5,6	4
197	5	1	0	10	1	1	1	3	3	3	3	0	1	1	1	9	1	1,4,5,6	0,2,4
198	7	0	0	10	1	1	1	1	3	6	4	0	2	1	1	9	7	1,4,6,9	0,2,3,4
199	4	1	0	11	1	2	1	1	3	2	3	1	2	1	1	9	6	3,4,7,8	2,4
200	2	1	0	0	1	1	1	1	2	4	3	1	1	1	1	9	1	3	4
201	2	1	0	0	1	1	1	2	2	2	4	0	1	1	1	9	1	0,3,6	0,1
202	8	0	1	15	3	1	1	1	2	2	4	1	1	1	1	9	1	0	1
203	5	0	0	17	1	2	1	2	3	3	4	0	2	1	1	9	1	0	0
204	1	0	1	17	1	2	1	2	2	3	4	0	2	1	1	9	6	0,2,4,5	1
205	1	1	1	17	1	2	1	1	2	3	4	1	1	1	1	9	5	0,1,3	2
206	1	0	1	18	0	0	1	2	2	2	4	1	2	1	1	8	1	3	0
207	7	0	0	8	1	1	1	1	4	4	3	0	2	1	1	9	5	1,4,5,8	0
208	8	1	0	8	1	1	1	2	4	3	5	0	2	1	1	2	2	3,4,5	3
209	6	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1,2,4
210	7	0	0	6	2	1	1	1	4	4	3	1	1	1	1	9	1	3,5	3
211	6	0	0	6	2	1	1	1	4	4	3	1	1	1	1	9	1	3,5	3
212	1	0	0	12	1	1	1	1	3	3	3	0	1	1	1	9	1	3,5,8,9	3,4
213	1	1	0	12	1	1	1	1	4	5	3	1	2	2	1	9	2	7,9	4
214	7	0	0	0	3	1	1	2	3	4	4	1	2	1	1	9	1	3,9	1,2
215	2	0	0	6	3	1	1	3	4	4	3	1	2	1	1	8	5	3,4,6,8,9	0,3,4
216	1	1	1	0	1	1	1	4	4	2	3	0	2	2	1	9	3	7	3
217	2	1	0	7	1	1	1	3	4	3	4	1	1	2	1	9	5	3,4,5	4
218	2	0	1	14	0	0	1	2	2	2	4	1	2	1	1	8	1	3	0
219	2	0	1	22	1	0	1	3	2	2	4	1	2	1	1	9	6	1,4	0,4
220	1	0	1	14	1	0	1	2	2	2	3	0	2	1	1	1	1	3,4	1
221	1	0	1	19	1	2	1	3	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	0
222	8	1	0	7	1	1	1	4	4	3	4	1	2	1	1	8	2	3,4,5,6,10	0,3
223	5	1	1	7	1	1	1	3	3	3	3	1	2	1	1	9	2	3,5,6,10	3,4
224	4	1	0	7	1	1	1	3	2	1	3	1	2	1	1	9	5	3,1	3
225	1	0	1	2	0	1	1	3	3	3	3	1	2	1	1	9	7	3	3
226	8	1	1	2	1	1	1	2	4	6	3	1	2	1	1	9	5	0,3,4,5,6,8	0,5
227	2	0	0	0	1	1	1	2	3	3	4	1	2	1	1	9	1	0,1,4,5	0,4
228	3	1	0	0	0	1	1	1	3	2	3	1	1	1	1	9	1	3,4,5	3,4
229	8	1	0	1	1	1	1	2	1	1	3	2	2	1	1	9	7	5	3
230	7	0	1	1	1	1	1	3	3	3	4	1	1	1	1	9	5	11	0,1
231	6	0	1	7	1	1	1	3	2	1	3	1	2	1	1	9	1	0,5,7,8,10	3
232	8	1	0	7	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	11	0
233	5	0	1	7	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1,3,4	3,4
234	7	1	0	7	0	1	1	4	2	3	4	1	2	1	1	1	2	1,3,4,5,6,9,10,11	0,1,2,3,4,5
235	7	1	0	7	0	1	1	4	3	3	3	1	1	1	1	3	1	0,3,4,6,7	0,3
236	4	1	0	7	0	1	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2,3,4,5,6,8	0,3
237	4	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1,4,5,8,9,10	0,2,3
238	7	0	0	2	1	1	1	4	4	0	5	1	2	1	2	7	5	0,1,2,3,4,5,9,10	0,1,3,4
239	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,2,3,4,6,8,10	0,1,3
240	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1,2,3,4,5,6,8,10	0,1,2,3,4
241	6	0	0	2	1	1	1	4	3	3	3	1	2	1	2	1	5	0,1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	0,1,2,3,4
242	4	1	0	2	1	1	1	4	4	2	3	4	2	1	1	9	5	0,1,2,3,4,5,6,12,12,9,10	0,1,2,3,4
243	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4,5,6	3
244	8	1	0	20	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
245	5	1	0	7	1	1	1	1	4	4	3	2	2	1	1	9	7	5,9	4

Variable	Edad	Género	Especialidad	Distrito	Nivel de Servicio de salud	Zona de Trabajo	Sufrió maltrato en últimos 12 meses	Quien ejerció el maltrato	Frecuencia del maltrato	Tipo de Maltrato	Recurrente	Lugar	Pudo ser prevenido	Fue dañado o Herido	Fue investigado	Instancia que investigo	Razon por la que no reporto	Factores que contribuyen	Medidas a tomar
Valor final	0=20-24, 1=25-29, 2=30-34, 3=35-39, 4=40-44, 5=45-49, 6=50-54, 7=55-59, 8=60+, 9=no responde	0=M, 1=F	Medico General=0, Especialista =1,	0= no marco, 1=ASA, 2=Paucarpata, 3=Cayarani, 4=Caylloma, 5=J.L.B.y R., 6=Socabaya, 7=Cerro Colorado, 8=Zamacola, 9=Huta, 10=tiabaya. 11=Uchumayo, 12=Mariano Melgar, 13=yuta,14=ichuña,15=cercado.16=yanahuara, 17=Vitor, 18=chaje,19=pedregal,20=yura,21=Selva alegre, 22 =huanca; 23=Uraca; 24=Cayma; 25=Miraflores; 26=sachaca; 27=hunter; 28=Acari; 29=Pocsi; 30=Chilcamarca; 31=Majes; 32=Characato	0=P. minsa, 1=C.Minsa, 2=P.ESSALUD, 3=C.ESSALUD; 4=no responde	0=Rural, 1=Urbano, 2=U.Marginal, 3=no responde	0=NO, 1=Si	0=no contesto 1=paciente, 2=familiar, 3=acompañante, 4=compañero de trabajo	0= no responde, 1=Nunca, 2= Alguna vez, 3=ultimo año, 4=Ultimo mes	0=no responde, 1=Violencia fisica, 2=violencia psicologica, 3=insulto, 4=amenza, 5=Acoso S., 6=otros	0=no responde 1=Nunca, 2=V. paciente, 3=V.familiar, 4=F. paciente, 5=F. familiar	0=no responde 1=topico, 2=C. medico, 3=C. Obstetricia, 4=C. Pediatria, 5=Administración	0=no respnde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=no, 2=si	0=no responde, 1=A.s.s, 2=C.e, 3=A.s, 4=C.M., 5=Indelmed,6=Policia, 7=D.P, 8=Jefe de red, 9=No reporto	0= no responde, 1=no importante, 2=avergonzado, 3=culpable, 4=miedo, 5=inutil, 6=no saber, 7=otros	0=Riesgo de vida; 1=traslado del paciente; 2=mal pronostico; 3=demandas que exceden las posibilidades; 4=falta de medicinas; 5=tiempo de espera; 6=falta de comprensión; 7=discriminación; 8=mala relación; 9=incumplimiento; 10=mal clima laboral; 11=otros; 12=no responde	0=reconocimiento; 1=dictar medidas; 2=resguardo; 3=clima laboral; 4=relacion medico-paciente; 5=otros; 6=no responde
246	7	0	0	7	1	1	1	2	3	4	4	2	2	1	1	9	1	3.9	4
247	7	1	0	7	1	1	1	2	4	5	4	1	2	1	1	2	2	3.9	3
248	7	0	0	0	1	1	1	3	3	3	3	1	2	1	1	9	1	3	1
249	5	0	0	0	0	0	1	4	4	2	3	4	2	2	1	9	5	10	3
250	8	0	0	16	1	1	1	1	4	4	5	1	2	2	2	5	0	8	1
251	6	1	0	0	0	2	1	4	3	2	3	4	2	2	1	9	6	10	3
252	3	0	0	8	1	1	1	1	4	4	3	1	1	1	1	9	5	5	1
253	4	1	0	7	1	1	1	2	2	3	2	0	1	1	1	9	1	2,3,7	0.4
254	4	0	0	8	1	1	1	3	3	4	4	1	1	1	1	9	5	1	1
255	2	0	1	8	1	1	1	1	2	4	3	0	2	1	1	9	1	5	4
256	8	0	0	8	1	1	0	0	0	0	1	0	2	1	1	9	0	4	4
257	3	0	0	8	1	1	1	2	3	3	4	1	1	1	1	9	4	1.5	3
258	4	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	6