

**Instituto de Pesquisa e Estatística do Distrito Federal
Diretoria de Estudos e Políticas Sociais**

Violência contra profissionais de enfermagem no Distrito Federal
Questionário sobre a violência contra profissionais de enfermagem no Distrito Federal, que será respondido pelas(os) profissionais.

1. Apresentação

O Instituto de Pesquisa e Estatística do DF (IPEDF) gostaria de convidá-lo/a para participar da pesquisa “Violência contra profissionais de enfermagem no Distrito Federal”, que tem como objetivo principal **investigar a percepção dos/as profissionais de enfermagem sobre aspectos relacionados à violência contra enfermeiros/as, técnicos/as e auxiliares de enfermagem do Distrito Federal.**

Essa pesquisa irá colaborar para a construção e o aprimoramento de ações e políticas de prevenção e enfrentamento aos diversos tipos de violência sofridos pelos(as) profissionais da saúde. Os dados informados a seguir serão usados exclusivamente para os fins deste estudo.

Caso tenha qualquer dúvida em relação à pesquisa, fique à vontade para nos contatar por meio dos seguintes canais de comunicação:

Diretoria de Estudos e Políticas Sociais do IPEDF: politicassociais@ipe.df.gov.br
(61) 3327-5681

Maria Salete Alves Queiroz – Coordenadora de Estudos de Avaliação de Políticas Sociais (maria.queiroz@ipe.df.gov.br)

2. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

Este questionário coleta informações para a pesquisa “Violência contra profissionais de enfermagem”, coordenada pelo Instituto de Pesquisa e Estatística do Distrito Federal - IPEDF Codeplan, que tem como **principal objetivo investigar a percepção dos(as) profissionais de enfermagem sobre aspectos relacionados à violência contra enfermeiros(as), técnicos(as) e auxiliares de enfermagem no Distrito Federal.**

O tempo aproximado para a conclusão do questionário é de 20 minutos.

O questionário é anônimo e confidencial (o que significa que ninguém será capaz de relacionar suas respostas a você). Sua participação é totalmente voluntária, sem qualquer compensação financeira. O conhecimento gerado a partir desta pesquisa irá contribuir para o aperfeiçoamento das políticas públicas de combate à violência contra profissionais de enfermagem no Distrito Federal.

Você tem o direito de retirar a sua permissão de participação e uso dos dados a qualquer momento. Basta retornar a esta tela inicial e alterar a marcação para “Não concordo em participar desta pesquisa”.

3. Blocos

O questionário está estruturado em sete blocos temáticos, onde quatro dizem

respeito aos tipos específicos de violência:

Bloco 1 – Dados gerais da(o) profissional

Bloco 2 – Informações laborais

Bloco 3 - Avaliação da violência física

Bloco 4 – Avaliação da agressão verbal

Bloco 5 – Avaliação do assédio moral

Bloco 6 – Assédio sexual

Bloco 7 - Situação do local de trabalho

Se você tiver alguma dúvida, preocupação ou reclamação sobre sua participação na pesquisa ou sobre seus direitos como participante, entre em contato com o IPEDF Codeplan por meio do e-mail: politicassociais@ipe.df.gov.br

P.0 Você concorda em participar desta pesquisa?

- 1.() Sim – **Regra: seguir para P1.1**
- 2.() Não – **Regra: encerrar questionário**

Bloco 1 – Dados gerais da(o) profissional

ATENÇÃO

- Ao longo do questionário, **serão apresentados alguns conceitos e informações para auxiliar você nas suas respostas;**
- Algumas perguntas aceitam mais de uma resposta;
- **Responda as questões de maneira fiel à sua realidade!** Esses dados irão impactar políticas públicas voltadas para você!

Por favor, leia as questões a seguir com atenção.

P1.1 Qual é o seu sexo de nascimento

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. () Feminino
2. () Masculino
3. () Intersexo
4. () Prefiro não responder

P1.2 Com qual gênero você se identifica atualmente?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

1. () Mulher
2. () Homem
3. () Prefiro não responder
4. () Outros

P1.3 Qual é a sua orientação sexual?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Heterossexual: Pessoa que sente atração afetiva ou sexual por pessoa de gênero diferente do seu;

Homossexual: Pessoa que sente atração afetiva ou sexual por pessoa do mesmo gênero que o seu;

Bissexual: Pessoa que sente atração afetiva ou sexual por homens e mulheres.

1. Heterossexual
2. Homossexual
3. Bissexual
4. Outra orientação
5. Não sei
6. Prefiro não responder

P1.4 Quantos anos você tem?

Regra: habilitar para todos os respondentes

__ Anos

P1.5 Qual a cor da sua pele ou a sua raça?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Branca
2. Preta
3. Amarela
4. Parda
5. Indígena
6. Prefiro não responder

P1.6 Qual é o seu maior nível de escolaridade?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

1. Ensino Médio ou equivalente
2. Ensino Superior completo
3. Especialização de nível superior
4. Mestrado
5. Doutorado
6. Prefiro não responder

Bloco 2 - Informações laborais

P2.1 Você está trabalhando atualmente na área de enfermagem?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Sim – **Regra: seguir para P2.2**
2. Não – **Regra: encerrar questionário**

P2.2 Qual a sua profissão atual na área de enfermagem?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Enfermeira(o)
2. Técnica(o) de enfermagem

3. Auxiliar de enfermagem
4. Outras

P2.2.1 Qual?

Regra: habilitar se P2.2 for “4. Outras”

P2.3 Você atua há quantos anos na área da enfermagem? ____ anos

Regra: habilitar para todos os respondentes

P2.4. Em quais Regiões Administrativas do DF você trabalha?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Trabalho fora do DF
2. Água Quente
3. Águas Claras
4. Arapoanga
5. Arniqueira
6. Brazlândia
7. Candangolândia
8. Ceilândia
9. Cruzeiro
10. Fercal
11. Gama
12. Guará
13. Itapoã
14. Jardim Botânico
15. Lago Norte
16. Lago Sul
17. Núcleo Bandeirante
18. Paranoá
19. Parkway
20. Planaltina
21. Plano Piloto
22. Recanto das Emas
23. Riacho Fundo
24. Riacho Fundo II
25. Samambaia
26. Santa Maria
27. São Sebastião
28. Scia/Estrutural
29. SIA
30. Sobradinho
31. Sobradinho II
32. Sol Nascente/Pôr do Sol
33. Sudoeste/Octogonal

34. Taguatinga
35. Varjão
36. Vicente Pires

P2.5 Quais são os seus locais de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Hospital
2. Unidade básica de saúde (UBS), Posto de saúde, Assistência Médica Ambulatorial (AMA) ou semelhantes
3. Pronto socorro, Unidade de Pronto Atendimento (UPA)
4. Casas de repouso ou semelhantes
5. Serviços de saúde do trabalhador
6. Instituição de ensino
7. Domicílio particular
8. Clínicas particulares
9. Em outro local

P2.5.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 5.5 for “9. Outros”

P2.6 Quais são os setores que você trabalha?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

ONG: Entidade sem fins lucrativos que atua em áreas como meio ambiente, direitos humanos, saúde, educação, etc.

Organização filantrópica: Associações ou fundações sem fins lucrativos, criadas para realizar ações em benefícios de grupos ou áreas socialmente expostos à exclusão e à discriminação

1. Setor privado
2. Setor público
3. Organizações filantrópicas
4. ONGs
5. Profissional autônomo
6. Em outro setor:

P2.6.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 2.6 for “6. Outros”

P2.7 Você possui algum cargo de chefia/coordenação/supervisão?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

1. Sim
2. Não

P2.8 Qual é sua carga horária de trabalho semanal, considerando todos os vínculos

de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

- 1. Menos de 20h
- 2. Entre 20h e 39h
- 3. Entre 40h e 60h
- 4. Mais de 60h

P2.9 Qual seu principal período de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

- 1. Manhã
- 2. Tarde
- 3. Noite

P2.10 Você tem contato físico frequente com seus pacientes (lavando, erguendo, virando, contendo ou outros?)

Regra: habilitar para todos os respondentes

- 1. Sim
- 2. Não

P2.11 Os pacientes com os quais você tem contato geralmente são:

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

- 1. Bebês ou crianças
- 2. Adolescentes
- 3. Adultos
- 4. Pessoas idosas
- 5. Gestantes
- 6. Não se aplica

P2.12 Você costuma estar sozinho durante seu trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

- 1. Sim
- 2. Não

P2.13 Informe, de 1 a 5, o quanto você se sente reconhecido(a) para cada opção.

Considere 1 o menor reconhecimento e 5 maior reconhecimento.

Regra: habilitar para todos os respondentes

Me sinto reconhecida(o) pelos pacientes	1	2	3	4	5
Me sinto reconhecida(o) pela chefia	1	2	3	4	5
Me sinto reconhecida(o) pela sociedade	1	2	3	4	5
Me sinto reconhecida(o) financeiramente	1	2	3	4	5

P2.14 Como você avalia o seu relacionamento com os(as) colegas no local de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Não estou nem um pouco satisfeita(o)
2. Estou pouco satisfeita(o)
3. Estou moderadamente satisfeita(o)
4. Estou bastante satisfeita(o)
5. Estou totalmente satisfeita(o)

Bloco 3 - Avaliação da violência física

ATENÇÃO

Violência física pode incluir: socos, chutes, cuspe, arremesso de objetos, tapas, empurrões, mordidas, beliscões e outros atos violentos.

P3.1 Você considera a violência física uma situação típica no seu ambiente de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Sim
2. Não

P3.2 Nos últimos 12 meses, você sofreu violência física no seu ambiente de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Sim
2. Não – **Regra: seguir para P3.23**

P3.3 Nos últimos 12 meses, quantas vezes você foi agredida(o) fisicamente no seu ambiente de trabalho?

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. Sim”

1. Uma vez
2. Duas vezes
3. Três vezes
4. Quatro vezes ou mais
5. Não me lembro
6. Prefiro não responder

P3.4 Com relação à última vez que você foi fisicamente agredida(o), tratou-se de:

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. Sim”

1. Violência física com arma (com uso de objeto, exemplo: faca, revólver etc.)
2. Violência física sem arma (corpo a corpo, exemplo, soco, puxões etc.)

P3.5 Considerando o último episódio de violência física sofrida por você, quem foi o agressor(a)?

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. Sim”

1. Paciente

2. Familiar de paciente
3. Acompanhante de paciente
4. Colega de trabalho
5. Chefia/Supervisor(a)/Coordenador(a)
6. Outra pessoa

P.3.5.1 Quem? _____

Regra: habilitar se 3.5 for “6. Outros”

P3.6 Com relação à última vez que você foi fisicamente agredida(o), você acredita que esse episódio foi, de alguma forma, motivado por preconceito?

Regra: habilitar se P3.2 for “1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

Machismo: comportamento que rejeita a igualdade de condições sociais e de direitos entre homens e mulheres.

Homofobia: preconceito, rejeição, aversão ou ódio motivado pela orientação sexual ou a identidade de gênero da vítima.

Preconceito racial: discriminação/julgamento negativo de pessoas pela raça ou cor da pele.

Preconceito regional/xenofobia: discriminação contra pessoas a partir de sua região ou país de origem.

Capacitismo: Preconceito contra pessoas com deficiência.

Etarismo: discriminação ou preconceito motivado pela idade da pessoa.

1. Não
2. Não sei o motivo
3. Sim, por machismo
4. Sim, por homofobia
5. Sim, por preconceito racial
6. Sim, por preconceito regional/xenofobia
7. Sim, por capacitismo
8. Sim, por etarismo
9. Por outros motivos

P3.6.1 Quais? _____

Regra: habilitar se 3.5 for “9. Outros”

P3.7 Caso seu(sua) agressor(a) trabalhe diretamente com você, qual a profissão dele(a)?

Regra: habilitar se P3.5 for “1.() Colega de trabalho” ou P3.5 for “ () Chefia/Supervisor(a)/Coordenador(a)”

1. Médico(a)
2. Enfermeiro(a)
3. Técnico(a) de enfermagem
4. Assistente de enfermagem
5. Psicólogo(a) Agente comunitário de saúde
6. Dentista

7. Fisioterapeuta
8. Outra profissão

P3.7.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 3.7 for “8. Outros”

P3.8 Qual era o sexo do(a) agressor(a)?

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. () Sim”

1. Feminino
2. Masculino

P3.9 Em qual turno ocorreu o incidente?

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. () Sim”

1. Manhã
2. Tarde
3. Noite

P3.10 Onde ocorreu o incidente?

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Recepção
2. Sala de triagem
3. Sala de procedimentos/medicação
4. Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
5. Centro cirúrgico
6. Ala de internação
7. Consultório
8. Ambulatório
9. Corredores ou alas de circulação comum
10. Estacionamento
11. Refeitório
12. Vestiário
13. Área de descanso
14. Domicílio do paciente
15. Em outro local

P3.10.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 3.10 for “15. Outros”

P3.11 Como você reagiu logo após o ocorrido?

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Não tive reação
2. Discuti com a pessoa

3. Pedi para a pessoa parar
4. Tentei fingir que nada aconteceu
5. Tentei me defender fisicamente
6. Pedi transferência
7. Outra forma:

P3.11.1 Qual? ____

Regra: habilitar se 3.11 for “7. Outros”

P3.12 Logo após o ocorrido, você contou para alguém?

Regra: habilitar se P3.2 for “1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Conte para amigos
2. Conte para colegas de trabalho
3. Conte para um familiar
4. Conte para um chefe
5. Não contei para ninguém
6. Outra pessoa:

P3.12.1 Quem? ____

Regra: habilitar se 3.12 for “6. Outros”

P3.13 Você registrou/denunciou o incidente?

Regra: habilitar se P3.2 for “1. () Sim”

1. () Sim
2. () Não

P3.14 Por que você não denunciou o incidente?

Regra: habilitar se P3.13 for “2. () Não”

Regra: múltipla escolha

1. Não foi importante
2. Senti vergonha
3. Senti culpa
4. Não sabia a quem denunciar
5. Fiquei com medo de consequências negativas
6. Pensei que não seriam tomadas providências
7. Outros:

P3.14.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? ____

Regra: habilitar se 3.14 for “7. Outros”

P3.15 Se você registrou/denunciou o incidente, onde o registro foi feito?

Regra: habilitar se P3.13 for “1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. RH/Canal de denúncias da instituição
2. Delegacia
3. Ministério Público do Trabalho
4. Sindicato e associações
5. Ouvidorias e Plataformas Governamentais
6. Conselhos profissionais
7. Secretaria de Saúde
8. Outros:

P3.15.1 Onde ? _____

Regra: habilitar se 3.15 for “8. Outros”

P3.16 Após o episódio de violência física, você:

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. () Sim”

1. Fui liberada(o) logo após o incidente
2. Fui liberada(o) algum tempo após o incidente
3. Continuei trabalhando

P3.17 Quais foram as consequências para você após sofrer a violência física?

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Ansiedade
2. Baixa autoestima
3. Dor
4. Estresse
5. Lesão
6. Medo
7. Perda da concentração
8. Raiva
9. Sentimento de inferioridade
10. Tristeza
11. Ganho/perda de peso repentino
12. Necessidade de uso de medicação por recomendação médica
13. Desmotivação para ir ao trabalho/local do ocorrido
14. Outros:

P3.17.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 3.17 for “14. Outros”

P3.18 Alguma providência foi tomada contra o(a) agressor(a)?

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. () Sim”

1. Sim
2. Não

P3.19 Qual providência foi tomada contra o(a) agressor(a)?

Regra: Habilitar se P3.18 for “1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Sofreu advertência verbal
2. Seu tratamento foi interrompido
3. Foi transferido(a) de setor
4. Houve registro policial
5. Foi processado(a)
6. Foi demitido(a)
7. Não sei
8. Outros:

P3.19.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 3.19 for “8. Outros”

P3.20 Sua chefia, coordenação ou supervisor(a) ofereceu ajuda?

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. () Sim”

1. Sim
2. Não

P3.21 Qual a ajuda oferecida pela sua chefia, coordenação ou supervisor(a)?

Regra: habilitar se P3.18 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Ofereceu suporte para denunciar/reportar o ocorrido
2. Ofereceu suporte psicológico
3. Outros:

P3.21.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 3.21 for “3. Outros”

P3.22 Avalie o seu grau de satisfação em relação à forma como o incidente foi tratado

Regra: habilitar se P3.2 for “ 1. () Sim”

1. Totalmente insatisfeita(o)
2. Insatisfeita(o)
3. Indiferente
4. Satisfeita(o)
5. Totalmente satisfeita(o)

P3.23 Nos últimos 12 meses, você presenciou situações de violência física contra outros profissionais de enfermagem no seu trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Não
2. Sim, uma vez
3. Sim, duas ou mais vezes

P3.24 O que você sentiu após presenciar o ocorrido?

Regra: habilitar se P3.22 for “ 2.Sim, uma vez” ou “3. Sim, duas ou mais vezes”

Regra: múltipla escolha

1. Desconforto
2. Culpa
3. Medo
4. Raiva
5. Sentimento de impotência
6. Sentimento de injustiça
7. Tristeza
8. Outros:

P3.24.1 Sentiu outras coisas? O que ? _____

Regra: habilitar se 3.24 for “8. Outros”

P3.25 Na sua opinião, o que contribui para que situações de violência física ocorram contra profissionais da enfermagem?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Trabalhar diretamente com o público
 Falta de precisão na atribuição de papéis e responsabilidades
2. Falta de segurança no ambiente de trabalho
3. Superlotação das unidades de atendimento
4. Longo tempo de espera por atendimento
5. Número reduzido de trabalhadores
6. Falta de medicamentos e outros equipamentos
7. Falta de incentivo às denúncias
8. Diferenças/hierarquia entre as profissões
9. Outros:

P3.25.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 3.25 for “9. Outros”

Bloco 4 - Avaliação da agressão verbal

ATENÇÃO

Agressão verbal inclui: insultos, xingamentos, humilhações, ameaças, sarcasmos, gritos ou qualquer comunicação que queira menosprezar, ferir ou intimidar o outro.

P4.1 Nos últimos 12 meses, você sofreu agressão verbal em seu ambiente de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Sim
2. Não – Regra: seguir para P4.22

P4.2 Nos últimos 12 meses, quantas vezes você foi agredida(o) verbalmente?

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. Sim”

1. Uma vez

2. Duas vezes
3. Três vezes
4. Quatro vezes ou mais
5. Não me lembro
6. Prefiro não responder

P4.3 Você considera agressões verbais uma situação típica no seu ambiente de trabalho?

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. Sim”

1. Sim
2. Não

P4.4 Considerando o último episódio de agressão verbal sofrida por você, quem foi o agressor(a)?

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. Sim”

1. Paciente
2. Familiar
3. Acompanhante de paciente
4. Colega de trabalho
5. Chefia/Supervisor(a)/Coordenador(a)
6. Outros

P4.5 Com relação à última vez que você foi verbalmente agredida(o), você acredita que esse episódio foi, de alguma forma, motivado por preconceito?

Machismo: comportamento que rejeita a igualdade de condições sociais e de direitos entre homens e mulheres.

Homofobia: preconceito, rejeição, aversão ou ódio motivado pela orientação sexual ou a identidade de gênero da vítima.

Preconceito racial: discriminação/julgamento negativo de pessoas pela raça ou cor da pele.

Preconceito regional/xenofobia: discriminação contra pessoas a partir de sua região ou país de origem.

Capacitismo: Preconceito contra pessoas com deficiência.

Etarismo: discriminação ou preconceito motivado pela idade da pessoa

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Não
2. Não sei o motivo
3. Sim, por machismo
4. Sim, por homofobia
5. Sim, por preconceito racial
6. Sim, por preconceito regional/xenofobia
7. Sim, por capacitismo
8. Sim, por etarismo
9. Outros:

P4.5.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 4.5 for “9. Outros”

P4.6 Caso seu(sua) agressor(a) trabalhe diretamente com você, qual a profissão dele(a)?

Regra: habilitar se P4.4 for “ 4. () Sim, por homofobia” ou “5. () Sim, por preconceito racial”.

1. () Médico(a)
2. () Enfermeiro(a)
3. () Técnico(a) de enfermagem
4. () Assistente de enfermagem
5. () Psicólogo(a)
6. () Agente comunitário de saúde
7. () Dentista
8. () Fisioterapeuta
9. () Outros

P4.7 Qual era o sexo do(a) agressor(a)?

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. () Sim”

1. () Masculino
2. () Feminino

P4.8 Em qual turno ocorreu o incidente?

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. () Sim”

1. () Manhã
2. () Tarde
3. () Noite

P4.9 De que maneira ocorreu a agressão verbal?

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. () Sim”

1. () Presencialmente
2. () Aplicativos de Mensagem (WhatsApp, Telegram etc.)
3. () Redes sociais (Instagram, Facebook etc.)
4. () Plataformas de telemedicina
5. () Plataformas/sites internos da instituição
6. () E-mail
7. () Outros

P4.10 Onde ocorreu o incidente?

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. [] Recepção
2. [] Sala de triagem
3. [] Sala de procedimentos/medicação
4. [] Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
5. [] Centro cirúrgico
6. [] Ala de internação

7. Consultório
8. Ambulatório
9. Corredores ou alas de circulação comum
10. Estacionamento
11. Refeitório
12. Vestiário
13. Área de descanso
14. Domicílio do paciente
15. Outros:

P4.10.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 4.10 for “15. Outros”

P4.11 Como você reagiu logo após o ocorrido?

Regra: habilitar se P4.1 for “1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Não tive reação
2. Discuti com a pessoa
3. Pedi para a pessoa parar
4. Tentei fingir que nada aconteceu
5. Pedi transferência
6. Outros:

P4.11.1 Teve outras reações?. Quais? _____

Regra: habilitar se 4.11 for “6. Outros”

P4.12 Logo após o ocorrido, você contou para alguém?

Regra: habilitar se P4.1 for “1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Conte para amigos
2. Conte para colegas de trabalho
3. Conte para um familiar
4. Conte para um chefe
5. Não contei para ninguém
6. Outros:

P4.12.1 Quem? _____

Regra: habilitar se 4.12 for “6. Outros”

P4.13 Você registrou/denunciou o incidente?

Regra: habilitar se P4.1 for “1. () Sim”

1. () Sim
2. () Não

P4.14 Por que você não denunciou o incidente?

Regra: habilitar se P4.13 for “ 2. () Não”

Regra: múltipla escolha

1. Não foi importante
2. Senti vergonha
3. Senti culpa
4. Não sabia a quem denunciar
5. Fiquei com medo de consequências negativas
6. Pensei que não seriam tomadas providências
7. Outros:

P4.14.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 4.14 for “7. Outros”

P4.15 Se você registrou/denunciou o incidente, onde o registro foi feito?

Regra: habilitar se P4.13 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. RH/Canal de denúncias da instituição
2. Delegacia
3. Ministério Público do Trabalho
4. Sindicato e associações
5. Ouvidorias e Plataformas Governamentais
6. Conselhos profissionais
7. Secretaria de Saúde
8. Outros:

P4.15.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 4.15 for “8. Outros”

P4.16 Após o episódio de agressão verbal você:

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. () Sim”

1. Fui liberada(o) logo após o incidente
2. Fui liberada(o) algum tempo após o incidente
3. Continuei trabalhando

P4.17 Quais foram as consequências para você após sofrer a agressão verbal?

Regra: habilitar se P4.1 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Ansiedade
2. Baixa autoestima
3. Dor
4. Estresse
5. Medo
6. Perda da concentração
7. Raiva
8. Sentimento de inferioridade

9. Tristeza
10. Ganho/perda de peso repentino
11. Necessidade de uso de medicação por recomendação médica
12. Outros:

P4.17.1 Qual? ____

Regra: habilitar se 4.17 for “12. Outros”

P4.18 Alguma providência foi tomada contra o(a) agressor(a)?

Regra: habilitar se P4.1 for “1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Nenhuma
2. Sofreu advertência verbal
3. Seu tratamento foi interrompido
4. Foi transferido(a) de setor
5. Houve registro policial
6. Foi processado(a)
7. Foi demitido(a)
8. Não sei
9. Outros:

P4.18.1 Qual? ____

Regra: habilitar se 4.18 for “9. Outros”

P4.19 Sua chefia, coordenação ou supervisor(a) ofereceu ajuda?

Regra: habilitar se P4.1 for “1. () Sim”

1. () Sim
2. () Não

P4.20 Qual tipo de ajuda à sua chefia, coordenação ou supervisor(a) ofereceu?

Regra: habilitar se P4.18 for “1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Ofereceu suporte para denunciar/reportar o ocorrido
2. Ofereceu suporte psicológico
3. Outros:

P4.20.1 Qual? ____

Regra: habilitar se 4.20 for “3. Outros”

P4.21 Avalie o seu grau de satisfação em relação à forma como o incidente foi tratado

Regra: habilitar se P4.1 for “1. () Sim”

1. () Totalmente insatisfeita(o)
2. () Insatisfeita(o)
3. () Indiferente
4. () Satisfeita(o)

5. Totalmente satisfeita(o)

P4.22 Nos últimos 12 meses, você presenciou situações de agressão verbal contra outros profissionais de enfermagem no seu trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Não
2. Sim, uma vez
3. Sim, duas ou mais vezes

P4.23 Se sim, o que você sentiu após presenciar o ocorrido?

Regra: habilitar se P4.21 for “ 2. Sim, uma vez ” ou “3. Sim, duas ou mais vezes”

Regra: múltipla escolha

1. Desconforto
2. Culpa
3. Medo
4. Raiva
5. Sentimento de impotência
6. Sentimento de injustiça
7. Tristeza
8. Outros:

P4.23.1 O que? _____

Regra: habilitar se 4.23 for “8. Outros”

P4.24 Na sua opinião, o que contribui para que situações de agressão verbal ocorram contra profissionais da enfermagem?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Trabalhar diretamente com o público
2. Falta de precisão na atribuição de papéis e responsabilidades
3. Falta de segurança no ambiente de trabalho
4. Superlotação das unidades de atendimento
5. Longo tempo de espera por atendimento
6. Número reduzido de trabalhadores
7. Falta de medicamentos e outros equipamentos
8. Falta de incentivo às denúncias
9. Diferenças/hierarquia entre as profissões
10. Outros:

P4.24.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 4.24 for “10. Outros”

Bloco 5 - Avaliação do assédio moral

ATENÇÃO

Assédio moral pode incluir: comportamentos ofensivos, humilhantes, que

desqualificam ou desmoralizam uma pessoa. Diferente da agressão verbal, o assédio moral acontece de forma repetida e em excesso, como em atos vingativos, maliciosos e cruéis que desejam rebaixar as pessoas ou um grupo de trabalhadores.

P5.1 Nos últimos 12 meses, você sofreu assédio moral em seu ambiente de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Sim
2. Não – Regra: seguir para P5.22

P5.2 Nos últimos 12 meses, quantas vezes você sofreu assédio moral?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. Sim”

1. Uma vez
2. Duas vezes
3. Três vezes
4. Quatro vezes ou mais
5. Não me lembro
6. Prefiro não responder

P5.3 Você considera assédio moral uma situação típica no seu ambiente de trabalho?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. Sim”

1. Sim
2. Não

P5.4 Considerando o último episódio de assédio moral sofrido por você, quem foi o agressor(a)?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. Sim”

1. Paciente
2. Familiar
3. Acompanhante de paciente
4. Colega de trabalho
5. Chefia/Supervisor(a)/Coordenador(a)
6. Outros

P5.5 Com relação à última vez que você sofreu assédio moral, você acredita que esse episódio foi, de alguma forma, motivado por preconceito?

Machismo: comportamento que rejeita a igualdade de condições sociais e de direitos entre homens e mulheres.

Homofobia: preconceito, rejeição, aversão ou ódio motivado pela orientação sexual ou a identidade de gênero da vítima.

Preconceito racial: discriminação/julgamento negativo de pessoas pela raça ou cor da pele.

Preconceito regional/xenofobia: discriminação contra pessoas a partir de sua região ou país de origem.

Capacitismo: Preconceito contra pessoas com deficiência.

Etarismo: discriminação ou preconceito motivado pela idade da pessoa.

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. Sim”

Regras: múltipla escolha

1. Não
2. Não sei o motivo

3. Sim, por machismo
4. Sim, por homofobia
5. Sim, por preconceito racial
6. Sim, por preconceito regional/xenofobia
7. Sim, por capacitismo
8. Sim, por etarismo
9. Outros

P5.5.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 5.5 for “9. Outros”

P5.6 Caso seu(sua) agressor(a) trabalhe diretamente com você, qual a profissão dele(a)?

Regra: habilitar se P5.4 for “ 4. () Colega de trabalho” ou “ 5. () Chefia/Supervisor(a)/Coordenador(a) “

1. () Médico(a)
2. () Enfermeiro(a)
3. () Técnico(a) de enfermagem
4. () Assistente de enfermagem
5. () Psicólogo(a)
6. () Agente comunitário de saúde
7. () Dentista
8. () Fisioterapeuta
9. () Outros

P5.6.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 5.6 for “9. Outros”

P5.7 Qual era o sexo do(a) agressor(a)?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. () Sim”

1. () Feminino
2. () Masculino

P5.8 Em qual turno ocorreu o incidente?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. () Sim”

1. () Manhã
2. () Tarde
3. () Noite

P5.9 De que maneira ocorreu o assédio moral?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. () Sim”

1. () Presencialmente
2. () Aplicativos de Mensagem (WhatsApp, Telegram etc.)
3. () Redes sociais (Instagram, Facebook etc.)
4. () Plataformas de telemedicina

5. Plataformas/sites internos da instituição
6. Em outro lugar

P5.10 Onde ocorreu o incidente?

Regra: habilitar se P5.9 for “ 1. Presencialmente”

Regra: múltipla escolha

1. Recepção
2. Sala de triagem
3. Sala de procedimentos/medicação
4. Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
5. Centro cirúrgico
6. Ala de internação
7. Consultório
8. Ambulatório
9. Corredores ou alas de circulação comum
10. Estacionamento
11. Refeitório
12. Vestiário
13. Área de descanso
14. Domicílio do paciente
15. Outros:

P5.10.1 Em outro(s) local(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 5.10 for “15. Outros”

P5.11 Como você reagiu logo após o ocorrido?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Não tive reação
2. Discuti com a pessoa
3. Pedi para a pessoa parar
4. Tentei fingir que nada aconteceu
5. Pedi transferência
6. Outros:

P5.11.1 Reagiu de outro modo?. Qual? _____

Regra: habilitar se 5.11 for “6. Outros”

P5.12 Logo após o ocorrido, você contou para alguém?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Conte para amigos
2. Conte para colegas de trabalho
3. Conte para um familiar

4. Contei para um chefe
5. Não contei para ninguém
6. Outros:

P5.12.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 5.12 for “6. Outros”

P5.13 Você registrou/denunciou o incidente?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. () Sim”

1. Sim
2. Não

P5.14 Por que você não denunciou o incidente?

Regra: habilitar se P5.13 for “ 2. () Não”

Regra: múltipla escolha

1. Não foi importante
2. Senti vergonha
3. Senti culpa
4. Não sabia a quem denunciar
5. Fiquei com medo de consequências negativas
6. Pensei que não seriam tomadas providências
7. Outros:

P5.14.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 5.14 for “7. Outros”

P5.15 Se você registrou/denunciou o incidente, onde o registro foi feito?

Regra: habilitar se P5.13 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. RH/Canal de denúncias da instituição
2. Delegacia
3. Ministério Público do Trabalho
4. Sindicato e associações
5. Ouvidorias e Plataformas Governamentais
6. Conselhos profissionais
7. Secretaria de Saúde
8. Outros:

P5.15.1 Onde? _____

Regra: habilitar se 5.15 for “8. Outros”

P5.16 Após o episódio de assédio moral você:

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. () Sim”

1. Foi liberada(o) logo após o incidente
2. Foi liberada(o) algum tempo após o incidente
3. Continuei trabalhando

P5.17 Quais foram as consequências para você após sofrer o assédio moral?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Ansiedade
2. Baixa autoestima
3. Dor
4. Estresse
5. Lesão
6. Medo
7. Perda da concentração
8. Raiva
9. Sentimento de inferioridade
10. Tristeza
11. Ganho/perda de peso repentino
12. Necessidade de uso de medicação por recomendação médica
13. Outros:

P5.17.1 Qual ? _____

Regra: habilitar se 5.17 for “13. Outros”

P5.18 Alguma providência foi tomada contra o(a) agressor(a)?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Nenhuma
2. Sofreu advertência verbal
3. Seu tratamento foi interrompido
4. Foi transferido(a) de setor
5. Houve registro policial
6. Foi processado(a)
7. Foi demitido(a)
8. Não sei
9. Outros

P5.18.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 5.18 for “9. Outros”

P5.19 Sua chefia, coordenação ou supervisor(a) ofereceu ajuda?

Regra: habilitar se P5.1 for “ 1. () Sim”

1. () Sim
2. () Não

P5.20 Qual tipo de ajuda sua chefia, coordenação ou supervisor(a) ofereceu?

Regra: habilitar se P5.19 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Ofereceu suporte para denunciar/reportar o ocorrido

2. Ofereceu suporte psicológico
3. Outros:

P5.20.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 5.20 for “3. Outros”

P5.21 Avalie o seu grau de satisfação em relação à forma como o incidente foi tratado

Regra: habilitar se P5.19 for “ 1. () Sim”

1. () Totalmente insatisfeita(o)
2. () Insatisfeita(o)
3. () Indiferente
4. () Satisfeita(o)
5. () Totalmente satisfeita(o)

P5.22 Nos últimos 12 meses, você presenciou situações de assédio moral contra outros profissionais de enfermagem no seu trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. () Não
2. () Sim, uma vez
3. () Sim, duas ou mais vezes

P5.23 O que você sentiu após presenciar o ocorrido?

Regra: habilitar se P5.23 for “ 2. () Sim, uma vez” ou “ 3. () Sim, duas ou mais vezes”

Regra: múltipla escolha

1. Desconforto
2. Culpa
3. Medo
4. Raiva
5. Sentimento de impotência
6. Sentimento de injustiça
7. Tristeza
8. Outros:

P5.23.1 O que ? _____

Regra: habilitar se 5.23 for “8. Outros”

P5.24 Na sua opinião, o que contribui para que situações de assédio moral ocorram contra profissionais da enfermagem?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Trabalhar diretamente com o público
2. Falta de precisão na atribuição de papéis e responsabilidades
3. Falta de segurança no ambiente de trabalho
4. Superlotação das unidades de atendimento
5. Longo tempo de espera por atendimento

6. Número reduzido de trabalhadores
7. Falta de medicamentos e outros equipamentos
8. Falta de incentivo às denúncias
9. Diferenças/ hierarquia entre as profissões
10. Outros:

P5.24.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 5.24 for “10. Outros”

Bloco 6 - Assédio sexual

ATENÇÃO

Assédio sexual pode incluir: qualquer comportamento sexual que é indesejável, unilateral e não esperado. Esse comportamento é ofensivo para a pessoa envolvida e pode repercutir em ameaça, humilhação ou incômodo/constrangimento a esta pessoa.

P6.1 Nos últimos 12 meses, você sofreu assédio sexual em seu ambiente de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Sim
2. Não – **Regra: seguir para P6.22**

P6.2 Nos últimos 12 meses, quantas vezes você sofreu assédio sexual?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

1. Uma vez
2. Duas vezes
3. Três vezes
4. Quatro vezes ou mais
5. Não me lembro
6. Prefiro não responder

P6.3 Você considera assédio sexual uma situação típica no seu ambiente de trabalho?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

1. Sim
2. Não

P6.4 Considerando o último episódio de assédio sexual sofrido por você, quem foi o agressor(a)?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

1. Paciente
2. Familiar
3. Acompanhante de paciente
4. Colega de trabalho
5. Chefia/Supervisor(a)/Coordenador(a)
6. Outros

P6.5 Com relação à última vez que você sofreu assédio sexual, você acredita que esse episódio foi, de alguma forma, motivado por preconceito?

Machismo: comportamento que rejeita a igualdade de condições sociais e de direitos entre homens e mulheres.

Homofobia: preconceito, rejeição, aversão ou ódio motivado pela orientação sexual ou a identidade de gênero da vítima.

Preconceito racial: discriminação/julgamento negativo de pessoas pela raça ou cor da pele.

Preconceito regional/xenofobia: discriminação contra pessoas a partir de sua região ou país de origem.

Capacitismo: Preconceito contra pessoas com deficiência.

Etarismo: discriminação ou preconceito motivado pela idade da pessoa.

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Não
2. Não sei o motivo
3. Sim, por machismo
4. Sim, por homofobia
5. Sim, por preconceito racial
6. Sim, por preconceito regional/xenofobia
7. Sim, por capacitismo
8. Sim, por etarismo
9. Outros:

P6.4.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 6.4 for “9. Outros”

P6.6 Caso seu(sua) agressor(a) trabalhe diretamente com você, qual a profissão dele(a)?

Regra: habilitar se P6.4 for “4. () Colega de trabalho” e “5. () Chefia/Supervisor(a)/Coordenador(a)”

1. Médico(a)
2. Enfermeiro(a)
3. Técnico(a) de enfermagem
4. Assistente de enfermagem
5. Psicólogo(a)
6. Agente comunitário de saúde
7. Dentista
8. Fisioterapeuta
9. Outros

P6.7 Qual era o sexo do(a) agressor(a)?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

1. Feminino
2. Masculino

P6.8 Em qual turno ocorreu o incidente?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

1. Manhã

2. Tarde
3. Noite

P6.9 De que maneira ocorreu o assédio sexual?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. Sim”

1. Presencialmente
2. Aplicativos de Mensagem (WhatsApp, Telegram etc.)
3. Redes sociais (Instagram, Facebook etc.)
4. Plataformas de telemedicina;
5. Plataformas/sites internos da instituição
6. Em outro lugar

P6.10 Onde ocorreu o incidente?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Recepção
2. Sala de triagem
3. Sala de procedimentos/medicação
4. Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
5. Centro cirúrgico
6. Ala de internação
7. Consultório
8. Ambulatório
9. Corredores ou alas de circulação comum
10. Estacionamento
11. Refeitório
12. Vestiário
13. Área de descanso
14. Domicílio do paciente
15. Outros:

P6.10.1 Onde ? _____

Regra: habilitar se 6.10 for “15. Outros”

P6.11 Como você reagiu logo após o ocorrido?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Não tive reação
2. Discuti com a pessoa
3. Pedi para a pessoa parar
4. Tentei fingir que nada aconteceu
5. Tentei me defender fisicamente
6. Pedi transferência
7. Outros:

P6.11.1 Como ? _____

Regra: habilitar se 6.11 for “7. Outros”

P6.12 Logo após o ocorrido, você contou para alguém?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. Conte para amigos
2. Conte para colegas de trabalho
3. Conte para um familiar
4. Conte para um chefe
5. Não contei para ninguém
6. Outros:

P6.12.1 Quem? _____

Regra: habilitar se 6.12 for “6. Outros”

P6.13 Você registrou/denunciou o incidente?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

1. () Sim
2. () Não

P6.14 Por que você não denunciou o incidente?

Regra: habilitar se P6.13 for “ 2. () Não”

Regra: múltipla escolha

1. Não foi importante
2. Senti vergonha
3. Senti culpa
4. Não sabia a quem denunciar
5. Fiquei com medo de consequências negativas
6. Pensei que não seriam tomadas providências
7. Outros:

P6.14.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 6.14 for “7. Outros”

P6.15 Se você registrou/denunciou o incidente, onde o registro foi feito?

Regra: habilitar se P6.13 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. RH/Canal de denúncias da instituição
2. Delegacia
3. Ministério Público do Trabalho
4. Sindicato e associações
5. Ouvidorias e Plataformas Governamentais
6. Conselhos profissionais
7. Secretaria de Saúde
8. Outros:

P6.15.1 Onde ? _____

Regra: habilitar se 6.15 for “8. Outros”

P.6.16 Após o episódio de assédio sexual você:

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

1. () Fui liberada(o) logo após o incidente
2. () Fui liberada(o) algum tempo após o incidente
3. () Continuei trabalhando

P6.17 Quais foram as consequências para você após sofrer o assédio sexual?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. [] Ansiedade
2. [] Baixa autoestima
3. [] Dor
4. [] Estresse
5. [] Medo
6. [] Perda da concentração
7. [] Raiva
8. [] Sentimento de inferioridade
9. [] Tristeza
10. [] Ganho/perda de peso repentino
11. [] Necessidade de uso de medicação por recomendação médica
12. [] Outros:

P6.17.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 6.17 for “12. Outros”

P6.18 Alguma providência foi tomada contra o(a) agressor(a)?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. [] Nenhuma
2. [] Sofreu advertência verbal
3. [] Seu tratamento foi interrompido
4. [] Foi transferido(a) de setor
5. [] Houve registro policial
6. [] Foi processado(a)
7. [] Foi demitido(a)
8. [] Não sei
9. [] Outros:

P6.18.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 6.18 for “9. Outros”

P6.19 Sua chefia, coordenação ou supervisor(a) ofereceu ajuda?

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

1. () Sim
2. () Não

P6.20 Qual ajuda sua chefia, coordenação ou supervisor(a) ofereceu?

Regra: habilitar se P6.19 for “ 1. () Sim”

Regra: múltipla escolha

1. [] Ofereceu suporte para denunciar/reportar o ocorrido
2. [] Ofereceu suporte psicológico
3. [] Outros:

P6.20.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 6.20 for “3. Outros”

P6.21 Avalie o seu grau de satisfação em relação à forma como o incidente foi tratado

Regra: habilitar se P6.1 for “ 1. () Sim”

1. () Totalmente insatisfeita(o)
2. () Insatisfeita(o)
3. () Indiferente
4. () Satisfeita(o)
5. () Totalmente satisfeita(o)

P6.22 Nos últimos 12 meses, você presenciou situações de assédio sexual contra outros profissionais de enfermagem no seu trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. () Não
2. () Sim, uma vez
3. () Sim, duas ou mais vezes

P6.23 Se sim, o que você sentiu após presenciar o ocorrido?

Regra: habilitar se P6.22 for “ 2. () Sim, uma vez” e “3. () Sim, duas ou mais vezes”

Regra: múltipla escolha

1. [] Desconforto
2. [] Culpa
3. [] Medo
4. [] Raiva
5. [] Sentimento de impotência
6. [] Sentimento de injustiça
7. [] Tristeza
8. [] Outros:

P6.23.1 O que ? _____

Regra: habilitar se 6.23 for “8 Outros”

P6.24 Na sua opinião, o que contribui para que situações de assédio sexual ocorram contra profissionais da enfermagem?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Trabalhar diretamente com o público
2. Falta de precisão na atribuição de papéis e responsabilidades
3. Falta de segurança no ambiente de trabalho
4. Superlotação das unidades de atendimento
5. Longo tempo de espera por atendimento
6. Número reduzido de trabalhadores
7. Falta de medicamentos e outros equipamentos
8. Falta de incentivo às denúncias
9. Diferenças/hierarquia entre as profissões
10. Outros:

P6.24.1 Por outro(s) motivo(s). Qual? _____

Regra: habilitar se 6.24 for “8 Outros”

Bloco 7 - Situação do local de trabalho

P7.1 O quanto você está preocupado com situações de violência em seu local de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. **Nem um pouco** preocupado
2. **Pouco** preocupado
3. **Moderadamente** preocupado
4. **Muito** preocupado
5. **Extremamente** preocupado

P7.2 Existem procedimentos para a denúncia de casos de violência em seu local de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Sim
2. Não

P7.3 Existe algum incentivo para a denúncia da violência no seu local de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

1. Sim
2. Não

P7.4 De quem parte o incentivo para a denúncia da violência no seu local de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Da chefia e/ou supervisor

2. Da equipe de Recursos Humanos (RH)
3. Dos colegas de trabalho
4. Dos comitês de ética e segurança
5. Dos sindicatos e associações profissionais
6. Outros:

P7.4.1 Quem? _____

Regra: habilitar se 7.4 for “6 Outros”

P7.5 Nos lugares em que você trabalha, existem campanhas específicas para os temas abaixo? Marque as que se aplicarem.

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Saúde e segurança
2. Combate à violência física
3. Combate à agressão verbal
4. Combate à intimidação/agressão moral
5. Combate ao assédio sexual
6. Combate à discriminação
7. Combate à ameaça
8. Outros:

P7.5.1 Qual? _____

Regra: habilitar se 7.5 for “8 Outros”

P7.6 No seu local de trabalho, existem quais medidas para lidar com os diferentes tipos de violência?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Presença de seguranças
2. Sistema de vigilância (câmeras, detector de metal etc.)
3. Fechaduras em áreas de acesso exclusivo da equipe
4. Controle do acesso à instituição
5. Registro e protocolo de pacientes agressivos
6. Uso rigoroso de uniforme
7. Limitação do trabalho solitário
8. Treinamento/capacitação para enfrentar violências
9. Investimento em desenvolvimento de recursos humanos, etc.
10. Sistema para alertas de situações de violência
11. Outros:

P7.6.1 Existem outras medidas?. Quais? _____

Regra: habilitar se 7.6 for “11 Outros”

P7.7 Na sua opinião, quais medidas ajudariam a prevenir e combater situações de

violência contra as profissionais da enfermagem no local de trabalho?

Regra: habilitar para todos os respondentes

Regra: múltipla escolha

1. Contratar mais profissionais
2. Reduzir tempo de espera dos pacientes
3. Melhorar atendimento ao público Iluminação adequada
4. Abrir margem para devolutivas do paciente
5. Sistema para alertas de situações de violência
6. Identificação dos visitantes
7. Instalar fechaduras em áreas de acesso exclusivo da equipe
8. Instalar sistema de vigilância (câmeras, detector de metal etc.)
9. Limitação do trabalho solitário
10. Capacitação para situações de violência
11. Presença de seguranças
12. Outros:

P7.7.1 Quais? _____

Regra: habilitar se 7.7 for “12 Outros”