

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

**ENCUESTA PARA MUJERES  
SOLTERAS**

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 Y REGISTRO 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**

VISITA	FECHA		HORA		RESULTADO DE LA VISITA	RESULTADO DE LA ENTREVISTA MUJER SELECCIONADA			
	FECHA	MES	INICIO	TÉRMINO		1. COMPLETA		4. MUJER SELECCIONADA NO UBICADA	
1RA.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
2DA.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. INCOMPLETA		5. OTRA RAZÓN	
3RA.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. RECHAZO			

**3. DATOS DE LA MUJER SELECCIONADA Y ENCUESTADA**

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

**4. PERSONAL RESPONSABLE**

COORDINADOR/A REGIONAL:	SUPERVISOR/A:
ENCUESTADORA:	Rg. Dom. Eq. Enc. Rot. COD. <input type="text"/>
CODIFICADOR/A:	DIGITADOR/A:
COD. <input type="text"/>	COD. <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

Le hicieron sentir miedo de sufrir un ataque o abuso sexual?.....

2

La manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....

3

**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 P.5

**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

La ignoraron o la hizo de menos por ser mujer?.....

2

Le hicieron insinuaciones sexuales a cambio de mejoras en sus notas o calificaciones?.....

3

La manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....

4

Tomaron represalias contra usted por haberse negado a sus pretensiones?.....

5

**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:

**REGISTRE UN SOLO CÓDIGO**

- 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 su(s) trabajo(s):

SI.....1

NO.....2

NO APLICA.....3

**COD.**

Le pidieron la prueba de embarazo como requisito para entrar?.....

1

Le despidieron, no le renovaron el contrato o le bajaron el salario por el embarazo?.....

2

Le negaron el permiso de maternidad o lactancia?.....

3

Tuvo menos oportunidad para ascender que un hombre?.....

4

Debido a su estado civil o por tener hijos pequeños, le despidieron o no le contrataron?.....

5

Debido a su orientación sexual le despidieron o no le contrataron?.....

6

Debido a su pertenencia étnica le despidieron o no le contrataron?.....

7

**MUJERES SOLTERAS**

**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 ofendían?..... 3

No recuerda..... 4

**CÓDIGO**

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

**REGISTRE UN SOLO CÓDIGO**

Frecuentemente?..... 1

De vez en cuando?..... 2

No le pegaban?..... 3

No recuerda..... 4

**CÓDIGO**

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

**CÓDIGO**

Pase a P. 9

**8. ¿Quién la insultaba con mayor frecuencia?**

**REGISTRE UN SOLO CÓDIGO**

Papá y mamá.....	1	<b>CODIGO</b> <input style="width: 40px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>
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	

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

**9. Durante el transcurso de su vida, sin considerar a su enamorado, novio o pareja ¿alguna persona de su familia:**

SI 1

→

P.9a

NO 2

→

**Siguiente ítem**  
**Si todo 2, Pase P.10**

**9a. ¿Quién fue principalmente?**

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

**9b. Cuando esto ocurrió, ¿Denunció este hecho ha:**

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 style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
La amenazaron con golpearla o botarla de la casa?.....	2	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
La golpearon o agredieron físicamente?.....	3	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
La humillaron o menospreciaron?.....	4	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
La ignoraron o no le brindaron atención?.....	5	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
La encerraron?.....	6	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		

**10. Alguna vez sus familiares u otras personas:**

SI 1

→

P.10a

NO 2

→

**Siguiente ítem**  
**Si todo 2, Pase S. III**

**10a. ¿Quién fue principalmente?**

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

	Cod.	REGISTRE UN SOLO CÓDIGO		REGISTRE UN SOLO CÓDIGO
Le quitaron o robaron bienes o propiedades?.....	1	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
Le quitaron o robaron documentos que le acredite como propietaria o posesionaria de un bien?.....	2	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
Le quitaron dinero u obligaron a entregar dinero?.....	3	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
Le obligaron a poner a nombre de otra persona propiedades que usted compró o heredó?.....	4	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		

## SECCIÓN III: ABUSO SEXUAL

**Voy a preguntarle sobre otras experiencia 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	
Tocada 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	<b>CÓDIGO</b> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
Varias veces?.....	2	
Muchas veces?.....	3	

**5. ¿Quién lo hizo:**

SI 1       NO 2

**COD.**

Padre?.....	1	
Padrastro?.....	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	<b>CÓDIGO</b> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; 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?**

SI..... 1

NO..... 2 → **Pase a S. IIIA**

**CÓDIGO**

**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?**

SI..... 1

NO..... 2 → **Pase a S. IIIA**

**CÓDIGO**

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

SI..... 1

NO..... 2 } **Pase a S. IIIA**

**CÓDIGO**

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

**REGISTRE UN SOLO CÓDIGO**

Tenía vergüenza?.....	1	<b>CÓDIGO</b> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; 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 → **Si siguiente item**  
**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
Padrastra?.....	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	
Otra, 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?**

**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:**

**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 judiciales?.....	5

**CÓDIGO**

**Pase P.10**

## SECCIÓN IIIA: PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL

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

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

- 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

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

SI ... 1

NO ... 2

COD.

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

11. ¿Ha tenido que recibir 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 las experiencias 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. RELACIÓN ACTUAL

Ahora quisiera preguntarles acerca de las relaciones con sus enamorados, novios o pareja, nuevamente le aseguro que todo lo que me diga se mantendrá en secreto

**1.** ¿Actualmente usted tiene enamorado, novio o pareja?

SI..... 1 CÓDIGO

NO..... 2 → Pase a S. V

---

**2.** ¿Desde hace cuánto tiempo son enamorados, novios o pareja?

AÑOS

(MENOS DE UN AÑO = 00)

---

**3.** ¿Usted tiene hijos o hijas?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO CÓDIGO

Si.....1   
 No.....2 → Pase a P.8

---

**4.** En total, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos tiene?

ANOTE CON NÚMERO

NÚMERO

---

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

ANOTE CON NÚMERO AÑOS

SI NO RECUERDA, ANOTE 98

---

**6.** ¿Su hijo(s) o hija(s) son de su enamorado, novio o pareja actual?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO CÓDIGO

Si.....1   
 No.....2 → Pase a 8

---

**7.** ¿Cuántas hijas e hijos son de su enamorado, novio o pareja actual?

ANOTE CON NÚMERO

NÚMERO

---

**8.** Además de su relación actual, ¿Usted tuvo otra relación anterior?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO CÓDIGO

Si.....1   
 No.....2 → Pase a S.IV TENSIONES Y CONFLICTOS

**9.** La decisión de separarse de su anterior enamorado, novio o pareja la tomó:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Usted ?..... 1 CÓDIGO

Su enamorado o novio?..... 2

Ambos ?..... 3

Su enamorado, novio o pareja falleció..... 4 → Pase a S.IV TENSIONES Y CONFLICTOS

---

**10.** ¿Antes de separarse hubo por parte de su anterior enamorado, novio o pareja :

SI	1	NO	2	N/A	3	COD.
						1
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						2
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						3
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						4
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						5
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

---

**11.** ¿Después de separarse ha existido por parte de su anterior enamorado, novio o pareja:

SI	1	NO	2	N/A	3	COD.
						1
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						2
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						3
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						4
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						5
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

---

**12.** ¿Aparte de la relación actual y anterior, usted tuvo otras relaciones amorosas?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO CÓDIGO

Si.....1   
 No.....2 → Pase a S.IV TENSIONES Y CONFLICTOS

---

**13.** ¿En las otras relaciones que usted ha tenido, aparte de la actual y de la anterior, hubo:

SI	1	NO	2	N/A	3	COD.
						1
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						2
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						3
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						4
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
						5
						<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>



## SECCIÓN IV. RELACIÓN ACTUAL - TENSIONES Y CONFLICTOS

**En las relaciones de enamorados o novios es común que haya situaciones que provocan enojo, dígame:**

**1. ¿Su enamorado, novio o pareja se enoja con usted porque:**

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

**COD.**

Usted dedica mucho tiempo a su trabajo?.....	1	
Dice que usted es celosa?.....	2	
Usted sale con amistades?.....	3	
No le gusta su manera de vestir?.....	4	
Algún pariente suyo interviene o quiere opinar sobre su relación?.....	5	
Cree que usted le engaña?.....	6	
Cree que usted consume mucho licor?.....	7	
Usted consume droga?.....	8	
Usted no quiere tener relaciones sexuales?.....	9	
Usted no quiere casarse o tener hijos?.....	10	
Le pide o gasta mucho dinero?.....	11	

**Si todo 2 o 3.  
Pase a P. 4**

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

**REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE**

Todo le enoja por igual.....	12		
No pudo decidir.....	13		

**3. Cuando se enoja su enamorado, novio 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	

**Ahora veamos las cosas al revés**

**4. ¿Usted se enoja con su enamorado, novio o pareja actual porque:**

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

**COD.**

Él dedica mucho tiempo a su trabajo?.....	1	
Él es celoso?.....	2	
Él sale con amistades?.....	3	
No le gusta su manera de vestir?.....	4	
Algún pariente de él interviene o quiere opinar sobre su relación?.....	5	
Cree que él le engaña?.....	6	
Cree que él consume mucho licor?.....	7	
Él consume droga?.....	8	
Él no quiere tener relaciones sexuales?.....	9	
Él no quiere casarse o tener hijos?.....	10	
Le pide o gasta mucho dinero?.....	11	

**Si todo 2 o 3.  
Pase a S.IV:  
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.....	12		
No pudo decidir.....	13		

**6. Cuando se enoja con su enamorado, novio o pareja usted:**

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

**COD.**

Le ofende o la insulta?.....	1	
Le lanza objetos?.....	2	
Le empuja o jalonea?.....	3	
Le amenaza con golpearlo o abandonarlo?.....	4	
Le amenaza con abandonarla?.....	5	
Le golpea o agrede físicamente?.....	6	

## SECCIÓN IV. RELACIÓN ACTUAL – TIPOS DE VIOLENCIA

**Ahora quisiera preguntarle si ha vivido o experimentado situaciones o problemas difíciles con su actual enamorado, novio o pareja durante el tiempo que han estado juntos**

<p><b>1. ¿Desde que inició la relación con su enamorado, novio o pareja:</b></p> <div style="margin-left: 40px; margin-bottom: 20px;"> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">SI 1</td> <td style="font-size: 24px; vertical-align: middle;">→</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">P.2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">NO 2</td> <td rowspan="2" style="font-size: 24px; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">Siguiete ítem</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">N/A.....3</td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;"><b>COD.</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;">La ha empujado o le ha jalado el pelo?.....</td><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 15%;"></td></tr> <tr><td>La ha golpeado con las manos o con algún objeto?.....</td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> <tr><td>La ha tratado de ahorcar o asfixiar?.....</td><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr> <tr><td>La ha agredido con algún cuchillo o navaja?.....</td><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr> <tr><td>Le ha disparado con un arma?.....</td><td style="text-align: center;">5</td><td></td></tr> <tr><td>La ha insultado, ofendido o humillado?.....</td><td style="text-align: center;">6</td><td></td></tr> <tr><td>La ha amenazado con pegarla?.....</td><td style="text-align: center;">7</td><td></td></tr> <tr><td>Le ha prohibido salir o que la visiten?.....</td><td style="text-align: center;">8</td><td></td></tr> <tr><td>La ha pateado?.....</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td></tr> <tr><td>La ha amenazado con algún arma (cuchillo, navaja, pistola o rifle)?.....</td><td style="text-align: center;">10</td><td></td></tr> <tr><td>La ha amenazado con matarla o matarse él?.....</td><td style="text-align: center;">11</td><td></td></tr> <tr><td>Ha destruido, tirado o llevado cosas de usted?.....</td><td style="text-align: center;">12</td><td></td></tr> <tr><td>Le ha exigido tener relaciones sexuales ?.....</td><td style="text-align: center;">13</td><td></td></tr> <tr><td>Al tener relaciones sexuales la ha obligado a hacer cosas que a usted no le gustan?.....</td><td style="text-align: center;">14</td><td></td></tr> <tr><td>Ha usado su fuerza para obligarla a tener relaciones sexuales?.....</td><td style="text-align: center;">15</td><td></td></tr> </table>	SI 1	→	P.2	NO 2	}	Siguiete ítem	N/A.....3	La ha empujado o le ha jalado el pelo?.....	1		La ha golpeado con las manos o con algún objeto?.....	2		La ha tratado de ahorcar o asfixiar?.....	3		La ha agredido con algún cuchillo o navaja?.....	4		Le ha disparado con un arma?.....	5		La ha insultado, ofendido o humillado?.....	6		La ha amenazado con pegarla?.....	7		Le ha prohibido salir o que la visiten?.....	8		La ha pateado?.....	9		La ha amenazado con algún arma (cuchillo, navaja, pistola o rifle)?.....	10		La ha amenazado con matarla o matarse él?.....	11		Ha destruido, tirado o llevado cosas de usted?.....	12		Le ha exigido tener relaciones sexuales ?.....	13		Al tener relaciones sexuales la ha obligado a hacer cosas que a usted no le gustan?.....	14		Ha usado su fuerza para obligarla a tener relaciones sexuales?.....	15		<p><b>2. ¿Esto ha ocurrido?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">Muchas veces.....1</td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">Algunas veces....2</td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">Pocas veces.....3</td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">Una vez.....4</td></tr> </table>	Muchas veces.....1	Algunas veces....2	Pocas veces.....3	Una vez.....4	<p><b>3. ¿Esto ha ocurrido en los últimos 12 meses:</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">SI 1</td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">NO 2</td></tr> </table>	SI 1	NO 2
SI 1	→	P.2																																																										
NO 2	}	Siguiete ítem																																																										
N/A.....3																																																												
La ha empujado o le ha jalado el pelo?.....	1																																																											
La ha golpeado con las manos o con algún objeto?.....	2																																																											
La ha tratado de ahorcar o asfixiar?.....	3																																																											
La ha agredido con algún cuchillo o navaja?.....	4																																																											
Le ha disparado con un arma?.....	5																																																											
La ha insultado, ofendido o humillado?.....	6																																																											
La ha amenazado con pegarla?.....	7																																																											
Le ha prohibido salir o que la visiten?.....	8																																																											
La ha pateado?.....	9																																																											
La ha amenazado con algún arma (cuchillo, navaja, pistola o rifle)?.....	10																																																											
La ha amenazado con matarla o matarse él?.....	11																																																											
Ha destruido, tirado o llevado cosas de usted?.....	12																																																											
Le ha exigido tener relaciones sexuales ?.....	13																																																											
Al tener relaciones sexuales la ha obligado a hacer cosas que a usted no le gustan?.....	14																																																											
Ha usado su fuerza para obligarla a tener relaciones sexuales?.....	15																																																											
Muchas veces.....1																																																												
Algunas veces....2																																																												
Pocas veces.....3																																																												
Una vez.....4																																																												
SI 1																																																												
NO 2																																																												

**FILTRO**

**PASE A LA PREGUNTA 4, SI EN LA PREGUNTA 1 SE REGISTRÓ CÓDIGO 1 EN ALGUNO DE LOS ITEMS.**

**PASE A LA SECCIÓN VII, SI EN LA PREGUNTA 1, SE REGISTRÓ CÓDIGO 2 ò 3 EN TODAS LAS ALTERNATIVAS.**

<p><b>4. De las agresiones anteriores ¿cuáles son las dos que más le han afectado?</b></p> <p style="text-align: center;"><b>REGISTRE LOS CÓDIGOS DEL ÍTEM CORRESPONDIENTES</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>Todas le han afectado por igual.....16</p> <p>Ninguna.....17</p> <p>No pudo decidir.....18</p>					

## SECCIÓN IV. RELACIÓN ACTUAL – TIPOS DE VIOLENCIA

**5.** Derivado de las agresiones de su enamorado, novio o pareja ¿ha acudido 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 → **Siguiente 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					
Tenencia Política?.....	5					
Cabildo?.....	6					
Otra institución?.....	7					

**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 responsable/s?

**SI**..... 1

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

**CÓDIGO**

**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	
Falta de dinero?.....	3	
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	8	

**CÓDIGO**

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

**REGISTRE UN SOLO CÓDIGO**

Mejóro?.....	1	} <b>Pase a P.11</b>
Mejóro por un tiempo?.....	2	
Siguió igual?.....	3	
Empeoró?.....	4	

**CÓDIGO**

**10.** ¿Usted no acudió a la autoridad:

**SI ... 1**      **NO ... 2**

		COD.
Por miedo?.....	1	
Porque su enamorado, novio o pareja la amenazó?.....	2	
Porque no quería que se sepa?.....	3	
Porque no sabía que podía denunciar la agresión?.....	4	
Porque piensa que su enamorado, novio o pareja tiene razón?.....	5	
Porque no confía en la justicia?.....	6	
Porque cree que no son agresiones importantes?.....	7	
Otro, cuál?.....	8	

## SECCIÓN IV. RELACIÓN ACTUAL – TIPOS DE VIOLENCIA

11. ¿Debido a las agresiones de su enamorado, novio 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 son enamorados, novios o pareja, ¿Esta manera de reaccionar ante los problemas ha:

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

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

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

SI ... 1

NO ... 2

COD.

La pérdida de empleo?.....	1	
Que él tenía otra relación amorosa?.....	2	
Que usted tenía otra relación amorosa?.....	3	
Que usted comenzó a trabajar?.....	4	
Celos?.....	5	
Que usted se embarazó?.....	6	
Al nacimiento de un hijo?.....	7	
Que el toma o tomaba alcohol o drogas?.....	8	
Ninguna razón.....	9	
Otro, cuál?.....	10	

14. Cuando hay problemas con su enamorado, novio 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 enamorado, novio o pareja usted ha:

SI ... 1

NO ... 2

N/A... 3

COD.

Dejado de salir sola?.....	1	
Dejado de ver a sus 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 enamorado, novio 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. ¿Ha tenido que recibir atención médica o psicológica por los problemas con su enamorado, novio o pareja?

SI..... 1

NO..... 2

CODIGO

Pase a P. 19

18. ¿ A dónde fue principalmente?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

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

## SECCIÓN IV. RELACIÓN ACTUAL - TIPOS DE VIOLENCIA

19. Por los conflictos con su enamorado, novio 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 enamorado, novio o pareja:

Piensa separarse o terminar la relación?..... 1

Se separó un tiempo, pero volvió con su enamorado, novio o pareja?..... 2

Quiere separarse pero no puede hacerlo?..... 3

No piensa o no quiere separarse?..... 4

CÓDIGO

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

SI ... 1

NO ... 2

COD.

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

1

Tiene miedo que pueda hacerle daño a usted?.....

2

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

3

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

4

Otro, cuál?.....

5

**Encuestadora:  
Pase a SECCIÓN VII: DECISIONES**

## SECCIÓN V. RELACIÓN ANTERIOR

**Encuestadora:**

**Se aplica solo para mujeres que respondieron en la Pregunta 1, Sección IV, Código 2**

1. ¿Usted ha tenido alguna vez enamorado, novio o pareja?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

SI..... 1

NO..... 2 →

Pase S. IX

CÓDIGO

**Encuestadora: lea el siguiente texto:**

**“De esas relaciones, le pido que escoga la que fue más significativa para usted, para que sobre esa relación responda las siguientes preguntas”**

2. ¿Cuánto tiempo estuvo con ese enamorado, novio o pareja?

AÑOS

(MENOS DE UN AÑO = 00)

3. ¿Usted tiene hijos o hijas?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Si.....1

No.....2 →

Pase a P.7

CÓDIGO

4. En total, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos tiene?

ANOTE CON NÚMERO

NÚMERO

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

ANOTE CON NÚMERO

AÑOS

SI NO RECUERDA,  
ANOTE 98

6. ¿Cuántas de sus hijas e hijos son de su ex enamorado, ex novio, ex pareja?

ANOTE CON NÚMERO

NÚMERO

SI RESPONDIÓ NINGUNO  
ANOTE 00

7. ¿Qué edad tenía cuando inició su relación con su ex enamorado, ex novio o ex pareja?

ANOTE CON NÚMERO

AÑOS

SI NO RECUERDA,  
ANOTE 98

## SECCIÓN VI. RELACIÓN ANTERIOR - TENSIONES Y CONFLICTOS

En la relación de enamorados, novios o de pareja es común que haya situaciones que provocan enojo, dígame:

1. ¿Su ex enamorado, ex novio o ex pareja se enojaba con usted porque:

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

COD.

Usted dedicaba mucho tiempo a su trabajo?.....	1	
Decía que usted era celosa?.....	2	
Usted salía con amistades?.....	3	
No le gustaba su manera de vestir?.....	4	
Algún pariente suyo intervenía o quería opinar sobre su relación?.....	5	
Creía que usted le engañaba?.....	6	
Creía que usted consumía mucho licor?.....	7	
Usted consumía droga?.....	8	
Usted no quería tener relaciones sexuales?.....	9	
Usted no quería casarse o tener hijos?.....	10	
Le pedía o gastaba mucho dinero?.....	11	

Si todo 2 o 3.  
Pase a P. 4

Ahora veamos las cosas al revés

4. ¿Usted se enojaba con su ex enamorado, ex novio o ex pareja porque:

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

COD.

Él dedicaba mucho tiempo a su trabajo?.....	1	
Él era celoso?.....	2	
Él salía con amistades?.....	3	
No le gustaba su manera de vestir?.....	4	
Algún pariente suyo intervenía o quería opinar sobre su relación?.....	5	
Creía que él le engaña?.....	6	
Creía que él consumía mucho licor?.....	7	
Él consumía droga?.....	8	
Él no quería tener relaciones sexuales?.....	9	
Él no quería casarse o tener hijos?.....	10	
Le pedía o gastaba mucho dinero?.....	11	

Si todo 2 o 3.  
Pase a S. VI;  
TIPOS DE  
VIOLENCIA

2. De todo lo que me dijo, ¿qué es lo que le enojaba más a su ex enamorado, ex novio o ex pareja?

REGISTRE EL CÓDIGO  
CORRESPONDIENTE

--	--

Todo le enojaba por igual.....	12
No pudo decidir.....	13

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

REGISTRE EL CÓDIGO  
CORRESPONDIENTE

--	--

Todo le enoja por igual.....	12
No pudo decidir.....	13

3. Cuando se enojaba su ex enamorado, ex novio o ex pareja con usted, él:

SI..... 1      NO.....2

COD.

La ofendía o la insultaba?.....	1	
Le lanzaba objetos?.....	2	
La empujaba o jaloneaba?.....	3	
La amenazaba con golpearla?.....	4	
La amenazaba con terminar la relación?.....	5	
La golpeaba o agredía físicamente?.....	6	

6. Cuando se enojaba con su ex enamorado, ex novio o ex pareja usted:

SI..... 1      NO.....2

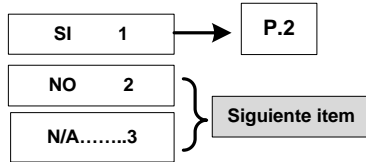
COD.

Le ofendía o le insultaba?.....	1	
Le lanzaba objetos?.....	2	
Le empujaba o jaloneaba?.....	3	
Le amenazaba con golpearlo?.....	4	
Le amenazaba con terminar la relación?.....	5	
Le golpeaba o agredía físicamente?.....	6	

**SECCIÓN VI. RELACIÓN ANTERIOR – TIPOS DE VIOLENCIA**

**Ahora quisiera preguntarle si vivió o experimentó situaciones o problemas difíciles con su ex enamorado, ex novio o ex pareja.**

1. ¿Durante la relación con su ex enamorado, ex novio o ex pareja, él:



- La ha empujado o le ha jalado el pelo?.....
- La ha golpeado con las manos o con algún objeto?.....
- La ha tratado de ahorcar o asfixiar?.....
- La ha agredido con algún cuchillo o navaja?.....
- Le ha disparado con un arma?.....
- La ha insultado, ofendido o humillado?.....
- La ha amenazado con pegarla?.....
- La ha encerrado, le ha prohibido salir o que la visiten?.....
- La ha pateado?.....
- La ha amenazado con algún arma (cuchillo, navaja, pistola o rifle)?.....
- La ha amenazado con matarla o matarse él?.....
- Ha destruido, tirado o llevado cosas de usted?.....
- Le ha exigido tener relaciones sexuales aunque usted no quiera?.....
- Al tener relaciones sexuales la ha obligado a hacer cosas que a usted no le gustan?.....
- Ha usado su fuerza para obligarla a tener relaciones sexuales?.....

COD.		2. ¿Esto ocurrió?	3. ¿Esto ocurrió en los últimos 12 meses:
1		Muchas veces.....1	SI 1
2		Algunas veces....2	NO 2
3		Pocas veces.....3	N/A 3
4		Una vez.....4	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

**FILTRO**

**PASE A LA PREGUNTA 4, SI EN LA PREGUNTA 1 SE REGISTRÓ CÓDIGO 1 EN ALGUNO DE LOS ITEMS.**

**PASE A PREGUNTA 20, SECCIÓN VI (PÁGINA 16), SI EN LA PREGUNTA 1, SE REGISTRÓ CÓDIGO 2 ò 3 EN TODAS LAS ALTERNATIVAS.**

4. De las agresiones anteriores ¿cuáles son las dos que más le han afectado?

**REGISTRE LOS CÓDIGOS DEL ITEM CORRESPONDIENTES**


- Todas le han afectado por igual.....16
- Ninguna.....17
- No pudo decidir.....18

## SECCIÓN VI. RELACIÓN ANTERIOR – TIPOS DE VIOLENCIA

**5.** Derivado de las agresiones de su ex enamorado, ex novio o ex pareja, ¿ha acudido 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

**SI NO RECUERDA  
REGISTRE 98**

	Cod.	AÑO
La Fiscalía?.....	1	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
La Comisaría de la Mujer?.....	2	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
La Comisaría Nacional?.....	3	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
La Policía?.....	4	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
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

**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

} **CÓDIGO** [ ]  
 Pase a P.11

**7.** ¿Hubo sanción para el responsable/s?

SI..... 1      **CÓDIGO** [ ]

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

**10.** ¿Usted no acudió a la autoridad:

SI ... 1      NO ... 2

**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  
 Falta de dinero?..... 3  
 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 ex enamorado, ex novio?..... 7  
 Con lo actuado considera que es suficiente?... 8

**CÓDIGO** [ ]

**COD.**

Por miedo?..... 1 [ ] [ ]

Porque su ex enamorado, ex novio o ex pareja la amenazó?..... 2 [ ] [ ]

Porque no quería que se sepa?..... 3 [ ] [ ]

Porque no sabía que podía denunciar la agresión?..... 4 [ ] [ ]

Porque piensa que su ex enamorado, ex novio o ex pareja tenía razón?..... 5 [ ] [ ]

Porque no confiaba en la justicia?..... 6 [ ] [ ]

Porque creía que no son agresiones importantes?..... 7 [ ] [ ]

Otro, cuál?..... 8 [ ] [ ]



## SECCIÓN VI. RELACIÓN ANTERIOR – TIPOS DE VIOLENCIA

11. ¿Debido a las agresiones de su ex enamorado, ex novio o ex 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. ¿Usted cree que el maltrato que recibía de su ex enamorado, ex novio o ex pareja inició o empeoró, debido a:

SI ... 1

NO ... 2

COD.

La pérdida de empleo?.....	1	
Que él tenía otra relación amorosa?.....	2	
Que usted tenía otra relación amorosa?.....	3	
Que usted comenzó a trabajar?.....	4	
Celos?.....	5	
Que usted se embarazó?.....	6	
Al nacimiento de un hijo?.....	7	
Que él toma o tomaba alcohol o drogas?.....	8	
Ninguna razón.....	9	
Otro, cuál?.....	10	

13. Cuando había problemas con su ex enamorado, ex novio o pareja ¿conversaba o pedía 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	

14. ¿Debido a los problemas con su ex enamorado, ex novio o ex pareja, usted ha:

SI ... 1

NO ... 2

N/A... 3

COD.

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

15. ¿Los problemas con su ex enamorado, ex novio o ex 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	

16. ¿Ha tenido que recibir atención médica o psicológica por los problemas con su ex enamorado, ex novio o ex pareja ?

SI..... 1

NO..... 2

Pase a P. 18

CÓDIGO

17. ¿ 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
Yachac/Shaman/Curandero/Sobador.....	6
Servicio de apoyo.....	7

CÓDIGO

18. Por los conflictos con su ex enamorado, ex novio o ex pareja, ¿alguna vez ha pensado en quitarse la vida?

SI..... 1

NO..... 2

Pase a P. 20

CÓDIGO

19. ¿Ha intentado hacerlo?

SI..... 1

NO..... 2

CÓDIGO

20. Quién tomó la decisión de separarse?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

Usted.....	1
Su ex enamorado, ex novio o ex pareja.....	2
Ambos.....	3
Falleció.....	4

CÓDIGO

## SECCIÓN VII . DECISIONES

1. Quién decide[decidía] la mayor parte de las veces, en su relación:

Usted.....	1
Sólo su enamorado [ex enamorado] o novio[ex novio]..	2
Ambos.....	3
Otros familiares.....	4
No aplica.....	5
N/S, N/R.....	6

COD.

Si usted podía trabajar o estudiar?.....	1	
Salir de su casa?.....	2	
Comprar cosas para usted?.....	3	
Participar en la vida social o política de su comunidad?.....	4	
Cuándo tener relaciones sexuales?.....	5	
Si se usan anticonceptivos, métodos de protección?.....	5	
Quién debía usar los métodos anticonceptivos?.....	6	

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

2. Cuando usted decide[decidía] sola (DECISIÓN):, ¿Su enamorado o novio:

Lo respeta(ba) o acepta(ba)?.....	1
Discute(dicutía) o pelea(ba)?.....	2
La maltrata(ba)?.....	3
No hace(hacia), no dice(decía) nada?.....	4

COD.

Si usted puede trabajar o estudiar?.....	1	
Salir de su casa?.....	2	
Comprar cosas para usted?.....	3	
Participar en la vida social o política de su comunidad?.....	4	
Cuándo tener relaciones sexuales?.....	5	
Si se usan anticonceptivos, métodos de protección?.....	6	
Quién debe usar los métodos anticonceptivos?.....	7	

3 ¿Usted tiene[tenía] que pedir permiso o contar con la aprobación de su enamorado [ex enamorado], novio[ex novio], pareja[ ex 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	

## SECCIÓN VIII. OTRAS RELACIONES

1. ¿Aparte de la relación que acaba de contarme, usted tuvo otras relaciones amorosas?

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

CÓDIGO

Si.....1

No.....2

Pase a S. IX

2. ¿En las otras relaciones que usted ha tenido hubo:

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	

## SECCIÓN IX. OPINIÓN SOBRE LOS ROLES MASCULINO Y FEMENINO

1. ¿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	

2. 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: