



CUESTIONARIO

La Universidad de La Sabana se encuentra adelantando un estudio sobre la caracterización de las dinámicas familiares con la intención de disponer de información que fundamente acciones de prevención y atención requeridos por la comunidad. Su participación es muy importante para conocer las diferentes dinámicas familiares. El cuestionario es anónimo, los apellidos se solicitan exclusivamente para caracterizar las relaciones en la familia. Recuerde que sus datos serán tratados de manera estrictamente confidencial. No hay respuestas correctas ni incorrectas, por favor responda con sinceridad.

DATOS GENERALES DE LA ENCUESTADA

Código del cuestionario:	Fecha: DD/MM/AA
Ciudad/localidad/Barrio/Vereda:	N° total de personas que conforman el hogar:
Tipo de familia:	1. Nuclear completa: _____ 2. Nuclear incompleta: _____ 3. Reconstituida: _____ 4. Extensa: _____ 5. Compuesta: _____ 6. Otra: _____ ¿Cuál? _____

I. COMPOSICIÓN FAMILIAR Y CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS MIEMBROS

Por favor llene la tabla empezando por la jefe (madre) del hogar, continuando con el cónyuge o compañero permanente, luego los hijos de mayor a menor edad y terminando con otros miembros del hogar. En la parte inferior al cuadro, encuentra las especificaciones para cada pregunta.

N° (1)	Nombres y apellidos completos (2)	Sexo (3)	Edad (4)	Estado civil (5)	Nivel educativo (6)	Parentesco Con la Jefe del hogar (7)	Ocupación actual (8)	Tipo de vinculación (9)	Actividad económica (10)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

3) Sexo: 1. Femenino 2. Masculino	5) Estado civil: 1. Soltera (o) 2. Casada (o) 3. Unión Libre 4. Separada (o) 5. Divorciada (o) 6. Viuda (o) 7. Menores de edad.	6) Nivel educativo 1. Ninguna 2. Primaria Incompleta 3. Primaria Completa 4. Bachillerato Incompleto 5. Bachillerato completo 6. Técnico/tecnología Incompleta 7. Técnico/tecnología completa 8. Universidad Incompleta 9. Universidad completa 10. Postgrados 11. Menores de 5 años. 12. Otro ¿Cuál?	7) Parentesco: 1. Esposo y/o compañero permanente 2. Hijos 3. Hijastro 4. Nietos 5. Padres 6. Suegros 7. Hermanos 8. Cuñados 9. Sobrinos 10. Nuera/yerno 11. Cuidador 12. Otro ¿Cuál?	8) Ocupación actual 1. Trabajador familiar sin remuneración 2. Obrero o empleado particular 3. Servicio Doméstico 4. Cuenta propia 5. Patrón o Empleador 6. Estudiante 7. Hogar 8. Desempleado 9. Otro ¿Cuál?	9) Tipo de vinculación 1. Contrato término fijo 2. Contrato Término Indefinido 3. Por labor contratada 4. Otro ¿Cuál?	10) Actividad económica 1. Agropecuaria 2. Industria del cuero 3. Minas y canteras 4. Servicios Públicos 5. Comercio, alojamiento y comida. 6. Transporte y comunicaciones 7. Establecimientos Financieros y seguros. 8. Entidades de gobierno. 9. Construcción y obras. 10. Servicio doméstico 11. Otros ¿Cuál?
--	---	--	--	---	--	--



II. SITUACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR

11) Nivel socioeconómico (estrato): 1. Bajo: _____ 2. Medio: _____ 3. Alto: _____

12) En general la situación económica de su familia la definiría como:

1. Precaria _____ 2. Insuficiente _____ 3. Suficiente _____ 4. Buena _____ 5. Excelente _____

13) Ingresos familiares mensuales:

14) Cuanto gasta aproximadamente el hogar en: tenga en cuenta que hay unos valores mensuales y otros anuales.

1. Comida (mes): \$ _____ 2. Educación (Año): \$ _____ 3. Salud (Año): \$ _____
4. Vestido (Año): \$ _____ 5. Transporte (mes): \$ _____ 6. Agua (mes): \$ _____
7. Luz (mes): \$ _____ 8. Telefono y cel (mes): \$ _____ 9. Arriendo (mes): \$ _____
10. Cuota Vivienda (mes): _____ 11. Pago deudas (mes): \$ _____ 12. Otros (mes): \$ _____

15) Tiempo que trabaja en la semana:

1. De 1 a 10 horas _____ 4. De 31 a 40 horas _____
2. De 11 a 20 horas _____ 5. Más de 40 horas _____
3. De 21 a 30 horas _____ 6. No trabaja _____

16) Tipo de Vivienda:

1. Casa _____ 4. Pieza _____
2. Apartamento _____ 5. Finca _____
3. Casa lote _____ 6. Otro _____ Cuál? _____

17) La vivienda es:

1. Propia _____ 4. Posesión _____
2. Propia y la está pagando _____ 5. Heredada _____ con título de propiedad _____
3. Arrendada _____ 6. Otra forma _____ ¿Cuál? _____

18) Si es propia, el propietario es:

1. Jefe de Hogar _____ 4. Hijo/hijastro _____
2. Cónyuge _____ 5. Padres/Suegros _____
3. Los dos _____ 6. Hermanos/cuñados _____
7. Otra forma _____ ¿Cuál? _____

19) ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en esta vivienda?

1. Menos de un año _____ 3. De 6 a 10 años _____
2. De 1 a 5 años _____ 4. De 11 a 15 años _____
5. Más de 15 años _____

20) ¿Cuántas personas duermen por habitación?

1. 1 Persona _____ 3. 3 Personas _____ 5. Más de 5 Personas _____
2. 2 Personas _____ 4. 4 personas _____ 6. Otros _____

21) ¿La pareja tiene habitación independiente? 0. NO _____ 1. SI _____



III. CONVIVENCIA EN EL HOGAR

22) ¿Quién toma las decisiones importantes en el hogar?

1. La jefe del hogar _____

2. Cónyuge _____

3. Los dos _____

4. Otro hombre _____ ¿Quién? _____

5. Otra mujer _____ ¿Quién? _____

23) ¿Quién hace las tareas en el hogar?

1. Usted _____

2. Esposo o compañero _____

3. Hijos _____

4. Hijas _____

5. Sobrinos _____

6. Sobrinas _____

7. Hermanos _____

8. Hermanas _____

9. Abuelas _____

10. Abuelos _____

11. Tíos _____

12. Tías _____

13. Otra _____

¿Cuál? _____

24) ¿Con qué frecuencia suele sentirse bien, a gusto, relajada o tranquila?

1. Siempre _____

2. Casi Siempre _____

3. A veces _____

4. Casi nunca _____

5. Nunca _____

25) ¿Con qué frecuencia se siente contenta con la vida familiar que tiene?

1. Siempre _____

2. Casi Siempre _____

3. A veces _____

4. Casi nunca _____

5. Nunca _____

26) ¿Cuántos años lleva casada o conviviendo con su pareja?

27) ¿Este es su primer matrimonio o convivencia en pareja?

0. NO _____ 1. SI _____

28) ¿Qué crea conflicto en la familia?

1. El dinero _____

2. Los celos y la infidelidad _____

3. La educación de los hijos _____

4. Consumo de bebidas alcohólicas _____

5. Otra: _____ ¿Cuál? _____

29) ¿Existen algunos de estos antecedentes en la pareja?

1. Consumo de alcohol _____

2. Consumo de SPA _____

3. Condiciones medicas _____

4. Celos y dependencia emocional _____

5. Enfermedades psiquiátricas _____

6. Denuncias previas por maltrato _____

7. Antecedentes penales _____

8. Otra _____

¿Cuál? _____

30) ¿A quiénes acude cuando tiene problemas familiares?

1. A otro familiar _____

2. A los amigos _____

3. A los vecinos _____

4. A las instituciones (Comisaria , hospital) _____

5. A un miembro de la Iglesia a la que asiste _____

6. Otra _____

¿Cuál? _____



IV. EXPERIENCIA MIGRATORIA

31) ¿De dónde es la familia? Región: _____ Departamento _____

32) ¿En qué año llegó la familia a vivir a esta ciudad o municipio? : _____

- 33) ¿Por qué razón se vino a vivir al municipio?
- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1. Porque el lote o vivienda no le costo _____ | 4. Desplazados por la violencia _____ |
| 2. Por presencia de algunos familiares _____ | 5. Para conseguir trabajo _____ |
| 3. Por problemas familiares _____ | 6. Por matrimonio _____ |
| | 7. Otros _____ ¿Cuál? _____ |

34) ¿Ha pensado cambiarse de ciudad o municipio de residencia? 0. NO _____ 1. SI _____

¿Por qué? _____

V. PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES SOCIALES

35) ¿Qué organizaciones sociales y comunitarias existen en el barrio/vereda?

Según su consideración, nombre las 3 más importantes:

1. _____ 2. _____ 3. _____

36) ¿Qué organizaciones del barrio/vereda; realizan actividades de educación, salud o cuidado de las personas y las familias?

1. _____ 2. _____ 3. _____

37) ¿Pertenece a alguna organización del conjunto, barrio o vereda? 0. NO _____ 1. SI _____

38) ¿A cuál de las siguientes organizaciones pertenece?

- | | |
|---|--|
| 1. Organización JAC _____ | 4. Organización cultural y/o deportiva _____ |
| 2. Organización Gremial o profesional _____ | 5. Organización de mujeres _____ |
| 3. Organización Religiosa _____ | 7. Otra _____ ¿Cuál? _____ |

39) ¿Cómo participa?

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Asistiendo a reuniones _____ | 4. Integrando comités _____ |
| 2. Promociéndola _____ | 5. Haciendo trabajo social _____ |
| 3. Eligiendo y siendo elegido _____ | 6. Otra _____ ¿Cuál? _____ |

40) ¿Cuáles fueron las razones que la motivaron a vincularse a la organización?

- | | |
|---|---|
| 1. Acceder a bienes y servicios (Salud, etc.) _____ | 4. Participar en procesos de mejoramiento del conjunto, barrio o vereda _____ |
| 2. Capacitación y formación _____ | 5. Participación en actividades de pastoral _____ |
| 3. Contar con espacio de representación _____ | 6. Otra _____ ¿Cuál? _____ |

41) ¿Cuánto tiempo lleva en la organización?

1. Menos de un año _____ 2. Entre 1 a 3 años _____ 3. Más de 3 años _____

42) Sus relaciones con los vecinos son:

- | | |
|---------------------|----------------------------|
| | 3. indiferentes _____ |
| 1. Solidarias _____ | 4. Problemáticas _____ |
| 2. Cordiales _____ | 5. Otra _____ ¿Cuál? _____ |

43) ¿Participaría en actividades colectivas para el fortalecimiento de la familia? 0. NO _____ 1. SI _____



VI. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

A. Percepción

44. Cuando una persona recibe maltrato es porque se lo habrá buscado.	0. NO	1. SI
45. Una persona maltratada es culpable por permanecer junto a quien la maltrata.	0. NO	1. SI
46. La familia debe mantenerse unida a cualquier costo.	0. NO	1. SI
47. Las personas que agreden a sus familiares son violentas por naturaleza.	0. NO	1. SI
48. Las personas que agreden a sus familiares también fueron maltratados en su infancia.	0. NO	1. SI
49. Es normal recurrir a la violencia para solucionar conflictos.	0. NO	1. SI
50. Lo que ocurre dentro de una familia es privado: "la ropa sucia se lava en casa".	0. NO	1. SI
51. El consumo de alcohol y drogas causa la violencia intrafamiliar.	0. NO	1. SI
52. La falta de recursos económicos es responsable de la violencia intrafamiliar.	0. NO	1. SI
53. La violencia es física en más grave que la violencia verbal o emocional (psicológica).	0. NO	1. SI
54. Los padres tienen derecho a castigar a los hijos como lo consideren adecuado.	0. NO	1. SI
55. El hombre debe dejar claro que él es el que manda en el hogar.	0. NO	1. SI
56. ¿Se considera usted víctima de maltrato familiar?	0. NO	1. SI
57. Si su respuesta es afirmativa, ¿quién ejerce o ejerció esta violencia?	Parentesco	
58. ¿Usted considera que en su familia alguien es o ha sido víctima de maltrato?	0. NO	1. SI
59. Si su respuesta es afirmativa, ¿quién es víctima?	Parentesco	
60. ¿Quién ejerce o ejerció esta violencia?	Parentesco	

B. Identificación

Escriba en _____:	0. Nunca	1. Casi nunca	2. A veces	3. Casi siempre	4. Siempre
Ítem	Mujer	Hombre	Niños	Adulto Mayor	Otro
61. Le han rebajado o menospreciado	____ Pareja ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Adulto M
62. Le han menospreciado o humillado frente a otras personas	____ Pareja ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Adulto M
63. Le han insultado	____ Pareja ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Adulto M
64. Se ha puesto celosa(o) o ha sospechado de sus amistades	____ Pareja ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro			
65. Le han dicho cosas como que sea poco atractiva(o) o fea(o)	____ Pareja ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Adulto M
66. En una discusión han reaccionado golpeando la pared o algún mueble	____ Pareja ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hijo ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Adulto M ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Otro	____ Mujer ____ Hombre ____ Niños ____ Adulto M



67. Le han destruido alguna de sus cosas	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
68. Le han amenazado con golpearle	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
69. Le han amenazado con alguna navaja, cuchillo o machete	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
70. Le han amenazado con pistola	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
71. Le han hecho sentir miedo	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
72. Le han amenazado con matar o matarse	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
73. Le han empujado a propósito	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
74. Le han sacudido, zarandeado o jaloneado	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
75. Le han torcido el brazo	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
76. Le han pegado con la mano o con el puño	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
77. Le han pateado	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
78. Le han golpeado con algún palo, cinturón, o algún objeto doméstico	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
79. Le han quemado con un cigarrillo o con alguna sustancia	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
80. Le han tratado de ahorcar o asfixiar	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
81. Le han agredido con alguna navaja, cuchillo o machete	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M



82. Le han disparado con una pistola	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
83. Le han controlado con no darle dinero o quitárselo	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
84. Le han quitado o han hecho uso de sus pertenencias en contra de su voluntad	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
85. Le han exigido tener relaciones sexuales	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M
86. Le han amenazado con irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales con él	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro				
87. Han usado fuerza física para tener relaciones sexuales	<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Adulto M <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Adulto M

Observaciones de la persona que realiza el cuestionario: sobre expresión no verbal, actitudes, emociones, condiciones de la vivienda y el entorno y otras cuestiones que llamen la atención del investigador de campo.

Nombre quien aplica el cuestionario

Fecha (Día/Mes/ Año)