



Encuesta de Evaluación de los Hogares Urbanos 2004

Cuestionario de Violencia Intrafamiliar

1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA _____ | | | |

MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____ | | | |

LOCALIDAD _____ | | | |

CLAVE DE AGEB | | | | - | |

MANZANA | | | |

ESTRATO _____ | |

..... NÚMERO | |

DE UPM | | | |

CIUDAD

3. FOLIO DE LA VIVIENDA

_____ | | | |

4. CONTROL DE CUESTIONARIO

NÚMERO PROGRESIVO DE VIVIENDA | | | |

HOGAR | | DE | |
DE LA VIVIENDA

CUESTIONARIO | | DE | |
DEL HOGAR

5. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE | | | |

CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE | | | |

2. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

(CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO, BOULEVARD, KM.)

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL) CÓDIGO POSTAL

6. RESULTADO DE LA VISITA A MUJER

NÚMERO DE VISITA	1a.	2a.	3a.
NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR	_____	_____	_____
FECHA (dd mm aa)	_____	_____	_____
RESULTADO (*)	_____	_____	_____
HORA DE INICIO	_____ : _____	_____ : _____	_____ : _____
HORA DE TÉRMINO	_____ : _____	_____ : _____	_____ : _____

(*) CÓDIGO PARA EL RESULTADO DE LA VISITA

- | | |
|-------------------------------------|---|
| 01 ENTREVISTA COMPLETA | 05 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA |
| 02 ENTREVISTA INCOMPLETA | 06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN |
| 03 INFORMANTE INADECUADO | 11 VIVIENDA NO LOCALIZADA |
| 04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA) | 12 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES) |

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SELECCIONADA

CLAVE DE RESIDENTE:

EDAD:

NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

Le voy a hacer unas preguntas sobre cómo se ha sentido emocionalmente en el último mes.

Por favor dígame, ¿con qué frecuencia...

	Nunca	Pocas veces	Varias veces	Casi siempre	Código
1 ha tenido dificultades para dormir?	1	2	3	4	<input type="text"/>
2 se ha sentido nerviosa o tensa, asustada, angustiada, ansiosa o se ha alarmado con facilidad?	1	2	3	4	<input type="text"/>
3 se ha sentido triste o afligida?	1	2	3	4	<input type="text"/>
4 se ha sentido insatisfecha de sus actividades?	1	2	3	4	<input type="text"/>
5 se ha sentido cansada?	1	2	3	4	<input type="text"/>
6 ha dejado de asistir o no se puede concentrar o hacer bien su trabajo?	1	2	3	4	<input type="text"/>
7 ha dejado de comunicarse o de realizar actividades con la gente de la colonia, comunidad o su trabajo?	1	2	3	4	<input type="text"/>
8 ha dejado de comunicarse o de realizar actividades con sus familiares?	1	2	3	4	<input type="text"/>
9 ha sentido que tiene problemas emocionales y que requieren atención o ayuda profesional?	1	2	3	4	<input type="text"/>

10 MUJERES BENEFICIADAS

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con que las mujeres sean las beneficiarias, o sea quienes reciban el beneficio del programa Oportunidades?

- De acuerdo 1
- De acuerdo, en parte 2
- En desacuerdo 3
- OTRO (ESPECIFIQUE) _____ 4
- NO CONTESTA 8
- NO SABE 9

11 SE CREAN CONFLICTOS

En su opinión, ¿cuándo las mujeres reciben los beneficios del programa Oportunidades, se crean o no conflictos con su pareja?

- Si se crean 1
- No se crean 2
- Si se crean, en parte 3
- OTRO (ESPECIFIQUE) _____ 4
- NO CONTESTA 8
- NO SABE 9

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR - ALCOHOLISMO

12 TOMA ALCOHOL

¿A qué edad comenzó a tomar bebidas que contienen alcohol como cerveza, vino, brandy, ron, vodka, tequila, mezcal, pulque, aguardiente o bebidas preparadas con ellos?

EDAD | | | |

NUNCA HA TOMADO 00 →

PASE
A 16

13 ACTUALMENTE TOMA ALCOHOL

¿Actualmente toma?

SÍ 1

NO 2

NORESPONDE 8

PASE
A 16

14 FRECUENCIA DE CONSUMO

¿Con qué frecuencia usted toma?

LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA
OBTENER UNA RESPUESTA DE LA
ENTREVISTADA

Todos o casi todos los días 1

Una o dos veces por semana 2

Una o tres veces al mes 3

Ocasionalmente, menos de una vez al mes 4

NORESPONDE 8

NO SABE 9

15 PROBLEMAS POR EL ALCOHOL

Durante los últimos doce meses, ¿usted ha tenido alguno de los siguientes problemas relacionados con el consumo de alcohol?

TODAS LAS OPCIONES DEBEN
TENER RESPUESTA

	SÍ	NO
Problemas de dinero	1	2
Problemas familiares	1	2
Problemas con su pareja	1	2
OTRO (ESPECIFIQUE)	1	2

16 TOMA SU PAREJA

¿Su pareja actualmente toma?

SÍ 1

NO 2

NORESPONDE 3

No tiene pareja 4

PASE
A 20

TERMINE LA
ENTREVISTA

17 EDAD DE EMPEZAR A TOMAR ALCOHOL

¿A qué edad comenzó su pareja a tomar bebidas que contienen alcohol como cerveza, vino, brandy, ron, vodka, tequila, mezcal, pulque, aguardiente o bebidas preparadas con ellos?

EDAD | | | |

NO SABE 99

18 FRECUENCIA DE CONSUMO

¿Con qué frecuencia toma?

LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA
OBTENER UNA RESPUESTA DE LA
ENTREVISTADA

Todos o casi todos los días 1

Una o dos veces por semana 2

Una o tres veces al mes 3

Ocasionalmente, menos de una vez al mes 4

NORESPONDE 8

NO SABE 9

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR - ALCOHOLISMO

19 PROBLEMAS

Durante los últimos doce meses, ¿usted ha tenido alguno de los siguientes problemas relacionados con el consumo de alcohol de su pareja, esposo o compañero?

TODAS LAS OPCIONES DEBEN TENER RESPUESTA

	SÍ	NO
Problemas de dinero	1	2
Problemas familiares	1	2
Maltrato a los hijos	1	2
Maltrato a usted	1	2
OTRO (ESPECIFIQUE)	1	2

UNIONES

20 ESTADO CIVIL

¿Cuál es su estado civil?

CASADA	1
UNION LIBRE	2 →

PASE
A 22

21 TIPO DE MATRIMONIO

¿Su matrimonio es por...

separación de bienes?	1
bienes mancomunados?	2
NO SABE	9

22 QUERÍA CASARSE

Antes de casarse o vivir en unión libre con su esposo o compañero, ¿usted quería casarse o vivir con él?

SÍ	1
NO	2

23 VIVE CON SU PAREJA

¿Su pareja...

vive todo el tiempo con usted?	1
vive temporalmente con usted?	2

24 TIEMPO DE VIVIR CON LA PAREJA

¿Cuánto tiempo ha convivido con su esposo o compañero?

AÑOS	_ _
MESES	_ _
NORECUERDA	99

25 HA TENIDO OTRA PAREJA

¿Ha tenido usted otro esposo, compañero o pareja antes del actual?

SÍ	1
NO	2
NORESPONDE	3

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR - RELACIONES FAMILIARES Y DE PAREJA

Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su relación con algunas personas y su esposo o compañero.

26 TRATO VIOLENTO

¿Ha tenido alguna vez en su vida una relación en la que el trato hacia usted fuera de forma violenta o agresiva?

SÍ 1
 NO 2 →

PASE
A 34

27 QUIEN

¿Quién le dió ese trato?

MARQUE TODAS LAS OPCIONES
QUE LA ENTREVISTADA LE
MENCIONE

Madre 01
 Madrastra 02
 Padre 03
 Padrastro 04
 Hermano 05
 Hermana 06
 Novio 07
 Ex-novio 08
 Esposo 09
 Ex-esposo 10
 Concubino 11
 Ex-concubino 12
 Otro familiar (ESPECIFIQUE) 13
 Otro no-familiar (ESPECIFIQUE) 14
 NOCONTESTA 88

28 TRATO DENIÑA

¿Cuando era niña sus padres o familiares le...

SI LA ENTREVISTADA RESPONDE
QUE NO A TODAS LAS OPCIONES,
PASE A PREGUNTA 30, EN CASO
CONTRARIO CONTINUE

	SÍ	NO
pegaban?	1	2
insultaban?	1	2
humillaban?	1	2

PASE
A 30

29 MALTRATO

¿Qué tanto le pegaban, insultaban o humillaban?

Pocas veces 1
 Varias veces 2
 Casi siempre 3
 NOCONTESTA 8

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR - RELACIONES FAMILIARES Y DE PAREJA

30 MALTRATO EN EL EMBARAZO

¿Ha estado embarazada alguna vez?

SÍ 1

NO 2 →

PASE
A 34

¿Alguna vez cuando estuvo embarazada fue...

obligada a tener relaciones sexuales con su pareja? 1

humillada? 2

amenazada? 3

golpeada? 4

NORESPONDE 8

NINGUNA 0 →

PASE
A 34

31 GOLPE EN EL ABDOMEN

¿Fue usted golpeada o pateada en el abdomen mientras estaba embarazada?

SÍ 1

NO 2 →

NORESPONDE 8

PASE
A 33

32 QUIÉN LA GOLPEÓ

¿Quién la golpeó?

el padre del niño 1

su padre 2

su madre 3

sus hermanos(as) 4

Otro (ESPECIFIQUE) 5

33 SITUACIÓN DEL MALTRATO

Comparando el trato que recibió antes de que usted estuviera embarazada, ¿el maltrato disminuyó, permaneció igual o empeoró mientras estaba embarazada?

Disminuyó 1

Permaneció igual 2

Empeoró 3

NORESPONDE 8

NO SABE 9

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR - CARACTERIZACIÓN DEL MALTRATO

Me gustaría hacerle otras preguntas sobre su relación con su esposo o compañero.
 En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿cuántas veces su esposo o compañero...
 (CIRCULE EL CÓDIGO DE RESPUESTA EN a) Frecuencia)

SILA RESPUESTA DE a)
 ES 1, 2 ó 3, PREGUNTE b)

	a) Frecuencia				b) Esta situación, ¿aumentó, disminuyó o fue igual con llegada del Programa Oportunidades? 1 = aumentó, 2 = disminuyó, 3 = fue igual
	Muchas veces	Varias veces	Alguna vez	Nunca	
34 la ha rebajado o menospreciado a solas o frente a otras personas?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
35 la ha insultado?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
36 se ha puesto celoso o ha sospechado de sus amistades?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
37 le ha dicho cosas como que sea usted poco atractiva o fea?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
38 se ha puesto a golpear o patear la pared o algún mueble?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
39 le ha destruído alguna de sus cosas?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
40 la ha amenazado con golpearla?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
41 la ha amenazado con alguna arma como navaja, cuchillo o machete, pistola o rifle?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
42 le ha hecho sentir miedo de él?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
43 la ha amenazado con matarla o matarse él o a los niños?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
44 la ha empujado, sacudido, zarandeado o jaloneado a propósito?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
45 le ha torcido el brazo?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
46 le ha pegado con la mano o el puño?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
47 la ha pateado?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
48 la ha golpeado con algún palo o cinturón o algún objeto doméstico?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
49 la ha quemado con cigarro o cualquier otra sustancia?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
50 la ha tratado de ahorcar o asfixiar?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
51 la ha agredido con alguna navaja, cuchillo o machete?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
52 le ha disparado con una pistola o rifle?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
53 la ha controlado con no darle dinero o quitárselo?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
54 le ha quitado o ha hecho uso de sus pertenencias en contra de su voluntad?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
55 le ha exigido tener relaciones sexuales?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
56 la ha amenazado con irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales con él?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
57 ha usado fuerza física para tener relaciones sexuales con usted?	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>

58 SITUACIÓN DEL MALTRATO

En su opinión, ¿qué tanto considera que las mujeres que tienen el beneficio del Programa Oportunidades reciben por esta razón maltrato por parte de sus parejas?

- Mucho 1
- Poco 2
- Muy poco 3
- Casi nada 4
- Nada 5

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR - DECISIONES FAMILIARES

¿En su hogar quién decide...

(ANOTE EL CÓDIGO DE RESPUESTA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE)

	Entrevistada	Esposo o compañero	Ambos	Hija(s)	Hijo(s)	Otras mujeres residentes	Otros hombres residentes	Código
59 si usted debe o debía trabajar?	1	2	3	4	5	6	7	_____
60 cómo se gasta el dinero	1	2	3	4	5	6	7	_____
61 la compra de bienes importantes?	1	2	3	4	5	6	7	_____
62 dónde vivir o a dónde mudarse?	1	2	3	4	5	6	7	_____
63 si se usan anticonceptivos?	1	2	3	4	5	6	7	_____
64 si usted debería o no ir al médico?	1	2	3	4	5	6	7	_____

65 HIJOS

¿Tiene usted hijos?

SÍ 1

NO 2 →

PASE
A 71

¿En su hogar quién decide...

(ANOTE EL CÓDIGO DE RESPUESTA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE)

	Entrevistada	Esposo o compañero	Ambos	Hija(s)	Hijo(s)	Otras mujeres residentes	Otros hombres residentes	Nadie	No aplica	Código
66 la educación de los hijos?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	_____
67 la educación de las hijas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	_____
68 la disciplina o castigar a los hijos(as)?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	_____
69 qué hacer cuando los hijos(as) se enferman?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	_____
70 cuántos hijos(as) tener?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	_____

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR - DECISIONES FAMILIARES

¿Con qué frecuencia usted tiene que pedirle permiso a su esposo o pareja para...
(ANOTE EL CÓDIGO DE RESPUESTA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE)

	Nunca	Pocas veces	Varias veces	Casi siempre	Código
71 trabajar?	1	2	3	4	_
72 visitar a sus parientes y/o amigos(as)?	1	2	3	4	_
73 ir al doctor?	1	2	3	4	_
74 ahorrar o entrar a una tanda?	1	2	3	4	_
75 utilizar algún anticonceptivo?	1	2	3	4	_
76 participar en alguna organización?	1	2	3	4	_
77 decidir por cuál partido votar?	1	2	3	4	_

RESPECTO A LAS PERSONAS

De acuerdo al **Artículo 13, párrafo primero del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, en vigor**; "En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección a sus derechos y su bienestar."

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor**, "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas."

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 16, del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, en vigor**; "En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y este lo autorice."

En referencia directa al **Artículo 38, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor**, "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él."

OBSERVACIONES

RECUADRO DE CONTROL

	SUPERVISADO POR	VALIDADO POR	CAPTURADO POR
NOMBRE			
CLAVE	_____	_____	_____
FECHA (ddmmaa)	_____	_____	_____