

El propósito de esta encuesta es reunir datos para ayudar a MWIA a servir mejor a sus miembros. No se requieren nombres, y toda la información proporcionada será tratada con la más estricta confidencialidad.

1. ¿En qué región de la MWIA vive y trabaja? ([Http://mwia.net/about/members](http://mwia.net/about/members))

- Europa del Norte (incluye Reino Unido, Escandinavia, Islandia y los Países Bajos)
- El sur de Europa (incluye Bélgica, Francia e Italia)
- Europa Central (incluye Austria, Georgia, Alemania, Polonia, Rusia y Suiza)
- Norteamérica
- Sudamerica
- África y Medio Oriente (incluye Egipto)
- Pacífico Occidental (incluye Australia, Nueva Zelanda, Japón, Corea, Hong Kong y Taiwán)
- Asia Central (incluye India y Tailandia)

¿En qué país trabajas?

2. ¿Cuál es su edad?

- Menos de 25
- 25 a 39
- 40 a 60
- Más de 60

¿Cuál es su edad actual (opcional)?

3. ¿Cuál es su estado civil?

- soltero
- casado
- Separadas o divorciadas
- viuda
- sin comentarios

4. ¿Tienes hijos?

- ninguno
- 1
- 2
- 3 o más
- sin comentarios

5. ¿Cuál es su grado profesional y especialidad? Marque todas las casillas que se apliquen.

- estudiante de medicina
- doctor en formación
- Especialista hospitalario (grado más alto)
- Otro médico de hospital
- Medicina general o medicina de familia
- profesor
- academic / research
- salud pública
- administración
- posición de liderazgo
- retirado
- otro

Por favor, dé más detalles de la especialidad, grado, especialidad anterior si se jubiló

6. ¿Cómo evaluaría su satisfacción laboral?

- muy alto
- alto
- aceptable
- bajo
- muy bajo

Por favor comenta

7. ¿Tiene experiencia directa de la aplicación de la medicina de género en su práctica clínica? Marque lo que corresponda.

- Estoy involucrado en la investigación sobre la medicina de género
- Estoy en un departamento o manejo clínicas dedicadas a la salud de la mujer (excluyendo Obstetricia y Ginecología y Planificación Familiar)
- Estoy involucrado en la implementación de políticas de género usando un enfoque específico sobre las diferencias de género en la medicina
- otro
- Ninguna de las anteriores

Indique los detalles del área en la que está involucrado

8. ¿Sientes que alguna vez has sido discriminado en tu carrera porque eres una mujer?

- no
- una vez

mas de una vez

Proporcione detalles (opcional)

9. ¿Alguna vez ha sufrido acoso sexual o intimidación?

nunca

una vez

mas de una vez

Proporcione detalles (opcional)

10. ¿Alguna vez ha sufrido alguna enfermedad relacionada con su trabajo? Marque lo que corresponda.

nunca

enfermedad física

stress

burnout

otra enfermedad mental

otro

Proporcione detalles (opcional)

11. ¿Alguna vez ha sufrido chantaje o extorsión para progresar en su carrera?

No

Chantaje financiero

Chantaje por favores sexuales

Otro

Proporcione detalles (opcional)

12. Con respecto a la licencia de maternidad y parental en su país: Marque lo que corresponda

Las medicas tienen derecho a una licencia de maternidad remunerada

Las medicas no tienen derecho a una licencia de maternidad remunerada

Los médicos tienen derecho a una licencia parental pagada

Los médicos no tienen derecho a un permiso parental remunerado

En mi país es culturalmente aceptable que los médicos tomen licencia de maternidad o parental de 3 meses o más después del nacimiento de su hijo sin afectar la progresión de la carrera

En mi país no es culturalmente aceptable que los médicos tomen licencia de maternidad o parental de 3 meses o más después del nacimiento de su hijo sin afectar la progresión de su carrera

sin comentarios

No lo sé

Por favor comenta

13. ¿Alguna vez ha tomado licencia por maternidad y / o parental? Marque lo que corresponda

No aplica

He tomado un permiso de maternidad remunerado de 3 meses o menos

He tomado un permiso de maternidad no remunerado de 3 meses o menos

He tomado un permiso de maternidad pagado de más de 3 meses

He tomado un permiso de maternidad no remunerado de más de 3 meses

Mi pareja y / o yo hemos tomado licencia parental pagada

Mi pareja y / o yo hemos tomado el permiso parental no pagado

Sírvase proporcionar detalles sobre el período de licencia por maternidad y la proporción

14. ¿Es posible trabajar a tiempo parcial por un año o más después de regresar al trabajo después de tener un hijo, sin perjuicio de su carrera?

si

no

Comentario

15. ¿Qué tipo de cuidado de niños usó? Marque lo que corresponda

Esposo o pareja

Otro miembro de la familia

amigo

niñera

au-pair

Guardería comunitaria o guardería

Guardería en el trabajo

otro

ninguno

no aplica

Comentario

16. ¿Cómo supo de MWIA?

- A través de mi organización nacional
- Sitio web de MWIA
- Medios de comunicación social
- No había oído hablar de MWIA antes
- otro

Comentario

17. ¿Cuáles son los puntos fuertes de MWIA? Marque lo que corresponda

- Buenas oportunidades de networking
- Buenas reuniones
- Hacer amigos de muchos países diferentes
- Lucha contra la discriminación contra las mujeres y las niñas a nivel internacional
- Aborda las cuestiones de salud de la mujer a nivel internacional
- Bueno en promover el cambio
- Ayuda a las doctoras
- Da a las doctoras una voz política
- otro
- Sin fuerzas

Comentario

18. Cuáles son las cuestiones más importantes para la MWIA? Por favor marque su top 5

- Violencia contra mujeres y niñas
- Acoso sexual de mujeres estudiantes de medicina y médicas
- Abuso sexual infantil
- maltrato a personas mayores
- Tráfico sexual
- Ciberviolencia
- Balanza de la vida laboral (Permiso de maternidad, permiso parental, trabajo a tiempo parcial después del parto o cuidado de parientes mayores)
- desarrollo de la carrera
- Disparidad en los ingresos entre doctores masculinos y femeninos
- Liderazgo, tutoría y empoderamiento
- Cuestiones culturales (por ejemplo, la mutilación genital femenina, el matrimonio infantil)
- Educación de la niña
- Salud materna, neonatal, infantil y adolescente

- Salud reproductiva (por ejemplo, planificación familiar, enfermedades de transmisión sexual, vacunación contra el HPV)
- Problemas de salud de las mujeres, por ejemplo, cáncer cervical, cáncer de mama, endometriosis)
- Medicina de género (excluyendo la salud reproductiva y las cuestiones de salud de la mujer)
- Salud mental de adolescentes y niños
- obesidad
- Desnutrición y retraso del crecimiento
- otro

Comentario

19. ¿Está interesado en ser mentor o tiene experiencia en tutoría? Marque lo que corresponda.

- No estoy interesada en ser un mentor
- Tengo experiencia como mentor
- Estoy interesado en ser un mentor
- otro

Envíe un correo electrónico a president_elect@mwia.net si está interesado en ser mentor o tiene experiencia

que ofrecer

20. ¿Cómo desea que MWIA se comuniquen con usted? Marcar todas las que se apliquen

- MWIA Update / newsletter cada trimestre por correo electrónico
- Mensaje regular del presidente por correo electrónico
- Blog presidencial regular en el sitio web
- Facebook
- Twitter
- Linked in
- otro
- ninguno

Comentario

21. ¿Te gustaría participar más activamente en la MWIA?

- si
- no

En caso afirmativo, envíe un correo electrónico a president_elect@mwia.net y la entrada de estado que desea

proporcionar

22. Si tiene 40 años o menos, ¿está interesado en involucrarse en el joven foro MWIA (yMWIA)?

- si
- No
- no aplica

En caso afirmativo, envíe un correo electrónico a president_elect@mwia.net y indique el año de nacimiento

23. Si usted tiene 40 años o menos, ¿con qué frecuencia le gustaría a yMWIA comunicarse con usted?

- trimestral
- Dos veces al año
- anualmente
- otro
- no aplica

Comentario

24. Si tiene 40 años o menos (marque cualquiera que sea)

- Estoy interesada en una plataforma visible a nivel mundial para todas las doctoras de 40 años de edad y menores
- No estoy interesada en una plataforma visible a nivel mundial para todas las doctoras de 40 años y menores
- Estoy interesada en apoyar un proyecto mundial para abordar la violencia contra las mujeres, como el módulo en línea de MWIA www.mwia.net
- Estoy interesada en programas de mentoría / liderazgo / empoderamiento para médicos jóvenes (envíe un correo electrónico a president_elect@mwia.net si está interesado en ser un aprendiz)
- Estoy interesada en el equilibrio entre el trabajo y la vida, incluido el permiso de maternidad / parental, el trabajo a tiempo parcial y el cuidado de los niños
- Estoy interesada en asistir a clases sobre temas de interés
- Otros temas de interés. Por favor, especifique en el cuadro Comentario
- no aplica

Comentario

25. Toda la información proporcionada será tratada con la más estricta confidencialidad.

Entiendo que mis datos serán parte del análisis estadístico de las respuestas a la encuesta y los resultados pueden ser publicados en el futuro

○ si

Hecho
