

## CUESTIONARIO PARA MUJERES NUNCA UNIDAS (SOLTERAS)

### 1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO O DELEGACIÓN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

AGEB..... \_\_\_\_\_

### 2. CONTROL DE VIVIENDA

NÚMERO DE CONTROL..... \_\_\_\_\_

NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA..... \_\_\_\_\_

TIPO DE INSTRUMENTO ..... **C**

### 3. RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL

| RESULTADO * | FECHA |       | * CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL |
|-------------|-------|-------|---|
|             | DÍA   | MES   |   |
| _____       | _____ | _____ | 1 Completa<br>2 Incompleta                        |

### 4. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIOS

HOGAR \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ EN LA VIVIENDA

CUESTIONARIO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL HOGAR

### 5. DATOS DE LA MUJER

NOMBRE DE LA MUJER \_\_\_\_\_

NÚMERO DE RENGLÓN \_\_\_\_\_

### 6. OBSERVACIONES

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 7. RESPONSABLES

ENTREVISTADORA \_\_\_\_\_ CLAVE \_\_\_\_\_

JEFA DE ENTREVISTADORAS \_\_\_\_\_ CLAVE \_\_\_\_\_

### 8. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE ..... V ..... CONSECUTIVO

CONSECUTIVO EN EL PAQUETE ..... \_\_\_\_\_



## II. ÁMBITO LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

### II.1 ÁMBITO LABORAL

**Enseguida le preguntaré si ha sufrido discriminación o violencia en el trabajo.**

**2.1 ¿Alguna vez le han pedido la prueba de embarazo como requisito para entrar a un trabajo?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Nunca ha solicitado trabajo ..... 3
- Nunca ha trabajado ..... 4 → *PASE A 2.6*

**2.2 ¿Alguna vez por embarazarse la han despedido, no le renovaron contrato o le bajaron el salario?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Nunca se ha embarazado ..... 3

**2.3 ¿De octubre de 2010 a la fecha trabajó?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- Sí ..... 1      No ..... 2 → *PASE A 2.6*

**2.3a ¿En su trabajo es (era)...**

- empleada? ..... 1
- obrera? ..... 2
- jornalera? ..... 3
- trabajadora por cuenta propia (no contrata trabajadores(as))? ..... 4
- patrona (contrata trabajadores(as))? ..... 5
- trabajadora sin pago en un negocio familiar? ..... 6
- trabajadora sin pago en un negocio no familiar? ..... 7

**2.4 ¿Su lugar de trabajo es (era)...**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- una institución pública? ..... 01
- una empresa privada o banco? ..... 02
- un comercio? ..... 03
- una escuela? ..... 04
- una fábrica? ..... 05
- un taller? ..... 06
- en la calle o vía pública? ..... 07
- en una casa ajena (servicio doméstico)? ..... 08
- en su propia casa? ..... 09
- en el campo? ..... 10
- Otro ..... 11

**2.5 ¿De octubre de 2010 a la fecha...**

*REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN*

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No aplica... 3

- 1 le han pagado menos que a un hombre que desarrolla el mismo trabajo o puesto? .....
- 2 ha tenido menos oportunidad que un hombre para ascender? .....
- 3 ha recibido menos prestaciones que un hombre que tiene el mismo nivel o puesto? .....
- 4 debido a su edad o estado civil, le han bajado el salario, despedido o no la contrataron? .....
- 5 en su trabajo le han pedido la prueba de embarazo? .....

**II.2 ÁMBITO LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL**

**A continuación, vamos a hablar sobre situaciones que enfrentamos las mujeres y posiblemente algunas le parezcan difíciles de comentar. Primero le preguntaré si ha vivido alguna de las siguientes situaciones durante su vida, a escuela, trabajo, calle, cine, parque, transporte o en cualquier lugar público.**

| <b>2.6 Sin considerar a su novio o pareja, ¿dígame si...</b><br><br><small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</small><br><br><small>PARA LOS CÓDIGOS 1, PREGUNTE DE 2.7 A 2.12</small><br><br><small>CUANDO TODAS LAS OPCIONES TENGAN CÓDIGOS 2, PASE A LA SECCIÓN III</small><br><br>Sí ..... 1<br>No ..... 2<br><br><div style="text-align: center;">↓</div> | <b>2.7 Dígame, ¿quién o quiénes le han (RESPUESTA DE 2.6)?</b><br><br><small>MUESTRE LA TARJETA Y REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</small><br><br>Papá ..... 01<br>Hermano ..... 02<br>Suegro ..... 03<br>Tío ..... 04<br>Cuñado ..... 05<br>Otro familiar ..... 06<br>Patrón o jefe ..... 07<br>Compañero de trabajo ..... 08<br>Maestro ..... 09<br>Compañero de la escuela ..... 10<br>Director u otra autoridad escolar (prefecto, subdirector, etc.) ..... 11<br>Desconocido ..... 12<br>Vecino ..... 13<br>Policía o militar ..... 14<br>Amigos ..... 15<br>Otro (especifique) ..... 16<br><br><div style="text-align: center;">→</div> | <b>2.8 ¿Esto le ocurrió en...</b><br><br><small>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</small><br><br>la calle? ..... 1<br>la escuela? ..... 2<br>la oficina? ..... 3<br>la fábrica o taller? ..... 4<br>la casa? ..... 5<br>el transporte público? ..... 6<br>el cine? ..... 7<br>el centro comercial? ..... 8<br>Otro (especifique) ..... 9<br><br><div style="text-align: center;">→</div> |
|--|--|--|
| 1 la han tocado o manoseado sin su consentimiento? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 2 le han hecho insinuaciones o propuestas para tener relaciones sexuales a cambio de algo? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 3 han tomado represalias o la han castigado por haberse negado a propuestas de índole sexual? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 4 la han obligado a tener relaciones sexuales? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 5 le han hecho sentir miedo de ser atacada o abusada sexualmente? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 6 la han obligado a realizar actos sexuales por dinero? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 7 la han obligado a mirar escenas o actos sexuales (exhibicionistas, pornografía, etc.)? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 8 la han agredido físicamente? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 9 la han amenazado con correrla de su casa? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 10 la han humillado o denigrado (la han hecho sentir menos o mal frente a otras personas)? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 11 la han ignorado; no la han tomado en cuenta? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 12 le han dicho piropos o frases de carácter sexual que le molesten u ofendan? ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   |  | ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |

**II.2 ÁMBITO LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL**

| <p><b>2.9 ¿Esto le ha sucedido de octubre de 2010 a la fecha?</b></p> <p><i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>Sí...1<br/>No...2 → <i>PASE A SIGUIENTE OPCIÓN CON CÓDIGO 1 EN 2.6</i></p> | <p><b>2.10 Por esta situación, ¿pidió ayuda...</b></p> <p><i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>al Ministerio Público? .....01<br/>a la presidencia municipal (la delegación)?.....02<br/>a la policía? .....03<br/>al DIF?.....04<br/>al Instituto de la Mujer? .....05<br/>a alguna autoridad escolar?...06<br/>a alguna autoridad laboral?...07<br/>a personal de salud?...08<br/>a otra autoridad? (especifique) .....09</p> <p>Le dijo a familiares ..... 10 } <i>PASE A SIGUIENTE OPCIÓN CON CÓDIGO 1 EN 2.6</i><br/>A ninguna..... 11</p> | <p><b>2.11 ¿Cómo la atendieron en (RESPUESTA DE 2.10)?</b></p> <p><i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>La atendieron bien, la orientaron e informaron .....1<br/>No hicieron nada, no le hicieron caso.....2<br/>La humillaron o la trataron mal...3<br/>Otro.....4</p> | <p><b>2.12 Cuando acudió a la autoridad o institución...</b></p> <p><i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>¿denunció al agresor? ..... 1<br/>¿levantó una constancia o acta de hechos? ..... 2<br/>¿detuvieron al agresor?..... 3<br/>¿emitieron la orden de aprehensión? .... 4<br/>¿multaron o amonestaron al agresor?.. 5<br/>¿la autoridad la convenció de no denunciar? ..... 6<br/>¿la asesoraron o canalizaron?..... 7<br/>No se siguieron los trámites o no hicieron nada (especifique) ..... 8</p> |
|---|--|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....  |
| 10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |  |  |  |
| 11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |  |  |  |
| 12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |  |  |  |

**2.13 ¿De octubre de 2010 a la fecha, ha tenido que recibir atención médica o psicológica por los problemas que me dijo?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí .... 1

No .... 2

SÓLO SE APLICA SI EN LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 2.10  
CONTESTÓ ÚNICAMENTE CON CÓDIGOS 10 u 11

**2.14 ¿Usted no acudió a la autoridad...**

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

por miedo? ..... 1

porque la amenazaron? ..... 2

porque su familia la convenció de no hacerlo? ..... 3

por vergüenza? ..... 4

para que su familia no se enterara? ..... 5

porque no sabía que podía denunciar la ofensa o agresión? ..... 6

porque se trató de algo sin importancia? ..... 7

porque no confía en las autoridades? ..... 8

por otra situación? ..... 9

ESPECIFIQUE

### III. SITUACIÓN PATRIMONIAL

A continuación le voy a preguntar sobre sus propiedades o pertenencias.

**3.1 ¿Alguna vez sus familiares u otras personas...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN  
PARA CADA SITUACIÓN CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 3.2  
CUANDO TODAS LAS OPCIONES TENGAN CÓDIGO 2 o 3, PASE A 4.1



Sí ..... 1

No ..... 2

No aplica ..... 3

**3.2 ¿Quién o quiénes (RESPUESTA DE 3.1)?**

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

Novio o pareja ..... 1

Papá ..... 2

Mamá ..... 3

Hija(o) ..... 4

Hermano(a) ..... 5

Nieta(o) ..... 6

Otro familiar

(especifique) ..... 7

No familiares ..... 8

1 le han quitado bienes o propiedades? ..... [ ] ..... [ ] ..... [ ] ..... [ ]

2 le han quitado documentos que comprueben que usted es propietaria de algún bien? ..... [ ] ..... [ ] ..... [ ] ..... [ ]

3 la han obligado a poner a nombre de otra persona las cosas o propiedades que usted compró o heredó? ..... [ ] ..... [ ] ..... [ ] ..... [ ]

#### IV. VIDA EN PAREJA

##### 4.1. ¿Actualmente...

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

**mantiene una relación sentimental o amorosa?** ..... 1

**no tiene relación, pero antes sí tuvo una?** ..... 2

**¿No ha tenido ninguna relación sentimental o amorosa?** ..... 3 → PASE A 8.1

##### 4.2 ¿Desde hace cuánto mantiene esta relación? o (¿cuánto tiempo duró su relación anterior?)

MENOS DE UN AÑO,  
ANOTE "00"

|\_|\_|  
AÑOS

##### 4.3 Su novio o pareja actual (o último), ¿habla alguna lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1 → **¿Cuál?**

\_\_\_\_\_ ESPECIFIQUE

No ..... 2

##### 4.4 ¿Su (último) novio o pareja está (estaba)...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

**soltero?** ..... 1

**casado o unido?** ..... 2

**separado o divorciado?** ..... 3

**viudo?** ..... 4

Otro ..... 5

No sabe ..... 9

##### 4.5 En total usted, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido?

ANOTE CON NÚMERO

NINGUNO  
ANOTE "00" Y PASE A 4.7

|\_|\_|

##### 4.6 ¿Qué edad tenía usted cuando tuvo su primera hija o hijo?

ANOTE CON NÚMERO

|\_|\_|  
AÑOS

##### 4.7 ¿Qué edad tenía cuando empezó a andar con él?

|\_|\_| SI NO RECUERDA, ANOTE "98"  
AÑOS

#### V. TENSIONES Y CONFLICTOS

**A continuación le voy a preguntar sobre situaciones que pasamos con el novio o pareja.**

RECUERDE APLICAR PRIMERO LAS REFERIDAS AL NOVIO O PAREJA (EX NOVIO) Y DESPUÉS LAS QUE CORRESPONDEN A LA MUJER ENTREVISTADA

##### 5.1 Cuando su novio o pareja se enoja(ba) con usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE  
A CADA OPCIÓN

CUANDO LA SITUACIÓN CORRESPONDA A UNA RELACIÓN PASADA (EX NOVIO) APLIQUE LAS PREGUNTAS EN PASADO

Sí ..... 1  
No ..... 2

##### 5.2 Cuando usted se enoja(ba) con su novio o pareja...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí ..... 1  
No ..... 2

|  |   |
|--|---|
| <p>1 ¿él (usted) le deja de hablar o la(o) ignora? .....  _ _ </p> <p>2 ¿él (usted) discute o le grita? .....  _ _ </p> <p>3 ¿él (usted) la(o) ofende o la(o) insulta? .....  _ _ </p> <p>4 ¿él (usted) golpea o avienta cosas? .....  _ _ </p> <p>5 ¿él (usted) la(o) empuja o jalonea? .....  _ _ </p> <p>6 ¿él (usted) la(o) amenaza con golpearla(o) o abandonarla(o)? .....  _ _ </p> <p>7 ¿él (usted) la(o) golpea o agrede físicamente? .....  _ _ </p> <p>8 ¿él (usted) habla o platica para resolver los conflictos? .....  _ _ </p> <p>9 Otro .....  _ _  <small>ESPECIFIQUE</small></p> <p>10 Generalmente está de buen humor .....  _ _ </p> | <p>.....  _ _ </p> <p>.....  _ _  <small>ESPECIFIQUE</small></p> <p>.....  _ _ </p> |
|--|---|

##### 5.3 Comparando el inicio de su relación con el momento actual, ¿usted diría que los conflictos o problemas entre ustedes...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO.  
EN CASO DE QUE CORRESPONDA A UNA RELACIÓN PASADA (EX NOVIO), PREGUNTE DE LA SIGUIENTE MANERA:

**Comparando el inicio de su relación con el momento de su separación ¿usted diría que los conflictos o problemas entre ustedes...**

..... 1

..... 2

..... 3

..... 4

**VI. RELACION ACTUAL O ANTERIOR**

**Ahora quisiera preguntarle si ha vivido situaciones o problemas difíciles con su novio (ex novio) o pareja a lo largo de su relación.**

| <p><b>6.1 ¿Desde que inició la relación con su novio o pareja,...</b></p> <p><i>APLIQUE VERTICALMENTE Y REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN PARA CADA SITUACIÓN CON CÓDIGOS 1, 2 o 3 PREGUNTE 6.2 Y 6.3</i></p> <p style="text-align: right;">                     muchas veces? ..1<br/>                     pocas veces? ....2<br/>                     una vez? .....3<br/>                     No ocurrió .....4 → <i>PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</i> </p> | <p><b>6.2 El que la (le) haya (SITUACIÓN EN 6.1), ¿le parece...</b></p> <p><i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i></p> <p>                     muy grave? .....1<br/>                     grave? .....2<br/>                     sin importancia? ...3                 </p> | <p><b>6.3 ¿De octubre de 2010 a la fecha, esto ha ocurrido...</b></p> <p><i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i></p> <p>                     muchas veces? ..1<br/>                     pocas veces? ....2<br/>                     una vez? .....3<br/>                     No ocurrió .....4                 </p> |
|--|---|---|
| <p>1 <b>la ha avergonzado, menospreciado o humillado</b><br/>(le ha dicho que es fea o la ha comparado con otras mujeres)...</p>   |   |   |
| <p>2 <b>la ha ignorado, no la ha tomado en cuenta o no le ha brindado cariño...</b></p>  |   |   |
| <p>3 <b>le ha dicho que usted lo engaña...</b></p>   |   |   |
| <p>4 <b>le ha pedido que cambie su forma de vestir...</b></p>  |   |   |
| <p>5 <b>ha tratado de controlar o dominar sus movimientos o decisiones...</b></p>  |   |   |
| <p>6 <b>le ha hecho sentir miedo...</b></p>  |   |   |
| <p>7 <b>la ha vigilado o espiado...</b></p>  |   |   |
| <p>8 <b>la ha amenazado con algún arma (cuchillo, navaja, pistola o rifle)...</b></p>  |   |   |
| <p>9 <b>la ha amenazado con matarla o matarse él...</b></p>  |   |   |
| <p>10 <b>le ha dejado de hablar...</b></p>   |   |   |
| <p>11 <b>se ha adueñado o le ha quitado dinero o bienes</b><br/>(terrenos, propiedades, etc.)...</p>   |   |   |
| <p>12 <b>la ha empujado o le ha jalado el cabello...</b></p>   |   |   |
| <p>13 <b>la ha pateado...</b></p>  |   |   |
| <p>14 <b>le ha aventado algún objeto...</b></p>  |   |   |
| <p>15 <b>la ha golpeado con las manos o con algún objeto...</b></p>  |   |   |
| <p>16 <b>la ha tratado de ahorcar o asfixiar...</b></p>  |   |   |
| <p>17 <b>la ha agredido con cuchillo o navaja...</b></p>   |   |   |
| <p>18 <b>le ha disparado con un arma...</b></p>  |   |   |
| <p>19 <b>la ha tocado o manoseado sin su consentimiento...</b></p>   |   |   |
| <p>20 <b>le ha exigido tener relaciones sexuales, aunque usted no quiera...</b></p>  |   |   |
| <p>21 <b>ha usado su fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales...</b></p>   |   |   |

**6.3 a FILTRO SI EN 6.1 TODAS LAS RESPUESTAS SON CÓDIGO 4, PASE A 7.1**

| <b>6.4 Ante estas situaciones, ¿usted pidió ayuda a...</b><br><small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</small><br><br><small>PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 6.5 Y 6.6</small><br><br><div style="text-align: center;">↓</div> Sí ..... 1<br>No ..... 2 | <b>6.5 ¿Cómo la atendieron en (RESPUESTA DE 6.4)?</b><br><small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</small><br>La atendieron bien, la orientaron e informaron ..... 1<br>No hicieron nada, no le hicieron caso ..... 2<br>La humillaron o la trataron mal ..... 3<br>Otro (especifique) ..... 4<br><br><div style="text-align: center;">→</div> | <b>6.6 ¿Cuándo fue la última vez que recurrió a (RESPUESTA DE 6.4)?</b><br><br><small>ANOTE CON NÚMERO EL MES Y EL AÑO</small> |
|--|--|--|
| 1 el DIF? ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="text"/> / <input type="text"/>  |
| 2 el Instituto de la Mujer? ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="text"/> / <input type="text"/>  |
| 3 el Ministerio Público? ..... <input type="checkbox"/> .....  | ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="text"/> / <input type="text"/>  |
| 4 la presidencia municipal (la delegación)? ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="text"/> / <input type="text"/>  |
| 5 la policía? ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="text"/> / <input type="text"/>  |
| 6 otra autoridad? ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="text"/> / <input type="text"/>  |
| 7 Le dijo a familiares ..... <input type="checkbox"/> .....  | ..... <input type="checkbox"/> .....   | ..... <input type="text"/> / <input type="text"/>  |
| <small>SI EN ESTA OPCIÓN EL CÓDIGO ES 1 Y DE LA 1 A LA 6 ES CÓDIGO 2, PASE A 6.7</small>   |  |  |

**SI EN 6.4 AL MENOS TIENE UN CÓDIGO 1, PASE A 6.8**

**6.7 ¿Usted no acudió a la autoridad...** CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

|  |   |
|--|---|
| por miedo? ..... 01                                    | porque no sabía que podía denunciar la ofensa o agresión? ..... 08        |
| porque su novio o pareja la amenazó? ..... 02          | porque se trató de algo sin importancia? ..... 09                         |
| por sus hijos? ..... 03                                | porque piensa que su novio o pareja tiene derecho a reprenderla? ..... 10 |
| porque su familia la convenció de no hacerlo? ..... 04 | porque no confía en las autoridades? ..... 11                             |
| él dijo que iba a cambiar? ..... 05                    | porque él no va a cambiar? ..... 12                                       |
| por vergüenza? ..... 06                                | Otro ..... 13   |
| para que su familia no se enterara? ..... 07           | <small>ESPECIFIQUE</small>  |

**6.8 ¿Debido a los problemas o agresiones con su novio o pareja...** CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

|  |  |
|--|--|
| usted tuvo que hospitalizarse u operarse? ..... 01             | usted tuvo ardor o sangrado vaginal? ..... 07            |
| usted tuvo moretones o hinchazón? ..... 02                     | usted tuvo desmayos? ..... 08                            |
| usted tuvo cortadas, quemaduras o pérdida de dientes? ..... 03 | usted no puede mover alguna parte de su cuerpo? ..... 09 |
| usted tuvo hemorragias o sangrado? ..... 04                    | resultó lesionado un familiar? ..... 10                  |
| usted tuvo fracturas? ..... 05                                 | falleció algún integrante del hogar? ..... 11            |
| usted tuvo un aborto o parto prematuro? ..... 06               | Otro ..... 12  |
|  | <small>ESPECIFIQUE</small>                               |

**6.9 ¿De octubre de 2010 a la fecha, ha tenido que recibir atención médica o psicológica por los problemas con su novio o pareja?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2 → PASE A 7.1

**6.10 ¿A dónde acudió la última vez?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Médico particular ..... 1

Cruz Roja ..... 2

IMSS ..... 3

ISSSTE ..... 4

Salubridad ..... 5

Otro ..... 6

**6.11 ¿En la (el) (RESPUESTA DE 6.10)...**

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

indagaron sobre cómo sucedieron las lesiones? ..... 1

le informaron sobre los servicios psicológicos, médicos y de trabajo social? ..... 2

le sugirieron denunciar los hechos ante el Ministerio Público? ..... 3

no hicieron nada, no le hicieron caso? ..... 4

la humillaron o la trataron mal? ..... 5

Otro ..... 6

ESPECIFIQUE

## VII. LIBERTAD PERSONAL

**7.1 Ahora le preguntaré sobre los arreglos que hace (hacia) con su novio (ex novio) o pareja cuando necesita (ba) realizar algunas actividades.**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

CUANDO LA SITUACIÓN CORRESPONDA A UNA RELACIÓN PASADA (EX NOVIO) APLIQUE LAS PREGUNTAS EN PASADO

le debe pedir permiso? ..... 1  
 le avisa o pide su opinión? ..... 2  
 no tiene que hacer nada? ..... 3  
 No va sola; va con él ..... 4  
 No lo hace ..... 5  
 Otro ..... 6

- 1 Para trabajar por un pago o remuneración, ¿a su novio (ex novio) o pareja.....
- 2 Si tiene que ir de compras, ¿a su novio (ex novio) o pareja .....
- 3 Si quiere visitar a sus parientes o amistades, ¿a su novio (ex novio) o pareja .....
- 4 Si usted quiere comprar algo para usted o cambiar su arreglo personal, ¿a su novio (ex novio) o pareja .....
- 5 Si usted quiere participar en alguna actividad vecinal o política, ¿a su novio (ex novio) o pareja .....
- 6 Si usted quiere hacer amistad con una persona, ¿a su novio (ex novio) o pareja .....
- 7 Para votar por algún partido o candidato, ¿a su novio (ex novio) o pareja .....

## VIII. OPINIÓN SOBRE ROLES MASCULINOS Y FEMENINOS

**8.1 Le voy a leer algunas frases, dígame “sí” cuando esté de acuerdo y “no” cuando esté en desacuerdo:**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí (de acuerdo)..... 1  
 No (en desacuerdo)..... 2  
 No responde ..... 8

- 1 ¿Una esposa debe obedecer a su esposo o pareja en todo lo que él ordene? .....
- 2 ¿Una mujer tiene derecho a escoger a sus amistades? .....
- 3 ¿El hombre debe responsabilizarse de todos los gastos de la familia? .....
- 4 ¿Una mujer tiene la misma capacidad que un hombre para ganar dinero? .....
- 5 ¿Es obligación de la mujer tener relaciones sexuales con su esposo o pareja? .....
- 6 ¿La mujer es libre de decidir si quiere trabajar? .....
- 7 ¿El hombre tiene el derecho de pegarle a su esposa? .....
- 8 ¿El cuidado de los hijos e hijas debe compartirse en la pareja? .....
- 9 ¿Los padres tienen el derecho de pegarles a los hijos? .....
- 10 ¿Si hay golpes o maltrato en la casa, es un asunto de familia y ahí debe quedar? .....

**8.2 ¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo en que...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

De acuerdo..... 1  
 En desacuerdo ..... 2

- 1 las mujeres y los hombres tengan los mismos derechos para tomar sus decisiones? .....
- 2 las mujeres y los hombres tengan la misma libertad? .....
- 3 las mujeres tengan el derecho a defenderse y denunciar cualquier maltrato o agresión? .....
- 4 las mujeres tengan la posibilidad de decidir sobre su propia vida? .....
- 5 las mujeres tengan derecho a vivir una vida libre de violencia? .....
- 6 las mujeres tengan derecho a decidir sobre cuándo y cuántos hijos tener? .....

**8.3 ¿Usted ha oído hablar de...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí ..... 1  
 No ..... 2

- 1 la ley de igualdad entre mujeres y hombres? .....
- 2 la ley sobre el derecho que tienen las mujeres a vivir sin violencia? .....

## IX. DIVISIÓN DEL TRABAJO EN EL HOGAR

### 9.1 ¿Quién o quiénes...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

|   |    |
|---|----|
| Entrevistada.....                         | 01 |
| Madre .....                               | 02 |
| Padre.....                                | 03 |
| Ambos padres .....                        | 04 |
| Hermanas.....                             | 05 |
| Hermanos.....                             | 06 |
| Hijas.....                                | 07 |
| Hijos.....                                | 08 |
| Trabajador(a) doméstico(a) .....          | 09 |
| Otra persona integrante del hogar.....    | 10 |
| Otra persona no integrante del hogar..... | 11 |
| No aplica.....                            | 12 |

- 1 **regularmente cuidan o apoyan a las niñas y niños que viven aquí?**.....
- 2 **regularmente cuidan o apoyan a las ancianas y ancianos que viven aquí?**.....
- 3 **regularmente hacen los quehaceres domésticos**  
(cocinar, lavar, planchar, asear la casa)?.....
- 4 **regularmente hacen trámites y compras para el hogar**  
(pagos de luz, teléfono, ir al banco, al mercado, etc.)?.....
- 5 **regularmente hacen reparaciones a su vivienda, muebles, vehículos**  
**o aparatos electrodomésticos?**.....

VERIFIQUE LA RESPUESTA EN LA PREGUNTA 4C (EDAD) DE LA SECCIÓN C Y SI LA MUJER TIENE 60 AÑOS O MÁS APLIQUE LA SECCIÓN X; EN CASO CONTRARIO, PASE A LA SECCIÓN XI

## X. MUJERES DE 60 AÑOS O MÁS

### 10.1 ¿Usted depende económicamente de su(s)...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- hermana(s) o hermano(s)?..... 1
- sobrina(s) o sobrino(s)?..... 2
- hija(s) o hijo(s)?..... 3
- otro familiar?..... 4
- No depende de nadie..... 5
- Otro..... 6  
*ESPECIFIQUE*

### 10.2 ¿Usted a veces ayuda económicamente, le da dinero o le paga alguna cosa a su(s)...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- hermana(s) o hermano(s)?..... 1
- sobrina(s) o sobrino(s)?..... 2
- hija(s) o hijo(s)?..... 3
- No apoya a nadie..... 4
- Otro..... 5

### 10.3 ¿Mantiene económicamente a su(s)...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- hermana(s) o hermano(s)?..... 1
- sobrina(s) o sobrino(s)?..... 2
- hija(s) o hijo(s)?..... 3
- otro familiar?..... 4
- No mantiene a nadie..... 5
- Otro..... 6

### 10.4 ¿Usted cuida a sus sobrinos(as) o nietos(as)...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- todos los días?..... 1
- algún día de la semana?..... 2
- de vez en cuando?..... 3
- No los cuida..... 4
- No tiene sobrinos ni nietos..... 5

PASE  
A 10.6

### 10.5 ¿Es responsable de sus sobrinos(as) o nietos(as) porque sus padres...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- trabajan y viven en Estados Unidos?..... 1
- trabajan y viven en otro lugar del país?..... 2
- trabajan todo el día?..... 3
- murieron?..... 4
- Otro..... 5

### 10.6 ¿Tiene alguna enfermedad o discapacidad que le impide desplazarse sola?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí..... 1
- No..... 2

**10.7 Excluyendo a su novio o 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:**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN  
PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 10.8

- Sí ..... 1  
No ..... 2

**10.8 Dígame, ¿quién o quiénes?**

MUESTRE LA TARJETA Y REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Su(s) hija(s) ..... 1  
Su(s) hijo(s) ..... 2  
Su(s) sobrina(s) o sobrino(s) ..... 3  
Su(s) nieta(s) o nieto(s) ..... 4  
Su(s) otro(s) familiar(es) ..... 5  
Otro ..... 6

|    |   |                          |                          |                          |                          |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1  | ¿Le dejan de hablar? .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2  | ¿La dejan sola o la abandonan? .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3  | ¿Le gritan, la insultan o la ofenden? .....                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4  | ¿Le dejan de dar dinero? .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5  | ¿La han amenazado con correrla o sacarla de la casa? .....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6  | ¿La han lastimado, golpeado o aventado cosas? .....                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7  | ¿Le han dicho o le hacen sentir que es un estorbo? .....                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8  | ¿La descuidan cuando se enferma o le dejan de comprar sus medicamentos? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9  | ¿Le piden que haga quehaceres que le cuesta trabajo realizar? .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | ¿Se niegan a ayudarla cuando lo necesita? .....                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

REVISE LA PREGUNTA 5C "MUJERES A ENTREVISTAR" DE LA SECCIÓN C; SI HAY OTRAS MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS, APLIQUE LA SECCIÓN D "VERIFICACIÓN DE ESTADO CONYUGAL" Y EL CUESTIONARIO CORRESPONDIENTE PARA CADA UNA.

**XI. EXCLUSIVA PARA LA ENTREVISTADORA**

**11.1 ¿Dónde se levantó la entrevista?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Dentro de la vivienda ..... 1  
Fuera de la vivienda ..... 2  
En otro lugar ..... 3  
ESPECIFIQUE

**11.2 ¿La entrevista a la mujer se ...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- realizó en el primer intento? ..... 1  
tuvo que regresar según indicaciones? ..... 2  
Otro ..... 3

**11.3 Durante la entrevista, ¿la mujer ...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- estaba sola? ..... 1  
estaba presente su esposo? ..... 2  
estaban sus hijos? ..... 3  
estaban otros familiares o personas? ..... 4







