

ENCUESTA NACIONAL SOBRE LA DINÁMICA DE LAS RELACIONES EN LOS HOGARES ENDIREH 2016

CUESTIONARIO PARA MUJER SOLTERA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD _____

MUNICIPIO _____

LOCALIDAD _____

AGEB _____

2. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM.....

VIVIENDA SELECCIONADA.....

INSTRUMENTO..... **C**

3. CONTROL DE CUESTIONARIOS EN LA VIVIENDA

REGLÓN DE LA MUJER ELEGIDA

4. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

5. RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL

NÚMERO DE VISITA	FECHA		TIEMPO DE ENTREVISTA		VIVIENDA SUPERVISADA 1. Sí 2. No
	DÍA	MES	HORA DE INICIO	HORA DE TÉRMINO	
1	___	___	___ : ___	___ : ___	<input type="checkbox"/>
2	___	___	___ : ___	___ : ___	<input type="checkbox"/>
3	___	___	___ : ___	___ : ___	<input type="checkbox"/>
4	___	___	___ : ___	___ : ___	<input type="checkbox"/>
5	___	___	___ : ___	___ : ___	<input type="checkbox"/>

RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL

- | | | | |
|--------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| 1 Entrevista completa | 4.2 No puede entender, concentrarse o es enferma mental | 7.1 No le permiten dar información | 7.6 Otra negativa, especifique: _____ |
| 2 Cita concertada | 4.3 Otro tipo de discapacidad | 7.2 No desea participar por falta de tiempo | |
| 3 Ausencia de la mujer elegida | 5 Enferma que no puede dar la entrevista | 7.3 No desea participar porque no confía | |
| 4 Mujer con discapacidad | 6 No habla español | 7.4 Madre o padre no autoriza a menor de edad | 8 Otro resultado, especifique: _____ |
| 4.1 No puede oír y/o hablar | 7 Negativa | 7.5 Negativa a partir de la pregunta 5.1 | |

6. RESPONSABLES

ENTREVISTADORA _____

JEFE DE ENTREVISTADORAS _____

OBSERVADORA _____ VALIDADO POR: _____
Nombre y firma

7. CONTROL DE PAQUETE

JEFATURA _____

FOLIO DEL PAQUETE

CONSECUTIVO DE CUESTIONARIO EN EL PAQUETE

INTRODUCCIÓN

El INEGI está levantando la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH) 2016, que permitirá disponer de información veraz y oportuna sobre la situación social y económica de los hogares y las mujeres en el país.

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico."

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los Informantes del Sistema 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 prestarán apoyo a las mismas."

SECCIÓN IV. SITUACIÓN DE LA RELACIÓN DE PAREJA/INGRESOS Y RECURSOS MUJERES SOLTERAS

Nombre de la mujer elegida _____

REGISTRE EL NÚMERO DE RENGLÓN DE LA SECCIÓN II

Número de renglón.....

VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE RELACIÓN DE PAREJA

VALIDARLO CON LAS RESPUESTAS DE LA SECCIÓN III.
VERIFICACIÓN DE ESTADO CONYUGAL

C1. Actualmente tiene novio o pareja..... 1

Caso 1: 3.1=6 y 3.6=1

Caso 2: 3.1=2, 3 o 4 y 3.4=1 y 3.5=2

C1. Actualmente no tiene novio o pareja, pero antes sí tuvo..... 2

Caso 1: 3.1=6 y 3.6=3 y 3.7=2

C2. Nunca ha tenido novio o pareja..... 3 ➔ PASE A 4.1

Caso 1: 3.1=6 y 3.6=4

4BC.1. Actualmente, ¿cuántos años cumplidos tiene su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)?

REGISTRE CON NÚMERO LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS

97 O MÁS AÑOS..... 97

NO SABE O NO SE ACUERDA..... 98

4BC.2. ¿Hasta qué nivel estudió su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) en la escuela?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Ninguno..... 00

Preescolar..... 01

Primaria..... 02

Secundaria..... 03

Preparatoria o bachillerato..... 04

Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada..... 05

Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada..... 06

Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada..... 07

Normal con primaria o secundaria terminada..... 08

Normal licenciatura..... 09

Licenciatura o profesional..... 10

Posgrado (Especialidad, Maestría o Doctorado)..... 11

4C.1. Su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja), ¿asiste actualmente a la escuela?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 2

No sabe..... 8

4BC.3. ¿De acuerdo con su cultura, su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) se considera indígena?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

Sí, en parte..... 2

No..... 3

No sabe..... 8

4BC.4. ¿Su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) habla (hablaba) algún dialecto o lengua indígena?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 2 ➔ PASE A 4.1

4BC.5. ¿Habla (hablaba) también español?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 2

4.1. Actualmente, ¿usted trabaja por un ingreso, salario o ganancia?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 2 ➔ PASE A 4.3

4.2. Aproximadamente, ¿cuánto gana o recibe usted por su trabajo?

REGISTRE LA CANTIDAD Y EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO

\$,

4.2.1. ¿Cada cuándo?

Igual o más de \$999,997... 999,997

No recibe ingresos..... 000,000

No sabe..... 999,998

A la semana..... 1

A la quincena..... 2

Al mes..... 3

No sabe..... 8

➔ PASE A 4.3

PREGUNTE 4.3 Y 4.4 A LAS SOLTERAS QUE TIENEN O HAN TENIDO NOVIO O PAREJA. SI NUNCA HA TENIDO NOVIO PASE A 4.8.

4.3. Su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja), ¿trabaja por un ingreso, salario o ganancia?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 2

No sabe..... 8

➔ PASE A 4.8

4.4. En su trabajo, ¿cuál es la ocupación que desempeña su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) (o a qué se dedica principalmente)?

(Técnico electricista, maestro de primaria, vendedor de frutas, mesero, cocinero, albañil, mecánico de autos, obrero textil, policía federal, militar, etc.)

ANOTE COMPLETO EL NOMBRE DE LA OCUPACIÓN

4.8 Actualmente, ¿usted recibe dinero... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA PARA LOS CÓDIGOS 1, PREGUNTE 4.9 Y 4.10; SI RESPONDIÓ EN TODAS CÓDIGO 2, PASE A 4.11 Sí.....1 No2	4.9 Aproximadamente, ¿cuánto recibe al mes por... (RESPUESTA "SÍ" (1) en 4.8)? REGISTRE LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE Igual o más de \$999,997.....999,997 No sabe.....999,998	4.10 ¿Quiénes le ayudan con dinero? REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES Padre o madre1 Hija(s)/hijo(s).....2 Hermana(s)/hermano(s).....3 Otros familiares.....4 Personas conocidas.....5	
↓	→		
1. por jubilación o pensión?..... <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
2. de familiares o conocidos que viven en Estados Unidos de América?..... <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. de familiares o conocidos dentro del país?..... <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. por becas escolares para sus hijos e hijas?... <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
5. por becas escolares para usted?..... <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
6. del Programa Prospera? (antes Oportunidades)..... <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
7. de otro programa del gobierno?..... <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
8. otro tipo (rentas, intereses bancarios, etc.)?..... <input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		

4.11. ¿Usted cuenta con dinero que puede utilizar como quiera? REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO Sí.....1 No2

4.12. ¿Algún(os) miembro(s) de este hogar es (son) propietario(s) de... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA PARA LAS RESPUESTAS CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 4.13 SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (2) → PASE A SECCIÓN V Sí.....1 No2	4.13. ¿A nombre de quién están... (RESPUESTA "SÍ" (1) EN 4.12)? REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE Sólo de la entrevistada1 Sólo del novio o pareja (ex-novio o ex-pareja).....2 De ambos.....3 Madre de ella4 Padre de ella5 De algún familiar de ella6 De algún familiar de él7 De otra(s) persona(s).....8 No sabe.....98
↓	
1. terreno(s) o tierras de cultivo?..... <input type="checkbox"/> 2. automóvil(es) o camioneta(s)?..... <input type="checkbox"/> 3. ahorros?..... <input type="checkbox"/> 4. la vivienda que habitan?..... <input type="checkbox"/> 5. locales, bodegas u oficinas?..... <input type="checkbox"/> 6. puestos fijos?..... <input type="checkbox"/> 7. otra casa o departamento?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Antes de continuar le quiero informar que a lo largo de esta entrevista le voy hacer preguntas sobre situaciones que enfrentamos las mujeres. Le pido que se sienta con la libertad para responder y tenga por seguro que sus respuestas son estrictamente confidenciales y nadie sabrá lo que usted respondió. La información que nos proporcione es muy importante y su cooperación es fundamental.

SECCIÓN V. CONSENTIMIENTO Y PRIVACIDAD

5.1. Sólo para confirmar, ¿podemos continuar con la entrevista?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí 1 ➡ PASE A 5.3

No 2

5.2 ¿Por qué?

ANOTE LA RESPUESTA Y TERMINE LA ENTREVISTA

5.3. ¿En este momento, en su vivienda está...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

su novio o pareja
(ex-novio o ex-pareja)? 1

sus hijas e hijos? 2

su padre o madre? 3

su suegra o suegro
(ex-suegra o ex-suegro)? 4

otros familiares? 5

otras personas (vecinas, amigas,
trabajadoras, etc.)? 6

está sola? 7 ➡ PASE A
SECCIÓN VI

5.4. Es muy importante que hablemos en privado (a solas) para que estemos tranquilas y en confianza, ¿dígame si...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí 1

No 2

1. podemos hablar aquí en su vivienda en un lugar privado
(alejado, solo) sin que nos escuchen? ☐

2. prefiere que vayamos a otro sitio ahora? ☐
Dígame el lugar

3. que sea aquí, pero en otro momento? ☐
Dígame el día y la hora

4. que sea en otro lugar y en otro momento? ☐
Dígame lugar, día y hora

5. Otra opción propuesta por la entrevistada ☐
Especifique

ENTREVISTADORA ANTES DE PASAR A SECCIÓN VI REGISTRE:

E1. ¿DÓNDE INICIÓ LA ENTREVISTA?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Dentro de la vivienda de la mujer elegida 1

Fuera de la vivienda pero dentro del terreno
(patio, huerto, jardín) 2

Fuera de la vivienda en la puerta, banqueta de la vivienda .. 3

En otro lugar fuera de la vivienda
(tienda, comercio, parque, centro de salud, iglesia)..... 4

E3. ¿Pudo continuar la entrevista a solas con la mujer, sin que nadie las escuchara?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí 1 ➡ PASE A 6.1.

No 2

E2. ¿EN QUÉ CONDICIONES INICIÓ LA ENTREVISTA?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

En un lugar donde nadie las escuchaba 1 } PASE
Solo había algún menor de 0-3 años presente cuando inició las A
preguntas y él/ella escuchó..... 2 } 6.1
Estaba el novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)/madre/padre que
escucharon o podían escuchar las preguntas..... 3
Había alguna otra persona de 4 años o más que escuchó o podía
escuchar las preguntas 4

E4. ¿Qué hizo usted?

Especifique

SECCIÓN VI. ÁMBITO ESCOLAR

6.1. ¿Usted asiste o asistió alguna vez a la escuela? REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO Sí..... 1 No 2 → <i>PASE A SECCIÓN VII</i>	6.2. De octubre de 2015 a la fecha, ¿asistió a la escuela? REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO Sí..... 1 No 2 → <i>PASE A 6.6</i>	6.3 ¿La escuela a la que asiste o asistió es... REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO pública?.....1 privada?.....2 asistencia social?.....3	6.4. ¿Esta escuela es... REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO primaria?.....1 secundaria?.....2 preparatoria o bachillerato?.....3 escuela técnica o comercial?.....4 normal?.....5 de educación superior o posgrado (Tecnológico, Politécnico o Universidad)?.....6 Otra7 <i>Especifique</i>	6.5. El sistema en el que toma o tomaba clases, ¿es... REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO escolarizado (presencial)?.....1 abierto?.....2 en línea, por internet (a distancia)?.....3 mixto?.....4
--	---	---	--	---

Para empezar, le voy a pedir que se ubique en su etapa de estudiante, cuando usted estaba en la escuela estudiando. Ahora le voy a pedir que piense en las personas con las que ha convivido a lo largo de su vida en cada una de las escuelas a las que ha acudido a estudiar: directores(as), maestros(as), compañeros(as), estudiantes en general, trabajadores(as), etc.

6.6. Durante su vida de estudiante, ¿alguna persona de las escuelas a las que asistió a estudiar, (como maestra o maestro, director, prefecto, compañero de clase o alumno de la escuela u otro trabajador o persona de la escuela)... <i>RECUERDE QUE NOS REFERIMOS A PERSONAS QUE ERAN PARTE DE LA ESCUELA. NO SE DEBEN CONSIDERAR A FAMILIARES, NI A PERSONAS DE LA COMUNIDAD QUE NO TIENEN QUE VER CON LA ESCUELA. SI SE TRATA DE UN NOVIO DE LA ESCUELA, DÍGALE A LA ENTREVISTADA QUE DE ÉL HABLARÁN MÁS TARDE</i> REGISTRE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA "SÍ" (1), CONTÍNUE CON 6.7. SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (2), PASE A LA SECCIÓN VII. <div style="text-align: right;"> Sí..... 1 No..... 2 </div>	6.7. De la lista de esta tarjeta, (ENTREGUE LA TARJETA 1), ¿qué personas de la escuela (MENCIONE LA SITUACIÓN)? REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES Maestro.....1 Maestra.....2 Compañero.....3 Compañera.....4 Director(a).....5 Trabajador de la escuela.....6 Trabajadora de la escuela.....7 Persona desconocida de la escuela.....8 Otra persona de la escuela.....9	PREGUNTE 6.8, SÓLO SI ASISTIÓ A LA ESCUELA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (6.2=1) Y EN LA 6.6 RESPONDIÓ "SÍ" (1). PREGUNTE 6.9 Y 6.10, SI EN 6.8 RESPONDIÓ 1, 2 o 3.		
6.8. ¿Esto (MENCIONE LA SITUACIÓN) le ocurrió de octubre de 2015 a la fecha... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE muchas veces?.....1 pocas veces?.....2 una vez?.....3 No ocurrió.....4	6.9. De esa lista (TARJETA 1), dígame ¿quién o quiénes fueron? REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES Maestro.....1 Maestra.....2 Compañero.....3 Compañera.....4 Director(a).....5 Trabajador de la escuela.....6 Trabajadora de la escuela.....7 Persona desconocida de la escuela.....8 Otra persona de la escuela.....9	6.10. ¿Esto le ocurrió en... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES la escuela?.....1 la calle, parque o lugar público, cerca de la escuela?.....2 la calle, parque o lugar público, lejos de la escuela?.....3 el transporte público?.....4 una casa particular?.....5 Otro.....6		
↓	→	→	→	
1. la han pateado o golpeado con el puño?..... <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. la han atacado o agredido con un cuchillo, navaja o arma de fuego?..... <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. alguna persona le mostró sus partes íntimas o se las manoseó enfrente de usted?..... <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. le han hecho comentarios ofensivos acerca de que las mujeres no deberían estudiar?..... <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"/> <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"/>	<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. la han pellizcado, jalado el cabello, empujado, jaloneado, abofeteado o aventado algún objeto?..... <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<p>6.6. Durante su vida de estudiante, ¿alguna persona de las escuelas a las que asistió a estudiar, (como maestra o maestro, director, prefecto, compañero de clase o alumno de la escuela u otro trabajador o persona de la escuela)...</p> <p><i>RECUERDE QUE NOS REFERIMOS A PERSONAS QUE ERAN PARTE DE LA ESCUELA. NO SE DEBEN CONSIDERAR A FAMILIARES, NI A PERSONAS DE LA COMUNIDAD QUE NO TIENEN QUE VER CON LA ESCUELA. SI SE TRATA DE UN NOVIO DE LA ESCUELA, DÍGALE A LA ENTREVISTADA QUE DE ÉL HABLARÁN MÁS TARDE</i></p> <p>REGISTRE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA "SÍ" (1), CONTÍNUE CON 6.7.</p> <p>SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (2), PASE A LA SECCIÓN VII.</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>6.7. De la lista de esta tarjeta, (ENTREGUE LA TARJETA 1), ¿qué personas de la escuela (MENCIONE LA SITUACIÓN)?</p> <p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>Maestro.....1</p> <p>Maestra.....2</p> <p>Compañero.....3</p> <p>Compañera.....4</p> <p>Director(a).....5</p> <p>Trabajador de la escuela6</p> <p>Trabajadora de la escuela7</p> <p>Persona desconocida de la escuela8</p> <p>Otra persona de la escuela9</p>	<p>PREGUNTE 6.8, SÓLO SI ASISTIÓ A LA ESCUELA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (6.2=1) Y EN LA 6.6 RESPONDIÓ "SÍ" (1).</p> <p>PREGUNTE 6.9 Y 6.10, SI EN 6.8 RESPONDIÓ 1, 2 o 3.</p>		
		<p>6.8. ¿Esto (MENCIONE LA SITUACIÓN) le ocurrió de octubre de 2015 a la fecha...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>muchas veces? 1</p> <p>pocas veces? 2</p> <p>una vez? 3</p> <p>No ocurrió..... 4</p>	<p>6.9. De esa lista (TARJETA 1), dígame ¿quién o quiénes fueron?</p> <p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>Maestro.....1</p> <p>Maestra.....2</p> <p>Compañero.....3</p> <p>Compañera.....4</p> <p>Director(a).....5</p> <p>Trabajador de la escuela6</p> <p>Trabajadora de la escuela7</p> <p>Persona desconocida de la escuela8</p> <p>Otra persona de la escuela9</p>	<p>6.10. ¿Esto le ocurrió en...</p> <p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>la escuela? 1</p> <p>la calle, parque o lugar público, cerca de la escuela? 2</p> <p>la calle, parque o lugar público, lejos de la escuela? 3</p> <p>el transporte público? 4</p> <p>una casa particular? 5</p> <p>Otro..... 6</p>
↓	→	→	→	
<p>7. la han obligado a mirar escenas o actos sexuales o pornográficos (fotos, revistas, videos o películas pornográficas)? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>8. han tratado de obligarla a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>9. la han vigilado o seguido al salir de la escuela? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>10. le han propuesto o insinuado tener relaciones sexuales a cambio de calificaciones, cosas o beneficios en la escuela? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>11. la castigaron, trataron mal o se vengaron, porque se negó a tener relaciones sexuales (la reprobaron, le bajaron la calificación, la expulsaron o sacaron de la escuela, etc.)? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>12. le han dicho piropos groseros u ofensivos de tipo sexual o sobre su cuerpo? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>13. la han ofendido o humillado por el hecho de ser mujer (la hicieron sentir menos o mal)? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>14. la han manoseado, tocado, besado o se le han arrimado, recargado o encimado sin su consentimiento? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>15. la han obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>16. la han ignorado o no la han tomado en cuenta, por ser mujer? <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>17. le han enviado mensajes o publicado comentarios con insinuaciones sexuales, insultos u ofensas, a través del celular, correo electrónico o redes sociales (como Facebook, Twitter, WhatsApp)? ... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	

FILTRO: SI EN 6.6 TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (2) PASE A SECCIÓN VII. ÁMBITO LABORAL

6.11. Hasta antes del día de hoy, ¿usted le contó a alguien sobre esto que le ocurrió en la escuela?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí.....1

No2 ➔ PASE A 6.13

6.12. ¿Le contó lo ocurrido a...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí....1 No....2

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. esposo, novio o pareja? | <input type="checkbox"/> |
| 2. algún familiar? | <input type="checkbox"/> |
| 3. amiga(o) o compañera(o)? | <input type="checkbox"/> |
| 4. maestro(a), director(a) de la escuela? | <input type="checkbox"/> |
| 5. psicóloga(o) o trabajador(a) social? | <input type="checkbox"/> |
| 6. abogado(a)? | <input type="checkbox"/> |
| 7. sacerdote, religiosa o ministro? | <input type="checkbox"/> |
| 8. Otra persona | <input type="checkbox"/> |

6.13. Debido a lo que le ocurrió en la escuela...

Sí....1 No....2

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

6.13.1. ¿Pidió apoyo, información o servicios en alguna dependencia pública o de gobierno, a un grupo o asociación o una institución privada? ☐

6.13.2. Usted o alguien de su familia, ¿presentó una queja o denunció lo ocurrido ante alguna autoridad? ☐

FILTROS:

1. SI EN 6.13.1 Y EN 6.13.2 RESPONDIÓ "SÍ", CONTINUE CON 6.14 Y HASTA 6.23, Y DESPUÉS CONTINUE CON LA SECCIÓN VII
2. SI EN 6.13.1 RESPONDIÓ "SÍ" Y EN 6.13.2 RESPONDIÓ "NO", PREGUNTE DE 6.14 HASTA 6.18 Y DESPUÉS PASE A LA SECCIÓN VII
3. SI EN 6.13.1 RESPONDIÓ "NO" Y EN 6.13.2 "SÍ" PREGUNTE DE 6.19 HASTA 6.23 Y CONTINUE CON LA SECCIÓN VII
4. SI EN LAS DOS RESPONDIÓ "NO", PASE A 6.24

6.14. ¿Usted pidió apoyo, información o servicios a...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

SI EN 6.14 RESPONDIÓ "SÍ" (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 6.15 A 6.18

Sí.....1

No2

6.15. En (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿usted solicitó...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- orientación e información?.....1
- apoyo legal?.....2
- apoyo psicológico?.....3
- atención médica?4
- Otro.....5

6.16. ¿Cuándo fue la última vez que pidió apoyo, orientación o servicios a, (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE)?

REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO REPORTADO

- Antes de 19941
- Entre 1994 y 19992
- Entre 2000 y 20063
- Entre 2007 y 20124
- Entre 2013 y 20145
- Entre 2015 y 20166
- No recuerda.....8

6.17. La última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿le dieron la información, apoyo o servicio que necesitaba?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

- Sí.....1
- No.....2
- La mandaron a otra dependencia para que le brindaran atención.....3

6.18. Esa última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿cómo la atendieron?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

- La trataron bien y con respeto1
- La trataron mal, la humillaron2
- No hicieron nada para ayudarla.....3
- No había nadie que la atendiera.....4



1. Instituto Nacional de las Mujeres?..... ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐

☐

2. Instituto de las Mujeres del estado o municipio?..... ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐

☐

3. alguna línea de atención telefónica?..... ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐

☐





4. algún organismo o asociación civil?..... ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐

☐

<p>6.14. ¿Usted pidió apoyo, información o servicios a...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</p> <p>SI EN 6.14 RESPONDIÓ "SÍ" (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 6.15 A 6.18</p> <p>Sí.....1</p> <p>No2</p>	<p>6.15. En (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿usted solicitó...</p> <p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>orientación e información?.....1</p> <p>apoyo legal?.....2</p> <p>apoyo psicológico?.....3</p> <p>atención médica?.....4</p> <p>Otro.....5</p>	<p>6.16. ¿Cuándo fue la última vez que pidió apoyo, orientación o servicios a, (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE)?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO REPORTADO</p> <p>Antes de 19941</p> <p>Entre 1994 y 19992</p> <p>Entre 2000 y 20063</p> <p>Entre 2007 y 20124</p> <p>Entre 2013 y 20145</p> <p>Entre 2015 y 20166</p> <p>No recuerda.....8</p>	<p>6.17. La última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿le dieron la información, apoyo o servicio que necesitaba?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Sí.....1</p> <p>No2</p> <p>La mandaron a otra dependencia para que le brindaran atención.....3</p>	<p>6.18. Esa última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿cómo la atendieron?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>La trataron bien y con respeto.....1</p> <p>La trataron mal, la humillaron2</p> <p>No hicieron nada para ayudarla.....3</p> <p>No había nadie que la atendiera.....4</p>
				
<p>5. Centro de Justicia para las Mujeres?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>6. Defensoría Pública?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>7. clínica, centro de salud u hospital público (ISSSTE, IMSS, Servicios de salud del estado)?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>8. consultorio médico, clínica u hospital privado?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>9. DIF?..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>10. Otra institución pública..... <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>

6.19. ¿Presentó una queja o denuncia ante... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA SI EN 6.19 RESPONDIÓ "SÍ" (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 6.20 A 6.23	6.20. ¿En qué año fue la última vez que presentó una queja o denuncia, ante (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE)? REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO REPORTADO	6.21. En esa última vez, ¿cuál o cuáles fueron las agresiones por las que presentó la queja o denuncia? REGISTRE LA CLAVE DEL O LOS ACTOS QUE LE INDIQUE, DE ACUERDO CON LO DECLARADO CON RESPUESTA "SÍ" (1) EN LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 6.6	6.22. En esa última vez que acudió a, (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE)... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES	6.23. ¿Como resultado de su queja o denuncia... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES
<p>¿recibieron su queja o denuncia e iniciaron una investigación o averiguación? 1</p> <p>¿recibieron su queja o denuncia pero NO iniciaron la investigación o averiguación? 2</p> <p>¿no recibieron su queja o denuncia porque... le dijeron que no procedía? 3 le ofrecieron conciliación? 4 no le creyeron y no hicieron caso de su queja o denuncia? 5 la convencieron de no poner su queja o denuncia?... 6 no hicieron nada para ayudarlo? 7 le dijeron que era algo sin importancia? 8 la trataron mal, la humillaron ? 9 Otro..... 10</p>	<p>Antes de 19941</p> <p>Entre 1994 y 19992</p> <p>Entre 2000 y 20063</p> <p>Entre 2007 y 20124</p> <p>Entre 2013 y 20145</p> <p>Entre 2015 y 20166</p> <p>No recuerda.....8</p>		<p>SI TODAS LAS RESPUESTAS FUERON ENTRE 3 Y 10 PASE A LA SIGUIENTE INSTITUCIÓN</p>	<p>castigaron o sancionaron al agresor?1</p> <p>se consignó al responsable ante el juez?2</p> <p>hicieron una recomendación para castigar o sancionar al responsable?3</p> <p>no pasó nada porque usted no ratificó la denuncia?.....4</p> <p>No hicieron nada.....5</p> <p>No sabe qué pasó8</p>
↓	→	→	→	
1. las autoridades escolares? <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. el Ministerio Público? <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. la policía? <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. las autoridades municipales o delegacionales?... <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"/>

PREGUNTE SI EN 6.13.1 Y EN 6.13.2 RESPONDIÓ "NO" (2)

6.24. ¿Por qué razón no buscó ayuda o denunció lo que le ocurrió?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Por vergüenza1
- Pensó que no le iban a creer o que le iban a decir que era su culpa2
- Por miedo a las consecuencias o a las amenazas.....3
- Porque no quería que su familia se enterara4
- Porque la convencieron de no hacerlo5
- Porque se trató de algo sin importancia que no le afectó6
- Porque esas eran/son las costumbres7
- No sabía cómo y dónde denunciar.....8
- Porque es una pérdida de tiempo o porque no tenía tiempo9
- No confía en las autoridades del gobierno.....10
- Otra11

Especifique

SECCIÓN VII. ÁMBITO LABORAL

7.1. alguna vez, ¿usted ha trabajado por un salario, pago o ganancia?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No 2 ➔ PASE A SECCIÓN VIII

7.2. Durante los últimos 5 años, de octubre de 2011 a la fecha, ¿trabajó al menos una semana?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No 2 ➔ PASE A 7.9

7.3.1. En alguno de los trabajos que desempeñó de octubre de 2011 a la fecha...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí..... 1

No..... 2

1. ¿Le pidieron una prueba de embarazo como requisito para trabajar?..... ☐

2. ¿Le pidieron prueba de embarazo como requisito para continuar en su trabajo o renovar el contrato?..... ☐

7.3.2. En alguno de los trabajos que desempeñó de octubre de 2011 a la fecha, ¿por embarazarse...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí..... 1

No..... 2

No estuvo embarazada en ese periodo..... 3

1. la despidieron?..... ☐

2. no le renovaron el contrato?..... ☐

3. le bajaron el salario o las prestaciones?..... ☐

7.4. En los últimos doce meses, de octubre de 2015 a la fecha, ¿trabajó?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No 2 ➔ PASE A 7.9

7.5. ¿En su trabajo es (era)...
(Si tuvo más de un trabajo en el año, pregunte por el último)

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

empleada?..... 1

obrero?..... 2

jornalera?..... 3

trabajadora por cuenta propia

(no contrata trabajadores/as)?..... 4

patrona (contrata trabajadores/as)?..... 5

trabajadora sin pago en un negocio

familiar o no familiar?..... 6

PASE A 7.9

7.6. ¿Cuál fue la ocupación que desempeñó el año pasado?

(secretaria, maestra de primaria, agente de tránsito, policía, enfermera, empleada o trabajadora doméstica)

ANOTE TEXTUAL EL NOMBRE DE LA OCUPACIÓN

7.7. ¿Su lugar de trabajo es (era)...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

una dependencia o institución del gobierno estatal o municipal?..... 1

una dependencia o institución del gobierno federal?..... 2

escuela o universidad pública?..... 3

clínica u hospital público?..... 4

una compañía o empresa del sector privado comercial, bancaria o de servicios?..... 5

una fábrica o taller (empresa de manufactura)?..... 6

escuela o universidad privada?..... 7

clínica u hospital particular?..... 8

un negocio, local comercial o de servicios (puesto fijo o semifijo, local en el mercado, restaurante, cocina económica, taller mecánico, etc.)?..... 9

en la calle o la vía pública?..... 10

en una vivienda particular (en casa ajena)?..... 11

en su propia casa?..... 12

en el campo?..... 13

Otra..... 14

7.8. En los últimos doce meses, de octubre de 2015 a la fecha, ¿en su trabajo (o en alguno de los trabajos), usted vivió alguna de las siguientes situaciones?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí..... 1

No..... 2

No aplica..... 3

1. ¿Le han pagado menos que a un hombre que hace el mismo trabajo o tiene el mismo puesto que usted?..... ☐

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. ¿Por su edad, por su estado civil o porque tiene hijos pequeños, no la contrataron, le bajaron el salario o la despidieron?..... ☐

5. ¿Le pidieron la prueba de embarazo como requisito para trabajar o para continuar en su trabajo?..... ☐

6. ¿Por embarazarse, la despidieron, no le renovaron contrato o le bajaron el salario?..... ☐

7. ¿La han limitado en su desarrollo profesional para favorecer a algún hombre?..... ☐

8. ¿Le han impedido o limitado realizar determinadas tareas o funciones porque están reservadas para los hombres?..... ☐

9. ¿Le han dicho que las mujeres no son adecuadas o buenas para el trabajo que se requiere ahí?..... ☐

Ahora le voy a pedir que piense en los trabajos que ha desempeñado, desde la primera vez que trabajó hasta la fecha, en las personas con las que trabajaba y en el ambiente de sus trabajos.

7.9. Dígame si en alguno de sus trabajos, ¿alguna o algunas personas que trabajaban con usted...

RECUERDE QUE NOS REFERIMOS A PERSONAS DE SU (SUS) TRABAJO(S). NO SE DEBEN CONSIDERAR A FAMILIARES, NI A PERSONAS DE LA COMUNIDAD QUE NO TIENEN QUE VER CON EL TRABAJO. SI SE TRATA DE UN NOVIO DEL TRABAJO, DÍGALE A LA ENTREVISTADA QUE DE ÉL HABLAREMOS MÁS TARDE

REGISTRE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA "SÍ" (1), CONTINÚE CON 7.10.

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (2), PASE A LA SECCIÓN VIII.

Sí 1
No 2

7.10. De la lista de esta tarjeta, (ENTREGUE LA TARJETA 2), ¿qué personas del trabajo (MENCIONE LA SITUACIÓN)?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

Patrón(a) o jefe(a) 1
Supervisor(a), capataz, Coordinador(a) 2
Gerente, Directivo o ejecutivo 3
Compañero(a) de trabajo 4
Cliente 5
Persona desconocida del trabajo 6
Familiar del patrón 7
Otra persona del trabajo... 8

**PREGUNTE 7.11, SÓLO SI TRABAJÓ LOS ÚLTIMOS 12 MESES (7.4=1) Y EN LA 7.9 RESPONDIÓ "SÍ" (1).
PREGUNTE 7.12 Y 7.13, SI EN 7.11 RESPONDIÓ 1, 2 o 3.**

7.11. ¿Esto (MENCIONE LA SITUACIÓN) le ocurrió de octubre de 2015 a la fecha...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

muchas veces? 1
pocas veces? 2
una vez? 3
No ocurrió 4

7.12. De esa lista (TARJETA 2), dígame ¿quién o quiénes fueron?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

Patrón(a) o jefe(a) 1
Supervisor(a), capataz, Coordinador(a) 2
Gerente, Directivo o ejecutivo 3
Compañero(a) de trabajo 4
Cliente 5
Persona desconocida del trabajo 6
Familiar del patrón 7
Otra persona del trabajo... 8

7.13. ¿Esto le ocurrió...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

en las instalaciones del trabajo? 1
en la calle, parque o en un lugar público, cerca del trabajo? 2
en la calle, parque o en un lugar público, lejos del trabajo? 3
en el transporte público? 4
en una casa particular? 5
Otro 6



1. le han enviado mensajes o publicado comentarios con insinuaciones sexuales, insultos u ofensas, a través del celular, correo electrónico o redes sociales (como Facebook, Twitter, WhatsApp)? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

2. le han propuesto o insinuado tener relaciones sexuales a cambio de mejoras o beneficios en el trabajo? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

3. tomaron represalias en su contra, la castigaron, o trataron mal, porque se negó a tener relaciones sexuales (le limitaron sus posibilidades de mejora o promociones, intentaron despedirla o la despidieron, la congelaron o cambiaron de lugar, etc.)? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

4. le han hecho sentir miedo de ser atacada o abusada sexualmente? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

5. le han dicho piropos groseros u ofensivos de tipo sexual o sobre su cuerpo? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

6. la han ofendido o humillado por el hecho de ser mujer (la hicieron sentir menos o mal)? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

7. la han pateado o golpeado con el puño? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

8. la han atacado o agredido con un cuchillo, navaja o arma de fuego? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

9. la han obligado a mirar escenas o actos sexuales o pornográficos (fotos, revistas, videos o películas pornográficas)? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

10. han comentado que sus logros o ascensos se debieron a que usted tuvo relaciones sexuales con algún superior? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

11. la han vigilado o seguido al salir del trabajo? ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

12. han tratado de obligarla a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. la han obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. la han manoseado, tocado, besado o se le han arrimado, recargado o encimado sin su consentimiento?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. alguna persona le mostró sus partes íntimas o se las manoseó enfrente de usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. la han ignorado o no la han tomado en cuenta, por ser mujer?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. le han hecho comentarios ofensivos acerca de que las mujeres no deberían trabajar?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. la han pellizcado, jalado el cabello, empujado, jaloneado, abofeteado o aventado algún objeto?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FILTRO: SI EN 7.9 TODAS LAS RESPUESTAS SON “NO” (2) PASE A SECCIÓN VIII. ÁMBITO COMUNITARIO

7.14. Hasta antes del día de hoy, ¿usted le contó a alguien sobre esto que le ocurrió en el trabajo?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No 2 ➡ PASE A 7.16

7.15. ¿Le contó lo ocurrido a...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí....1 No....2

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. esposo, novio o pareja? | <input type="checkbox"/> |
| 2. algún familiar? | <input type="checkbox"/> |
| 3. amiga(o) o compañera(o)? | <input type="checkbox"/> |
| 4. supervisor(a) o gerente de su trabajo? | <input type="checkbox"/> |
| 5. otra autoridad del trabajo? | <input type="checkbox"/> |
| 6. persona de Sindicato? | <input type="checkbox"/> |
| 7. psicóloga(o) o trabajador(a) social? | <input type="checkbox"/> |
| 8. abogado(a)? | <input type="checkbox"/> |
| 9. sacerdote, religiosa o ministro?..... | <input type="checkbox"/> |
| 10. Otra persona | <input type="checkbox"/> |

7.16. Debido a lo que le ocurrió en el trabajo...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA





Sí....1 No....2

7.16.1. ¿Pidió apoyo, información o servicios en alguna dependencia pública o de gobierno, a un grupo o asociación o una institución privada? ☐

7.16.2. Usted o alguien de su familia, ¿presentó una queja o denunció lo ocurrido ante alguna autoridad? ☐

FILTROS:

- SI EN 7.16.1 Y EN 7.16.2 RESPONDIÓ “SÍ”, CONTINUE CON 7.17 Y HASTA 7.26, Y DESPUÉS CONTINUE CON LA SECCIÓN VIII
- SI EN 7.16.1 RESPONDIÓ “SÍ” Y EN 7.16.2 RESPONDIÓ “NO”, PREGUNTE DE 7.17 A 7.21 Y DESPUÉS PASE A LA SECCIÓN VIII
- SI EN 7.16.1 RESPONDIÓ “NO” Y EN 7.16.2 “SÍ”, PASE A 7.22 Y PREGUNTE HASTA 7.26 Y CONTINUE CON LA SECCIÓN VIII
- SI EN LAS DOS RESPONDIÓ “NO”, PASE A 7.27

<p>7.17. ¿Usted pidió apoyo, información o servicios a...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</p> <p>SI EN 7.17 RESPONDIÓ "SÍ" (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 7.18 A 7.21</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No 2</p>	<p>7.18. En (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿usted solicitó...</p> <p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>orientación e información? 1</p> <p>apoyo legal? 2</p> <p>apoyo psicológico? 3</p> <p>atención médica? 4</p> <p>Otro 5</p>	<p>7.19. ¿En qué año fue la última vez que solicitó apoyo, orientación o servicios a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE)?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO REPORTADO</p> <p>Antes de 1994 1</p> <p>Entre 1994 y 1999 2</p> <p>Entre 2000 y 2006 3</p> <p>Entre 2007 y 2012 4</p> <p>Entre 2013 y 2014 5</p> <p>Entre 2015 y 2016 6</p> <p>No recuerda..... 8</p>	<p>7.20. La última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿le dieron la información, apoyo o servicio que necesitaba?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No 2</p> <p>La mandaron a otra dependencia para que le brindaran atención 3</p>	<p>7.21. Esa última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿cómo la atendieron?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>La trataron bien y con respeto 1</p> <p>La trataron mal, la humillaron 2</p> <p>No hicieron nada para ayudarla..... 3</p> <p>No había nadie que la atendiera..... 4</p>
				
1. Instituto Nacional de las Mujeres?..... <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. Instituto de las Mujeres del estado o municipio?..... <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. alguna línea de atención telefónica?..... <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. algún organismo o asociación civil?..... <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. Centro de Justicia para las Mujeres?..... <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. Defensoría Pública?..... <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. clínica, centro de salud u hospital público (ISSSTE, IMSS, Servicios de salud del estado)?..... <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. consultorio médico, clínica u hospital privado?..... <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. DIF?..... <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. Otra institución pública..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.22. ¿Presentó una queja o denuncia ante...	7.23. ¿En qué año fue la última vez que presentó una queja o denuncia, ante (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE)?	7.24. En esa última vez, ¿cuál o cuáles fueron las agresiones por las que presentó la queja o denuncia?	7.25. La última vez que acudió a (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE)...	7.26. ¿Como resultado de su queja o denuncia...
<p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</p> <p>SI EN 7.22 RESPONDIÓ "SÍ" (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 7.23 A 7.26</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No 2</p>	<p>REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO REPORTADO</p> <p>Antes de 1994 1</p> <p>Entre 1994 y 1999 2</p> <p>Entre 2000 y 2006 3</p> <p>Entre 2007 y 2012 4</p> <p>Entre 2013 y 2014 5</p> <p>Entre 2015 y 2016 6</p> <p>No recuerda..... 8</p>	<p>REGISTRE LA CLAVE DEL O LOS ACTOS QUE LE INDIQUE, DE ACUERDO CON LO DECLARADO CON RESPUESTA "SÍ" (1) EN LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 7.9</p>	<p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>¿recibieron su queja o denuncia e iniciaron una investigación o averiguación? 1</p> <p>¿recibieron su queja o denuncia pero NO iniciaron la investigación o averiguación? 2</p> <p>¿no recibieron su queja o denuncia porque...</p> <p>le dijeron que no procedía?..... 3</p> <p>le ofrecieron conciliación?..... 4</p> <p>no le creyeron y no hicieron caso de su queja o denuncia? 5</p> <p>la convencieron de no poner su queja o denuncia?..... 6</p> <p>no hicieron nada para ayudarlo?..... 7</p> <p>le dijeron que era algo sin importancia? 8</p> <p>la trataron mal, la humillaron? 9</p> <p>Otro..... 10</p> <p>SI TODAS LAS RESPUESTAS FUERON ENTRE 3 Y 10 PASE A LA SIGUIENTE INSTITUCIÓN</p>	<p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>sancionaron administrativamente al agresor? 1</p> <p>se consignó al responsable ante el juez? 2</p> <p>emitieron una recomendación para sancionar al responsable? 3</p> <p>la cambiaron de su área de trabajo o la corrieron?..... 4</p> <p>cambiaron a su agresor de su área de trabajo o lo corrieron? 5</p> <p>no pasó nada porque usted no ratificó la denuncia?..... 6</p> <p>No hicieron nada 7</p> <p>No sabe qué pasó 8</p>
↓	→	→	→	
1. las autoridades de su trabajo o del Sindicato? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. la policía? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. las autoridades municipales o delegacionales? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. el Ministerio Público? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. la Procuraduría de la Defensa del Trabajo (federal y/o local)? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PREGUNTE: SI EN 7.16.1 Y EN 7.16.2 RESPONDIÓ "NO" (2)

7.27. ¿Por qué razón no buscó ayuda o denunció lo que le ocurrió?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Por vergüenza 1
- Pensó que no le iban a creer o que le iban a decir que era su culpa 2
- Por miedo a las consecuencias o a las amenazas 3
- Porque no quería que su familia se enterara 4
- Porque la convencieron de no hacerlo 5
- Porque se trató de algo sin importancia que no le afectó 6
- Porque esas eran/son las costumbres 7
- No sabía cómo y dónde denunciar 8
- Porque es una pérdida de tiempo o porque no tenía tiempo 9
- No confía en las autoridades del gobierno 10
- Otra 11

Especifique

SECCIÓN VIII. ÁMBITO COMUNITARIO

Ahora quisiera preguntarle sobre algunas situaciones que vivimos las mujeres en los espacios o lugares públicos de nuestra comunidad (localidad, pueblo, barrio, colonia o ciudad); como la calle, el transporte público, mercados, tianguis, parques, canchas deportivas, iglesias, lugares de diversión como cines, antros, bares, salones o lugares de baile o fiesta, o las ferias, fiestas, asambleas o juntas vecinales, o religiosas.

8.1. ¿Alguna vez... <i>ES MUY IMPORTANTE NO INCLUIR AQUÍ AL NOVIO, PAREJA, ESPOSO, O PERSONAS DE LA FAMILIA, DEL TRABAJO O DE LA ESCUELA.</i> <i>REGISTRE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA SÍ (1), CONTINÚE CON 8.2.</i> <i>SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (2), PASE A LA SECCIÓN IX.</i> <div style="text-align: right;"> SÍ.....1 NO2 </div>	8.2. De la lista de esta tarjeta (ENTREGUE LA TARJETA 3) ¿quién o quiénes (MENCIONE LA SITUACIÓN)? <i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i> Conocido 1 Amigo 2 Vecino 3 Agente de seguridad o Policía 4 Militar o marino 5 Sacerdote o Ministro de culto 6 Conductor de transporte público 7 Desconocido 8 Otro 9 <i>Especifique</i>	PREGUNTE 8.3, SÓLO SI EN 8.1. RESPONDIÓ "SÍ" (1). PREGUNTE 8.4 Y 8.5, SI EN 8.3 RESPONDIÓ 1, 2 o 3. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> 8.3. ¿Esto (MENCIONE LA SITUACIÓN) le ocurrió de octubre de 2015 a la fecha... <i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTES</i> muchas veces? 1 pocas veces? 2 una vez? 3 No ocurrió 4 </div> <div style="width: 48%;"> 8.4. De esa lista (TARJETA 3), dígame ¿quién o quiénes? <i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i> Conocido 1 Amigo 2 Vecino 3 Agente de seguridad o Policía 4 Militar o marino 5 Sacerdote o Ministro de culto 6 Conductor de transporte público 7 Desconocido 8 Otro 9 <i>Especifique</i> </div> </div>		
8.5. ¿Esto le ocurrió en... <i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i> la calle, parque? 1 mercado, plaza, tianguis, centro comercial? 2 el autobús, microbús? 3 el metro? 4 el metrobús? 5 taxi? 6 iglesia o templo? 7 una cantina, bar, antro? 8 feria, fiesta, asamblea o junta vecinal? 9 una vivienda particular? 10 Otro lugar público 11				
1. le han dicho piropos groseros u ofensivos de tipo sexual o sobre su cuerpo? <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. la han vigilado o seguido?..... <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. la han ofendido o humillado por el hecho de ser mujer (la hicieron sentir menos o mal)?.. <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. la han pellizcado, jalado el cabello, empujado, jaloneado, abofeteado o aventado algún objeto?..... <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. le han levantado la falda, el vestido o le han jaloneado la ropa para ver sus partes íntimas o su ropa interior? <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. la han atacado o agredido con un cuchillo, navaja o arma de fuego? <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. la han manoseado, tocado, besado o se le han arrimado, recargado o encimado sin su consentimiento?..... <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. 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"/>	<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. alguna persona le mostró sus partes íntimas o se las manoseó enfrente de usted?..... <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

8.1. ¿Alguna vez... <i>ES MUY IMPORTANTE NO INCLUIR AQUÍ AL NOVIO, PAREJA, ESPOSO, O PERSONAS DE LA FAMILIA, DEL TRABAJO O DE LA ESCUELA.</i> REGISTRE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA "SÍ" (1), CONTINÚE CON 8.2. SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (2), PASE A LA SECCIÓN IX.	8.2. De la lista de esta tarjeta (ENTREGUE LA TARJETA 3) ¿quién o quiénes (MENCIONE LA SITUACIÓN)? REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES	PREGUNTE 8.3, SÓLO SI EN 8.1. RESPONDIÓ "SÍ" (1). PREGUNTE 8.4 Y 8.5, SI EN 8.3 RESPONDIÓ 1, 2 o 3.		
		8.3. ¿Esto (MENCIONE LA SITUACIÓN) le ocurrió de octubre de 2015 a la fecha... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTES	8.4. De esa lista (TARJETA 3), dígame ¿quién o quiénes? REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES	8.5. ¿Esto le ocurrió en... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES
SÍ.....1 No2	Conocido 1 Amigo 2 Vecino 3 Agente de seguridad o Policía 4 Militar o marino 5 Sacerdote o Ministro de culto 6 Conductor de transporte público 7 Desconocido 8 Otro 9 Especifique	muchas veces? 1 pocas veces? 2 una vez? 3 No ocurrió 4	Conocido 1 Amigo 2 Vecino 3 Agente de seguridad o Policía 4 Militar o marino 5 Sacerdote o Ministro de culto 6 Conductor de transporte público 7 Desconocido 8 Otro 9 Especifique	la calle, parque? 1 mercado, plaza, tianguis, centro comercial? 2 el autobús, microbús? 3 el metro? 4 el metrobús? 5 taxi? 6 iglesia o templo? 7 una cantina, bar, antro? 8 feria, fiesta, asamblea o junta vecinal? 9 una vivienda particular? 10 Otro lugar público 11
10. le han enviado mensajes o publicado comentarios con insinuaciones sexuales, insultos u ofensas, a través del celular, correo electrónico o redes sociales (como Facebook, Twitter, WhatsApp)?				
11. la han pateado o golpeado con el puño?				
12. han tratado de obligarla a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad?				
13. la han obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad?				
14. la han ignorado o no la han tomado en cuenta, por ser mujer?				
15. la han obligado a mirar escenas o actos sexuales o pornográficos (fotos, revistas, videos o películas pornográficas)?				

FILTRO: SI EN 8.1 TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" (2) PASE A SECCIÓN IX. ATENCIÓN OBSTÉTRICA
8.6. Hasta antes del día de hoy, ¿usted le contó a alguien sobre esto que le ocurrió en su comunidad?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

SÍ..... 1

No 2 ➔ PASE A 8.8

8.7. ¿Le contó lo ocurrido a...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

SÍ..... 1

No..... 2

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. esposo, novio o pareja? | <input type="checkbox"/> |
| 2. algún familiar? | <input type="checkbox"/> |
| 3. amiga(o) o compañera(o)? | <input type="checkbox"/> |
| 4. psicóloga(o) o trabajador(a) social? | <input type="checkbox"/> |
| 5. abogado(a)? | <input type="checkbox"/> |
| 6. sacerdote, religiosa o ministro? | <input type="checkbox"/> |
| 7. Otra persona | <input type="checkbox"/> |

8.8. Debido a lo que le ocurrió en los espacios o lugares públicos o de su comunidad...

Sí....1

No....2

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

8.8.1. ¿Pidió apoyo, información o servicios en alguna dependencia pública o de gobierno, a un grupo o asociación o una institución privada?

☐

8.8.2. Usted o alguien de su familia, ¿presentó una queja o denunció lo ocurrido ante alguna autoridad?

☐

FILTROS:

1. SI EN 8.8.1 Y EN 8.8.2 RESPONDIÓ “SÍ”, CONTINUE CON 8.9. Y HASTA 8.18, Y DESPUÉS PASE A LA SECCIÓN IX

2. SI EN 8.8.1 RESPONDIÓ “SÍ” Y EN 8.8.2 RESPONDIÓ “NO”, PREGUNTE DE 8.9 A 8.13 Y DESPUÉS PASE A LA SECCIÓN IX

3. SI EN 8.8.1 RESPONDIÓ “NO” Y EN 8.8.2 “SÍ”, PASE A 8.14 Y PREGUNTE HASTA 8.18 Y CONTINUE CON LA SECCIÓN IX

4. SI EN LAS DOS RESPONDIÓ “NO”, PASE A 8.19

8.9. ¿Usted pidió apoyo, información o servicios a... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA SI EN 8.9 RESPONDIÓ “SÍ” (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 8.10 A 8.13 Sí..... 1 No 2	8.10. En (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿usted solicitó... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES orientación e información? 1 apoyo legal? 2 apoyo psicológico? 3 atención médica? 4 Otro 5	8.11. ¿En qué año fue la última vez que solicitó apoyo, orientación o servicios a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE)? REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO REPORTADO Antes de 1994 1 Entre 1994 y 1999 2 Entre 2000 y 2006 3 Entre 2007 y 2012 4 Entre 2013 y 2014 5 Entre 2015 y 2016 6 No recuerda 8	8.12. La última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿le dieron la información, apoyo o servicio que necesitaba? REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE Sí..... 1 No 2 La mandaron a otra dependencia para que le brindaran atención... 3	8.13. Esa última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿cómo la atendieron? REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE La trataron bien y con respeto 1 La trataron mal, la humillaron 2 No hicieron nada para ayudarla 3 No había nadie que la atendiera 4
↓	→	→	→	
1. Instituto Nacional de las Mujeres?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Instituto de las Mujeres del estado o municipio?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. alguna línea de atención telefónica?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. algún organismo o asociación civil?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Centro de Justicia para las Mujeres?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Defensoría Pública?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. clínica, centro de salud u hospital público (ISSSTE, IMSS, Servicios de salud del estado)?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. consultorio médico, clínica u hospital privado?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. DIF?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Otra institución pública..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.14. ¿Presentó una queja o denuncia ante... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA SI EN 8.14 RESPONDIÓ "SÍ" (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 8.15 A 8.18	8.15. ¿En qué año fue la última vez que presentó una queja o denuncia, ante (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE)? REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO REPORTADO	8.16. En esa última vez, ¿cuál o cuáles fueron las agresiones por las que presentó la queja o denuncia? REGISTRE LA CLAVE DEL O LOS ACTOS QUE LE INDIQUE, DE ACUERDO CON LO DECLARADO CON RESPUESTA "SÍ" (1) EN LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 8.1	8.17. La última vez que acudió a (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE)... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES	8.18. ¿Como resultado de su queja o denuncia... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES
<p>Sí..... 1</p> <p>No 2</p>	<p>Antes de 1994 1</p> <p>Entre 1994 y 1999 2</p> <p>Entre 2000 y 2006 3</p> <p>Entre 2007 y 2012 4</p> <p>Entre 2013 y 2014 5</p> <p>Entre 2015 y 2016 6</p> <p>No recuerda..... 8</p>		<p>¿recibieron su queja o denuncia e iniciaron una investigación o averiguación? 1</p> <p>¿recibieron su queja o denuncia pero NO iniciaron la investigación o averiguación? 2</p> <p>¿no recibieron su queja o denuncia porque... le dijeron que no procedía? 3 le ofrecieron conciliación?..... 4 no le creyeron y no hicieron caso de su queja o denuncia? 5 la convencieron de no poner su queja o denuncia?... 6 no hicieron nada para ayudarlo?..... 7 le dijeron que era algo sin importancia? 8 la trataron mal, la humillaron? 9 Otro..... 10</p> <p>SI TODAS LAS RESPUESTAS FUERON ENTRE 3 Y 10 PASE A LA SIGUIENTE INSTITUCIÓN</p>	<p>se consignó al responsable ante el juez? 1</p> <p>sancionaron al agresor? 2</p> <p>no pasó nada porque usted no ratificó la denuncia?..... 3</p> <p>No hicieron nada 4</p> <p>No sabe qué pasó 8</p>
↓	→	→	→	
1. la policía?..... <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2. las autoridades municipales o delegacionales? .. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. el Ministerio Público? <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

PREGUNTE: SI EN 8.8.1 Y EN 8.8.2 RESPONDIÓ "NO" (2)

8.19. ¿Por qué razón no buscó ayuda o denunció lo que le ocurrió?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Por vergüenza 1
- Pensó que no le iban a creer o que le iban a decir que era su culpa 2
- Por miedo a las consecuencias o a las amenazas..... 3
- Porque no quería que su familia se enterara 4
- Porque la convencieron de no hacerlo..... 5
- Porque se trató de algo sin importancia que no le afectó 6
- Porque esas eran/son las costumbres 7
- No sabía cómo y dónde denunciar..... 8
- Porque es una pérdida de tiempo o porque no tenía tiempo 9
- No confía en las autoridades del gobierno 10
- Otra 11

Especifique

SECCIÓN IX. ATENCIÓN OBSTÉTRICA

PARA MUJERES DE 15 A 49 AÑOS

9.1. ¿Está afiliada o tiene usted derecho a los servicios médicos a través de...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- IMSS? 1
 IMSS-Prospera
 (antes Oportunidades)? 2
 ISSSTE? 3
 ISSSTE estatal? 4
 Pemex, Defensa o Marina? 5
 Seguro Popular? 6
 Seguro de Gastos Médicos Mayores? 7
 Otro servicio de salud pública del estado 8
 No tiene derecho a ningún servicio médico 9

9.2. En los últimos cinco años, de octubre de 2011 a la fecha, ¿usted tuvo algún embarazo?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- Sí 1
 No 2 → PASE A SECCIÓN X

9.3. ¿Cuántos embarazos tuvo durante ese periodo?

REGISTRE CON NÚMERO

9.4. Resultado de ese (esos) embarazo(s),...

REGISTRE CON NÚMERO

¿Cuántas hijas e hijos nacieron vivos?

¿Cuántas hijas e hijos nacieron muertos?

¿Cuántos abortos?

9.5. Durante su último embarazo, ¿dónde la atendieron la mayoría de las veces para consulta de control prenatal?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Centro de salud 1
 Clínica del IMSS 2
 Clínica del ISSSTE 3
 Clínica del ISSSTE del estado 4
 Hospital o clínica pública 5
 Clínica o dispensario médico 6
 Hospital, clínica o médico particular 7
 Partera o curandera 8
 Consultorio de farmacia
 (del Ahorro, Similares, etc.) 9
 Otro 10
 Nadie la atendió 11

9.6. ¿En qué año fue su último parto?

REGISTRE CON NÚMERO EL AÑO

SI EL ÚLTIMO PARTO FUE ENTRE 2011 Y 2016, CONTINUE

SI EL ÚLTIMO PARTO FUE ANTES DE 2011, PASE A LA SECCIÓN X

Está embarazada por primera vez 0000
 Fue aborto 8888 → PASE A SECCIÓN X

9.7. ¿Dónde atendieron su último parto?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- Centro de salud 1
 Hospital o Clínica del IMSS 2
 Hospital o Clínica del ISSSTE 3
 Hospital o Clínica del ISSSTE del estado 4
 Otro hospital o clínica pública del estado 5
 Hospital o Clínica privada 6
 Consultorio Médico particular 7
 En casa con partera o curandera(o) 8
 Nadie la atendió, dio a luz sola 9 → PASE A 10.1
 Otro 10

9.8. Ahora le voy a preguntar sobre cómo la atendieron durante su último parto.

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí 1
 No 2

- ¿Durante el trabajo de parto, la obligaron a permanecer en una posición incómoda o molesta para usted? ☐
- ¿Le gritaron o la regañaron? ☐
- ¿Le dijeron cosas ofensivas o humillantes (por ejemplo, "¿así gritaba cuando se lo hicieron?" o "cuando se lo hicieron, ahí sí abrió las piernas ¿no?")? ☐
- ¿La ignoraban cuando usted preguntaba cosas sobre su parto o sobre su bebé? ☐
- ¿Se negaron a anestesiarse o a aplicarle un bloqueo para disminuir el dolor, sin darle explicaciones? ☐
- ¿Se tardaron mucho tiempo en atenderla porque le dijeron que estaba gritando o quejándose mucho? ☐
- ¿Le colocaron algún método anticonceptivo o la operaron o esterilizaron para ya no tener hijos(as) (ligadura de trompas-OTB) sin preguntarle o avisarle? ☐
- ¿La presionaron para que usted aceptara que le pusieran un dispositivo o la operaran para ya no tener hijos? ☐
- ¿La obligaron o la amenazaron para que firmara algún papel sin informarle qué o para qué era? ☐
- ¿Le impidieron ver, cargar o amamantar a su bebé durante más de 5 horas, sin causa alguna o sin que le informaran la causa de la tardanza? ☐
- ¿Su último hijo(a) nació por cesárea? ☐ SI RESPONDIÓ "NO" (2), PASE A SECCIÓN X
- ¿Le informaron de manera que usted pudiera comprender por qué era necesario hacer la cesárea? ☐
- ¿Usted dio el permiso o autorización para que le hicieran la cesárea? ☐

SI EN 9.8.13 RESPONDIÓ "NO" (2), PREGUNTE. SI RESPONDIÓ "SÍ" (1), PASE A 10.1.

- ¿Quién dio el permiso o autorización para la cesárea? ☐
- Novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) 1
- Padre, madre o algún familiar 2
- Otra persona 3
- Nadie 4

SECCIÓN X. ÁMBITO FAMILIAR

A continuación le voy a preguntar sobre situaciones que haya vivido en su familia EN EL ÚLTIMO AÑO. No considere a su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja), ni a personas de la escuela o el trabajo.

<p>10.1 Durante el último año, de octubre de 2015 a la fecha, ¿alguna o algunas personas de su familia (no incluya a su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja))...</p> <p>ES MUY IMPORTANTE QUE SOLO SE INCLUYA A PERSONAS CON LAS QUE TIENE ALGÚN VÍNCULO DE PARENTESCO CONSANGUÍNEO O POR AFINIDAD. NO INCLUYA AQUÍ AL NOVIO, PAREJA, ESPOSO, O PERSONAS DEL TRABAJO, DE LA ESCUELA O DE SU COMUNIDAD.</p> <p>REGISTRE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA CON CÓDIGO 1, 2 O 3 PREGUNTE DE 10.2 A 10.3</p> <p>SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO OCURRIÓ" (4), PASE A LA SECCIÓN XI.</p> <p>muchas veces?..... 1 pocas veces?..... 2 una vez?..... 3 No ocurrió..... 4</p>	<p>10.2 De la lista de esta tarjeta (ENTREGUE LA TARJETA 4) ¿quién o quiénes (MENCIONE LA SITUACIÓN)?</p> <p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>Padre..... 1 Madre..... 2 Padrastro/madrastra..... 3 Abuelo(a)..... 4 Hijo(a)..... 5 Hermano(a)..... 6 Tío(a)..... 7 Primo(a)..... 8 Suegro(a) o ex-suegra(o)..... 9 Cuñado(a) o ex-cuñado(a)..... 10 Sobrino(a)..... 11 Yerno..... 12 Otro familiar..... 13</p>	<p>10.3. ¿Esto le ocurrió en...</p> <p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>la casa de usted?..... 1 la casa de otro familiar?..... 2 la calle, parque?..... 3 mercados, centro comercial?..... 4 otro lugar público?..... 5 Otro..... 6</p>
↓	→	
1. la han ignorado o no la han tomado en cuenta, por ser mujer..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. la han manoseado, tocado, besado o se le han arrimado, recargado o encimado sin su consentimiento..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. la han obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. han tratado de obligarla a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. la han pateado o golpeado con el puño..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. le han roto o escondido algún objeto personal..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. la han ofendido o humillado por el hecho de ser mujer (la hicieron sentir menos o mal)..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. le han impedido o prohibido estudiar o trabajar..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. la han obligado a poner a nombre de otra persona alguna propiedad de usted o le han quitado o robado papeles de alguna propiedad..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. la han atacado o agredido con un cuchillo, navaja o arma de fuego..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. la han pellizcado, jalado el cabello, empujado, jaloneado, abofeteado o aventado algún objeto..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12. la han amenazado con hacerle daño a usted o a alguien que a usted le importa..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13. alguna persona le mostró sus partes íntimas o se las manoseó enfrente de usted..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14. la han corrido de su casa o amenazado con correrla..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15. le han quitado su dinero o lo han usado sin su consentimiento..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

16. le han quitado bienes o propiedades de usted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. la han encerrado o impedido salir de su casa.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. la han obligado a mirar escenas o actos sexuales o pornográficos (fotos, revistas, videos o películas pornográficas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FILTRO: SI EN 10.1 TODAS LAS RESPUESTAS SON “NO OCURRIÓ” (4) PASE A SECCIÓN XI. FAMILIA DE ORIGEN

10.4. Hasta antes del día de hoy, ¿usted le contó a alguien sobre esto que le ocurrió?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No 2 ➡ PASE A 10.6

10.5. ¿Le contó lo ocurrido a...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí.... 1 No.... 2

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. esposo, novio o pareja? | <input type="checkbox"/> |
| 2. algún familiar? | <input type="checkbox"/> |
| 3. amiga(o) o compañera(o)? | <input type="checkbox"/> |
| 4. psicóloga(o) o trabajador(a) social? | <input type="checkbox"/> |
| 5. abogado(a)? | <input type="checkbox"/> |
| 6. sacerdote, religiosa o ministro? | <input type="checkbox"/> |
| 7. Otra persona | <input type="checkbox"/> |

10.6. Debido a lo que le ocurrió con personas de su familia...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí.... 1 No.... 2

10.6.1. ¿Pidió apoyo, información o servicios en alguna dependencia pública o de gobierno, a un grupo o asociación o una institución privada? ☐

10.6.2. Usted o alguien de su familia, ¿presentó una queja o denunció lo ocurrido ante alguna autoridad? ☐

FILTROS:

- SI EN 10.6.1 Y EN 10.6.2 RESPONDIÓ “SÍ”, CONTINUE CON 10.7 Y HASTA 10.14 Y DESPUÉS PASE A SECCIÓN XI
- SI EN 10.6.1 RESPONDIÓ “SÍ” Y EN 10.6.2 RESPONDIÓ “NO”, PREGUNTE DE 10.7 A 10.10 Y DESPUÉS PASE A LA SECCIÓN XI
- SI EN 10.6.1 RESPONDIÓ “NO” Y EN 10.6.2 “SÍ”, PASE A 10.11 Y PREGUNTE HASTA 10.14 Y CONTINUE CON LA SECCIÓN XI
- SI EN LAS DOS RESPONDIÓ “NO”, PASE 10.15

10.7 En el último año, ¿usted solicitó o pidió apoyo a...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

SI EN 10.7 RESPONDIÓ “SÍ”(1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 10.8 A 10.10

Sí..... 1

No 2

10.8. En (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿usted solicitó...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- | | |
|----------------------------------|---|
| orientación e información? | 1 |
| apoyo legal? | 2 |
| apoyo psicológico? | 3 |
| atención médica? | 4 |
| Otro..... | 5 |

10.9. La última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿le dieron la información, apoyo o servicio que necesitaba?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1

No 2

La mandaron a otra dependencia para que le brindaran atención 3

10.10. Esa última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿cómo la atendieron?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

La trataron bien y con respeto..... 1




La trataron mal, la humillaron 2




No hicieron nada para ayudarla..... 3

No había nadie que la atendiera..... 4



1. Instituto Nacional de las Mujeres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Instituto de las Mujeres del estado o municipio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. alguna línea de atención telefónica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>10.7 En el último año ¿usted solicitó o pidió apoyo a...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</p> <p>SI EN 10.7 RESPONDIÓ "SÍ" (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 10.8 A 10.10</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No 2</p>	<p>10.8 En (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿usted solicitó...</p> <p>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</p> <p>orientación e información?..... 1</p> <p>apoyo legal?..... 2</p> <p>apoyo psicológico?..... 3</p> <p>atención médica? 4</p> <p>Otro..... 5</p>	<p>10.9. La última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿le dieron la información, apoyo o servicio que necesitaba?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No 2</p> <p>La mandaron a otra dependencia para que le brindaran atención 3</p>	<p>10.10. Esa última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿cómo la atendieron?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>La trataron bien y con respeto 1</p> <p>La trataron mal, la humillaron 2</p> <p>No hicieron nada para ayudarla..... 3</p> <p>No había nadie que la atendiera 4</p>
			
4. algún organismo o asociación civil?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. CAVI (Centro de Atención a la Violencia Intrafamiliar)? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Centro de Justicia para las Mujeres? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Defensoría Pública? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. clínica, centro de salud u hospital público (ISSSTE, IMSS, Servicios de salud del estado)?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. consultorio médico, clínica u hospital privado? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. DIF?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Otra institución pública <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.11. ¿Presentó una queja o denuncia ante... <i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</i> <i>SI EN 10.11 RESPONDIÓ "SÍ" (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 10.12 A 10.14</i> SÍ..... 1 No 2	10.12. En esa última vez, que acudió a (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE), ¿cuál o cuáles fueron las situaciones por las que presentó la queja o denuncia? <i>REGISTRE LA CLAVE DEL O LOS ACTOS QUE LE INDIQUE, DE ACUERDO CON LO DECLARADO CON RESPUESTA 1, 2 o 3 EN LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 10.1</i>	10.13. ¿La última vez que acudió a (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE)... <i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i> ¿recibieron su queja o denuncia e iniciaron una investigación o averiguación? 1 ¿recibieron su queja o denuncia pero NO iniciaron la investigación o averiguación? 2 ¿no recibieron su queja o denuncia porque... le dijeron que no procedía? 3 le ofrecieron conciliación? 4 no le creyeron y no hicieron caso de su queja o denuncia? 5 la convencieron de no poner su queja o denuncia? 6 no hicieron nada para ayudarlo? 7 le dijeron que era algo sin importancia? 8 la trataron mal, la humillaron ? 9 Otro..... 10	10.14. ¿Como resultado de su queja o denuncia... <i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i> se consignó al responsable ante el juez?1 sancionaron al agresor?2 no pasó nada porque usted no ratificó la denuncia?3 No hicieron nada4 No sabe qué pasó8
			
1. la policía? <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. las autoridades municipales o delegacionales?..... <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. el Ministerio Público? <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

PREGUNTE: SI EN 10.6.1 Y EN 10.6.2 RESPONDIÓ "NO" (2)

10.15. ¿Por qué razón no buscó ayuda o denunció lo que le ocurrió?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Por vergüenza 1
Pensó que no le iban a creer o que le iban a decir que era su culpa 2
Por miedo a las consecuencias o a las amenazas..... 3
Porque no quería que su familia se enterara 4
Porque la convencieron de no hacerlo 5
Porque se trató de algo sin importancia que no le afectó 6
Porque esas eran/son las costumbres 7
No sabía cómo y dónde denunciar..... 8
Porque es una pérdida de tiempo o porque no tenía tiempo 9
No confía en las autoridades del gobierno 10
Otra 11

Especifique

SECCIÓN XI. FAMILIA DE ORIGEN

Ahora le quiero hacer unas preguntas de cuando usted era niña, le pido que piense en esa etapa de su vida, desde que usted se acuerde y hasta antes de cumplir 15 años.

11.1. ¿Usted nació...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- aquí, en este estado? 1
 en otro estado del país? 2
 en los Estados Unidos de América? 3
 en otro país? 4

11.2. Cuando usted era niña, ¿vivió la mayor parte del tiempo...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- en el mismo estado donde nació? 1
 en otro estado del país? 2
 en Estados Unidos de América? 3
 en otro país? 4

11.3. El lugar donde usted vivió la mayor parte del tiempo hasta antes de cumplir 15 años era...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- ¿una rancharía, pueblo o comunidad pequeña? 1
 ¿un pueblo mediano? 2
 ¿una ciudad pequeña? 3
 ¿una ciudad grande? 4

11.4. ¿Recuerda si entre las personas adultas con las que vivía, había golpes...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
 seguido? 2
 No había golpes 3

11.5. ¿Recuerda si las personas con las que vivía se insultaban o se ofendían...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
 seguido? 2
 No había insultos ni ofensas 3

11.6. ¿Las personas con las que vivía le pegaban a usted...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
 seguido? 2
 No le pegaban 3

11.7. ¿Recuerda si las personas con las que vivía la insultaban o la ofendían a usted...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
 seguido? 2
 No la insultaban ni la ofendían 3

FILTRO: MUJERES SOLTERAS QUE NUNCA HAN TENIDO NOVIO ➡ PASAR A 11.11
VERIFICAR: NUNCA HA TENIDO NOVIO O PAREJA, SI EN SECCIÓN III, LA ENTREVISTADA RESPONDIÓ EN LAS PREGUNTAS 3.1=6 Y 3.6=4

11.8. Cuando su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) era niño (hasta antes de cumplir 15 años), ¿le pegaban o insultaban en su casa...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
 seguido? 2
 No le pegaban ni lo insultaban 3
 No sabe 8

11.9. ¿Sabe si cuando su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) era niño (hasta antes de cumplir 15 años), a la mamá de él le pegaba su marido?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- Sí le pegaba 1
 No les pegaba 2
 No sabe 8

11.10. Cuando su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) se enoja o desespera con sus hijas e hijos, ¿les pega o pegaba...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
 seguido? 2
 No les pega 3
 No tiene hijos(as) 4

11.11. Cuando usted se enoja o desespera con sus hijas e hijos, ¿les pega o pegaba...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
 seguido? 2
 No les pega 3
 No tiene hijos(as) 4

11.12. Durante su infancia (hasta antes de cumplir 15 años), **¿dígame si vivió o le ocurrieron alguna de las situaciones que se mencionan en la tarjeta?**

Entregue la Tarjeta 5 a la mujer y anote su respuesta en cada opción de la 1 a la 6. Si la mujer no sabe leer o le cuesta trabajo, o si es invidente, dígame que usted le va a leer y que le vaya respondiendo Si le ocurrió o No.

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 11.13

SI RESPONDIÓ EN TODOS LOS CÓDIGOS 2 u 8, PASE A SECCIÓN XII

Sí1
No2
No recuerda.....8

11.13. Ahora dígame de esta tarjeta (ENTREGUE LA TARJETA 6) **¿Quién o quiénes le hicieron eso?**

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

Padre.....1
Madre2
Padrastro/madrastra.....3
Abuelo(a).....4
Hermano(a).....5
Tío(a).....6
Primo(a).....7
Otro familiar.....8
Un no familiar (vecino, conocido).....9
Desconocido.....10
Otro.....11



1. ¿Le tocaron sus partes íntimas o la obligaron a tocar las partes íntimas de otra persona sin su consentimiento? ☐

2. ¿La obligaron a mostrar sus partes íntimas y/o a mirar las partes íntimas de otra persona? ☐

3. ¿La obligaron a mirar escenas o actos sexuales o pornográficos (fotos, revistas, videos, películas pornográficas)? ☐

4. ¿Intentaron forzarla a tener relaciones sexuales? ☐

5. ¿La obligaron a tener relaciones sexuales bajo amenazas o usando la fuerza? ☐

6. ¿La obligaron a realizar actos sexuales a cambio de dinero o regalos? ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

SECCIÓN XII. VIDA EN PAREJA

12.C.1. ¿Actualmente...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

tiene una relación de noviazgo o pareja?1 ➔ PASE A 12.C.3

no tiene, pero sí tuvo una relación de noviazgo o pareja?2

nunca ha tenido una relación de noviazgo o pareja?3 ➔ PASE A SECCIÓN XIV

12.C.2. ¿Hace cuánto tiempo terminó esa relación?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO.

De 0 a 3 meses1
De 4 a 11 meses.....2
1 año.....3
De 2 a 3 años4
De 4 a 9 años5
De 10 años y más.....6
No se acuerda8

12.C.3. ¿Cuánto tiempo lleva en esa relación? (¿cuánto tiempo duró?)

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

De 0 a 3 meses1
De 4 a 11 meses.....2
1 año.....3
De 2 a 3 años4
De 4 a 9 años5
De 10 años y más.....6
No se acuerda8

12.C.4. ¿Su (último) novio o pareja está (estaba)...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

soltero?1
casado o unido?2
separado o divorciado?3
viudo?4
No sabe8

12.1. En total, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido?

REGISTRE CON NÚMERO

NINGUNA(O)....00 ➔ PASE A 12.4

12.2. ¿Qué edad tenía cuando tuvo a su primera hija o hijo?

REGISTRE CON NÚMERO

AÑOS

NO RECUERDA.....98

12.3. ¿Cuántas de sus hijas e hijos son de su novio o pareja actual (o última)?

REGISTRE CON NÚMERO

NINGUNA(O).....00

12.4. ¿Cuántas hijas e hijos tiene su novio (ex – novio) o pareja (ex-pareja) con otras mujeres?

REGISTRE CON NÚMERO

NINGUNA(O).....00

NO SABE.....98

12.5. ¿Su pareja actual o última es...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

hombre?.....1

mujer?.....2

12.6. ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual?

REGISTRE CON NÚMERO

AÑOS

NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES.....00

NO RECUERDA.....98

NO QUISO RESPONDER... 99

PASE
A
12.8

12.7. ¿Esta primera experiencia fue con su consentimiento (usted así lo quiso)?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí1

No2

12.8.C. Con su actual (último) novio o pareja, ¿tiene o tenía relaciones íntimas (sexuales)?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí1

No2

No quiso responder.....99

12.8. ¿Qué edad tenía usted cuando inició el noviazgo o relación con su novio o pareja actual (o última)?

REGISTRE CON NÚMERO

AÑOS

NO RECUERDA.....98

12.10.C. ¿Qué edad tenía su novio o pareja actual (o última) cuando inició su relación?

REGISTRE CON NÚMERO

AÑOS

NO SABE.....98

12.11.C. Contando a su (último) novio o pareja, ¿cuántos novios o parejas (que usted considere importantes) ha tenido?

SI RESPONDIÓ UNO → PASE A SECCIÓN XII.I

12.12.C. ¿Qué edad tenía usted cuando tuvo su primer novio?

REGISTRE CON NÚMERO

AÑOS

NO RECUERDA.....98

NO QUISO RESPONDER.....99

12.13.C. Anteriormente, ¿usted vivió en unión libre o estuvo casada con otra persona?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí1

No2

PASE
A
12.16

12.14.C. ¿Cuántas veces ha estado casada o unida?

REGISTRE CON NÚMERO

12.15.C. ¿Qué edad tenía usted cuando se casó o unió por primera vez?

REGISTRE CON NÚMERO

AÑOS

NO RECUERDA.....98

PAREJAS ANTERIORES A LA ACTUAL O ÚLTIMA

12.16. ¿Terminó esa relación con su anterior pareja (novio o esposo) porque...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- él tenía otra pareja?.....1
- él la abandonó?.....2
- usted lo dejó?.....3
- él no quería trabajar?.....4
- él no daba para el gasto?.....5
- ya no se querían?.....6
- usted encontró otra pareja?.....7
- hubo problemas de salud?.....8
- él no quería que usted trabajara?.....9
- él tenía problemas de alcohol o drogas?.....10
- él era grosero o agresivo?.....11
- usted se fue a otro lugar?.....12
- vivía violencia física?.....13
- vivía violencia sexual?.....14
- Falleció.....15

Otro.....16

Especifique

12.17. Considerando a todas sus parejas o novios anteriores (al actual o último), ¿durante su relación o después de terminar con alguno (algunos de ellos)...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí1

No2

1. la golpeó o agredió físicamente (abofeteado, golpeado con .. el puño, pateado)?.....
2. la lastimó con un cuchillo o arma de fuego?.....
3. le gritó, humilló, insultó o amenazó?.....
4. agredió a otros integrantes de su hogar?.....
5. la agredió sexualmente (intentó obligarla o la obligó a tener relaciones sexuales por la fuerza o con amenazas)?.....
6. le quitó o robó cosas, dinero o propiedades de usted?.....



SECCIÓN XII.I. TENSIONES Y CONFLICTOS

En la vida de las parejas es común que haya situaciones que provocan enojo, dígame...	Ahora veamos las cosas al revés.
12.1.1. ¿Su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) se enoja o enojaba con usted porque... <i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</i> <div style="text-align: center;">Sí 1 No 2</div>	12.1.2. ¿Usted se enoja o enojaba con él, porque... <i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</i> <div style="text-align: center;">Sí 1 No 2</div>
1. usted trabaja o estudia? <input type="checkbox"/>	1. él no trabaja? <input type="checkbox"/>
2. usted gana o tiene más dinero que él? <input type="checkbox"/>	2. él no gana o no tiene dinero suficiente? <input type="checkbox"/>
3. dice que usted no le dedica suficiente tiempo o atención? <input type="checkbox"/>	3. él no le dedica suficiente tiempo o atención? <input type="checkbox"/>
4. usted le dedica demasiado tiempo a su trabajo o por su horario? <input type="checkbox"/>	4. él le dedica demasiado tiempo a su trabajo o por su horario? <input type="checkbox"/>
5. él dice que usted es celosa? <input type="checkbox"/>	5. él es celoso? <input type="checkbox"/>
6. dice que usted es muy posesiva o absorbente? <input type="checkbox"/>	6. él es muy posesivo o absorbente? <input type="checkbox"/>
7. él dice que usted siempre llora por todo? <input type="checkbox"/>	7. él no respeta sus sentimientos o sus opiniones? <input type="checkbox"/>
8. él cree que usted lo engaña? <input type="checkbox"/>	8. usted cree que él la engaña? <input type="checkbox"/>
9. a él no le gusta su manera de vestir o usted no quiere vestirse como a él le gusta? <input type="checkbox"/>	9. él visita demasiado a su familia o amistades? <input type="checkbox"/>
10. la visitan o sale con amistades o familiares? <input type="checkbox"/>	10. él sale con sus amistades sin avisarle o pedirle permiso? <input type="checkbox"/>
11. a él no le gustan sus amistades? <input type="checkbox"/>	11. a usted no le gustan las amistades de él? <input type="checkbox"/>
12. usted sale con sus amistades sin avisarle o pedirle permiso? <input type="checkbox"/>	12. él habla con otras mujeres o cuando se le acercan para hablar? <input type="checkbox"/>
13. usted habla con otros hombres o cuando se le acercan para hablar? <input type="checkbox"/>	13. él no cumple con lo que acuerdan? <input type="checkbox"/>
14. usted no cumple con lo que acuerdan? <input type="checkbox"/>	14. él no la obedece? <input type="checkbox"/>
15. usted no le obedece? <input type="checkbox"/>	15. él dice que es la única autoridad y sólo su opinión es la que vale? <input type="checkbox"/>
16. él dice que usted toma decisiones en asuntos que él considera su responsabilidad sin tomarlo en cuenta? <input type="checkbox"/>	16. él no le da su lugar? <input type="checkbox"/>
17. usted opina diferente o lo desmiente frente a otras personas? <input type="checkbox"/>	17. él toma o tomaba alcohol o drogas? <input type="checkbox"/>
18. usted toma alcohol o se droga? <input type="checkbox"/>	18. él no desea tener relaciones sexuales? <input type="checkbox"/>
19. usted no desea tener relaciones sexuales? <input type="checkbox"/>	27. usted se enoja o enojaba por todo o sin razón aparente? <input type="checkbox"/>
28. él se enoja o enojaba por todo o sin razón aparente? <input type="checkbox"/>	28. Otra situación <input type="checkbox"/>
29. Otra situación <input type="checkbox"/>	29. No se enoja o enojaba por nada <input type="checkbox"/>
30. No se enoja o enojaba por nada <input type="checkbox"/>	

RECUERDE APLICAR PRIMERO LAS REFERIDAS AL NOVIO O PAREJA (EX-NOVIO O EX-PAREJA) Y DESPUÉS LAS QUE CORRESPONDEN A LA MUJER ENTREVISTADA.	12.1.3. Cuando su actual o último novio o pareja se enoja o enojaba con usted...	12.1.4. Cuando usted se enoja o enojaba con su actual o último novio o pareja...
	<p align="center">REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA CASILLA</p> <p align="center">Sí..... 1 No..... 2</p>	
1. ¿le deja de hablar o la(o) ignora? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. ¿discute o le grita? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. ¿la(o) ofende o la(o) insulta? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. ¿golpea o avienta cosas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. ¿la(o) empuja o jalonea? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. ¿la(o) amenaza con golpearla(o) o abandonarla(o)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. ¿la(o) golpea o agrede físicamente? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. ¿se va, se ausenta o es indiferente? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. ¿habla o platica para resolver los conflictos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. Otro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12. No tienen problemas o conflictos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12.1.5. Comparando el inicio de su relación de noviazgo o pareja con el momento actual (o con el momento en que terminaron o rompieron), ¿usted diría que los conflictos o problemas entre ustedes...		
<p align="center">REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>aumentaron?..... 1</p> <p>disminuyeron?..... 2</p> <p>se resolvieron?..... 3</p> <p>se mantienen o mantuvieron igual?..... 4</p> <p>Nunca ha habido conflictos..... 5</p>		

SECCIÓN XIII. RELACIÓN ACTUAL O ÚLTIMA

Ahora quisiera preguntarle si usted ha vivido alguna de las situaciones o problemas con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) a lo largo de su relación (y también después de que terminaron).

<p>LEA PRIMERO LA PREGUNTA 13.1 Y APLÍQUELAS VERTICALMENTE DE LA 1 A LA 32, ANOTANDO EN CADA UNA LA RESPUESTA INDICADA.</p> <p>CONTINÚE CON LAS PREGUNTAS 13.2 Y 13.3 DE MANERA HORIZONTAL, PARA CADA UNA DE LAS SITUACIONES QUE EN 13.1 RESPONDIÓ LOS CÓDIGOS 1, 2 O 3.</p>	<p>13.1 ¿Desde que inició la relación con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>muchas veces? 1 pocas veces? 2 una vez? 3 No ocurrió 4</p>	<p>13.2 El que la (le) haya (SITUACIÓN EN 13.1) ¿le parece...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>muy grave? 1 grave? 2 sin importancia? 3</p>	<p>13.3 De octubre de 2015 a la fecha, ¿esto ha ocurrido...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>muchas veces? 1 pocas veces? 2 una vez? 3 No ocurrió 4</p>
SITUACIÓN			
1. la ha empujado o le ha jalado el cabello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. la ha abofeteado o cacheteado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. la ha amarrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. la ha pateado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. le ha aventado algún objeto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. la ha golpeado con el puño o con algún objeto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. la ha tratado de ahorcar o asfixiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. la ha agredido con cuchillo o navaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. le ha disparado con un arma de fuego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. la ha avergonzado, ofendido, menospreciado o humillado (le ha dicho que es fea o la ha comparado con otras mujeres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. la ha ignorado, no la toma en cuenta, o no le brinda cariño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. le ha dicho que usted lo engaña	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. le ha hecho sentir miedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. la ha amenazado con dejarla/abandonarla, dañarla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. la ha encerrado, le ha prohibido salir o que la visiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. la ha vigilado, espiado, la ha seguido cuando sale de su casa o se le aparece de manera sorpresiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. la llama o le manda mensajes por teléfono todo el tiempo, para saber dónde y con quién está y qué está haciendo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. la ha amenazado con algún arma (cuchillo, navaja, pistola o rifle) o con quemarla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. la ha amenazado con matarla, matarse él	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. le ha destruido, tirado o escondido cosas de usted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. le ha dejado de hablar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





<p>LEA PRIMERO LA PREGUNTA 13.1 Y PREGUNTE POR CADA SITUACIÓN VERTICALMENTE DE LA 1 A LA 32, ANOTANDO EN CADA UNA LA RESPUESTA INDICADA.</p> <p>CONTINÚE CON LAS PREGUNTAS 13.2 Y 13.3 DE MANERA HORIZONTAL, PARA CADA UNA DE LAS SITUACIONES QUE EN 13.1 RESPONDIÓ LOS CÓDIGOS 1, 2 O 3.</p>	<p>13.1 ¿Desde que inició la relación con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>muchas veces? 1 pocas veces? 2 una vez? 3 No ocurrió 4</p>	<p>13.2 El que la (le) haya (SITUACIÓN EN 13.1) ¿le parece...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>muy grave? 1 grave? 2 sin importancia? 3</p>	<p>13.3 De octubre de 2015 a la fecha, ¿esto ha ocurrido...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>muchas veces? 1 pocas veces? 2 una vez? 3 No ocurrió 4</p>
SITUACIÓN	↓	→	
22. le revisa su correo o celular y le exige que le dé las contraseñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. le ha exigido con amenazas o chantaje tener relaciones sexuales, aunque usted no quiera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. cuando tienen relaciones sexuales la ha obligado hacer cosas que a usted no le gustan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. ha usado su fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. la ha obligado a mirar escenas o actos sexuales o pornográficos (fotos, revistas, videos o películas pornográficas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. la ha obligado a tener relaciones sexuales sin protección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. le ha prohibido trabajar o estudiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. le ha quitado su dinero o lo ha usado sin su consentimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. se ha adueñado o le ha quitado bienes (terrenos, casas, departamento, coche, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FILTRO: SI EN 13.1 TODAS LAS RESPUESTAS SON “NO OCURRIÓ” (4) PASE A LA SECCIÓN XIV. DECISIONES Y LIBERTAD PERSONAL

<p>13.4. ¿Había usted hablado antes con alguien sobre los problemas que ha vivido o vivió con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)?</p> <p>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2 → PASE A 13.6</p>	<p>13.5. ¿Le contó lo ocurrido a...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</p> <p>Sí 1 No 2</p> <p>1. algún familiar? <input type="checkbox"/></p> <p>2. amiga o compañera? <input type="checkbox"/></p> <p>3. vecina, conocida? <input type="checkbox"/></p> <p>4. psicóloga(o) o trabajador(a) social? <input type="checkbox"/></p> <p>5. abogada(o)? <input type="checkbox"/></p> <p>6. sacerdote, religiosa o ministro? <input type="checkbox"/></p> <p>7. Otra persona <input type="checkbox"/></p>
<p>13.6. Debido a las dificultades y problemas que ha vivido o vivió con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja), ¿sabe usted a dónde acudir para pedir apoyo o ayuda?</p> <p>REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2</p>	<p>13.7. Debido a lo que le ha ocurrido con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)...</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</p> <p>Sí 1 No 2</p> <p>13.7.1. ¿Pidió apoyo, información o servicios en alguna dependencia pública o de gobierno, a un grupo o asociación o una institución privada? <input type="checkbox"/></p> <p>13.7.2. Usted o alguien de su familia, ¿presentó una queja o denunció lo ocurrido ante alguna autoridad? <input type="checkbox"/></p>

FILTROS:

1. SI EN 13.7.1 Y EN 13.7.2 RESPONDIÓ “SÍ”, CONTINUE CON 13.8
2. SI EN 13.7.1 RESPONDIÓ “SÍ” Y EN 13.7.2 RESPONDIÓ “NO”, PREGUNTE DE 13.8 A 13.12 Y PASE A 13.19C
3. SI EN 13.7.1 RESPONDIÓ “NO” Y EN 13.7.2 “SÍ” PREGUNTE A PARTIR DE 13.13
4. SI EN 13.7.1 Y EN 13.7.2 RESPONDIÓ “NO”, PASE A 13.21 Y CONTINUE CON EL RESTO DE LAS PREGUNTAS DE LA SECCIÓN

13.8. ¿Usted pidió apoyo, información o servicios a... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA SI EN 13.8 RESPONDIÓ “SÍ” (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 13.9 A 13.12 Sí 1 No 2	13.9. En (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿usted solicitó... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES orientación e información? 1 apoyo legal? 2 apoyo psicológico? 3 atención médica? 4 Otro 5	13.10. ¿Cuándo fue la última vez que solicitó apoyo, orientación o servicios a, (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE)? REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO REPORTADO Antes de 1994 1 Entre 1994 y 1999 2 Entre 2000 y 2006 3 Entre 2007 y 2012 4 Entre 2013 y 2014 5 Entre 2015 y 2016 6 No recuerda 8	13.11. La última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿le dieron la información, apoyo o servicio que necesitaba? REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE Sí 1 No 2 La mandaron a otra dependencia para que le brindaran atención 3	13.12. Esa última vez que acudió a (MENCIONE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE), ¿cómo la atendieron? REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE La trataron bien y con respeto 1 La trataron mal, la humillaron 2 No hicieron nada para ayudarla 3 No había nadie que la atendiera 4
				
1. Instituto Nacional de las Mujeres? <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. Instituto de las Mujeres del estado o municipio? <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. alguna línea de atención telefónica? <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. algún organismo o asociación civil? <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. CAVI (Centro de Atención a la Violencia Intrafamiliar)? <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. Centro de Justicia para las Mujeres? <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. Defensoría Pública? <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. clínica, centro de salud u hospital público (ISSSTE, IMSS, Servicios de salud del estado)? <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. consultorio médico, clínica u hospital privado? <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. DIF? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Otra institución pública <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13.13. ¿Usted notificó o presentó una queja o denuncia ante...	13.14. ¿En qué año fue la última vez que presentó una queja o denuncia, ante (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE)?	13.15. La última vez que acudió a (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE), ¿cuál o cuáles fueron las agresiones por las que presentó la queja o denuncia?	13.16. La última vez que acudió a (MENCIONE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE)... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES	13.17. Como resultado de su queja o denuncia... REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES	13.18. ¿Cómo la atendieron? REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
<p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA</p> <p>SI EN 13.13 RESPONDIÓ "SÍ" (1), PREGUNTE PARA CADA FILA, 13.14 A 13.18</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO REPORTADO</p> <p>Antes de 1994 1</p> <p>Entre 1994 y 1999 .. 2</p> <p>Entre 2000 y 2006 .. 3</p> <p>Entre 2007 y 2012 .. 4</p> <p>Entre 2013 y 2014 .. 5</p> <p>Entre 2015 y 2016 .. 6</p> <p>No recuerda 8</p>	<p>REGISTRE LA CLAVE DEL O LOS ACTOS QUE LE INDIQUE, DE ACUERDO CON LO DECLARADO CON RESPUESTA 1, 2 o 3 EN LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 13.1</p>	<p>¿levantó su queja o denuncia contra su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) e iniciaron una investigación o averiguación? 1</p> <p>¿recibieron su queja o denuncia pero NO iniciaron la investigación o averiguación? 2</p> <p>¿no recibieron su queja o denuncia porque... le dijeron que no procedía? 3 la autoridad le propuso conciliar? ... 4 no le creyeron y no hicieron caso de su queja o denuncia? 5 la convencieron de no levantar su queja o denuncia? 6 no hicieron nada para ayudarlo? 7 le dijeron que era algo sin importancia? 8 usted sólo solicitó una constancia de hechos? 9 Otro 10</p> <p>SI TODAS LAS RESPUESTAS FUERON ENTRE 3 Y 10 PASE A LA SIGUIENTE INSTITUCIÓN</p>	<p>¿emitieron la orden para desalojarlo de su casa? 1</p> <p>¿detuvieron a su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)? 2</p> <p>¿lo consignaron ante un juez? 3</p> <p>¿emitieron una orden de protección? 4</p> <p>¿firmaron un acuerdo conciliatorio? 5</p> <p>¿no procedió la denuncia? 6</p> <p>¿retiró la demanda, no la ratificó o no siguió los trámites? 7</p> <p>No sabe qué pasó 8</p>	<p>La atendieron bien (le informaron sobre el procedimiento, la asesoraron o canalizaron) 1</p> <p>La trataron mal, la ofendieron o humillaron 2</p> <p>No hicieron nada para ayudarla 3</p> <p>Otra 4 Especifique</p>
↓	→	→	→	→	
1. la policía? <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"/>	<input type="checkbox"/> _____
2. las autoridades municipales o delegacionales? .. <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"/>	<input type="checkbox"/> _____
3. el Juez de paz o Autoridades tradicionales o comunitarias? <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"/>	<input type="checkbox"/> _____
4. el Ministerio Público? <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"/>	<input type="checkbox"/> _____

13.19.C. Derivado de que denunció o pidió ayuda, su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- ¿terminaron por un tiempo y después regresaron? 1
¿usted se fue de su casa? 2
¿él se fue de su casa? 3
No se separaron 4

13.20. ¿Considera que por haber recurrido a pedir apoyo, el trato de él hacia usted...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- mejoró? 1
mejoró por un tiempo? 2
siguió igual? 3
empeoró? 4
- PASE
A
13.22

SOLO PREGUNTE SI EN 13.7.1 Y 13.7.2 RESPONDIÓ "NO" (2)

13.21. ¿Por qué razón no lo comentó o no buscó ayuda o denunció el hecho?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Por miedo de las consecuencias 1
Por vergüenza 2
Porque su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) la amenazó 3
Pensó que no le iban a creer 4
Por sus hijos 5
Porque no quería que su familia se enterara 6
Porque la convencieron de no hacerlo 7
Porque se trató de algo sin importancia que no le afectó 8
Porque su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) dijo que iba a cambiar 9
Porque su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) tiene derecho a reprenderla 10
Porque él no va a cambiar 11
No sabía cómo y dónde denunciar 12
No confía en las autoridades 13
No sabía que existían leyes para sancionar la violencia 14
Otro 15
- Especifique

13.22. ¿Debido a los problemas o agresiones con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- usted tuvo que hospitalizarse u operarse? 1
usted tuvo moretones o hinchazón? 2
usted tuvo cortadas, quemaduras o pérdida de dientes? 3
usted tuvo hemorragias o sangrado? 4
usted tuvo fracturas? 5
usted tuvo un aborto o parto prematuro? 6
usted tuvo ardor o sangrado vaginal? 7
la contagió de alguna enfermedad de transmisión sexual? 8
usted tuvo desmayos? 9
no puede mover alguna parte de su cuerpo? 10
resultó lesionado un familiar? 11
falleció algún integrante del hogar? 12
Otro daño físico 13
Especifique
No tuvo ningún daño físico 00

13.23. A causa de los problemas con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja), ¿de octubre de 2015 a la fecha, aproximadamente...

REGISTRE EL NÚMERO DE DÍAS

- a. cuántos días dejó de acudir a trabajar?
b. cuántos días no pudo o dejó de hacer sus actividades cotidianas o sus quehaceres?
NINGUNO 00
DEJÓ DE TRABAJAR 97 DÍAS O MÁS 97
NO TRABAJÓ DURANTE EL AÑO PASADO 98
QUEDÓ INCAPACITADA PARA TRABAJAR O PARA HACER SUS QUEHACERES 888

13.24. De octubre de 2015 a la fecha, ¿recibió atención médica o psicológica por los problemas con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- Sí 1
No 2 ➔ PASE A 13.27

13.25. ¿A dónde acudió la última vez?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

- Médico particular 1
Cruz Roja 2
IMSS 3
ISSSTE 4
Clínica de Salud 5
Otro 6
- Especifique

13.26. ¿En el (la) (RESPUESTA DE 13.25)...

REGISTRE 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

13.27. ¿Debido a los problemas con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja), usted ha...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- dejado de salir? 1
dejado de ver a sus familiares o amistades? 2
dejado de ir al médico? 3
dejado de trabajar o estudiar? 4
faltado al trabajo? 5
perdido dinero o propiedades? 6
No ha pasado nada 7
Otro 8

13.28. ¿Los problemas con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) le provocaron...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- pérdida o aumento del apetito? 1
problemas nerviosos? 2
angustia o miedo? 3
tristeza, aflicción o depresión? 4
insomnio? 5
otras enfermedades? 6
Otro 7
No le ha pasado nada 8

13.29. Por los conflictos con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja), ¿alguna vez ha pensado en quitarse la vida?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí 1
No 2 ➡ PASE A 13.31

13.30. ¿Ha intentado hacerlo?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí 1
No 2

13.31. Desde que están juntos, ¿esa manera de reaccionar de su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) ante los problemas...

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

ha mejorado? 1
ha empeorado? 2
siempre ha sido igual? 3

SECCIÓN XIV. DECISIONES Y LIBERTAD PERSONAL

14.1C. ¿Quién decide, la mayor parte de las veces, en el hogar o en su relación de pareja...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA
PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 2,3,4,5,6,7 Y 8 PREGUNTE 14.2C
SI EN TODAS RESPONDIÓ 1 PASE A SECCIÓN XV

Sólo usted (la entrevistada).....	1	} PASE A 14.2C
Su padre o padrastro.....	2	
Su madre o madrastra.....	3	
Ambos padres.....	4	
Hermanos(as).....	5	
Su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja).....	6	
Entre usted y su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja).....	7	
Otras personas.....	8	
No aplica.....	9	

14.2C. ¿Qué arreglos hace con (MENCIONA A QUIEN DECIDE) para que usted pueda (MENCIONE LA ACTIVIDAD)

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

le debe pedir permiso? 1
le avisa o pide su opinión? 2
no tiene que hacer nada? 3
No va sola, la acompañan 4
Otro..... 5



1. si usted puede estudiar? ☐
2. si usted puede trabajar? ☐
3. si usted puede salir de su casa? ☐
4. si usted puede salir a fiestas o a divertirse con sus amistades?..... ☐
5. si usted puede salir a visitar a familiares o amigas(os)?..... ☐
6. qué hacer con el dinero que usted gana o tiene? ☐
7. si puede comprar cosas para usted?..... ☐
8. cuando usted quiere o tiene interés en participar en la vida social o política de su comunidad? ☐
9. sobre el tipo de ropa y arreglo personal para usted?..... ☐
10. cuando quiere votar por un candidato o partido? ☐
11. cuándo tener relaciones sexuales? ☐
12. si se usan anticonceptivos?..... ☐
13. quién debe usar los métodos anticonceptivos? ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

..... ☐

SECCIÓN XV. OPINIÓN SOBRE LOS ROLES MASCULINOS Y FEMENINOS

15.1. De acuerdo con lo que usted piensa o cree, dígame en cada una de las frases que le voy a leer “sí” cuando esté de acuerdo y “no” cuando esté en desacuerdo:

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí (de acuerdo).....1

No (en desacuerdo)2

1. ¿Usted cree que las mujeres deben ser las responsables del cuidado de los hijos(as), de las personas enfermas y ancianas? ☐
2. ¿Usted cree que los hombres deben ganar más salario que las mujeres?..... ☐
3. ¿Usted cree que las mujeres deben ser igual de responsables que los hombres de traer dinero para la casa? ☐
4. ¿Usted cree que los hombres deben encargarse, al igual que las mujeres, de las tareas de la casa y de cuidar a los niños(as), y a las personas enfermas y ancianas? ☐
5. ¿Usted cree que las mujeres deben tener derecho a salir solas en la noche a divertirse?..... ☐
6. ¿Usted cree que los hombres deben ocupar mejores puestos que las mujeres en los trabajos? ☐
7. ¿Usted cree que las mujeres que trabajan descuidan a sus hijos(as)?..... ☐
8. ¿Usted cree que las mujeres deben vestirse sin escotes para que no las molesten los hombres? ☐
9. ¿Usted cree que las mujeres casadas deben tener relaciones sexuales con su esposo cuando él quiera? ☐

SECCIÓN XVI. RECURSOS SOCIALES

16.1. Cuando necesita dinero, ¿recurre a...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- amigas? 1
- vecinas? 2
- familiares?..... 3
- empeñar cosas? 4
- No pide dinero 5
- Otro..... 6

16.2. ¿Acostumbra usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
EN CADA CASILLA

Sí 1

No 2

1. salir con amigas a divertirse? ☐
2. platicar con vecinas? ☐
3. reunirse con familiares? ☐
4. asistir a reuniones religiosas?..... ☐
5. asistir a reuniones de colonos o de organizaciones? ☐
6. practicar deportes en equipo? ☐

16.3. En caso de que usted necesitara ayuda, ¿a quién o quiénes recurriría para...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Vecina(o) 1
- Amiga(o)..... 2
- Compañera(o) 3
- Algún familiar..... 4
- Otra persona..... 5
- No cuenta con nadie..... 6

1. cuidar un rato a las personas que están a su cargo (hijas/hijos), cuando usted tiene alguna emergencia o se enferman? ☐ ☐ ☐
2. hacer alguna tarea o labor?..... ☐ ☐ ☐
3. cuando usted se enferma? ☐ ☐ ☐
4. para platicar de sus problemas o preocupaciones? ☐ ☐ ☐
5. consejos u orientación cuando tiene dificultades con su novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)? ☐ ☐ ☐
6. cuando tiene alguna dificultad o problema económico? ☐ ☐ ☐

SECCIÓN XVII. DIVISIÓN DEL TRABAJO EN EL HOGAR

17.1. En su hogar, ¿quién o quiénes, se encargan principalmente de...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

Entrevistada	1
Novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)	2
Ambos.	3
Hijas	4
Hijos	5
Madre	6
Padre	7
Ambos padres	8
Hermanas	9
Hermanos	10
Trabajador(a) doméstico(a)	11
Otra persona integrante del hogar	12
Otra persona no integrante del hogar	13
Nadie	14
No aplica	15

1. cuidar o apoyar a las niñas y niños que viven aquí?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. cuidar o apoyar a las ancianas y ancianos que viven aquí?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. hacer los quehaceres domésticos (cocinar, lavar, planchar, asear la casa)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. hacer los trámites y compras para el hogar (pagos de luz, teléfono, ir al banco, al mercado, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. atender o apoyar a las personas con alguna discapacidad?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. hacer reparaciones a su vivienda, muebles, vehículos o aparatos electrodomésticos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. atender a personas enfermas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN XVIII. MUJERES DE 60 AÑOS O MÁS

18.1. ¿Usted depende económicamente de su(s)...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)? 1
hija(s) o hijo(s)? 2
hermana(s) o hermano(s)? 3
sobrina(s) o sobrino(s)? 4
nieta(s) o nieto(s)? 5
otro familiar? 6
Otra persona 7
No depende de nadie 8

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

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)? 1
hija(s) o hijo(s)? 2
hermana(s) o hermano(s)? 3
sobrina(s) o sobrino(s)? 4
nieta(s) o nieto(s)? 5
otro familiar? 6
Otra persona 7
No apoya a nadie 8

18.3. ¿Mantiene económicamente a su(s)...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

novio o pareja (ex-novio o ex-pareja)? 1
hija(s) o hijo(s)? 2
hermana(s) o hermano(s)? 3
sobrina(s) o sobrino(s)? 4
nieta(s) o nieto(s)? 5
otro familiar? 6
Otra persona 7
No mantiene a nadie 8

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

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

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

PASE
A
18.6.

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

REGISTRE SÓLO UN 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

18.6. ¿Tiene alguna enfermedad, limitación física o discapacidad que le impide desplazarse sola?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Sí 1
No 2

18.7. Sin contar a su novio o pareja (ex-novio 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, en los últimos 12 meses (de octubre de 2015 a la fecha):

LEA PRIMERO CADA UNA DE LAS SITUACIONES 1 A LA 10 DE LA PREGUNTA 18.7, REGISTRANDO EN CADA UNA LA RESPUESTA INDICADA.

PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 18.8.

Sí 1
No 2

18.8. Dígame, ¿quién o quiénes (MENCIONE LA SITUACIÓN)?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

Su(s) hija(s) 1
Su(s) hijo(s) 2
Su(s) nieta(s) o nieto(s) 3
Su(s) otro(s) familiar(es) 4
No familiar(es) 5

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, aunque tengan?.....	<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, aunque tiene dinero para hacerlo?.....	<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"/>

SECCIÓN XIX. FINAL DE LA ENTREVISTA

19.1. Hemos terminado la entrevista, ¿hay algo más que le haya sucedido y que quisiera comentarme?

ESCRIBA TEXTUAL LO QUE MENCIONE LA ENTREVISTADA

No tiene o no quiere decir nada más..... 00

19.2. Le he preguntado sobre asuntos muy delicados. ¿Cómo se sintió al hablar de ellos?

REGISTRE SÓLO UN CÓDIGO

Bien1

Mal2

Indiferente.....3

Otro 4

Especifique

Gracias.

SOLO PARA LA ENTREVISTADORA

E5. Durante la entrevista y al finalizar, indique si...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA CASILLA

Sí 1

No 2

1. ¿El novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) escuchó parte o toda la entrevista? ☐
2. ¿El novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) estuvo atento a su visita, pero no se acercó? ☐
3. ¿Las interrumpieron varias veces (3 o más veces)? ☐
4. ¿La madre o padre estaban en la casa y escucharon toda o parte de la entrevista? ☐
5. ¿Algún menor de 0-3 años estuvo presente durante la entrevista? ☐
6. ¿Alguna persona adulta, familiar o no familiar, estuvo presente durante una parte o toda la entrevista y escuchó las preguntas? ☐
7. ¿El novio o pareja (ex-novio o ex-pareja) o padres, le dijeron que ya se fuera? ☐
8. ¿Alguna persona la interrogó sobre qué quería o para qué necesitaba hablar a solas con la mujer? ☐
9. ¿La corrieron o no la dejaron hablar a solas con la mujer? ☐
10. ¿Logró hacer la entrevista en privado (nadie escuchó la entrevista)? ☐
11. ¿Estuvieron solas durante toda la entrevista y nadie las escuchó? ☐
12. ¿La mujer estuvo atenta a la entrevista y en buena disposición para responder? ☐
13. ¿La mujer no estuvo atenta a la entrevista y mostró impaciencia o molestia durante la entrevista? ☐
14. ¿La mujer estuvo tranquila durante toda la entrevista? ☐
15. ¿La mujer mostró tristeza, enojo, aflicción o preocupación? ☐

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA
