

ENCUESTA DE PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES

Cuestionario N° 3

AÑO 2016

CUESTIONARIO PARA MUJERES SEPARADAS, DIVORCIADAS O VIUDAS

I. IDENTIFICACION

IMPORTANTE
La información solicitada es estrictamente confidencial y su recolección está autorizada por Decreto Ley No. 14100

FOLIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UBICACIÓN GEOGRÁFICA																				
1	Cod. Comunidad/Manzana																			
2	N° Vivienda																			
3	N° Hogar																			

GEOREFERENCIACIÓN

N° de Punto	Latitud	Longitud	Altura	Precisión
<input style="width: 100%;" type="text"/>				

CÓDIGO GPS / TABLET

ECOM																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección de la Vivienda						
Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	N° Dpto.	N°Puerta	Teléfono	Otras referencias de localización

Instancia de selección

UPM <input style="width: 50px;" type="text"/>	1. UPM seleccionada 2. UPM de remplazo 3. UPM adicional	VIVIENDA <input style="width: 50px;" type="text"/>	1. Vivienda seleccionada 2. Vivienda Omitida 3. Vivienda de UPM adicional
---	---	--	---

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

(Copie de la contratapa de este cuestionario)

Visitas de la entrevistadora

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO
	DÍA	MES		
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)				

INCIDENCIAS DE CAMPO

- 1 ENTREVISTA COMPLETA
- 2 ENTREVISTA INCOMPLETA
- 3 TEMPORALMENTE AUSENTES
- 4 INFORMANTE NO CALIFICADO
- 5 FALTA DE CONTACTO
- 6 RECHAZO
- 7 VIVIENDA DESOCUPADA

II. PERSONAL RESPONSABLE

RESPONSABLE	SUPERVISOR/A GENERAL	SUPERVISORA CAMPO	ENCUESTADORA
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Fecha: ____ \ ____ \ ____	Fecha: ____ \ ____ \ ____	Fecha: ____ \ ____ \ ____	Fecha: ____ \ ____ \ ____

ANOTE HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA

Hora \ ____ \ Minutos \ ____ \

Buenos días/ tardes/ noches, mi nombre es Estamos haciendo una Encuesta sobre Prevalencia y Características de la Violencia contra las Mujeres. Sus respuestas serán tratadas en forma estrictamente confidencial, y ningún resultado que se brinde de esta encuesta permitirá identificarla a usted. Su participación es importante para asegurar que los resultados de esta investigación, refleje la realidad.

Es necesario que tenga privacidad cuando responda a las preguntas y así podrá tener tranquilidad para pensar en las respuestas.

SECCIÓN 1: ÁMBITOS SOCIAL, EDUCATIVO y LABORAL

ÁMBITO SOCIAL

1. Dígame si alguna vez en su vida, en la calle, lugares de diversión, transporte, mercado o plaza, o en cualquier lugar público ¿algún(os) hombre(s) conocido(s) o desconocido(s), sin considerar a su ex esposo o ex pareja...

- 1. Muchas veces
- 2. Pocas veces
- 3. Una vez
- 4. No ocurrió

Pase a P1a

Siguiente opción

Si todo COD 4, pase a P10

1a. ¿Quién fue principalmente?

- 1. Familiar.
- 2. Amigo.
- 3. Conocido.
- 4. Desconocido.
- 5. Policía o militar.
- 6. Otro (especifique)

1b. En los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces ocurrió?

- 1. Muchas veces
- 2. Pocas veces
- 3. Una vez
- 4. No ocurrió

Si todos COD 4, pase a P10

		COD.	CÓDIGO	CÓDIGO
1	- la han humillado o menospreciado (la han hecho sentir menos)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	- la amenazaron con hacerle daño?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	- le han agredido físicamente?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	- le han dicho piropos o frases de carácter sexual que le hayan molestado u ofendido?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	- la manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	- le han obligado a tener relaciones sexuales?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Por cualquiera de estos hechos que le ocurrieron en los últimos 12 meses, ¿pidió ayuda a...

1. Sí

RESPUESTA MÚLTIPLE

COD.

- 1. la Policía o FELCV?.....
- 2. el Servicio Legal Integral Municipal (SLIM)?.....
- 3. la Defensoría de la Niñez y Adolescencia?.....
- 4. la Autoridad Indígena Originaria Campesina?.....
- 5. otra institución?.....
- 6. familiar?.....
- 7. amiga?.....
- 8. amigo?.....
- 9. no pidió ayuda?.....
- 10. otra persona o autoridad?.....

COD 1, Pase a P4

3. ¿Por qué motivo no recurrió a una institución o autoridad a pedir ayuda?

SELECCIÓN MÚLTIPLE

- 1. POR VERGÜENZA.....
- 2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....
- 3. POR MIEDO.....
- 4. PORQUE LA AMENAZARON.....
- 5. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO.....
- 6. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....
- 7. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR.....
- 8. NO CREE EN LA JUSTICIA.....
- 9. OTRA:.....

Pase a P9

4. ¿Usted presentó denuncia formal por la agresión o agresiones?

- 1. Sí
- 2. No

Pase a P8

CÓDIGO

5. ¿Cómo la atendieron?

- 1. Bien, la orientaron e informaron.
- 2. Mal, la humillaron o la denigraron
- 3. La intimidaron sobre las consecuencias.
- 4. Otra:.....

CÓDIGO

6. ¿Hubo sanción para él(los) responsable(s)?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. La denuncia está en proceso

CÓDIGO

7. ¿Cómo se sintió con los resultados de su denuncia?

- 1. Muy satisfecha.
- 2. Satisfecha.
- 3. Insatisfecha.

CÓDIGO

Pase a P9

8. ¿Por qué no presentó denuncia formal?

SELECCIÓN MÚLTIPLE

- 1. POR VERGÜENZA.....
- 2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....
- 3. POR MIEDO.....
- 4. PORQUE LA AMENAZARON.....
- 5. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO.....
- 6. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....
- 7. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR.....
- 8. NO CREE EN LA JUSTICIA.....
- 9. OTRA:.....

9. ¿Recibió atención médica o psicológica por este o estos hechos?

1. Sí
2. No

CÓDIGO

Encuestadora leer el siguiente texto: Ahora vamos a hablar sobre situaciones que enfrentamos las mujeres en la escuela, el colegio o universidad. Nuevamente, le aseguro que todo lo que usted me diga se mantendrá en confidencialidad.

ÁMBITO EDUCATIVO

10. ¿Usted estudia o ha estudiado en un centro educativo (escuela, colegio, universidad u otro)?

1. SI

2. NO

Pase a P20

CÓDIGO

11. Durante toda su vida de estudiante (escuela, colegio o universidad), ¿algún(os) directivo(s), profesor(es), personal administrativo o compañero(s) que no haya(n) sido su pareja...

1. Muchas veces
2. Pocas veces
3. Una vez } **P11a**

4. No ocurrió → **Siguiente opción**

Si todo COD 4 pase a P20

11a. ¿Quién fue principalmente?

1. Director/ maestro/ administrativo
2. Compañero de escuela
3. Docente universitario/ administrativo
4. Compañero universitario
5. Otro (especifique)

11b. En los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces ocurrió?

1. Muchas veces
2. Pocas veces
3. Una vez
4. No ocurrió

Si todos COD 4, pase a P20

		COD.	CÓDIGO	CÓDIGO
1	- la han humillado o menospreciado (la han hecho sentir menos)?...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	- la amenazaron con hacerle daño?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	- le han agredido físicamente?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	- le han dicho piropos o frases de carácter sexual que le hayan molestado u ofendido?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	- la manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	- le han obligado a tener relaciones sexuales?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

12. Por cualquiera de estos hechos que le ocurrieron en los últimos 12 meses, ¿pidió ayuda a...

1. Sí

RESPUESTA MÚLTIPLE

COD.

1. el/la director/a del colegio o universidad?.....

2. la Policía o FELCV?.....

3. el Servicio Legal Integral Municipal (SLIM)?.....

4. la Defensoría de la Niñez y Adolescencia?.....

5. la Autoridad Indígena Originaria Campesina?.....

6. otra institución?.....

COD 1, Pase a P14

7. familiar?.....

8. amiga?.....

9. amigo?.....

10. no pidió ayuda?.....

11. otra persona o autoridad?.....

13. ¿Por qué motivo no recurrió a una institución o autoridad a pedir ayuda?

SELECCIÓN MULTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....

2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....

3. POR MIEDO.....

4. PORQUE LA AMENAZARON.....

5. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO.....

6. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....

7. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR.....

8. NO CREE EN LA JUSTICIA.....

9. OTRA:.....

Pase a P19

14. ¿Usted presentó denuncia formal por la agresión o agresiones?

1. Sí

2. No

Pase a P18

CÓDIGO

15. ¿Cómo la atendieron?

1. Bien, la orientaron e informaron.
2. Mal, la humillaron o la denigraron
3. La intimidaron sobre las consecuencias.
4. Otra:.....

CÓDIGO

16. ¿Hubo sanción para él(los) responsable(s)?

1. Sí

2. No

3. La denuncia está en proceso

CÓDIGO

17. ¿Cómo se sintió con los resultados de su denuncia?

1. Muy satisfecha.
2. Satisfecha.
3. Insatisfecha.

CÓDIGO

Pase a P19

18. ¿Por qué no presentó denuncia formal?

SELECCIÓN MULTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....

2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....

3. POR MIEDO.....

4. PORQUE LA AMENAZARON.....

5. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO.....

6. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....

7. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR.....

8. NO CREE EN LA JUSTICIA.....

9. OTRA:.....

19. ¿Recibió atención médica o psicológica por este o estos hechos?

- 1. Sí
- 2. No

CÓDIGO

Encuestadora leer el siguiente texto: Ahora vamos a hablar sobre situaciones que enfrentamos las mujeres en el trabajo. Nuevamente, le aseguro que todo lo que usted me diga se mantendrá en confidencialidad.

ÁMBITO LABORAL

<p>20. ¿Usted trabaja o trabajó para alguien de su familia, para otra persona o por cuenta propia?</p> <p>1. SI</p> <p>2. NO</p> <p>Pase a Sección 2</p> <p>CÓDIGO</p> <input type="text"/>	<p>21. Durante toda su vida laboral, ¿algún(os) jefe(s) o directivo(s), compañero(s) de trabajo, cliente(s) u otro(s) que no haya(n) sido su pareja (no mencione nombres)...</p> <p>1. Muchas veces } P21a</p> <p>2. Pocas veces }</p> <p>3. Una vez }</p> <p>4. No ocurrió → Siguiente opción</p> <p>Si todo COD 4 pase a Sección 2</p>	<p>21a. ¿Quién fue principalmente?</p> <p>1. Jefe o patrón</p> <p>2. Compañero de trabajo</p> <p>3. Cliente</p> <p>4. Otro (especifique)</p>	<p>21b. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ocurrió?</p> <p>1. Muchas veces.</p> <p>2. Pocas veces.</p> <p>3. Una vez..</p> <p>4. No ocurrió.</p> <p>Si todos COD 4, pase a Sección 2</p>																																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">COD.</th> <th style="width: 15%;">CÓDIGO</th> <th style="width: 10%;">CÓDIGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>- la han humillado o menospreciado (la han hecho sentir menos)?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>- la amenazaron con hacerle daño?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>- le han agredido físicamente?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>- le han pagado menos que a un hombre que desarrolla el mismo trabajo o puesto?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>- le han dicho piropos o frases de carácter sexual que le hayan molestado u ofendido?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>- la manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>- le han obligado a tener relaciones sexuales?.....</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			COD.	CÓDIGO	CÓDIGO	1	- la han humillado o menospreciado (la han hecho sentir menos)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	- la amenazaron con hacerle daño?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	- le han agredido físicamente?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	- le han pagado menos que a un hombre que desarrolla el mismo trabajo o puesto?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5	- le han dicho piropos o frases de carácter sexual que le hayan molestado u ofendido?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6	- la manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7	- le han obligado a tener relaciones sexuales?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		COD.	CÓDIGO	CÓDIGO																																						
1	- la han humillado o menospreciado (la han hecho sentir menos)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
2	- la amenazaron con hacerle daño?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
3	- le han agredido físicamente?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
4	- le han pagado menos que a un hombre que desarrolla el mismo trabajo o puesto?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
5	- le han dicho piropos o frases de carácter sexual que le hayan molestado u ofendido?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
6	- la manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
7	- le han obligado a tener relaciones sexuales?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						

22. Por cualquiera de estos hechos que le ocurrieron en los últimos 12 meses, ¿pidió ayuda a...

1. Sí

RESPUESTA MÚLTIPLE

COD.

1. el/la director/a o gerencia de la empresa?.....	<input type="text"/>	COD 1, Pase a P24
2. la Policía o FELCV?.....	<input type="text"/>	
3. el Servicio Legal Integral Municipal (SLIM)?.....	<input type="text"/>	
4. la Defensoría de la Niñez y Adolescencia?.....	<input type="text"/>	
5. la Autoridad indígena originaria campesina?.....	<input type="text"/>	
6. otra institución?.....	<input type="text"/>	
7. familiar?.....	<input type="text"/>	
8. amiga?.....	<input type="text"/>	
9. amigo?.....	<input type="text"/>	
10. no pidió ayuda?.....	<input type="text"/>	
11. otra persona o autoridad?.....	<input type="text"/>	

23. ¿Por qué motivo no recurrió a una institución o autoridad a pedir ayuda?

SELECCIÓN MÚLTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....	<input type="text"/>	Pase a P29
2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....	<input type="text"/>	
3. POR MIEDO.....	<input type="text"/>	
4. PORQUE LA AMENAZARON.....	<input type="text"/>	
5. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO	<input type="text"/>	
6. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....	<input type="text"/>	
7. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR	<input type="text"/>	
8. NO CREE EN LA JUSTICIA.....	<input type="text"/>	
9. OTRA:.....	<input type="text"/>	

24. ¿Usted presentó denuncia formal por la agresión o agresiones?

1. Sí

2. No → **Pase a P28**

CÓDIGO

25. ¿Cómo la atendieron?

1. Bien, la orientaron e informaron.

2. Mal, la humillaron o la denigraron

3. La intimidaron sobre las consecuencias.

4. Otra:.....

CÓDIGO

26. ¿Hubo sanción para él(los) responsable(s)?

1. Sí

2. No

3. La denuncia está en proceso

CÓDIGO

27. ¿Cómo se sintió con los resultados de la denuncia?

1. Muy satisfecha.

2. Satisfecha.

3. Insatisfecha.

CÓDIGO

Pase a P29

28. ¿Por qué no presentó denuncia formal?

SELECCIÓN MÚLTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....	<input type="text"/>
2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....	<input type="text"/>
3. POR MIEDO.....	<input type="text"/>
4. PORQUE LA AMENAZARON.....	<input type="text"/>
5. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO	<input type="text"/>
6. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....	<input type="text"/>
7. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR	<input type="text"/>
8. NO CREE EN LA JUSTICIA.....	<input type="text"/>
9. OTRA:.....	<input type="text"/>

29. ¿Recibió atención médica o psicológica por este o estos hechos?

1. SI

2. NO

CÓDIGO

SECCIÓN 2: FAMILIA DE ORIGEN Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

Encuestadora leer el siguiente texto: Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre las experiencias vividas durante su infancia hasta los 12 años. Le aseguro que todo lo que me diga será confidencial.

1. ¿Cuando era niña, dónde vivió la mayor parte del tiempo?

- País:
- Departamento:
- Municipio:
- Ciudad/Comunidad:

2. ¿Qué persona adulta la cuidaba y se encargaba de usted principalmente?

- | | |
|---------------|-----------------------|
| 1. PAPÁ. | 7. ABUELO. |
| 2. MAMÁ. | 8. ABUELA. |
| 3. HERMANO. | 9. TÍO. |
| 4. HERMANA. | 10. TÍA. |
| 5. PADRASTRO. | 11. OTRO FAMILIAR. |
| 6. MADRASTRA. | 12. OTRO NO FAMILIAR. |

CÓDIGO

3. ¿Usted recuerda si las personas con las que vivía se insultaban o se ofendían entre ellas/os?

1. Muchas veces.
2. Pocas veces.
3. Una vez.
4. Nunca.
5. No recuerda

CÓDIGO

4. ¿Usted recuerda si las personas con las que vivía se pegaban entre ellas/os?

1. Muchas veces.
2. Pocas veces.
3. Una vez.
4. Nunca.
5. No recuerda

CÓDIGO

5. ¿Durante su niñez, las personas con las que vivía, alguna vez a usted...

1. Muchas veces.
2. Pocas veces.
3. Una vez.

P5a

4. No ocurrió
5. No recuerda

Siguiente Opción

Si todo COD 4 y/o 5, pase a P6

5a. ¿Por lo general, quién le hacía esto?

1. PAPÁ.
2. MAMÁ.
3. HERMANO.
4. HERMANA.
5. PADRASTRO.
6. MADRASTRA.
7. ABUELO.
8. ABUELA.
9. TÍO.
10. TÍA.
11. OTRO FAMILIAR.
12. OTRO NO FAMILIAR.

		COD.	CÓDIGO
1	- la insultaban o humillaban?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	- la amenazaban con pegarla o echarla de la casa?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	- la amenazaban con cuchillo o algún arma?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	- la jaloneaban, sacudían, jalaban de su cabello o escupían?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	- le daban sopapos, puñetazos o la pateaban?...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	- la golpeaban con algún objeto?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	- la encerraban o no la dejaban salir?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. ¿Usted sabe si a su ex esposo o ex pareja, lo maltrataban cuando era niño?

1. Muchas veces.
2. Pocas veces.
3. Una vez.
4. Nunca
5. No sabe.

CÓDIGO

7. ¿Usted sabe si el papá maltrataba, a la mamá de su ex esposo o ex pareja, cuando él era niño?

1. Si
2. No.
3. No sabe

CÓDIGO

Encuestadora leer el siguiente texto: A continuación le voy a preguntar sobre sus propiedades o pertenencias.

8. ¿Alguna vez, sus familiares u otras personas...

1. SI

P8a

2. NO

Siguiente opción

3. No aplica

Si todo COD 2 y/o 3, pase a Sección 3

8a. ¿Quién o quiénes?

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| 1. Ex esposo o ex pareja | 5. Hermano(a). |
| 2. Papá. | 6. Nieto(a). |
| 3. Mamá. | 7. Otro familiar (especifique) |
| 4. hijo(a) | 8. No familiares |

		COD.	CÓDIGO
1	intentaron quitarle o le quitaron sus propiedades?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	intentaron quitarle o le quitaron documentos que comprueben que usted es propietaria de algún bien?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	la obligaron a poner a nombre de otra persona las cosas o propiedades que usted compró o heredó?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECCIÓN 3: RELACIÓN ANTERIOR

Explicación para la encuestadora: Esta sección realiza preguntas sobre la relación que tuvo la mujer, con su ex esposo o ex pareja (del cual se separó, enviudó o divorció).

LEER: Ahora quisiera preguntarle sobre la relación que tuvo con su ex esposo o ex pareja.

1. ¿Con su ex esposo o ex pareja, usted estaba... REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

1. conviviendo sin casarse? CÓDIGO

2. casada?

4. En total, ¿cuántos hijos e hijas nacidos/as vivos/as ha tenido?

NÚMERO

ANOTE CON NÚMEROS
SI RESPONDIÓ NINGUNO
ANOTE 00 Y PASE A P7

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

AÑOS

ANOTE CON NÚMEROS
SI NO RECUERDA, ANOTE 98

2. ¿Cuánto tiempo estuvo con su ex esposo o ex pareja?

AÑOS

ANOTE CON NÚMEROS
(MENOS DE UN AÑO = 00)

6. ¿Cuántos(as) de sus hijos e hijas son de su ex esposo o ex pareja?

NÚMERO

ANOTE CON NÚMEROS
SI RESPONDIÓ NINGUNO ANOTE 00

3. ¿Qué edad tenía usted cuando inició su relación con su ex esposo o ex pareja?

AÑOS

ANOTE CON NÚMEROS
SI NO RECUERDA, ANOTE 98

7. ¿Cuántos(as) hijos e hijas tiene su ex esposo o ex pareja, de otras relaciones?

NÚMERO

ANOTE CON NÚMEROS
SI RESPONDIÓ NINGUNO ANOTE 00
SI NO SABE ANOTE 99

LEER: En la relación de esposos o pareja existían situaciones que provocaban enojo, dígame...

8. ¿Él se enojaba con usted, porque...

SELECCIÓN MÚLTIPLE

1. era celosa?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
2. creía que usted le engañaba?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
3. no quería tener hijos/hijas?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
4. consumía bebidas alcohólicas?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
5. pasaba mucho tiempo en su trabajo?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
6. pedía o gastaba mucho dinero?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
7. visitaba o le visitaban familiares o amistades?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
8. tenía amigos o amigas que no le gustaban?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
9. vestía de una forma que a él no le gustaba?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
10. ganaba más dinero que él?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
11. no quería tener relaciones sexuales?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
12. Otro.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>

8a. ¿Usted se enojaba con él, porque...

SELECCIÓN MÚLTIPLE

1. era celoso?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
2. creía que la engañaba?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
3. no quería tener hijos/hijas?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
4. consumía bebidas alcohólicas?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
5. pasaba mucho tiempo en su trabajo?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
6. pedía o gastaba mucho dinero?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
7. visitaba o le visitaban familiares o amistades?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
8. tenía amigos o amigas que no le gustan?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
9. vestía de una forma que a usted no le gusta?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
10. ganaba más dinero que usted?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
11. no quería tener relaciones sexuales?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
12. Otro.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>

9. ¿Cuando se enojaba, él...

SELECCIÓN MÚLTIPLE

1. la dejaba de hablar o la ignora?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
2. la ofendía o le insulta (insultaba)?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
3. la amenazaba con maltratarla?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
4. la amenazaba con dejarla?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
5. la empujaba o jalonea (jaloneaba)?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
6. la golpeaba o agredía físicamente?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
7. hablaba para resolver los conflictos?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
8. Otro.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>

9a. ¿Cuando se enojaba, usted...

SELECCIÓN MÚLTIPLE

1. le dejaba de hablar o lo ignora?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
2. le ofendía o le insulta?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
3. le amenazaba con maltratarlo?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
4. le amenazaba con dejarlo?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
5. le empujaba o jaloneaba?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
6. le golpeaba o agredía físicamente?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
7. hablaba para resolver los conflictos?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
8. Otro.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>

Encuestadora leer el siguiente texto: Ahora le haré algunas preguntas acerca de su ex esposo o ex pareja, y cómo él la trataba a usted. Si alguien nos interrumpe voy a cambiar el tema de conversación.

10. ¿Desde que inició la relación con su ex esposo o ex pareja, alguna vez él...		10a. ¿Este hecho le pareció?	10b. ¿En los últimos 12 meses, esto ocurrió?
1. Muchas veces } 2. Pocas veces } Pase a P10a 3. Una vez } 4. No ocurrió } 5. No recuerda } Siguiente opción 6. No aplica } Si todo COD 4, 5 y/o 6 pase a Sección 4		1. Grave 2. Poco grave. 3. Sin importancia.	1. Muchas veces. 2. Pocas veces. 3. Una vez. 4. No ocurrió Si todo COD 4, pase a Sección 4
COD.	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1	la insultaba, se dirigía a usted con palabras groseras o agresivas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	la avergonzaba, menospreciaba o humillaba?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	la encerraba, le prohibía salir o que la visiten?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	la amenazaba con lastimarla?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	la amenazaba con matarla?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	la amenazaba con quitarle a sus hijos/as?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	aunque tenía dinero no cumplía con los gastos del hogar?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	le prohibía adquirir bienes o propiedades a su nombre?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	destruía, tiraba o escondía sus cosas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	le quitaba o se adueñaba de su dinero?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	le quitaba o se adueñaba de sus bienes (cosas, terrenos, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	la empujaba o le jalaba el cabello?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	la abofeteaba, golpeaba con las manos o puños?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	la golpeaba con algún objeto?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	la pateaba?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	trataba de ahorcarla o asfixiarla?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	la amenazaba con armas (cuchillo, navaja o pistola)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	la agredía con cuchillo, navaja, pistola o cualquier otra arma?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	le disparó con un arma?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	usaba la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	le exigía tener relaciones sexuales aunque usted no quería?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	cuando tenían relaciones sexuales la obligaba a hacer cosas que a usted no le gustaban?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. ¿Por cualquiera de estos hechos, a quién le contaba?

1. Papá..... }
 2. Mamá..... }
 3. Hermano..... }
 4. Hermana..... }
 5. Amigo..... }
 6. Amiga..... }
 7. Otro:..... }
 8. No contó a nadie..... }

Pase a P13

CÓDIGO

12. ¿Cuál fue la razón principal por la que usted no contaba?

SELECCIÓN MULTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....
 2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....
 3. POR SUS HIJOS E HIJAS.....
 4. POR MIEDO.....
 5. ÉL DIJO QUE IBA A CAMBIAR.....
 6. PORQUE SU PAREJA LA AMENAZÓ.....
 7. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO.....
 8. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....
 9. OTRA:.....

13. Debido a las agresiones de su ex esposo o ex pareja ¿usted pedía ayuda a...

1. Varias veces. } **Pase a P13a**
 2. Una vez. }
 3. No → **Siguiente opción**
Si todo COD 3 Pasa a P20

13a. ¿Cómo la atendieron?

1. Bien, la orientaron e informaron
 2. Mal, la humillaron o la denigraron
 3. La intimidaron sobre las consecuencias.

13b. ¿Cómo se sintió con la atención que le brindaron?

1. Muy satisfecha.
 2. Satisfecha.
 3. Insatisfecha.

		COD.	CÓDIGO	CÓDIGO
1	la Policía o FELCV?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	el Servicio Legal Integral Municipal (SLIM)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	la Defensoría de la Niñez y Adolescencia?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	la Autoridad Indígena Originaria Campesina?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	otra Institución?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

14. ¿Alguna autoridad le aconsejó conciliar con su ex espos o ex pareja?

1. Sí
 2. No

CÓDIGO

18. ¿Considera que por haberlo denunciado, el trato de su ex esposo o ex pareja hacia usted...

1. mejoró?
 2. siguió igual?
 3. empeoró?

CÓDIGO

Pase a P21

15. ¿Usted presentó denuncia formal por la agresión o agresiones?

1. Sí
 2. No → **Pase a P19**

CÓDIGO

19. ¿Por qué motivo no presentó denuncia?

SELECCIÓN MULTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....
 2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....
 3. POR SUS HIJOS E HIJAS
 4. POR MIEDO.....
 5. ÉL DIJO QUE IBA A CAMBIAR
 6. PORQUE SU PAREJA LA AMENAZÓ
 7. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO
 8. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....
 9. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR
 10. NO CREE EN LA JUSTICIA.....
 11 OTRA:.....

Pase a P21

16. ¿Hubo sanción para su ex esposo o ex pareja?

1. Sí
 2. No
 3. La denuncia está en proceso

CÓDIGO

17. ¿Usted tomó la decisión de presentar la denuncia contra su ex esposo o ex pareja porque...

SELECCIÓN MULTIPLE

1. estaba convencida que él no cambiaría?.....
 2. lo que hizo estaba mal?.....
 3. tenía temor que la próxima vez la mate?.....
 4. ya no soportaba que la maltrate?.....
 5. encontró apoyo de familiares/instituciones?.....
 6. recibió información que la ayudó a tomar la decisión?.....
 7. Otro:.....

20. ¿Por qué motivo no recurrió a una institución o autoridad a pedir ayuda?

SELECCIÓN MULTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....
 2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....
 3. POR SUS HIJOS E HIJAS
 4. POR MIEDO.....
 5. ÉL DIJO QUE IBA A CAMBIAR
 6. PORQUE SU PAREJA LA AMENAZÓ
 7. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO
 8. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....
 9. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR
 10. NO CREE EN LA JUSTICIA.....
 11 OTRA:.....

OBSERVACIONES:

21. ¿Debido a las situaciones vividas con su ex esposo o ex pareja, usted ha tenido...

1. SÍ → **P21a**
 2. NO → **Siguiente opción**
 Si todo COD.2, pase a P24

21a. ¿Sucedio en los últimos 12 meses?

1. Muchas veces
 2. Pocas veces
 3. Una vez
 4. No ocurrió

		COD	CÓDIGO
1	- pérdida o aumento del apetito?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	- angustia o miedo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	- depresión, tristeza, aflicción?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	- insomnio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	- cansancio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	- Otro:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. ¿Usted recibió atención médica por estas lesiones?

1. Sí
 2. No → **Pase a P31**

CÓDIGO

27. ¿A dónde fue principalmente?

1. Cajas de Salud (CNS, COSSMIL u otras).
 2. Establecimientos de salud públicos.
 3. Establecimientos de salud privados.
 4. Médico tradicional
 5. Farmacia
 6. Otro:.....

CÓDIGO

28. ¿Estuvo hospitalizada por estas lesiones?

1. Sí
 2. No → **Pase a P31**

CÓDIGO

22. ¿Usted recibió ayuda y atención psicológica por esta situación?

1. Sí
 2. No → **Pase a P24**

CÓDIGO

29. ¿Cuántos días estuvo hospitalizada?

NÚMERO

ANOTE CON NÚMEROS
 SI RESPONDIÓ NINGUNO ANOTE 00

23. ¿ A dónde fue principalmente?

1. Servicio Legal Integral Municipal (SLIMs)
 2. ONGs
 3. Consultorio privado
 4. Otro:.....

CÓDIGO

30. ¿Cuántos días tuvo de impedimento?

NÚMERO

ANOTE CON NÚMEROS
 SI RESPONDIÓ NINGUNO ANOTE 00

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

1. Sí
 2. No

CÓDIGO

31. ¿Usted cree que el maltrato que recibió de su ex esposo o ex pareja, fue debido a...

SELECCIÓN MULTIPLE

1. problemas económicos?.....

2. la pérdida de trabajo (de él o de usted)?.....

3. que usted comenzó a trabajar?.....

4. celos?.....

5. que usted no se embarazó?.....

6. que usted se embarazó?.....

7. que él tomaba mucho?.....

8. sin motivo o razón?.....

9. que el hijo que esperaba nació mujer?.....

10. que él tenía otra relación amorosa?.....

11. Otro:.....

25. ¿Debido a las agresiones de su ex esposo o ex pareja, usted tuvo...

1. SÍ → **P27a**
 2. NO → **Siguiente opción**
 Si todo COD. 2 pase a P31

25a. ¿Cuántas veces sucedió en los últimos 12 meses?

1. Muchas veces.
 2. Pocas veces.
 3. Una vez.
 4. No ocurrió

Si todo COD 4 pase a P31

		COD.	CÓDIGO
1	- moretones o hinchazón?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	- cortadas, quemaduras o perdió dientes?....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	- hemorragias o sangrado?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	- desmayos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	- fractura de huesos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	- estuvo sin moverse por un tiempo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	- que operarse?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	- la pérdida de algún órgano o miembro?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	- un aborto o parto prematuro?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	- alguna discapacidad física (por ejemplo no puede moverse)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	- Otro:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Debido a los problemas con su ex esposo o ex pareja, ¿usted...

SELECCIÓN MULTIPLE

1. dejó de salir de su casa?.....

2. dejó de ver a sus familiares o amistades?.....

3. dejó de participar en alguna actividad que le gustaba?.....

4. dejó de trabajar o estudiar?.....

5. faltó al trabajo?.....

6. perdió dinero o propiedades?.....

7. Otro:.....

33. ¿Quién tomó la decisión de separarse?

1. Usted

2. Su ex esposo o ex pareja

3. Ambos

4. Murió su ex esposo o ex pareja

CÓDIGO

Pase a Sección 4

35. ¿ANTES de separarse de él...

1. SÍ

2. NO

35a. ¿DESPUÉS de separarse de él... (leer opciones de 35)

1. SÍ

2. NO

34. ¿Su ex esposo o ex pareja...

1. aceptó o estuvo de acuerdo con su decisión?

2. se negó?

3. la amenazó con quitarle la vida?

4. la amenazó con quitarse la vida?

5. Otra: _____

CÓDIGO

		COD	CÓDIGO
1	- la humillo, insultó o amenazó?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2	- le quitó sus dinero o bienes?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3	- la golpeó o agredió físicamente?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4	- la obligó a tener relaciones sexuales?...	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

ENCUESTADORA: Pase a Sección 4: DECISIONES Y ROLES



OBSERVACIONES:

SECCIÓN 4: DECISIONES Y ROLES

<p>1. ¿Quién decidía la mayor parte de las veces, en el hogar o en su relación con su ex esposo o ex pareja...</p> <p>1. SÓLO USTED → P1a</p> <p>2. SOLO SU EX ESPOSO O EXPAREJA } Siguiente Opción</p> <p>3. AMBOS } Pase a P2</p> <p>4. FAMILIARES SUYOS }</p> <p>5. FAMILIARES DE SU PAREJA }</p>		<p>1a. ¿Y su ex esposo o ex pareja...</p> <p>1. respetaba, aceptaba o apoyaba su decisión?</p> <p>2. la maltrataba?</p> <p>3. era indiferente?</p>	
		COD.	CÓDIGO
1	- trabajar o estudiar?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	- salir de casa?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	- visitar a parientes o amistades?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	- hacer amistad con otras personas?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	- comprar cosas para usted?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	- participar en la vida social o política de su comunidad?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	- cuándo tener relaciones sexuales?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	- usar o no métodos anticonceptivos?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. ¿En cuál de las siguientes situaciones usted justificaría que un esposo o pareja le pegue a la mujer?

1. SÍ

2. NO

RESPUESTA MULTIPLE

	COD.
1. Si ella no le obedece.....	<input type="text"/>
2. Si ella no cuida bien a los hijos/as.....	<input type="text"/>
3. Si ella es infiel.....	<input type="text"/>
4. Si ella sale mucho.....	<input type="text"/>
5. Si ella le falta al respeto.....	<input type="text"/>
6. Si ella habla con otro hombre.....	<input type="text"/>

3. Le voy a leer algunas frases y usted me dirá:

1. De acuerdo

2. En desacuerdo

RESPUESTA MÚLTIPLE

COD.

1. ¿Una buena mujer debe obedecer a su pareja en todo lo que él ordene?.....	<input type="text"/>
2. ¿Las mujeres pueden escoger sus amistades aunque a su pareja no le guste?.....	<input type="text"/>
3. ¿Los hombres deben ser los principales responsables de los gastos del hogar?.....	<input type="text"/>
4. ¿Las mujeres tienen la misma capacidad que los hombres para trabajar y ganar dinero?.....	<input type="text"/>
5. ¿Es obligación de las mujeres tener relaciones sexuales con su pareja?.....	<input type="text"/>
6. ¿Las mujeres son libres de decidir si quieren trabajar?.....	<input type="text"/>
7. ¿El cuidado de los hijos e hijas debe ser solo responsabilidad de las mujeres?.....	<input type="text"/>
8. ¿El padre tiene el derecho de pegar a los/las hijos/as?.....	<input type="text"/>
9. ¿Si hay golpes o maltrato en la casa es un asunto de familia y ahí debe quedar?.....	<input type="text"/>
10. ¿Las mujeres deben denunciar cualquier maltrato y agresión?.....	<input type="text"/>
11. ¿Las mujeres deben decidir sobre cuántos hijos/as tener?.....	<input type="text"/>

SECCIÓN 5: TRABAJO EN EL HOGAR

1. ¿Principalmente quién...

<p>1. ENTREVISTADA</p> <p>2. ESPOSO O PAREJA</p> <p>3. AMBOS</p> <p>4. ENAMORADO O NOVIO</p> <p>5. HIJAS</p> <p>6. HIJOS</p>	<p>7. MAMÁ</p> <p>8. PAPÁ</p> <p>9. TRABAJADORA DEL HOGAR</p> <p>10. EX ESPOSO O EX PAREJA</p> <p>11. OTRA PERSONA INTEGRANTE DEL HOGAR</p> <p>12. OTRA PERSONA NO INTEGRANTE DEL HOGAR</p> <p>13. NO APLICA</p>
--	--

	CÓDIGOS
1. cuida a las niñas y niños que viven con ustedes?.....	<input type="text"/>
2. cuida a las ancianas y ancianos que viven con ustedes?.....	<input type="text"/>
3. hace los quehaceres del hogar (cocinar, lavar, planchar, limpiar la casa, etc.)?.....	<input type="text"/>
4. hace los trámites y compras para el hogar (pago de recibos, ir al banco, al mercado, etc.)?.....	<input type="text"/>
5. hace reparaciones a su vivienda, muebles, vehículos o aparatos electrodomésticos?.....	<input type="text"/>

SECCIÓN 6: VIOLENCIA SEXUAL

Encuestadora leer el siguiente texto: Voy a preguntarle sobre otras experiencias de violencia que puede ocurrirnos a las mujeres. Como algunas preguntas son muy personales, es importante que tenga privacidad cuando responda a las preguntas, si alguien nos interrumpe voy a cambiar el tema de conversación. Todas sus respuestas serán tratadas en forma estrictamente confidencial.

<p>1. A lo largo de su vida:</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p>1. Muchas veces } 2. Pocas veces } 3. Una vez }</p> <p>4. No ocurrió → 5. No recuerda</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 50px;">P1a</div> </div> <div style="margin-top: 10px; display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; font-size: small;">Siguiete opción</div> <div style="margin-left: 10px;">→</div> </div> <div style="margin-top: 5px; border: 1px solid black; padding: 2px 5px; font-size: x-small;">Si todo COD 4 y/o 5, pase a P14</div>	<p>1a. ¿Qué edad tenía la primera vez que ocurrió?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px; font-weight: bold; font-size: small;">NO RECUERDA ANOTE 98</div>	<p>1b. ¿Quién fue principalmente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PADRE 2. HERMANO 3. PADRASTRO 4. ABUELO 5. TÍO 6. ESPOSO O PAREJA 7. EX ESPOSO O EX PAREJA 8. ENAMORADO O NOVIO 9. EX ENAMORADO O EX NOVIO 10. PRIMO 11. OTRO FAMILIAR 12. OTRO NO FAMILIAR 	<p>1c. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ocurrió?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muchas veces 2. Pocas veces 3. Una vez 4. No ocurrió <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px; font-weight: bold; font-size: small;">Si todo COD 4, pase a P14</div>	
	COD.	AÑOS	CÓDIGO	CÓDIGO
1	- ¿La obligaron a desvestirse o mostrar sus partes íntimas?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
2	- ¿La obligaron a mirar las partes íntimas de otra persona?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
3	- ¿La manosearon o tocaron su cuerpo sin su consentimiento?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
4	- ¿La obligaron a tocar o manosear las partes íntimas de otra persona?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
5	- ¿La obligaron a tener relaciones sexuales de cualquier tipo, mediante engaños, chantajes o Amenazas?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
6	- ¿La obligaron a tener relaciones sexuales de cualquier tipo, mediante el uso de la fuerza o de una arma?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
7	- ¿La obligaron a realizar actos sexuales, por dinero o fines económicos?.....	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>

2. ¿Por cualquiera de estos hechos, a qué persona avisó primero?

1. Papá.....
2. Mamá.....
3. Hermano.....
4. Hermana.....
5. Amigo.....
6. Amiga.....
7. Otro:.....
8. No contó a nadie.....

CÓDIGO

COD 8, Pase a P4

3. ¿Después de cuánto tiempo avisó?

1. Inmediatamente
2. Al poco tiempo
3. Después de mucho tiempo

CÓDIGO

Pase a P5

4. ¿Cuál fue la principal razón por la que usted no avisó?

SELECCIÓN MÚLTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
3. POR SUS HIJOS E HIJAS.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
4. POR MIEDO.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
5. ÉL DIJO QUE IBA A CAMBIAR.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
6. PORQUE SU PAREJA LA AMENAZÓ.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
7. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCÍO DE NO HACERLO.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
8. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
9. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
10. NO CREE EN LA JUSTICIA.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
11 OTRA:.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>

5. Por alguno de estos hechos, ¿usted a dónde recurrió para pedir ayuda?

RESPUESTA MÚLTIPLE

1. SÍ

2. NO

1. La policía o FELCV?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
2. El servicio legal integral municipal (SLIM)?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
3. La defensoría de la niñez y adolescencia?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
4. La autoridad indígena originaria campesina?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
5. Otra institución?.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>

Si todo COD 2, Pase a P9

6. ¿Usted presentó una denuncia formal contra el/los agresor/es?

1. Sí

2. No

Pase a P8

CÓDIGO

7. ¿Hubo sanción para el responsable?

1. Sí
2. No
3. La denuncia está en proceso
4. No recuerda

CÓDIGO

Pase a P10

8. ¿Por qué motivo no presentó denuncia formal?

SELECCIÓN MULTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....	<input type="checkbox"/>
2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....	<input type="checkbox"/>
3. POR SUS HIJOS E HIJAS	<input type="checkbox"/>
4. POR MIEDO.....	<input type="checkbox"/>
5. EL DIJO QUE IBA A CAMBIAR	<input type="checkbox"/>
6. PORQUE SU PAREJA LA AMENAZÓ	<input type="checkbox"/>
7. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCIO DE NO HACERLO	<input type="checkbox"/>
8. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....	<input type="checkbox"/>
9. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR	<input type="checkbox"/>
10. NO CREE EN LA JUSTICIA.....	<input type="checkbox"/>
11 OTRA:.....	<input type="checkbox"/>

Pase a P10

10. ¿Alguna de estas agresiones le provocaron...

SELECCIÓN MULTIPLE

1. baja autoestima?.....	<input type="checkbox"/>
2. miedo?.....	<input type="checkbox"/>
3. depresión, tristeza, aflicción?.....	<input type="checkbox"/>
4. dejar de hacer actividades que antes realizaba?.....	<input type="checkbox"/>
5. moretones o cortes?.....	<input type="checkbox"/>
6. enfermedades o infecciones de transmisión sexual?.....	<input type="checkbox"/>
7. embarazo no deseado?.....	<input type="checkbox"/>
8. otro?:.....	<input type="checkbox"/>

9. ¿Por qué motivo no recurrió a una institución o autoridad a pedir ayuda?

SELECCIÓN MULTIPLE

1. POR VERGÜENZA.....	<input type="checkbox"/>
2. NO QUERÍA QUE SE SEPA.....	<input type="checkbox"/>
3. POR SUS HIJOS E HIJAS	<input type="checkbox"/>
4. POR MIEDO.....	<input type="checkbox"/>
5. EL DIJO QUE IBA A CAMBIAR	<input type="checkbox"/>
6. PORQUE SU PAREJA LA AMENAZÓ	<input type="checkbox"/>
7. PORQUE SU FAMILIA LA CONVENCIO DE NO HACERLO	<input type="checkbox"/>
8. PORQUE SE TRATÓ DE UN HECHO SIN IMPORTANCIA.....	<input type="checkbox"/>
9. NO SABÍA QUE PODÍA DENUNCIAR	<input type="checkbox"/>
10. NO CREE EN LA JUSTICIA.....	<input type="checkbox"/>
11 OTRA:.....	<input type="checkbox"/>

11. Por estas agresiones recibió atención psicológica?

1. Sí
2. No
3. No recuerda

CÓDIGO

12. Por algunos de estos daños, ¿usted recibió atención médica?

1. Sí
2. No
3. No recuerda

CÓDIGO

13. Por algunos de estos hechos, ¿usted alguna vez ha pensado en quitarse la vida?

1. Sí
2. No
3. No respondió

CÓDIGO

14. ¿Usted ha oído hablar de la ley para garantizar a las mujeres una vida libre de violencia (Ley No. 348)?

1. SÍ
2. NO

CÓDIGO

Pase a la Sección 7, 8 o fin de la entrevista, según corresponda

15. ¿Por qué medios de información y comunicación se enteró?

SELECCIÓN MULTIPLE

1. Radio.....	<input type="checkbox"/>
2. Televisión	<input type="checkbox"/>
3. Prensa Escrita (Periódicos, suplementos).....	<input type="checkbox"/>
4. Documentos Impresos (trípticos, boletines, panfletos).....	<input type="checkbox"/>
5. Internet.....	<input type="checkbox"/>
6. Talleres de capacitación.....	<input type="checkbox"/>
7. Amistades o familiares.....	<input type="checkbox"/>
8. En su barrio o comunidad.....	<input type="checkbox"/>

ENCUESTADORA: Verifique si la mujer tuvo embarazos los últimos 5 años o si la mujer tiene 60 años o más. Si es así aplique la SECCIÓN 7 u 8 respectivamente. De lo contrario lea el texto FIN DE LA ENTREVISTA página 14.

SECCIÓN 7: VIOLENCIA OBSTÉTRICA

Pregunte solo a mujeres que estuvieron embarazadas y/o dieron a luz en los últimos cinco años.

Encuestadora leer el siguiente texto: Ahora vamos a hablar sobre situaciones que enfrentamos las mujeres en los establecimientos de salud, durante el embarazo o parto.

1. En los últimos cinco años ¿Cuántos hijos / hijas nacidos vivos tuvo?

NÚMEROS

--	--

Si es ninguno anote 00, FIN de la entrevista

2. En qué año fue su último parto

AÑOS

--	--	--	--

3. Durante su último embarazo ¿dónde la atendieron?

REGISTRE UN CÓDIGO

	CÓD
1. Hospital público.....	<input type="checkbox"/>
2. Hospital de la Seguridad Social.....	<input type="checkbox"/>
3. Clínica Privada.....	<input type="checkbox"/>
4. Clínicas de la iglesia o ONGs.....	<input type="checkbox"/>
5. Domicilio.....	<input type="checkbox"/>
6. Otro.....	<input type="checkbox"/>

} Fin de la entrevista

<p>7. Excluyendo a su ex esposo o ex pareja, dígame si usted pasa o ha pasado por alguna de las siguientes situaciones con sus familiares cercanos o con las personas con quienes vive actualmente...</p> <p>1. Muchas veces } P7a 2. Pocas veces } 3. Una vez } 4. No ocurrió → Siguiente opción Si todo COD 4, Fin Entrevista</p> <p style="text-align: right;">COD.</p>	<p>7a. ¿Quién o quiénes?</p> <p>1. Familiar 2. Amistad 3. Vecino 4. Autoridades 5. Otro: _____</p> <p style="text-align: center;">RESPUESTA MÚLTIPLE</p> <p style="text-align: center;">CÓDIGO</p>
<p>1. ¿No le hablan o no le toman en cuenta?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>2. ¿La dejan sola, la abandonan?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>3. ¿Le gritan, la insultan, la ofenden?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>4. ¿Le han dicho o le hacen sentir que es un estorbo?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>5. ¿Le dejan de dar dinero o le quitan su renta dignidad?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>6. ¿La han amenazado con sacarla de la casa?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>7. ¿La han maltratado o golpeado?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>8. ¿La descuidan cuando se enferma o le dejan de comprar sus medicamentos?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>9. ¿Le piden que haga quehaceres del hogar que le cuesta trabajo realizar?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>10. ¿Se niegan a ayudarla cuando lo necesita?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>

FIN DE LA ENTREVISTA

Encuestadora leer el siguiente texto: Muchas gracias por todas sus respuestas, hemos finalizado la entrevista. ¿Tiene usted algún comentarios o alguna pregunta para mi?

Si ha sufrido violencia:
 Quiero expresarle mi agradecimiento por habernos ayudado. Comprendo que estas preguntas pueden haber sido difíciles de contestar, pero sus respuestas son valiosas para comprender la realidad de las mujeres bolivianas. Le aseguro que toda la información que me ha brindado se mantendrá de forma confidencial.

Si usted gusta, le puedo entregar un folleto con información sobre los lugares a donde puede acudir para recibir ayuda. Le recomiendo que se ponga en contacto con ellos si desea recibir ayuda. Los servicios son gratuitos y todo lo que usted diga se mantendrá en privado. Puede ir cuando sienta la necesidad de hacerlo.

Si no ha sufrido violencia:
 Quiero expresarle mi agradecimiento por habernos ayudado. Comprendo que estas preguntas pueden haber sido difíciles de contestar, pero sus respuestas son valiosas para comprender la realidad de las mujeres bolivianas.

Si usted gusta, le puedo entregar un folleto con información sobre los lugares a donde puede acudir para recibir ayuda. Le recomiendo que se ponga en contacto con ellos si usted o cualquiera de sus amigas o familiares necesita ayuda. Los servicios son gratuitos y mantendrán todo lo que ustedes les digan en confidencialidad.