

**SISTEMA DE ENCUESTA DE HOGARES
ENCUESTA NACIONAL SOBRE RELACIONES FAMILIARES Y VIOLENCIA DE
GÉNERO CONTRA LAS MUJERES – NOVIEMBRE – 2011**

**ENCUESTA PARA MUJERES CASADAS O
UNIDAS**

CONFIDENCIALIDAD:

LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL INFORMANTE SON ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES Y SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS DE ACUERDO AL ARTÍCULO 21 DE LA LEY DE ESTADÍSTICA.

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA DE LA MUJER SELECCIONADA

Provincia:	<input type="text"/>	Cabecera cantonal o parroquial:	<input type="text"/>
Cantón:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Zona:	<input type="text"/>		Sector:
Número de Vivienda Seleccionada			<input type="text"/>
Hogar			<input type="text"/>

2. RESULTADO DE LA ENTREVISTA A LA MUJER SELECCIONADA

VISITA	FECHA		HORA		RESULTADO DE LA VISITA	RESULTADO DE LA ENTREVISTA DE LA MUJER SELECCIONADA			
	FECHA	MES	INICIO	TÉRMINO		1. COMPLETA	2. INCOMPLETA	3. RECHAZO	4. MUJER SELECCIONADA NO UBICADA
1RA.	<input type="text"/>								
2DA.	<input type="text"/>								
3RA.	<input type="text"/>								

3. DATOS DE LA MUJER SELECCIONADA Y ENCUESTADA

NÚMERO DE FORMULARIO DE LA ENCUESTA DE HOGAR	<input type="text"/>
NOMBRE DE LA MUJER: _____	COD PERSONA: <input type="text"/>

4. PERSONAL RESPONSABLE

COORDINADOR/A REGIONAL:	SUPERVISOR/A:										
ENCUESTADORA:	<table border="1"> <tr> <td>Rg.</td> <td>Dom.</td> <td>Eq.</td> <td>Enc.</td> <td>Rot.</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Rg.	Dom.	Eq.	Enc.	Rot.	<input type="text"/>				
Rg.	Dom.	Eq.	Enc.	Rot.							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
CODIFICADOR/A:	DIGITADOR/A:										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										

SECCIÓN I. ÁMBITOS SOCIAL, ESCOLAR Y LABORAL

1. ¿Cómo se identifica usted según su cultura y costumbres:

- Indígena?..... 1
- Afroecuatoriana Afrodescendiente?..... 2
- Negra?..... 3
- Mulata?..... 4
- Montubia?..... 5
- Mestiza?..... 6
- Blanca?..... 7
- Otro, cuál?..... 8

CÓDIGO

Encuestadora lea el siguiente texto:

“ A lo largo de su vida, muchas mujeres viven distintas formas de violencia. Si me permite me gustaría preguntarle sobre situaciones como éstas. Le aseguro que todo lo que usted me diga será confidencial”

2. Dígame si a lo largo de su vida, en la calle, en fiestas, en lugares de diversión, iglesias, unidades de salud, transporte, etc. ¿alguna persona conocida o desconocida:

SI 1 → P.2a

NO 2 → **Siguiente item**
Si todo 2, Pase P.3

2a. ¿Quién fue principalmente?

Conocido.....1

Desconocido.....2

	Cod.	Registre el Código
La ofendieron o la denigraron por ser mujer?.....	1	<input type="text"/>
Le hicieron sentir miedo de sufrir un ataque o abuso sexual?.....	2	<input type="text"/>
La manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....	3	<input type="text"/>

3. ¿Usted asiste o asistió alguna vez a la escuela, colegio o universidad?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

SI.....1

NO.....2

Pase a P.5

CÓDIGO

4. Durante toda su vida de estudiante (escuela, colegio o universidad), ¿alguna autoridad, directivo, profesor o personal administrativo:

SI 1 → P.4a

NO 2 → **Siguiente item**
Si todo 2, Pase P5

4a. ¿Quién fue principalmente?

- Autoridades o directivos..... 1
- Profesor(es)..... 2
- Personal administrativo..... 3

	Cod.	Registre el Código
La ofendieron o la denigraron por ser mujer?.....	1	<input type="text"/>
La ignoraron o la hizo de menos por ser mujer?.....	2	<input type="text"/>
Le hicieron insinuaciones sexuales a cambio de mejoras en sus notas o calificaciones?.....	3	<input type="text"/>
La manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....	4	<input type="text"/>
Tomaron represalias contra usted por haberse negado a sus pretensiones?.....	5	<input type="text"/>

4b. ¿Usted denunció alguno de estos hechos en alguna instancia educativa o judicial?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

SI.....1

NO.....2

Pase a P. 4d

CÓDIGO

4c. ¿Hubo sanción para el o los responsables?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

SI.....1

NO.....2

Pase a P. 5

CÓDIGO

4d. ¿Cuál fue el principal motivo porque no denunció:

- No cree en la justicia?..... 1
- Tenía miedo de las consecuencias? 2
- No sabía cómo o dónde hacerlo?..... 3
- No quería que se sepa?..... 4
- No creía que servía para nada?..... 5

CÓDIGO

5. ¿Alguna vez en su vida usted ha trabajado por un sueldo o salario?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

SI.....1

NO.....2

Pase a S.II

CÓDIGO

6. Durante toda su vida laboral, ¿usted vivió alguna de las siguientes situaciones en sus trabajos:

SI.....1

NO.....2

NO APLICA.....3

COD.

Le pidieron la prueba de embarazo como requisito para entrar?.....	1	<input type="text"/>
Le despidieron, no le renovaron el contrato o le bajaron el salario por el embarazo?.....	2	<input type="text"/>
Le negaron el permiso de maternidad o lactancia?.....	3	<input type="text"/>
Tuvo menos oportunidad para ascender que un hombre?.....	4	<input type="text"/>
Debido a su estado civil o por tener hijos pequeños, le despidieron o no le contrataron?.....	5	<input type="text"/>
Debido a su orientación sexual le despidieron o no le contrataron?.....	6	<input type="text"/>
Debido a su pertenencia étnica le despidieron o no le contrataron?.....	7	<input type="text"/>

MUJERES CASADAS O UNIDAS

7. Durante toda su vida laboral, ¿algún jefe, directivo o funcionario (no mencione nombres):

SI 1 → P.7a

NO 2 → Siguiete item

Si todo 2, Pase S. II

	Cod.	REGISTRE UN SOLO CÓDIGO
La ofendieron o la denigraron por ser mujer?.....	1	<input type="text"/>
La ignoraron o le hicieron de menos por ser mujer?.....	2	<input type="text"/>
Le hicieron insinuaciones sexuales a cambio de mejoras en el trabajo?..	3	<input type="text"/>
La manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....	4	<input type="text"/>
Tomaron represalias contra usted por haberse negado a sus pretensiones?.....	5	<input type="text"/>

7a. ¿Quién fue principalmente?

Jefe o directivo.....1

Funcionarios.....2

7b. ¿Usted denunció este o estos hechos en alguna instancia laboral o judicial?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

SI.....1 **CÓDIGO**

NO.....2

Pase a P. 7d

7c. ¿Hubo sanción para el o los responsables?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

SI.....1 **CÓDIGO**

NO.....2

Pase a S. II

7d. ¿Cuál fue el principal motivo porque no denunció:

Le amenazaron?..... 1

No cree en la justicia?..... 2

Tenía miedo de las consecuencias? 3

No sabía cómo o dónde hacerlo?.... 4

No quería que se sepa?..... 5

Creía que no servía de nada?..... 6

CÓDIGO

SECCIÓN II. FAMILIA DE ORIGEN

Ahora le voy a hacer algunas preguntas de cuando usted era niña, digamos hasta los 12 años

1. Cuando usted era niña, ¿Vivió la mayor parte del tiempo en:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Una localidad o comunidad?..... 1 **CÓDIGO**

Una ciudad?..... 2

2.- ¿Qué persona(s) adulta(s) la cuidaban y se encargaban de usted la mayor parte del tiempo?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Papá y mamá..... 1

Papá..... 2

Mamá..... 3

Su madrastra o padrastro..... 4

Sus abuelos, tíos u otros familiares..... 5

Otros adultos no familiares..... 6

Otra, Cuál?..... 7

CÓDIGO

3. ¿Usted recuerda si entre las personas con las que vivía se pegaban:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Frecuentemente?..... 1

De vez en cuando?..... 2

No se pegaban?..... 3

No recuerda..... 4

CÓDIGO

4. ¿Usted recuerda si las personas con las que vivía se insultaban o se ofendían:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Frecuentemente?..... 1

De vez en cuando?..... 2

No se insultaban ni se ofendían?..... 3

No recuerda..... 4

CÓDIGO

5. ¿Usted recuerda si las personas con las que vivía le pegaban:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Frecuentemente?..... 1 **CÓDIGO**

De vez en cuando?..... 2

No le pegaban?..... 3

No recuerda..... 4 } Pase a P. 7

6. ¿Quién le pegaba con mayor frecuencia?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Papá y mamá..... 1

Papá..... 2

Mamá..... 3

Hermanos..... 4

Hermanas..... 5

Su madrastra o padrastro..... 6

Sus abuelos, tíos u otros familiares..... 7

Otros adultos no familiares..... 8

CÓDIGO

7. ¿Usted recuerda si las personas con las que vivía la insultaban o la ofendían:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Frecuentemente?..... 1

De vez en cuando?..... 2

No la insultaban ni la ofendían?..... 3

No recuerda..... 4 } Pase a P. 9

CÓDIGO

8. ¿Quién la insultaba con mayor frecuencia?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Papá y mamá.....	1	
Papá.....	2	
Mamá.....	3	CÓDIGO
Hermanos.....	4	<input type="text"/>
Hermanas.....	5	
Su madrastra o padrastro.....	6	
Sus abuelos, tíos u otros familiares.....	7	
Otros adultos no familiares.....	8	

9. Usted conoce si a su esposo o pareja cuando era niño, ¿le pegaban en su casa:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Frecuentemente?.....	1	CÓDIGO
De vez en cuando?.....	2	<input type="text"/>
No le pegan?.....	3	
No conoce.....	4	

10. Usted conoce si a su esposo o pareja cuando era niño, ¿le insultaban en su casa:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Frecuentemente?.....	1	CÓDIGO
De vez en cuando?.....	2	<input type="text"/>
No le insultaban?.....	3	
No conoce.....	4	

11. ¿Conoce usted si el papá de su esposo o pareja le ha pegado a la mamá de él cuando era niño?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Si.....	1	CÓDIGO
No.....	2	<input type="text"/>
No sabe.....	3	

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre experiencias vividas durante toda su vida

12. Durante el transcurso de su vida, sin considerar a su esposo o pareja, ¿alguna persona de su familia:

SI 1	→	P.12a
NO 2	→	Siguiente ítem
		Si todo 2, Pase P.13

12a. ¿Quién fue principalmente?

Hermanos.....	1
Padre.....	2
Madre.....	3
Suegros.....	4
Otro, cuál?.....	5

12b. Cuando esto ocurrió, ¿Denunció este hecho a:

La Fiscalía?.....	1
La Comisaría de la Mujer?.....	2
La Comisaría Nacional?.....	3
La Policía?.....	4
Tenencia Política?.....	5
Cabildo?.....	6
No denunció?.....	7

	Cod.	REGISTRE UN SOLO CÓDIGO		REGISTRE UN SOLO CÓDIGO
La insultaron u ofendieron?.....	1	<input type="text"/>		
La amenazaron con golpearla o botarla de la casa?.....	2	<input type="text"/>		
La golpearon o agredieron físicamente?.....	3	<input type="text"/>		
La humillaron o menospreciaron?.....	4	<input type="text"/>		
La ignoraron o no le brindaron atención?.....	5	<input type="text"/>		
La encerraron?.....	6	<input type="text"/>		

13. Alguna vez sus familiares u otras personas:

SI 1	→	P.13a
NO 2	→	Siguiente ítem
		Si todo 2, Pase S. III

13a. ¿Quién fue principalmente?

Padre y madre.....	1
Padre.....	2
Madre.....	3
Hermanos.....	4
Suegros.....	5
Vecino.....	6
Otro, cuál?.....	7

	Cod.	
Le quitaron o robaron bienes o propiedades?.....	1	<input type="text"/>
Le quitaron o robaron documentos que le acredite como propietaria o posesionaria de un bien?.....	2	<input type="text"/>
Le quitaron dinero u obligaron a entregar dinero?.....	3	<input type="text"/>
Le obligaron a poner a nombre de otra persona propiedades que usted compró o heredó?.....	4	<input type="text"/>

SECCIÓN III: ABUSO SEXUAL

Voy a preguntarle sobre otras experiencias de violencia. Como los temas que vamos a hablar son delicados, si entra alguna persona, yo cambiaré de tema.

1. Antes de cumplir 18 años ¿alguna vez usted fue:

SI 1 NO 2

COD.

Besada o su cuerpo fue tocado en contra de su voluntad ?...	1	
Obligada a desvestirse o a mostrar sus partes íntimas?.....	2	
Obligada a mirar las partes íntimas de otra persona?.....	3	
Le han tocado sus partes íntimas en contra de su voluntad?..	4	

Si todo 2, Pase S. IIIA

2. ¿Cuál de estas situaciones, usted considera que fue más grave o le afectó más?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

3. ¿Qué edad tenía cuando esto ocurrió?

AÑOS

--	--

SI NO RECUERDA, ANOTE 98

4. ¿Esto ocurrió:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Una vez?.....	1	CÓDIGO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
Varias veces?.....	2	
Muchas veces?.....	3	

5. ¿Quién lo hizo:

SI 1 NO 2

COD.

Padre?.....	1	
Padrastra?.....	2	
Hermano?.....	3	
Otro familiar?.....	4	
Personal de centros educativos?.....	5	
Personal de salud o curanderos?.....	6	
Jefe, supervisor o empleador?.....	7	
Amigo o enamorado?.....	8	
Otra persona conocida?.....	9	
Una o varias personas desconocidas?.....	10	

6. Usted avisó este hecho a alguien?

Si, inmediatamente?.....	1	CÓDIGO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
Si, al poco tiempo?.....	2	
Si, después de mucho tiempo?.....	3	
No, avisó?.....	4	

} Pase a P.12

7. ¿A quién avisó:

SI 1 NO 2

Papá?.....	1	
Mamá?.....	2	
Hermano/a?.....	3	
Profesor/a?.....	4	
Un religioso/a?.....	5	
Otro familiar?.....	6	
Otro, cuál?.....	7	

8. Cuando usted avisó, le creyeron?

CÓDIGO

SI..... 1

NO..... 2 → Pase a S. IIIA

9. ¿Qué hicieron:

SI 1 NO 2

Le llevaron al médico?.....	1	
Le llevaron al psicólogo?.....	2	
Tomaron medidas para que no se repita?.....	3	
Le pidieron que no diga nada?.....	4	
Otro, cuál?.....	5	

10. ¿Ese hecho fue denunciado?

CÓDIGO

SI..... 1

NO..... 2 → Pase a S. IIIA

11. ¿Hubo sanción para el o los responsable/s?

CÓDIGO

SI..... 1 } Pase a S. IIIA

NO..... 2 }

12. ¿Cuál fue la principal razón por la que no avisó:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Tenía vergüenza?.....	1	CÓDIGO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
Pensó que no le iban a creer?.....	2	
Le amenazaron?.....	3	
Tenía miedo de las consecuencias?.....	4	
Otro, cuál?.....	5	

SECCIÓN IIIA: VIOLENCIA SEXUAL

1. En alguna ocasión a lo largo de su vida:

Una vez.....1 → **P.1a**

Varias veces.....2 → **P.1a**

Nunca.....3 → **Siguiente ítem**
Si todo 3 Pase S.IV

1a. ¿Qué edad tenía cuando esto ocurrió?

NO RECUERDA ANOTE 98

1b. ¿Esto ocurrió en los últimos doce meses?

SI..... 1

No..... 2

1c. ¿Quién fue principalmente?

- Padre?..... 1
- Padrastro?..... 2
- Hermano?..... 3
- Esposo o pareja?..... 4
- Otro familiar?..... 5
- Personal de centros educativos?..... 6
- Personal de salud o curanderos?..... 7
- Jefe, supervisor o empleador?..... 8
- Amigo o enamorado?..... 9
- Otra persona conocida?..... 10
- Una o varias personas desconocidas?... 11

	Cod.	AÑOS	REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	REGISTRE UN SOLO CÓDIGO
Le obligaron a tener relaciones sexuales de cualquier tipo, mediante engaños, chantajes o amenazas?.....	1			
Le obligaron a tener relaciones sexuales de cualquier tipo, mediante el uso de la fuerza o de un arma?.....	2			
Le obligaron a realizar actos sexuales, por dinero o fines económicos?.....	3			

2. ¿Qué hizo usted cuando esto ocurrió :

SI 1

NO 2

COD.

Avisó a familiares o amistades?.....	1	
Acudió donde un médico/a?.....	2	
Acudió donde un psicólogo/a o consejero?.....	3	
Acudió a un servicio o centro de apoyo a mujeres?.....	4	
Otro, cuál? _____	5	

3. ¿Realizó una denuncia?

SI..... 1

NO..... 2 → **Pase a P.9**

CÓDIGO

4. ¿Dónde hizo la denuncia principalmente?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Fiscalía.....	1	
Comisaría de la Mujer	2	
Comisaría Nacional.....	3	
Policía.....	4	
Tenencia Política.....	5	
Cabildo.....	6	
Otro, cuál? _____	7	

CÓDIGO

5. ¿Cuándo usted fue a (.....), la atención que recibió la dejó:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Totalmente satisfecha?.....	1	
Satisfecha?.....	2	
Más o menos satisfecha?.....	3	
Poco satisfecha?.....	4	
Nada satisfecha?.....	5	

CÓDIGO

6. ¿Luego de la denuncia, usted continuó con el juicio o trámite?

SI..... 1

NO..... 2 → **Pase a P.8**

CÓDIGO

7. ¿Hubo sanción para el o los responsable/s?

SI..... 1

NO..... 2

CÓDIGO

Pase P.10

8. ¿Cuál fue el principal motivo para no seguir con el juicio o trámite:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Le amenazaron?.....	1	
Falta de confianza en la justicia?.....	2	
Falta de dinero?.....	3	
Trámite largo y complicado?.....	4	
Se sintió ofendida o maltratada por las instancias de justicia?.....	5	

CÓDIGO

Pase P.10

SECCIÓN IIIA: VIOLENCIA SEXUAL

9. ¿Cuál fue la principal razón por la que no denunció:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

- La amenazaron?..... 1
- No cree en la justicia?..... 2
- Tenía miedo de las consecuencias? 3
- No sabía cómo o dónde hacerlo?..... 4
- No quería que se sepa?..... 5
- Creía que no servía de nada?..... 6

CÓDIGO

10. ¿Las experiencias de violencia sexual vividas, le provocaron:

SI ... 1

NO ... 2

COD.

Pérdida o aumento del apetito?.....	1	
Problemas nerviosos?.....	2	
Angustia o miedo?.....	3	
Tristeza, aflicción o depresión?.....	4	
Insomnio?.....	5	
Problemas con su pareja?.....	6	
Dejar de hacer actividades que antes realizaba?...	7	
Otro, cuál?.....	8	

11. ¿Usted recibió atención médica o psicológica por la violencia sexual vivida?

SI..... 1

NO..... 2

Pase a
P. 13

CÓDIGO

12. ¿ A dónde fue?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

- Hospital público..... 1
- Centro de salud..... 2
- Subcentro o dispensario de salud..... 3
- Hospital o clínica privada..... 4
- Consultorio particular..... 5
- Curandero/Yachac/Shaman/Sobador 6
- Servicio de apoyo..... 7

CÓDIGO

13. Por la(s) experiencia(s) de violencia sexual, ¿alguna vez ha pensado en quitarse la vida?

SI..... 1

NO..... 2

Pase a S.IV

CÓDIGO

14. ¿Ha intentado hacerlo?

SI..... 1

NO..... 2

CÓDIGO

OBSERVACIONES:

SECCIÓN IV. VIDA EN PAREJA

Ahora quisiera preguntarle acerca de sus relaciones de pareja actual y anteriores. Nuevamente le aseguro que todo lo que me diga se mantendrá en secreto.

1. ¿Su actual cónyuge, esposo o pareja vive con usted?

SI..... 1 → **Pase a P. 4** **CÓDIGO**

NO..... 2

2. ¿Por qué no vive con usted?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Están separados temporalmente..... 1 **CÓDIGO**

Trabaja en otro lugar dentro del país..... 2

Trabaja en otro lugar fuera del país..... 3

Otro, cuál? _____ 4

3. ¿Desde hace cuánto tiempo no vive con usted?

AÑOS

(MENOS DE UN AÑO = 00)

4. Usted en total, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido?

ANOTE CON NÚMERO

NÚMERO

SI RESPONDIÓ NINGUNO ANOTE 00 Y PASE A LA PREGUNTA P. 7

5. ¿Qué edad tenía cuando tuvo a su primer hija o hijo?

ANOTE CON NÚMERO

AÑOS

SI NO RECUERDA, ANOTE 98

6. ¿Cuántas de sus hijas e hijos son de su esposo o pareja actual?

ANOTE CON NÚMERO

NÚMERO

SI RESPONDIÓ NINGUNO ANOTE 00

7. ¿Su actual cónyuge, esposo o pareja tiene hijos de otras relaciones?

SI..... 1 **CÓDIGO**

NO..... 2 → **Pase a P. 9**

8. ¿Cuántos hijos e hijas tiene su esposo o pareja de otras relaciones?

ANOTE CON NÚMERO

NÚMERO

SI RESPONDIÓ NO SABE ANOTE 98

9. ¿Qué edad tenía cuando se casó o empezó a vivir con su actual esposo o pareja?

ANOTE CON NÚMERO

AÑOS

SI NO RECUERDA, ANOTE 98

10. Cuando se casaron o empezaron a vivir juntos, ¿se fueron a vivir:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Solos?..... 1 **CÓDIGO**

Con sus padres u otros familiares?..... 2

Con los padres u otros familiares de su esposo o pareja?. 3

Otro, cuál? _____ 4

11. Contando su actual matrimonio o unión, ¿Cuántas veces ha estado casada o unida?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Una vez.....1 → **PASE A P. 16** **CÓDIGO**

Más de una vez.....2

12. ¿Qué edad tenía cuando se casó o unió por primera vez?

ANOTE CON NÚMERO

AÑOS

SI NO RECUERDA, ANOTE 98

SECCIÓN IV. VIDA EN PAREJA

13. La decisión de separarse la tomó:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Usted ?..... 1

Su esposo o pareja?..... 2

Ambos ?.....3

Su esposo o pareja falleció..... 4

Pase a
P. 16

CÓDIGO

14. ¿Antes de separarse hubo por parte de su anterior esposo o pareja:

SI 1

NO 2

COD.

Golpes u otras agresiones físicas?.....

1

Gritos, insultos, amenazas?.....

2

Agresiones a otros miembros de la familia?.....

3

Relaciones sexuales obligadas?.....

4

Daños o apropiación de bienes?.....

5

15. ¿Después de separarse ha existido por parte de su anterior esposo o pareja:

SI 1

NO 2

COD.

Golpes u otras agresiones físicas?.....

1

Gritos, insultos amenazas?.....

2

Agresiones a otros miembros del hogar?.....

3

Relaciones sexuales obligadas?.....

4

Daños o apropiación de bienes?.....

5

16. ¿Aparte de la relación actual y anterior, usted tuvo otras relaciones de pareja, incluyendo enamorados o novios?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Si.....1

No.....2

Pase a S. V
TENSIONES Y
CONFLICTOS

CÓDIGO

17. ¿En otras relaciones de pareja, a parte de la anterior incluyendo enamorados o novios, hubo:

SI 1

P.17a

NO 2

Siguiente ítem

Si todo 2, Pase S. V
TENSIONES Y
CONFLICTOS

COD.

Golpes u otras agresiones físicas?.....

1

Gritos, insultos, amenazas?.....

2

Agresiones a otros miembros de la familia?.....

3

Relaciones sexuales obligadas?.....

4

Daños o apropiación de bienes?.....

5

17a. ¿Quién fue principalmente?

Ex enamorado o ex novio.....1

Ex esposo o ex compromiso.....2

Registre el Código

OBSERVACIONES:

SECCIÓN V. RELACIÓN ACTUAL - TENSIONES Y CONFLICTOS

En la vida de las parejas es común que haya situaciones que provocan enojo, dígame:

1. ¿Su esposo o pareja actual se enoja con usted porque:

SI..... 1 NO.....2 N/A.....3

COD.

Usted gana más dinero que él?.....	1	
Usted dedica mucho tiempo a su trabajo?.....	2	
A él no le gusta como trata o educa a sus hijos?.....	3	
Dice que usted es celosa?.....	4	
Visita o le visitan familiares o amistades?.....	5	
No le gusta su manera de vestir?.....	6	
Cree que usted no cumple las tareas de la casa?.....	7	
Algún pariente suyo interviene o quiere opinar sobre la vida familiar de la pareja?.....	8	
Cree que usted le engaña?.....	9	
Cree que usted consume mucho licor?.....	10	
Usted consume droga?.....	11	
Usted no quiere o no puede tener hijos?.....	12	
Usted le pide o gasta mucho dinero?.....	13	

Si todo 2 ó 3,
Pase a P. 4

2. De todo lo que me dijo, ¿qué es lo que le enoja más a su esposo o pareja ?

REGISTRE EL CÓDIGO
CORRESPONDIENTE

--	--

Todo le enoja por igual.....	14
No pudo decidir.....	15

3. Cuando se enoja su esposo o pareja con usted, él:

SI..... 1 NO.....2

COD.

La ofende o la insulta?.....	1	
Le lanza objetos?.....	2	
La empuja o jalonea?.....	3	
La amenaza con golpearla?.....	4	
La amenaza con abandonarla?.....	5	
La golpea o agrede físicamente?.....	6	
Se va de la casa?.....	7	
Le amenaza con quitarle a los hijos?.....	8	
Le amenaza con dejar de aportar para la casa?.....	9	
Le amenaza con sacarle de la casa?.....	10	

Ahora veamos las cosas al revés

4. ¿Usted se enoja con su esposo o pareja actual porque:

SI 1 NO 2 N/A..... 3

COD.

Él gana más dinero que usted?.....	1	
Él dedica mucho tiempo a su trabajo?.....	2	
A usted no le gusta como trata o educa a sus hijos?.....	3	
Él es celoso?.....	4	
Visita o le visitan familiares o amistades?.....	5	
No le gusta su manera de vestir?.....	6	
Cree que él no cumple las tareas de la casa?.....	7	
Algún pariente de él interviene o quiere opinar sobre la vida familiar de la pareja?.....	8	
Cree que él le engaña?.....	9	
Cree que él consume mucho licor?.....	10	
Él consume droga?.....	11	
Él no quiere o no puede tener hijos?.....	12	
Él le pide o gasta mucho dinero?.....	13	

Si todo 2 ó 3, Pase a
S.V; TIPOS DE VIOLENCIA

5. De todo lo que me dijo, ¿qué le enoja más a usted?

REGISTRE EL CÓDIGO
CORRESPONDIENTE

--	--

Todo le enoja por igual.....	14
No pudo decidir.....	15

6. Cuando se enoja con su esposo o pareja, usted:

SI..... 1 NO.....2

COD.

Le ofende o le insulta?.....	1	
Le lanza objetos?.....	2	
Le empuja o jalonea?.....	3	
Le amenaza con golpearlo?.....	4	
Le amenaza con abandonarlo?.....	5	
Le golpea o agrede físicamente?.....	6	
Se va de la casa?.....	7	
Le amenaza con quitarle a los hijos?.....	8	
Le amenaza con dejar de aportar para la casa?.....	9	
Le amenaza con sacarle de la casa?.....	10	

SECCIÓN V. RELACIÓN ACTUAL – TIPOS DE VIOLENCIA

5. Derivado de las agresiones de su esposo o pareja, ¿ha recurrido a:

5a. ¿Cuándo fue la última vez que acudió a (.....)?

5b. ¿Cuándo usted fue a (.....), la atención que recibió, la dejó:

5c. Acudió a (.....) para:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Pedir información?..... 1
 Pedir ayuda?..... 2
 Denunciar la agresión?..... 3

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Totalmente satisfecha?..... 1
 Satisfecha?..... 2
 Más o menos satisfecha?... 3
 Poco satisfecha?..... 4
 Nada satisfecha?..... 5

SI EN CUALQUIERA DE LAS ALTERNATIVAS RESPONDIÓ 1 Ó 2 PASE A P.11 Y SI FUE 3 CONTINÚE CON LA P.6

SI 1 → P.5a
 NO 2 → Siguiendo item
 Si todo 2, Pase P.10

	Cod.		SI NO RECUERDA REGISTRE 98					
		AÑO						
La Fiscalía?.....	1							
La Comisaría de la Mujer?.....	2							
La Comisaría Nacional?.....	3							
La Policía?.....	4							
La Tenencia Política?.....	5							
Cabildo?.....	6							
Otra institución?.....	7							

6. ¿Luego de la denuncia, usted continuó con el juicio o trámite?

SI..... 1 **CÓDIGO**

NO..... 2 → **Pase a P.8**

7. ¿Hubo sanción para el responsable/s?

SI..... 1 **CÓDIGO**

NO..... 2 } **Pase a P.9**

8. ¿Cuál fue el motivo para no seguir con el juicio o trámite:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Le amenazaron?.....	1	
Falta de confianza en la justicia?.....	2	CÓDIGO
Falta de dinero?.....	3	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Trámite largo y complicado?.....	4	
Se sintió ofendida o maltratada por las instancias de justicia?.....	5	
No quería que vaya preso?.....	6	
Llegaron a un acuerdo con su pareja?.....	7	
Con lo actuado considera que es suficiente?...	8	

9. ¿Considera que por haberlo denunciado, el trato de él hacia usted:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Mejoró?..... 1
 Mejoró por un tiempo?..... 2
 Siguió igual?..... 3
 Empeoró?..... 4

} **Pase a P.11** **CÓDIGO**

10. ¿Usted no acudió a la autoridad:

SI ... 1 NO ... 2

	COD.
Por miedo?.....	1 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Porque su pareja la amenazó?.....	2 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Porque no quería que se sepa?.....	3 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Porque no sabía que podía denunciar la agresión?...	4 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Porque piensa que su esposo o pareja tiene razón?.....	5 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Porque no confiaba en la justicia?.....	6 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Porque cree que no son agresiones importantes?.....	7 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Otro, cuál?.....	8 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

SECCIÓN V. RELACIÓN ACTUAL – TIPOS DE VIOLENCIA

11. ¿Debido a las agresiones de su esposo o pareja, usted:

SI ... 1 NO ... 2

	COD.	
Tuvo que operarse?.....	1	
Tuvo moretones o hinchazón?.....	2	
Tuvo cortadas, quemaduras o pérdida de dientes?.....	3	
Tuvo hemorragias o sangrado?.....	4	
Tuvo fracturas?.....	5	
Tuvo un aborto o parto prematuro?.....	6	
Tuvo desmayos?.....	7	
No pudo mover alguna parte de su cuerpo?.....	8	
Tuvo algún familiar que resultó lesionado?.....	9	
Tuvo algún miembro del hogar que falleció?.....	10	
Otro, cuál?.....	11	

12. Desde que se unieron, ¿esta manera de reaccionar de su esposo o pareja ante los problemas ha:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

	CÓDIGO
Mejorado?.....	1
Empeorado?.....	2
Sido igual?.....	3

13. ¿Usted cree que el maltrato que recibe de su esposo o pareja, inició o empeoró, debido a:

SI ... 1 NO ... 2

	COD.	
Problemas económicos?.....	1	
La pérdida de empleo?.....	2	
Que él tenía otra relación amorosa?.....	3	
Que usted tenía otra relación amorosa?.....	4	
Que usted comenzó a trabajar?.....	5	
Celos?.....	6	
Que llegó a vivir con ustedes alguna persona?.....	7	
Que usted no se embarazó?.....	8	
Que usted se embarazó?.....	9	
Al nacimiento de un hijo?.....	10	
Que él toma o tomaba alcohol o drogas?.....	11	
Ninguna razón.....	12	
Otro, cuál?.....	13	

14. Cuando hay problemas con su esposo o pareja, ¿conversa o pide ayuda a:

SI ... 1 NO ... 2

	COD.	
Familiares?.....	1	
Amistades?.....	2	
Sicólogo/a, trabajador/a social?.....	3	
Personas o instancias religiosas?.....	4	
Organización de mujeres?.....	5	
Establecimiento de salud?.....	6	
Otro, cuál?.....	7	

15. ¿Debido a los problemas con su esposo o pareja, usted ha:

SI ... 1 NO ... 2 N/A... 3

	COD.	
Dejado de salir?.....	1	
Dejado de ver a sus familiares o amistades?.....	2	
Dejado de participar en alguna actividad que le gusta?...	3	
Dejado de trabajar o estudiar?.....	4	
Otro, cuál?.....	5	

16. ¿Los problemas con su esposo o pareja le provocaron:

SI ... 1 NO ... 2

	COD.	
Pérdida o aumento del apetito?.....	1	
Problemas nerviosos?.....	2	
Angustia o miedo?.....	3	
Tristeza o depresión?.....	4	
Insomnio?.....	5	
Otro, cuál?.....	6	

17. ¿Usted recibió atención médica o psicológica por los problemas con su esposo o pareja?

SI..... 1

NO..... 2

Pase a P. 19

CÓDIGO

18. ¿A dónde fue principalmente?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Hospital público.....	1
Centro de salud.....	2
Subcentro o dispensario de salud.....	3
Hospital o clínica privada.....	4
Consultorio particular.....	5
Curandero/Yachac/Shaman/Sobador.....	6
Servicio de apoyo.....	7

CÓDIGO

SECCIÓN V. RELACIÓN ACTUAL - TIPOS DE VIOLENCIA-

19. Por los conflictos con su esposo o pareja, ¿alguna vez ha pensado en quitarse la vida?

SI..... 1

NO..... 2

Pase a
P. 21

CÓDIGO

--

20. ¿Ha intentado hacerlo?

SI..... 1

NO..... 2

CÓDIGO

--

21. ¿A raíz de los problemas y conflictos con su esposo o pareja:

Piensa separarse o terminar la relación?.....

1

Se separó un tiempo, pero volvió con su pareja?.....

2

Piensa separarse pero no puede hacerlo?.....

3

No lo piensa o no quiere separarse?.....

4

CÓDIGO

--

22. ¿Usted no se ha separado o no quiere separarse de su esposo o pareja porque:

SI ... 1

NO ... 2

COD.

Los problemas no son tan graves como para hacerlo?.....

1

No tiene a dónde ir a vivir o él no quiere salir de la casa?...

2

No tiene como sostenerse económicamente?.....

3

Sus hijos están pequeños?.....

4

La tiene amenazada con quitarle a sus hijos y/o la casa?....

5

Tiene miedo que pueda hacerle daño a usted o a sus hijos?.

6

No cuenta con el apoyo de nadie y le da miedo?.....

7

Lo quiere y/o lo necesita?.....

8

Una pareja debe superar las dificultades y mantenerse unida?.....

9

Otro, cuál?.....

10

SECCIÓN VI. DECISIONES

1. La mayor parte de las veces, en el hogar o en su relación de pareja, quién decide:

Usted.....	1
Sólo su esposo o su pareja.....	2
Ambos.....	3
Otros familiares.....	4
Otras personas.....	5
No aplica.....	6
N/S, N/R.....	7

COD.

Trabajar o estudiar?.....

1

Qué hacer con el dinero que gana o con el que dispone?.....

2

Participar en la vida social o política de su comunidad?.....

3

Tener hijos o hijas y cuántos?.....

4

Sobre los permisos a las hijas o hijos?.....

5

Cuándo tener relaciones sexuales?.....

6

Usar anticonceptivos, métodos de protección?.....

7

No usar los métodos anticonceptivos?.....

8

Comprar casas, terrenos?.....

9

Comprar animales, vacas, implementos agrícolas, etc.?

10

Comprar vehículos y maquinarias?.....

11

Comprar electrodomésticos?.....

12

Pregunte únicamente en los casos con respuesta: "Usted" cod. 1, en la pregunta anterior

2. Cuando usted decide sola (DECISIÓN), ¿su esposo o pareja:

Lo respeta o acepta?.....1

Discute o pelea?.....2

La maltrata?.....3

No hace, no dice nada?.....4

COD.

Trabajar o estudiar?.....

1

Que hacer con el dinero que gana o con el que dispone?.....

2

Participar en la vida social o política de su comunidad?.....

3

Tener hijos o hijas y cuántos?.....

4

Sobre los permisos a las hijas o hijos?.....

5

Cuándo tener relaciones sexuales?.....

6

Usar anticonceptivos, métodos de protección?.....

7

No usar los métodos anticonceptivos?.....

8

Comprar casas, terrenos?.....

9

Comprar animales, vacas, implementos agrícolas, etc.?

10

Comprar vehículos y maquinarias?.....

11

Comprar electrodomésticos?.....

12

SECCIÓN VII. OPINIÓN SOBRE LOS ROLES MASCULINO Y FEMENINO

1. ¿Usted tiene que pedir permiso o contar con la aprobación de su esposo o pareja para:

Siempre.....1
A veces.....2
Nunca.....3

COD.

Realizar un trabajo pagado?.....	1	
Estudiar o seguir algún curso o capacitación?.....	2	
Salir de compras o a realizar gestiones?.....	3	
Ir a visitar o salir con parientes o amigos.....	4	
Participar en alguna actividad comunitaria o política?.....	5	

2. ¿En cuál de las siguientes situaciones usted justificaría que el esposo o pareja pegue a la mujer:

SI ... 1	NO ... 2
----------	----------

COD.

Si ella no le obedece?.....	1	
Si ella no cuida bien a los hijos?.....	2	
Si ella es infiel?.....	3	
Si ella sale mucho.....	4	

3. Frente a las siguientes afirmaciones, dígame si usted está muy de acuerdo, de acuerdo o en desacuerdo:

Muy de acuerdo?..... 1
De acuerdo?..... 2
En desacuerdo?..... 3

COD.

Una buena esposa debe obedecer a su esposo en todo lo que él ordene?.....	1	
Una mujer puede escoger sus amistades aunque a su esposo no le guste?.....	2	
El hombre debe ser el principal responsable de todos los gastos de la familia?.....	3	
Una mujer tiene el mismo derecho para trabajar y ganar dinero?.....	4	
Es obligación de la mujer tener relaciones sexuales con su esposo aunque ella no quiera?.....	5	

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VIII. APORTES ECONÓMICOS Y DISPONIBILIDAD DE RECURSOS

1. Con relación a los gastos del hogar ¿Usted considera que su esposo o pareja es:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Totalmente responsable?..... 1	CÓDIGO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
Bastante responsable?..... 2	
Más o menos responsable?..... 3	
Poco responsable?..... 4	
Nada responsable?.....5	

2. ¿Usted cuenta con dinero para sus gastos personales?

SI..... 1	CÓDIGO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
NO..... 2	

3. Usted o su esposo o pareja es o son propietarios de:

SI.....1	→	P.3a
NO.....2	→	Siguiete ítem

3a. ¿A nombre de quién están?

Suyo.....	1
Esposo o pareja.....	2
Ambos.....	3

	Cod.	
Terrenos (s) o tierras de cultivo?....	1	
Automóviles o camionetas (s)?.....	2	
Ahorros?.....	3	
La vivienda que habitan?.....	4	

MUJERES MENORES DE 60 AÑOS

FIN DE LA ENCUESTA

SECCIÓN IX. SITUACIÓN ECONÓMICA Y RELACIONES FAMILIARES DE MUJERES DE 60 AÑOS Y MÁS

1. Usted se mantiene con los ingresos de:

SI ... 1

NO ... 2

COD.

Esposo o pareja?.....	1	
Hija(s) o hijo(s)?.....	2	
Nieta(s) o nieto(s)?.....	3	
Sus propios ingresos?.....	4	
Otro, Cuál?.....	5	

2. Usted ayuda económicamente, le da dinero o le paga alguna cosa a su(s):

SI ... 1

NO ... 2

COD.

Esposo o pareja?.....	1	
Hija(s) o hijo(s)?.....	2	
Nieta(s) o nieto(s)?.....	3	
Otros familiares?.....	4	
Otro, Cuál?.....	5	

3. Usted mantiene económicamente a su(s):

SI ... 1

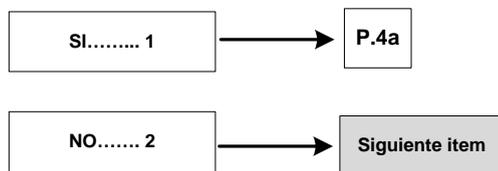
NO ... 2

COD.

Esposo o pareja?.....	1	
Hija(s) o hijo(s)?.....	2	
Nieta(s) o nieto(s)?.....	3	
Otros familiares?.....	4	
Otro, Cuál?.....	5	

OBSERVACIONES:

4. Dígame si usted pasa o ha pasado por alguna de las siguientes situaciones con sus familiares cercanos o con quienes vive:



4a. ¿Quién fue principalmente?

- Hija (s)?.....1
- Hijo (s)?.....2
- Nieta (o)?.....3
- Yernos/nueras?.....4
- Otro, cuál?.....5

	Cod.	REGISTRE UN SOLO CÓDIGO
Le dejan de hablar o no le toman en cuenta?.....	1	
Le dejan sola, la abandonan?.....	2	
Le gritan, la insultan, la ofenden?.....	3	
Le han quitado dinero o alguna pertenencia?.....	4	
Le han amenazado con botarla de la casa?.....	5	
Le han lastimado o golpeado?.....	6	
Le han dicho o le hacen sentir que es un estorbo?.....	7	