

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

Toda la información que proveas sobre el programa será confidencial. No se entregarán respuestas individuales al director del programa (jefe de Servicio), los docentes, ni la institución.
Los datos se utilizarán para mejorar el programa de formación.
La encuesta se completa en aproximadamente 20 minutos.

*1. Apellido y Nombre:

*2. Año de residencia:

- Primero
- Segundo
- Tercero
- Becario de Perfeccionamiento

Contenido educativo

*3. ¿El programa te entregó sus objetivos generales y específicos, ya sea en copia impresa o de forma electrónica?

- Sí.
- No.

*4. ¿El programa te entregó los objetivos generales y específicos para cada rotación, ya sea en copia impresa o en forma electrónica?

- Sí.
- No.

*5. ¿El programa te instruyó adecuadamente acerca de como manejar los efectos negativos de la fatiga y la privación del sueño en la atención del paciente?

- Sí.
- No.

*6. ¿Cuán satisfecho estás con las oportunidades que te da tu programa de participar en investigación u otras actividades académicas?

- Muchísimo
- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

***7. En tu opinión, ¿con qué frecuencia tus rotaciones y otras tareas te permiten un balance apropiado entre tu formación como residente y otras exigencias de trabajo?**

- Muchísimo
- Mucho
- Algo/A veces
- Poco/Raramente
- Nada/Nunca

***8. ¿Con qué frecuencia tu educación clínica se ha visto comprometida por tener que cumplir con obligaciones de trabajo excesivas?**

- Muchísimo
- Mucho
- A veces
- Raramente
- Nunca

9. Aquí podés comentar libremente sobre el Contenido educativo (opcional).

Recursos

***10. Cuando necesitás materiales de referencia para tu especialidad, ¿tenés acceso rápido a materiales impresos o electrónicos?**

- Sí
- No

***11. ¿Con qué frecuencia trabajás en grupos interdisciplinarios de atención de pacientes?**

- Muchísimo
- Mucho
- A veces
- Raramente
- Nunca

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

***12. ¿Cuán satisfecho estás con los procesos que emplea tu programa para manejar de forma confidencial los problemas o preocupaciones que pudieran tener los residentes/becarios?**

- Muchísimo
- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

***13. ¿Con qué frecuencia se ha visto comprometida tu capacidad de aprender por la presencia de educandos que no son parte de su programa, como residentes de otros Servicios, becarios de perfeccionamiento, estudiantes, u otros rotantes?**

- Muchísimo
- Mucho
- A veces
- Raramente
- Nunca

***14. ¿Hasta qué punto el ambiente de tu programa permite que residentes/becarios eleven sus problemas o preocupaciones sin temor de intimidación o represalias?**

- En gran medida
- Bastante
- Algo
- Un poco
- Nada

15. Aquí puede comentar libremente sobre los Recursos (opcional).

Clases, Rotaciones, Cirugía

Evalúa la calidad general de tu formación en cada una de las siguientes áreas:

***16. Oculoplástica, órbita y vías lagrimales: clases teóricas**

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

***17. Oculoplástica, órbita y vías lagrimales: rotación clínica**

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

***18. Oculoplástica, órbita y vías lagrimales: cirugía**

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

***19. Neurooftalmología: clases teóricas**

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*20. Neurooftalmología: rotación clínica

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*21. Neurooftalmología: cirugía

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*22. Córnea y cirugía refractiva: clases teóricas

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*23. Córnea y cirugía refractiva: rotación clínica

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*24. Córnea y cirugía refractiva: cirugía

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*25. Cirugía de catarata: clases teóricas

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*26. Cirugía de catarata: wet lab

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*27. Cirugía de catarata: cirugía

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*28. Enfermedades vitreo-retinianas: clases teóricas

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*29. Enfermedades vitreo-retinianas: rotación clínica

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*30. Enfermedades vitreo-retinianas: cirugía

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*31. Oftalmopediatría y estrabismo: clases teóricas

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*32. Oftalmopediatría y estrabismo: rotación clínica

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*33. Oftalmopediatría y estrabismo: cirugía

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*34. Glaucoma: clases teóricas

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*35. Glaucoma: rotación clínica

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*36. Glaucoma: cirugía

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*37. Oncología y anatomía patológica: clases teóricas

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*38. Oncología y anatomía patológica: rotación clínica

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*39. Oncología y anatomía patológica: cirugía

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*40. Uveítis: clases teóricas

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*41. Uveítis: rotación clínica

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*42. Uveítis: cirugía

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*43. Baja visión: clases teóricas

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*44. Baja visión: rotación clínica

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*45. Infectología: clases teóricas

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*46. Infectología: rotación clínica

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*47. Infectología: cirugía

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

48. Aquí podés comentar libremente sobre Clases, Rotaciones, Cirugía (opcional).

*49. Evalúa la calidad general de la enseñanza impartida por los docentes

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*50. Evalúa la disponibilidad de los docentes para dar consejo clínico (ej. explicarte, ayudarte con pacientes, etc.)

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*51. Evalúa la disponibilidad de los docentes para darte consejo profesional (ej. qué subespecialidad seguir, dónde trabajar, qué cursos hacer, etc.)

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

*52. Evalúa el compromiso del director del programa (jefe del Servicio) con el programa de entrenamiento.

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

***53. Evalúa el compromiso de la coordinadora del programa con el programa de entrenamiento.**

- N/A No puedo evaluar o no se aplica a mi año de formación
- 1. Inexistente o totalmente inadecuada
- 2. Pobre y apenas adecuada
- 3. Algunos puntos débiles pero adecuada en general
- 4. Sólida con algunas deficiencias menores
- 5. Excelente en general

54. Aquí podés comentar libremente sobre las preguntas anteriores (opcional).

Indicá tu grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

***55. Los becarios de perfeccionamiento (fellows) no comprometen mi experiencia educativa.**

- N/A Incapaz de evaluar o no se aplica a mi año de entrenamiento
- 1. Totalmente en desacuerdo con la afirmación
- 2. Algo en desacuerdo con la afirmación
- 3. Neutral
- 4. Algo de acuerdo con la afirmación
- 5. Totalmente de acuerdo con la afirmación

***56. Las instalaciones físicas para la educación son uniformemente adecuadas (ej. localización y disponibilidad de la biblioteca, salas de clases, equipo audiovisual, laboratorio de cirugía, acceso a computadoras, etc.)**

- N/A Incapaz de evaluar o no se aplica a mi año de entrenamiento
- 1. Totalmente en desacuerdo con la afirmación
- 2. Algo en desacuerdo con la afirmación
- 3. Neutral
- 4. Algo de acuerdo con la afirmación
- 5. Totalmente de acuerdo con la afirmación

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

***57. Las instalaciones físicas para actividades no educativas y relacionadas con el trabajo son muy buenas (ej. consultorios, consultorios de guardia, hotelería, acceso a la comida, etc.)**

- N/A Incapaz de evaluar o no se aplica a mi año de entrenamiento
- 1. Totalmente en desacuerdo con la afirmación
- 2. Algo en desacuerdo con la afirmación
- 3. Neutral
- 4. Algo de acuerdo con la afirmación
- 5. Totalmente de acuerdo con la afirmación

***58. Siento que este programa me prepara para ser un oftalmólogo general competente.**

- N/A Incapaz de evaluar o no se aplica a mi año de entrenamiento
- 1. Totalmente en desacuerdo con la afirmación
- 2. Algo en desacuerdo con la afirmación
- 3. Neutral
- 4. Algo de acuerdo con la afirmación
- 5. Totalmente de acuerdo con la afirmación

***59. El ambiente académico (compromiso de los líderes del servicio hacia la investigación, calidad de la erudición de los docentes, espíritu científico, etc.) es adecuado.**

- N/A Incapaz de evaluar o no se aplica a mi año de entrenamiento
- 1. Totalmente en desacuerdo con la afirmación
- 2. Algo en desacuerdo con la afirmación
- 3. Neutral
- 4. Algo de acuerdo con la afirmación
- 5. Totalmente de acuerdo con la afirmación

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

*60. La institución y/o el programa provee instrucción adecuada en cuestiones de ética médica y socioeconómicas.

- N/A Incapaz de evaluar o no se aplica a mi año de entrenamiento
- 1. Totalmente en desacuerdo con la afirmación
- 2. Algo en desacuerdo con la afirmación
- 3. Neutral
- 4. Algo de acuerdo con la afirmación
- 5. Totalmente de acuerdo con la afirmación

*61. Para los recursos educativos disponibles, el número de residentes en nuestro programa es:

- Excesivo
- Justo
- Escaso

62. Aquí podés comentar libremente sobre las preguntas anteriores (opcional).

Horas de trabajo

*63. ¿Con qué frecuencia debiste trabajar más de 80 horas por semana (en un período promedio de 4 semanas), incluyendo las guardias?

- Nunca
- Raramente
- A veces
- Bastante
- Con mucha frecuencia

*64. ¿Con qué frecuencia no contaste con un día en una semana complete libre de toda tarea relacionada con la residencia (en un período promedio de 4 semanas)?

- Nunca
- Raramente
- A veces
- Bastante
- Con mucha frecuencia

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

***65. ¿Con qué frecuencia no se cumplió que pasaran por lo menos 2 noches entre guardia y guardia en el hospital (en un período promedio de 4 semanas)?**

- Nunca
- Raramente
- A veces
- Bastante
- Con mucha frecuencia

***66. ¿Con qué frecuencia no se cumplió que tuvieras 10 horas libres después de un día completo de trabajo y después de una guardia en el hospital?**

- Nunca
- Raramente
- A veces
- Bastante
- Con mucha frecuencia

***67. ¿Con qué frecuencia ocurrió que el trabajo dentro de hospital, incluyendo la guardia, fuera de un máximo de 24 horas consecutivas con un adicional de hasta 6 horas para el pase de guardia, clases, o consultorios externos?**

- Nunca
- Raramente
- A veces
- Bastante
- Con mucha frecuencia

***68. ¿Con qué frecuencia las guardias PASIVAS fueron tan frecuentes que te impidieron tener tiempo de descanso y personal razonable?**

- Nunca
- Raramente
- A veces
- Bastante
- Con mucha frecuencia

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

***69. Cuando estuviste de guardia PASIVA, ¿con qué frecuencia fuiste llamado al hospital?**

- Nunca
- Raramente
- A veces
- Bastante
- Con mucha frecuencia

***70. ¿Cuál de las siguientes explican los motivos que reportaste en las preguntas anteriores?**

- Porque tu/s paciente/s necesitaban tu expertise, habilidad, o atención.
- Porque tenías que completar papeleo sobre pacientes, u otro trabajo administrativo.
- Porque querías trabajar horas adicionales por la experiencia educativa.
- Porque debías cubrir el trabajo o los pacientes de alguien.
- Por conflictos de agenda, como por ejemplo clases dictadas durante mi tiempo libre.
- Otros motivos (aclarar)

Otro (especifique)

71. Aquí podés comentar libremente sobre las horas de trabajo (opcional).

Docentes

***72. ¿Cuán suficiente es la supervisión que recibís de los docentes y otros médicos en tu programa?**

- Extremadamente suficiente
- Muy suficiente
- Bastante suficiente
- Poco suficiente
- Nada suficiente

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

***73. ¿Con qué frecuencia tus docentes y otros médicos proveen un nivel apropiado de supervisión a los residentes cuando los residentes están a cargo de los pacientes?**

- Extremadamente suficiente
- Muy suficiente
- Bastante suficiente
- Poco suficiente
- Nada suficiente

***74. ¿Cuán suficiente es la instrucción que recibís de tus docentes y otros médicos en tu programa?**

- Extremadamente suficiente
- Muy suficiente
- Bastante suficiente
- Poco suficiente
- Nada suficiente

***75. Considerando los docentes y otros médicos en tu programa en su totalidad, ¿cuán interesados están en tu educación como residente?**

- Muchísimo
- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

***76. Considerando los docentes y otros médicos en tu programa en su totalidad, ¿cuán efectivos son para crear un ambiente de aprendizaje e investigación?**

- Muchísimo
- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

77. Aquí podés comentar libremente sobre los docentes (opcional).

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

***78. Si deseás revisar el feedback sobre tu desempeño, ¿podés acceder a tus evaluaciones?**

- Sí
- No

***79. ¿Cuán satisfecho estás acerca del trato confidencial que tu programa da a tus evaluaciones sobre los docentes**

- Muchísimo
- Mucho
- Algo
- Apenas
- Nada

***80. ¿Cuán satisfecho te encuentras con la forma en que el programa utiliza la opinión de los residentes/fellows para mejorar el programa?**

- Mucho
- Bastante
- Algo
- Poco
- Nada

***81. En general, ¿cuán satisfecho te encuentras con el feedback escrito o electrónico que recibís al completar una rotación?**

- Mucho
- Bastante
- Algo
- Poco
- Nada

82. Aquí puedes comentar libremente sobre las Evaluaciones (opcional).

Experiencia general

Encuesta a Residentes sobre Programa 2014-2015

*83. ¿Cuál de los siguientes resume mejor tu opinión acerca de tu programa de residencia?

- Una gran experiencia - si tuviera que elegir programas de residencia otra vez, definitivamente elegiría éste.
- Una buena experiencia - si tuviera que elegir programas de residencia otra vez, probablemente elegiría éste.
- Una experiencia neutral - si tuviera que elegir programas de residencia otra vez, quizás elegiría éste, o no.
- Una experiencia negativa - si tuviera que elegir programas de residencia otra vez, probablemente no elegiría éste.
- Una experiencia muy negativa - si tuviera que elegir programas de residencia otra vez, definitivamente no elegiría éste.

84. Aquí puedes comentar libremente sobre tu Experiencia general (opcional).

Comentarios libres

Aquí puedes comentar lo que desees.

85. Opcional.