



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE ECONOMÍA

infoSEGURA

**ENCUESTA NACIONAL SOBRE LA SITUACIÓN DE LAS MUJERES
EN EL SALVADOR
2017**

DIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTA ENCUESTA SON CONFIDENCIALES,
ESTÁ AMPARADA POR EL DECRETO LEGISLATIVO No. 1784
LEY ORGÁNICA DEL SERVICIO ESTADÍSTICO NACIONAL

ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

| ORDEN DE LA VISITA | ENCUESTADORA | | | | VERIFICACIÓN Y REENTREVISTA DE SUPERVISOR(A) | | | |
|--------------------|--------------|----------------|------|--------|--|-------|--------|----------------------------|
| | FECHA | PRÓXIMA VISITA | | CÓDIGO | RESULTADO DE LA VISITA (*) | FECHA | CÓDIGO | RESULTADO DE LA VISITA (*) |
| | | FECHA | HORA | | | | | |
| Primera | | | | | | | | |
| Segunda | | | | | | | | |
| Tercera | | | | | | | | |

RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

| | |
|-----------|--|
| Fecha | |
| Resultado | |

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA VISITA

| TIPO A | TIPO B | TIPO C |
|-------------------------|---|---------------------------------|
| 1. COMPLETA | 5. DESOCUPADA | 7. OTROS _____ (Especifique) |
| 2. AUSENTE TEMPORAL (P) | 6. VACANTE USADA TEMPORALMENTE PARA NEGOCIO O ALMACENAJE | |
| 3. REHUSO | | |
| 4. OTROS | | |

CÓDIGO DE LA ENCUESTADORA:

CÓDIGO DE SUPERVISOR(A):

NÚMERO DE ORDEN DE LA INFORMANTE

BOLETA ANEXA

1. Si 2. No

SELECCIÓN DE LA ENTREVISTADA

Indicaciones:

- 1) Si no residen mujeres en la vivienda, o si no se llena el requisito de edad mínima para ser entrevistadas **termine la visita, marque el código 7 en la portada.**
- 2) Si hay Mujeres Elegibles en la Vivienda – **MEV**, cumpla con todos los requisitos de selección:
 - Liste todas las mujeres que residen habitualmente en la vivienda.
 - Asigne un rango en orden decreciente, de “**mayor a menor edad**”.
 - Diríjase a la tabla de selección de KISH. Usted seleccionará a la mujer a entrevistar en la intersección de la fila que contenga el número resultante de mujeres en la vivienda y la columna con el último dígito de la vivienda que se le asignó.
 - Marque a la mujer elegida con las letras **MEV** en la columna “participante seleccionada”

Listado de MEV

| Nombre y apellidos (preferiblemente) | Edad en años cumplidos | Rango | Participante seleccionada |
|--------------------------------------|------------------------|-------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tabla de selección de KISH

| N° de mujeres en la vivienda | Último dígito de vivienda asignada | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 |
| 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 |
| 5 | 4 | 5 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 |
| 6 | 1 | 4 | 1 | 3 | 2 | 5 | 1 | 5 | 1 | 6 |
| 7 | 7 | 4 | 5 | 1 | 7 | 6 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 8 | 4 | 7 | 8 | 5 | 1 | 5 | 7 | 3 | 2 | 6 |

Observaciones:

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

(Para todas las personas del hogar)

| N° D E O R D E N | 101. Nombre y apellido de todas las personas que viven habitualmente en esta vivienda (TRH 1 será la persona jefa del hogar) | 102. ¿Qué parentesco tiene (nombre) con el/la jefa del hogar? 01. Jefatura de hogar 02. Esposa(o)/ compañera(o) 03. Hija/o 04. Nieta/o 05. Nuera/ yerno 06. Hermana/o 07. Sobrina/o 08. Madre/ padre 09. Suegra/o 10. Cuñada/o 11. Otro, especifique: | 103. El sexo de (nombre) es 1. Mujer 2. Hombre | 104. ¿Cuál es la edad en años cumplidos de (nombre)? (si tiene 7 años o más sigue) | Educación: Solo para personas de 7 años en adelante | | | 108. ¿Cuál es el principal motivo por el que (nombre)... nunca estudió o no continuó estudiando? 01. Embarazo 02. Maternidad 03. Se acompañó/ casó 04. Cuidado de familiares 05. Cuidado de hijos/as 06. Trabajo doméstico en su hogar 07. No le permitieron (padres, pareja, otro) 08. Necesitaba trabajar/ Trabajo remunerado 09. Problemas económicos 10. Motivos de salud (enfermedad) 11. Motivos de discapacidad 12. Proceso judicial o administrativo 13. Otros; especifique: | |
|---------------------------------------|---|--|--|---|--|---|---|---|-------|
| | | | | | 105. ¿(Nombre) sabe leer y escribir? 1. Si 2. No | 106. ¿(Nombre) actualmente o alguna vez asistió a un centro de educación? 1. Si, actualmente 2. Si, asistió 3. No (Pase a P108) | 107. ¿Cuál fue el último nivel estudiado y grado aprobado de (nombre)? 1. Educación inicial 2. Parvularia (1° a 3°) 3. Básica (1°a 9°) 4. Media (10° a 13°) 5. Superior Universitaria (1° a 16°) 6. Superior no universitario (1° a 3°) 7. Educación especial (ciclos I, II, III y IV) 8. Círculos de alfabetización (Si responde "código 1." en P106 y es mayor de 16 años pase a Sección II) | | |
| | | | | | | | | | Nivel |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |

II. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

(Para personas de 16 años y más)

| N° D E O R D E N | 201. ¿A lo largo de su vida, (nombre) ha realizado algún trabajo para obtener ingresos en dinero o en especies? | 202. La semana anterior, ¿(nombre) realizó algún trabajo por lo menos una hora, el cual le generara ingresos en dinero o en especies? | 203. La semana anterior, (nombre) realizó alguna actividad para obtener ingresos en dinero o en especies como: 1. ¿Realizó labores en terrenos o cuidó sus animales? 2. ¿Trabajó en algún negocio propio o familiar? 3. ¿Vendió algún producto de catálogo, periódico, etc.? 4. ¿Cocinó, lavó ropa ajena u otros servicios de cuidado a particulares? 5. ¿Elaboró tortillas o comida típica para vender? 6. ¿Elaboró algún otro producto en casa para vender? 7. ¿Ayudó a algún familiar en su negocio o trabajó sin remuneración? 8. ¿Realizó alguna otra actividad para obtener ingresos? 9. No realizó ninguna actividad (Si responde código de 1 al 8, regrese a P202 y anote "código 1. Si" y luego pase a P205) | 204. ¿Cuál es la razón principal por la que (nombre) no trabajó la semana anterior? 01. Asiste a un centro de educación formal o está de vacaciones escolares 02. Trabajo doméstico no remunerado 03. Cuidado de hijas/hijos 04. Cuidado de familiares 05. Enfermedad o accidente 06. Discapacidad 07. Jubilada o pensionada 08. Alguien le impide hacerlo 09. Espera de ciclo agrícola 10. Recibe remesas 11. Trámite para migrar del país: estudio, trabajo, 12. No encuentra trabajo remunerado 13. Otro, especifique: (Pase a P207) | Ocupación principal | | Seguridad Social y Otros Ingresos No Laborales | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|--|---|---|--|--|------------|--|----------|----------|----------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | 205. En su ocupación principal, (nombre) trabaja en calidad de: 1. ¿Empleador/a o patrón/a? 2. ¿Cuenta propia con local? 3. ¿Cuenta propia sin local? 4. ¿Asalariada/o permanente? 5. ¿Asalariada/o temporal? 6. Aprendiz (no familiar, no remunerado) 7. Cooperativista 8. Servicio doméstico 9. Familiar no remunerado (Si responde código de 9 pase a P208) | 206. ¿Cuál es el sueldo o salario bruto que recibe (nombre) y la periodicidad del mismo? (Especifique monto, de no haber recibido, anota CERO=0) 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Otro | 207. ¿Está (nombre) afiliada/o o cubierta/o por alguno de los siguientes sistemas de seguridad social público o privado? 01. ISSS, cotizante 02. ISSS, beneficiaria/o 03. ISSS, jubilada/o 04. AFP, cotizante 05. AFP, beneficiaria/o 06. Bienestar Magisterial 07. IPSFA 08. Colectivo 09. Individual (privado) 10. INPEP, jubilada/o 11. INPEP, beneficiaria/o 12. No afiliada/o ni cubierta/o (Marcar máximo 2 opciones) | 208. ¿Recibe (nombre) otros ingresos adicionales? 1. Si 2. No (Termina sección y pase a sección III. Características de la Vivienda) | | 209. ¿De dónde provienen esos ingresos? 1. Pensión por vejez o retiro 2. Pensión por sobrevivencia/ viudez 3. Pensión por invalidez 4. Remesas 5. Alquiler de propiedades o terrenos 6. Ayuda del Gobierno 7. Ayuda familiares 8. Otros: especifique | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Periodicidad | Monto (\$) | | Opción 1 | Opción 2 | 1. Si 2. No | Monto (\$) | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| | | |
|---|--|---|
| 301. Tipo de vivienda 1. Casa privada o independiente 2. Apartamento 3. Condominio 4. Pieza en casa 5. Pieza en un mesón 6. Casa improvisada 7. Rancho 8. Temporal 9. Otro [] | 307. ¿Cómo se abastece de agua en esta vivienda? 1. Cañería del vecino/a 2. Pila, chorro público, cantarera o chorro común 3. Camión, carreta o pipa 4. Pozo (privado o público) 5. Ojo de agua, río o quebrada 6. Manantial (protegido o no) 7. Colecta agua lluvia 8. Acarreo de cañería del vecino/a 9. Otro medio, especifique: _____ [] | |
| 302. ¿Esta vivienda es...? 1. Propia 2. Propia pagándola a plazos 3. No propia (Si responde "código 3.", pase a P304) | [] | 308. ¿Cuántas habitaciones en su hogar son utilizadas exclusivamente como dormitorios? [] |
| 303. ¿A nombre de quien está la vivienda donde usted vive actualmente? 1. A su nombre 2. A nombre de su pareja 3. A nombre de ambos 4. A nombre de su madre 5. A nombre de su padre 6. Otro, especifique: _____ | [] | 309. ¿Usted comparte su dormitorio con alguna persona? 1. Si 2. No (Termina sección y pase a sección IV. Etnia, Religión y Discapacidad) |
| 304. ¿En esta vivienda tienen acceso a servicio sanitario? 1. Si, (dentro de la vivienda) 2. Si, (fuera de la vivienda) 3. Si, (de familiar/vecino/a o amistades) 4. No tiene (Pase a P306) 5. Inodoro 6. Letrina de fosa 7. Otro, especifique: _____ _____ (Favor lea todas las opciones) | (Marcar un código del 1 al 4) [] (Marcar un código del 5 al 7) [] | 310. ¿Con quién(es) comparte el dormitorio? (En el numeral, anotar número de personas) 01. Esposo/ compañero de vida 02. Hija (#____) 03. Hijo (#____) 04. Mamá 05. Papá 06. Hermana (#____) 07. Hermano (#____) 08. Abuela (#____) 09. Abuelo (#____) 10. Madrastra 11. Padrastro 12. Hijastra (#____) 13. Hijastro (#____) 14. Suegra 15. Suegro 16. Otro, ¿Quién?: _____ |
| 305. ¿El sanitario de la vivienda es de uso exclusivo de las personas de la familia? 1. Si 2. No | [] | [] |
| 306. ¿Cuenta con los siguientes servicios básicos dentro de su vivienda o propiedad? 1. Agua potable 2. Agua potable y energía eléctrica 3. Agua potable y alumbrado público 4. Agua potable, alumbrado público y energía eléctrica 5. Alumbrado público 6. Energía eléctrica 7. Alumbrado público y energía eléctrica 8. No tiene ningún servicio | } Pase a P308 [] | [] |

IV. ETNIA, RELIGIÓN Y DISCAPACIDAD

| | | |
|--|--|--|
| 401. Se auto-define o auto-determina como... 1. Indígena / pueblo originario 2. Afro descendiente 3. Mestizo 4. Ninguno 5. Otro [] | 403. ¿En sus actividades cotidianas, tiene dificultad de forma permanente para realizar alguna de las siguientes actividades? 1. Moverse, caminar o usar brazos o piernas 2. Para ver (aun usando anteojos) 3. Hablar 4. Escuchar (aun usando aparatos auditivos) 5. Entender, aprender (concentrarse y recordar) 6. No tiene (Si responde "código 6." termina sección y pase a sección V. Ámbito Público) Uso exclusivo para CC y C..... [] | 1. Si 2. No [] [] [] [] [] |
| 402. ¿Qué religión profesa? 1. Católica 2. Evangélica 3. Otra, especifique: _____ 4. No profesa/ninguna | [] | 404. ¿Cuál es el origen principal de esa dificultad? 1. Enfermedad 2. Edad 3. Acto delictivo 4. Accidente 5. Congénita 6. Conflicto armado 7. Conflicto de pareja, esposo o compañero 8. Otro, especifique: _____ |

V. ÁMBITO PÚBLICO

A continuación le preguntaré sobre experiencias que usted posiblemente haya vivido en espacios públicos entendidos como: a) laboral, b) educativo y c) comunitario.

A. Ámbito Laboral

En esta sección le hare una serie de preguntas, acerca de acciones u omisiones que suelen suceder en contra de las mujeres, que se dan de forma repetida, las cuales se mantienen en el tiempo en los centros de trabajo, donde hayan tenido como referente inmediato o jefe a un hombre, que hayan sido atentatorias a su integridad, dignidad personal y profesional. **Esta sección se aplicará si la mujer seleccionada respondió "código 1. Si" en P201.**

| 501. A lo largo de su vida, en su lugar de trabajo a usted le han... | 502. Principalmente... ¿Quién fue? | 503. ¿En qué lugar ocurrió? | 504. ¿Con qué frecuencia le ha sucedido? | 505. ¿Esto le parece? | 506. ¿Esto le ha sucedido en los últimos 12 meses? |
|--|--|--|--|--|--|
| <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>3. No responde</p> <p>4. No aplica</p> <p>Pase al siguiente ítem { Este código aplica para ítems 08, 09 y 10)</p> | <p>1. Patrón o dueño de la empresa/negocio</p> <p>2. Jefatura</p> <p>3. Compañero</p> <p>4. Personal de servicios generales (limpieza, mantenimiento, mensajería, motorista)</p> <p>5. Personal de seguridad</p> <p>6. Otros, especifique: _____</p> | <p>01. Lugar donde realiza mayormente su trabajo</p> <p>02. Oficina jefatura</p> <p>03. Sala de reuniones</p> <p>04. Cafetería/chalet</p> <p>05. Parqueo</p> <p>06. Baños</p> <p>07. Vehículo</p> <p>08. Ascensor</p> <p>09. Bodega o archivo</p> <p>10. Otros, especifique: _____</p> | <p>1. Muchas veces (de 5 a más veces)</p> <p>2. Pocas veces (de 2 a 4 veces)</p> <p>3. Una vez</p> | <p>1. Leve</p> <p>2. Grave</p> <p>3. Muy grave</p> | <p>1. Si</p> <p>2. No</p> |
| 01. ¿Pedido o solicitado la prueba de embarazo para aplicar a un puesto? | | | | | |
| 02. ¿Pedido o solicitado la prueba del VIH para aplicar a un puesto? | | | | | |
| 03. ¿Negado una oportunidad laboral por su edad? | | | | | |
| 04. ¿Limitado a una oportunidad laboral por alguna dificultad física, mental, auditiva o visual? | | | | | |
| 05. ¿Limitado a una oportunidad laboral por su condición de salud? (enfermedad crónica) | | | | | |
| 06. ¿Negado una oportunidad laboral por su condición familiar? (acompañada, casada, separada, divorciada, viuda o soltera) | | | | | |
| 07. ¿Amenazado con despedirla por pedir permiso en su trabajo por hijos/hijas, cuidado de personas enfermas en su casa? | | | | | |
| 08. ¿Restringido el tiempo de lactancia para su hijo o hija en su trabajo? (aplica para mujeres que tienen o han tenido hijos/hijas y empleo) | | | | | |
| 09. ¿Despedido por haber salido embarazada? | | | | | |
| 10. ¿Despedido luego del período de licencia por maternidad? | | | | | |
| 11. ¿Pagado menos que a un hombre cuando han realizado un trabajo similar? | | | | | |
| 12. Hecho bromas humillantes, ignorado o aplicado la "ley del hielo" | | | | | |
| 13. Desvalorado (por cómo piensa, como se expresa, como se viste) | | | | | |
| 14. Ridiculizado, humillado en público | | | | | |
| 15. Escupido, empujado, jaloneado o cacheteado | | | | | |
| 16. Golpeado, pateado o dejado moretones | | | | | |
| 17. Golpeado con objetos (lazo, alambre, cincho, palo) o armas (corvo, cuchillo, navaja, pistola) | | | | | |
| 18. Dicho piropos o frases de carácter sexual que le molesten o le ofendan | | | | | |
| 19. Insinuado o propuesto tener relaciones sexuales a cambio de algo (Por ejemplo: mejora, otro cargo, ascensos, etc.) | | | | | |
| 20. Impuesto represalias o castigado por haberse negado a propuestas de índole sexual | | | | | |
| 21. Hecho sentir miedo de ser atacada o abusada sexualmente | | | | | |
| 22. Agredido sexualmente (tocar cualquier parte de su cuerpo o genitales) | | | | | |
| 23. Obligado a tener relaciones sexuales | | | | | |

(Si no responde "código 1. Si" en ningún ítem, termina sección y pase a sección B. Ámbito Educativo, si respondió "código 1. Si actualmente o código 2. Si asistió" en P106. Si respondió "código 3. No", pase a sección V. C. Ámbito Comunitario)

| | | | |
|--|---|---|---|
| <p>507. Ante alguna de estas situaciones, dígame si buscó ayuda en alguna institución</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Pase a P510)</p> | <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> | <p>511. A pesar que me dijo que no buscó ayuda, ¿Alguien le brindó ayuda?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Pase a P513)</p> | <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> |
| <p>508. ¿En qué institución buscó ayuda principalmente?</p> <p>01. Policía Nacional Civil – PNC 02. UNIMUJER – ODAC 03. Procuraduría General de la República – PGR 04. Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos – PDDH 05. Ministerio de Salud – MINSAL (Hospital, FOSALUD, Unidad de Salud, Clínica comunal) 06. Ciudad Mujer 07. Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer – ISDEMU 08. Ministerio de Trabajo y Previsión Social – MTPS 09. Unidades Municipales de la Mujer – UMM 10. Otro, especifique: _____</p> | <p style="text-align: center;">Marcar máximo 3 opciones:</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> | <p>512. ¿Quién le brindó ayuda?</p> <p>1. Familiar o persona conocida 2. Personal técnico/promotor(a) de instituciones públicas 3. Miembro de algún grupo organizado (ADESCO, junta de vecinos, grupo religioso, etc.) 4. Referentes religiosos 5. Otro</p> | <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> |
| <p>509. En la(s) institución(es) donde usted buscó ayuda...</p> <p>1. La atendieron con rapidez 2. La asesoraron e informaron sobre sus derechos 3. La remitieron a otra institución 4. No le prestaron atención/ no le hicieron caso/ no le tomaron importancia 5. La hicieron sentir culpable por lo sucedido 6. No la atendieron 7. Otro, especifique: _____</p> <p style="text-align: right;">(Pase a P513)</p> | <p style="text-align: center;">Marcar máximo 3 opciones:</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> | <p>513. Por alguna de las situaciones anteriores, ¿Usted puso una denuncia?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No</p> <p>(Termina sección y pase a sección A.I. Impacto: Físico y Emocional de las Situaciones Vividas)</p> | <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> |
| <p>510. ¿Cuál fue el principal motivo por el que usted no buscó ayuda?</p> <p>01. La amenazaron 02. Por miedo o temor a las consecuencias o represalias 03. Porque no se lo permitió la familia 04. Para que la familia no se enterara 05. Por pena / vergüenza 06. No sabía a qué institución acudir 07. No tenía como movilizarse/ lejanía del lugar/ inaccesibilidad del lugar 08. Pensó que no le iban a creer 09. Porque se trató de algo que no tenía importancia 10. No confía en las instituciones 11. Otro, especifique: _____</p> | <p style="text-align: center;">Marcar máximo 3 opciones:</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> | <p>514. ¿En qué institución puso la denuncia?</p> <p>1. PNC 2. UNIMUJER – ODAC 3. Fiscalía General de la República – FGR 4. Procuraduría General de la República – PGR 5. Juzgados de Paz/Juzgados de familia 6. Procuraduría para Defensa de Derechos Humanos – PDDH</p> | <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> |
| <p>A.I. Impacto: Físico y Emocional de las situaciones vividas (Si responde al menos en una opción “código 1. Si” en P501)</p> | | | |
| <p>515. Cuando hay problemas en su lugar de trabajo, ¿Usted platica, conversa o pide ayuda?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Pase a P517)</p> | <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> | <p>517. Debido a las situaciones vividas usted tuvo...</p> <p>01. Pérdida o cambio de empleo 02. Cambio de puesto de trabajo 03. Problemas económicos 04. Problemas con su familia 05. Depresión o ansiedad 06. Angustia o miedo 07. Dolor de cabeza 08. Dificultades o alteraciones de sueño (insomnio o duerme mucho) 09. No tuvo ningún problema 10. Otro</p> | <p style="text-align: center;">Marcar máximo 3 opciones:</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> |
| <p>516. ¿Con quién platica, conversa o pide ayuda?</p> <p>1. Familiares 2. Amistades 3. Vecinos/as 4. Psicólogo/a o trabajador/a social 5. Sacerdote o instancia religiosa 6. Alguna organización (de mujeres) no gubernamental – ONG 7. Establecimiento de salud (doctor/a, personal de salud) 8. Policía Nacional Civil 9. Otro</p> | <p style="text-align: center;">Marcar máximo 3 opciones:</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> | <p>518. ¿Ha tenido que recibir atención médica psicológica por los problemas vividos?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No</p> | <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> |

B. Ámbito Educativo

En esta sección le haré una serie de preguntas, acerca de acciones u omisiones que suelen suceder en contra de las mujeres, que se dan de forma repetida, las cuales se mantienen en el tiempo en los centros educativos: públicos o privados, donde hayan tenido relación directa con hombres en puestos de autoridad o poder, donde dichas acciones hayan sido atentatorias a su integridad, dignidad personal y profesional.

Esta sección se aplicará si la Mujer Seleccionada respondió “código 1. Si”, asiste o “código 2. Si, asistió” en P106.

| 519. A lo largo de su vida, en su centro educativo a usted le han... | 520. Principalmente... ¿Quién fue? | 521. ¿En qué lugar ocurrió? | 522. ¿Con qué frecuencia le ha sucedido? | 523. ¿Esto le parece? | 524. ¿Esto le ha sucedido en los últimos 12 meses? |
|---|--|--|--|--|--|
| <p>Pase al siguiente ítem { (Este código aplica para ítems 01, 02, 03 y 04)</p> | <p>1. Si 2. No 3. No responde 4. No aplica 5. Ordenanza 6. Vigilante 7. Otro, especifique: _____</p> | <p>1. Salón de clase 2. Baños 3. Dirección/ Oficina 4. Cancha 5. Centro de computo 6. Chalet 7. Otro, especifique: _____</p> | <p>1. Muchas veces (de 5 a más veces) 2. Pocas veces (de 2 a 4 veces) 3. Una vez</p> | <p>1. Leve 2. Grave 3. Muy grave</p> | <p>1. Si 2. No</p> |
| 01. Cambiado turno o de uniforme por motivos del embarazo | | | | | |
| 02. Expulsado por haber salido embarazada | | | | | |
| 03. Permitido retomar sus estudios luego del periodo del parto | | | | | |
| 04. Hecho burla por haber salido embarazada | | | | | |
| 05. Hecho bromas humillantes, ignorado o aplicado la "ley del hielo" | | | | | |
| 06. Desvalorado (por cómo piensa, como se expresa, como se viste) | | | | | |
| 07. Ridiculizado, humillado en público | | | | | |
| 08. Escupido, empujado, jaloneado o cacheteado | | | | | |
| 09. Golpeado, pateado o dejado moretones | | | | | |
| 10. Golpeado con objetos (lazo, alambre, cincho, palo) o armas (corvo, cuchillo, navaja, pistola) | | | | | |
| 11. Dicho piropos o frases de carácter sexual que le molesten o le ofendan | | | | | |
| 12. Insinuado o propuesto tener relaciones sexuales a cambio de algo (Por ejemplo: pasar la materia, puntos extras, aprobar el año, etc.) | | | | | |
| 13. Impuesto represalias o castigado por haberse negado a propuestas de índole sexual | | | | | |
| 14. Hecho sentir miedo de ser atacada o abusada sexualmente | | | | | |
| 15. Agredido sexualmente (tocar cualquier parte de su cuerpo o genitales) | | | | | |
| 16. Obligado a tener relaciones sexuales | | | | | |

(Si no responde “código 1. Si” en ningún ítem, termina sección y pase a sección C. Ámbito Comunitario)

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>525. Ante alguna de estas situaciones, dígame si buscó ayuda en alguna institución</p> <p>1. Si 2. No (Pase a P528)</p> | <p> _ _ _ </p> | <p>529. A pesar que me dijo que no buscó ayuda, ¿Alguien le brindó ayuda?</p> <p>1. Si 2. No (Pase a P531)</p> | <p> _ _ _ </p> |
| <p>526. ¿En qué institución buscó ayuda principalmente?</p> <p>01. PNC 02. UNIMUJER – ODAC 03. Procuraduría General de la República – PGR 04. Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos - PDDH 05. Ministerio de Salud - MINSAL (Hospital, FOSALUD, Unidad de Salud, Clínica comunal) 06. Ciudad Mujer 07. Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer – ISDEMU 08. Ministerio de Educación – MINED 09. Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia – CONNA 10. Unidades Municipales de la Mujer – UMM 11. Otro, especifique: _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones: _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> | <p>530. ¿Quién le brindó ayuda?</p> <p>1. Familiar o persona conocida 2. Personal técnico/promotor(a) de instituciones públicas 3. Orientador/a de grado / psicólogo/a 4. Compañero/a de grado, director/a, docente 5. Miembro de algún grupo organizado (ADESCO, junta de vecinos, grupo religioso, etc.) 6. Asociación de estudiantes 7. Referentes religiosos: pastor, sacerdote 8. Otro</p> | <p> _ _ _ </p> |
| <p>527. En la(s) institución(es) donde usted buscó ayuda...</p> <p>1. La atendieron con rapidez 2. La asesoraron e informaron sobre sus derechos 3. La remitieron a otra institución 4. No le prestaron atención/ no le hicieron caso/ no le tomaron importancia 5. La hicieron sentir culpable por lo sucedido 6. No la atendieron 7. Otro, especifique: _____ (Pase a P531)</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones: _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> | <p>531. Por alguna de las situaciones anteriores, ¿Usted puso una denuncia?</p> <p>1. Si 2. No (Termina sección y pase a sección B.I. Impacto: Físico y Emocional de las Situaciones Vividas)</p> | <p> _ _ _ </p> |
| <p>528. ¿Cuál fue el principal motivo por el que usted no buscó ayuda?</p> <p>01. La amenazaron 02. Por miedo o temor a las consecuencias o represalias 03. Porque no se lo permitió la familia 04. Para que la familia no se enterara 05. Por pena / vergüenza 06. No sabía a qué institución acudir 07. No tenía como movilizarse/ lejanía del lugar/ inaccesibilidad del lugar 08. Pensó que no le iban a creer 09. Porque se trató de algo que no tenía importancia 10. No confía en las instituciones 11. Otro, especifique: _____</p> | <p> _ _ _ </p> | <p>532. ¿En qué institución puso la denuncia?</p> <p>1. PNC 2. UNIMUJER – ODAC 3. Fiscalía General de la República – FGR 4. Procuraduría General de la República –PGR 5. Juzgados de Paz/Juzgados de familia 6. Procuraduría para Defensa de Derechos Humanos – PDDH</p> | <p> _ _ _ </p> |
| <p>B.I. Impacto: Físico y Emocional de las situaciones vividas (Si responde al menos en una opción “código 1. Si” en P519)</p> | | | |
| <p>533. Cuando hay problemas en su lugar de estudio, ¿Usted platica, conversa o pide ayuda?</p> <p>1. Si 2. No (Pase a P535)</p> | <p> _ _ _ </p> | <p>535. Debido a las situaciones vividas usted tuvo...</p> <p>1. Reprobó el año académico, el ciclo o una materia 2. Abandonar el centro educativo 3. Problemas con su familia 4. Depresión o ansiedad 5. Angustia o miedo 6. Dolor de cabeza 7. Dificultades o alteraciones de sueño (insomnio o duerme mucho) 8. No tuvo ningún problema 9. Otro</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones: _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> |
| <p>534. ¿Con quién platica, conversa o pide ayuda?</p> <p>1. Familiares 2. Amistades 3. Vecinos/as 4. Psicólogo/a o trabajador/a social 5. Sacerdote o instancia religiosa 6. Alguna organización (de mujeres) no gubernamental – ONG 7. Establecimiento de salud (doctor/a, personal de salud) 8. Policía Nacional Civil 9. Otro</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones: _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> | <p>536. ¿Ha tenido que recibir atención médica psicológica por los problemas vividos?</p> <p>1. Si 2. No</p> | <p> _ _ _ </p> |

C. Ámbito Comunitario

En esta sección le haré una serie de preguntas, acerca de acciones u omisiones que suelen suceder en contra de las mujeres, que se dan de forma repetida, las cuales se mantienen en el tiempo en los alrededores de su comunidad, colonia, residencia, iglesia entre otros, donde haya tenido relación directa con hombres en puestos de autoridad o poder, donde dichas acciones hayan sido atentatorias a su integridad, dignidad personal y profesional.

Esta sección se aplicará a TODAS las mujeres seleccionadas.

| 537. A lo largo de su vida, en su entorno comunitario a usted le han... | | 538. Principalmente... ¿Quién fue? | 539. ¿En qué lugar ocurrió? | 540. ¿Con qué frecuencia le ha sucedido? | 541. ¿Esto le parece? | 542. ¿Esto le ha sucedido en los últimos 12 meses? |
|--|---|--|--|--|--|--|
| <p>Pase al siguiente ítem</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">}</div> <div> <p>(Este código sólo aplica para ítem 01)</p> </div> </div> | <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>3. No responde</p> <p>4. No aplica</p> | <p>1. Líder religioso (sacerdote, pastor)</p> <p>2. Vecino</p> <p>3. Amigo/ conocido</p> <p>4. Desconocido</p> <p>5. Miembro de algún grupo organizado (ADESCO, junta de vecinos, grupo religioso, etc.).</p> <p>6. Policía o militar</p> <p>7. Otro, especifique: _____</p> | <p>1. Calles, caminos, veredas, senderos</p> <p>2. Iglesia</p> <p>3. Transporte público</p> <p>4. Parque/zona verde</p> <p>5. Colonia/ Residencia/ Barrio/ Comunidad</p> <p>6. Centro comercial</p> <p>7. Mercado/ Supermercado</p> <p>8. Parada de buses</p> <p>9. Otro, especifique: _____</p> | <p>1. Muchas veces (de 5 a más veces)</p> <p>2. Pocas veces (de 2 a 4 veces)</p> <p>3. Una vez</p> | <p>1. Leve</p> <p>2. Grave</p> <p>3. Muy grave</p> | <p>1. Si</p> <p>2. No</p> |
| 01. Hecho burla por haber salido embarazada | | | | | | |
| 02. Hecho bromas humillantes, ignorado o aplicado la "ley del hielo" | | | | | | |
| 03. Desvalorado (por cómo piensa, como se expresa, como se viste) | | | | | | |
| 04. Ridiculizado, humillado en público | | | | | | |
| 05. Escupido, empujado, jaloneado o cacheteado | | | | | | |
| 06. Golpeado, pateado o dejado moretones | | | | | | |
| 07. Golpeado con objetos (lazo, alambre, cincho, palo) o armas (corvo, cuchillo, navaja, pistola) | | | | | | |
| 08. Dicho piropos o frases de carácter sexual que le molesten o le ofendan | | | | | | |
| 09. Insinuado o propuesto tener relaciones sexuales a cambio de algo (Por ejemplo: protección o seguridad para Ud. o su familia, etc.) | | | | | | |
| 10. Impuesto represalias o castigado por haberse negado a propuestas de índole sexual | | | | | | |
| 11. Hecho sentir miedo de ser atacada o abusada sexualmente | | | | | | |
| 12. Agredido sexualmente (tocar cualquier parte de su cuerpo o genitales) | | | | | | |
| 13. Obligado a tener relaciones sexuales | | | | | | |

(Si no responde "código 1. Si" en ningún ítem, termina sección y pase a sección VI. Familia de Origen)

| | | | |
|--|--|---|--|
| <p>543. Ante alguna de estas situaciones, dígame si buscó ayuda en alguna institución</p> <p>1. Si 2. No (Pase a P546)</p> | <p> _ _ </p> | <p>547. A pesar que me dijo que no buscó ayuda, ¿Alguien le ofreció ayuda?</p> <p>1. Si 2. No (Pase a P549)</p> | <p> _ _ </p> |
| <p>544. ¿En qué institución buscó ayuda?</p> <p>01. PNC 02. UNIMUJER – ODAC 03. Fiscalía General de la República– FGR 04. Procuraduría General de la República– PGR 05. Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos – PDDH 06. Ministerio de Salud – MINSAL(Hospital, FOSALUD, Unidad de Salud, Clínica comunal) 07. Ciudad Mujer 08. Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer – ISDEMU 09. Unidades Municipales de la Mujer – UMM 10. Consejo Nacional de Niñez y Adolescencia – CONNA 11. Otro, especifique: _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones: _ _ _ _ _ _ </p> | <p>548. ¿Quién le brindó ayuda?</p> <p>1. Familiar o persona conocida 2. Personal técnico/promotor(a) de instituciones públicas 3. Miembro de algún grupo organizado (ADESCO, junta de vecinos, grupo religioso, etc.) 4. Referentes religiosos 5. Otro</p> | <p> _ _ </p> |
| <p>545. En la(s) institución(es) donde usted buscó ayuda...</p> <p>1. La atendieron con rapidez 2. La asesoraron e informaron sobre sus derechos 3. La remitieron a otra institución 4. No le prestaron atención/ no le hicieron caso/ no le tomaron importancia 5. La hicieron sentir culpable por lo sucedido 6. No la atendieron 7. Otro, especifique: _____ (Pase a P549)</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones: _ _ _ _ _ _ </p> | <p>549. Por alguna de las situaciones anteriores, ¿Usted puso una denuncia?</p> <p>1. Si 2. No (Termina sección y pase a sección C.I. Impacto: Físico y Emocional de las Situaciones Vividas)</p> | <p> _ _ </p> |
| <p>546. ¿Cuál fue el principal motivo por el que usted no buscó ayuda?</p> <p>01. La amenazaron 02. Por miedo o temor a las consecuencias o represalias 03. Porque no se lo permitió la familia 04. Para que la familia no se enterara 05. Por pena / vergüenza 06. No sabía a qué institución acudir 07. No tenía como movilizarse/ lejanía del lugar/inaccesibilidad del lugar 08. Pensó que no le iban a creer 09. Porque se trató de algo que no tenía importancia 10. No confía en las instituciones 11. Otro, especifique: _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones: _ _ _ _ _ _ </p> | <p>550. ¿En qué institución puso la denuncia?</p> <p>1. PNC 2. UNIMUJER – ODAC 3. Fiscalía General de la República – FGR 4. Procuraduría General de la República – PGR 5. Juzgados de Paz/Juzgados de familia 6. Procuraduría para Defensa de Derechos Humanos – PDDH</p> | <p> _ _ </p> |
| <p>C.I. Impacto: Físico y Emocional de las situaciones vividas (Si responde al menos en una opción “código 1. Si” en P537)</p> | | | |
| <p>551. Cuando hay situaciones en su comunidad, ¿Usted platica, conversa o pide ayuda?</p> <p>1. Si 2. No (Pase a P553)</p> | <p> _ _ </p> | <p>553. Debido a las situaciones vividas usted tuvo...</p> <p>01. Dejar de transitar por ese lugar 02. Desinterés por actividades comunitarias 03. Cambiar de lugar de residencia 04. Problemas con su familia 05. Depresión o ansiedad 06. Angustia o miedo 07. Dolor de cabeza 08. Dificultades o alteraciones de sueño (insomnio o duerme mucho) 09. No tuvo ningún problema 10. Otro</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones: _ _ _ _ _ _ </p> |
| <p>552. ¿Con quién platica, conversa o pide ayuda?</p> <p>1. Familiares 2. Amistades 3. Vecinos/as 4. Psicólogo/a o trabajador/a social 5. Instancia religiosa 6. Alguna organización (de mujeres) no gubernamental – ONG 7. Establecimiento de salud (doctor/a, personal de salud) 8. Policía Nacional Civil 9. Otro</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones: _ _ _ _ _ _ </p> | <p>554. ¿Ha tenido que recibir atención médica psicológica por los problemas vividos?</p> <p>1. Si 2. No</p> | <p> _ _ </p> |

VI. FAMILIA DE ORIGEN

Ahora le haré unas preguntas de cuando usted era niña o adolescente, (es decir desde los 0 hasta los 15 años de edad.)

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| <p>601. Durante su infancia, ¿Qué personas adultas la cuidaron a usted de forma permanente?</p> <p>01. Mamá 02. Papá 03. Ambos 04. Abuela 05. Abuelo 06. Tía 07. Tío 08. Empleada doméstica (remunerada) 09. Otro familiar ¿Quién? _____</p> <p>10. Otra persona ¿Quién? _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p>_____ _____ _____ </p> | <p>602. En su vivienda alguna persona a usted la ha espiado principalmente cuando...</p> <p>1. Se baña 2. Se viste 3. Sale a lavar 4. Duerme 5. Otro, especifique: _____ 6. No le espiaban</p> <p style="text-align: right;">(Si responde "código 6", pase a P604)</p> | <p>_____ </p> | |
| <p>604. Usted recuerda si antes de sus 15 años, observó en su casa...</p> | | <p>605. ¿Con qué frecuencia sucedía esto?</p> <p>1. Muchas veces (de 5 a más veces) 2. Pocas veces (de 2 a 4 veces) 3. Una vez</p> | <p>606. Principalmente, ¿Quién lo ocasionaba?</p> <p>01. Mamá 02. Papá 03. Hermana 04. Hermano 05. Abuela 06. Abuelo 07. Padrastro 08. Madrastra 09. Tía 10. Tío 11. Otro familiar ¿Quién? _____ 12. Otra persona ¿Quién? _____</p> | <p>607. Principalmente, ¿Quién lo recibía?</p> <p>01. Usted 02. Mamá 03. Papá 04. Hermana 05. Hermano 06. Abuela 07. Abuelo 08. Padrastro 09. Madrastra 10. Tía 11. Tío 12. Otro familiar 13. Otra persona</p> |
| <p>1. Gritos, insultos, humillaciones u ofensas</p> <p>2. Regaños recurrentes</p> <p>3. Empujones, jalones o cachetadas</p> <p>4. Golpes o patadas</p> <p>5. Golpes con algún objeto o arma (por ejemplo: lazo, alambre, cincho, corvo, cuchillo, navaja, pistola)</p> <p>6. Tocamientos o caricias forzadas</p> | | | | |
| <p>608. Usted recuerda si antes de sus 15 años...</p> | | <p>609. ¿Con qué frecuencia le ha sucedido?</p> <p>1. Muchas veces (de 5 a más veces) 2. Pocas veces (de 2 a 4 veces) 3. Una vez</p> | <p>610. Principalmente, ¿Quién lo ocasionaba?</p> <p>01. Mamá 02. Papá 03. Hermana 04. Hermano 05. Abuela 06. Abuelo 07. Padrastro 08. Madrastra 09. Otro familiar 10. Otra persona</p> | |
| <p>01. ¿La ignoraban, no la tomaban en cuenta?</p> <p>02. ¿La insultaban, la maldecían, la llamaban "tonta/dunda" o algo parecido?</p> <p>03. ¿La amenazaban con echarla de la casa?</p> <p>04. ¿La dejaban sin comer, la encerraban, no la cuidaban, no estaban pendientes de sus necesidades o la abandonaban</p> <p>05. ¿Le imponían castigos físicos?</p> <p>06. ¿La quemaron o le tiraron agua caliente a propósito?</p> <p>07. ¿Le tocaban su cuerpo a la fuerza o la obligaban a tocar el cuerpo de otra persona?</p> <p>08. ¿La obligaban a desvestirse?</p> <p>09. ¿La obligaban a mostrar sus partes íntimas y/o mirar las partes íntimas de otras personas?</p> <p>10. ¿La obligaban a mirar revistas o videos pornográficos?</p> <p>11. ¿La obligaban a tener relaciones sexuales?</p> | | | | |

VII. ESTADO FAMILIAR Y SALUD

A continuación le haré unas preguntas que servirán para identificar que sección continuaré consultándole.

| | | |
|---|--|--|
| <p>701. ¿Actualmente, usted...?</p> <p>1. ¿Vive en unión libre? } Si responde 1 y 2 pase a P705</p> <p>2. ¿Está casada conviviendo? } 3. ¿Está separada? } Si responde 3 y 4 pase a P704</p> <p>4. ¿Está divorciada? } 5. ¿Es viuda? 6. ¿Es soltera?</p> | _ _ _ | <p>705. ¿A qué edad se acompañó, se casó o inició la relación?</p> <p style="text-align: right;"> _ _ _ </p> |
| <p>702. Actualmente, ¿Usted tiene una relación de pareja o de noviazgo con o sin convivencia?</p> <p style="text-align: right;">1. Si (Pase a P705) 2. No</p> | _ _ _ | <p>706. Si ya inició su vida sexual ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?</p> <p style="text-align: right;"> _ _ _ </p> <p style="font-size: small;">Si no ha iniciado vida sexual activa NO APLICA (Si responde código 4 en P703 y en P706 NO APLICA, termina sección y pase a sección VIII. Situación Patrimonial)</p> |
| <p>703. Anteriormente usted... (si tuvo más de una situación elija la más reciente)</p> <p>1. ¿Vivió en unión libre? } Si responde 1, 2 y 3 pase a P705</p> <p>2. ¿Estuvo casada? } 3. ¿Tuvo una relación? } 4. Nunca se casó, ni vivió en unión libre, ni tuvo una relación de pareja o noviazgo.</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">(Si responde "código 4.", pase a P706)</p> | _ _ _ | <p>707. Si ha estado embarazada, ¿A qué edad fue su primer embarazo?</p> <p style="text-align: right;"> _ _ _ </p> |
| <p>704. ¿Por qué tomó la decisión de separarse o divorciarse?</p> <p>1. Problemas económicos 2. Maltrato de parte de su pareja 3. Porque su pareja consumía alcohol o alguna otra droga 4. Infidelidad 5. Otro, especifique: _____</p> | _ _ _ | <p>708. ¿Tiene hijos/ hijas?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Pase a P710)</p> |
| <p>709. ¿Cuántos hijos/ hijas tiene?</p> <p style="text-align: right;"> _ _ _ </p> | <p>710. ¿Ha utilizado algún método anticonceptivo o de planificación familiar?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Termina sección y pase a sección VIII. Situación Patrimonial)</p> | |
| <p>711. ¿Qué método anticonceptivo utiliza o utilizó?</p> <p>1. Condón o preservativo 2. Pastillas 3. Inyección 4. Dispositivo intrauterino – DIU 5. Otro</p> | _ _ _ | <p>711. ¿Qué método anticonceptivo utiliza o utilizó?</p> <p style="text-align: right;"> _ _ _ </p> |

VIII. SITUACIÓN PATRIMONIAL

A continuación le haré una serie de preguntas relacionadas a todas aquellas acciones, omisiones o conductas que afecten la libre disposición de su patrimonio, mediante la transformación, sustracción, destrucción, daño, pérdida, limitación o retención.

| | |
|---|---|
| <p>801. Actualmente, alguna vez algún familiar o su pareja ...</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Pase a siguiente ítem)</p> | <p>802. ¿Quién?</p> <p>1. Esposo o pareja 2. Papá 3. Padrastro 4. Hijo 5. Hermano 6. Nieto 7. Suegro 8. Ex esposo/ ex pareja 9. Otro Familiar, especifique: _____ 10. No familiares</p> |
| <p>1. ¿Le han quitado o destruido bienes o propiedades (ropa, zapatos, mascotas)?</p> | <p> _ _ _ especifique:</p> |
| <p>2. ¿Le han quitado algún documento de identificación personal o documento de propiedad?</p> | <p> _ _ _ especifique:</p> |
| <p>3. ¿Le han obligado a poner a nombre de otra persona las cosas o propiedades que usted compró o heredó?</p> | <p> _ _ _ especifique:</p> |
| <p>4. ¿Le han condicionado el uso de bienes muebles e inmuebles?</p> | <p> _ _ _ especifique:</p> |
| <p>5. ¿Le han condicionado el uso de objetos personales (celular, computadora, tarjetas de crédito o débito, vehículo)?</p> | <p> _ _ _ especifique:</p> |

IX. ÁMBITO PRIVADO

A. Pareja Actual

(Sí respondió "código 1." o "código 2." en P701 o "código 1." en P702)

Cuando dos personas se casan, viven juntas o tienen una relación de noviazgo, suelen compartir momentos buenos y momentos no tan buenos. Quisiera hacerle algunas preguntas sobre la forma en que su esposo, pareja o novio la trata. Ahora deseo preguntarle sobre algunas situaciones que han experimentado muchas mujeres.

| 901. A lo largo de su vida en su relación actual a usted le han... | Pase al siguiente ítem | 902. ¿Con qué frecuencia le sucedió? | 903. ¿Esto le parece? | 904. ¿Esto le ha sucedido en los últimos 12 meses? |
|---|----------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| | 1. Si 2. No 3. No responde | 1. Muchas veces (de 5 a más veces) 2. Pocas veces (de 2 a 4 veces) 3. Una vez | 1. Leve 2. Grave 3. Muy grave | 1. Si 2. No |
| 01. Hecho bromas humillantes, gritado o insultado. | | | | |
| 02. Chantajeado, culpabilizado o ignorado (no han tomado en cuenta sus opiniones, decisiones, etc.) | | | | |
| 03. Celado con amigos, compañeros de trabajo/estudio, vecinos, familiares | | | | |
| 04. Intimidado o amenazado (con echar de la casa, quitar hijas/os, etc.) | | | | |
| 05. Controlado /prohibido (comunicación y contacto con familiares y amistades, forma de vestir, control de tiempo, etc.) | | | | |
| 06. Controlado o limitado el dinero de su salario o ingreso propio | | | | |
| 07. Controlado o limitado el dinero para el gasto del hogar | | | | |
| 08. Prohibido el acceso a fuentes de ingreso (buscar/tener empleo, negocio, ventas varias, actividades agropecuarias, etc.) | | | | |
| 09. Mordido, pellizcado o arañado | | | | |
| 10. Empujado, jaloneado o arrinconado/ acorralado | | | | |
| 11. Amenazado con golpearla con objetos/armas | | | | |
| 12. Golpeado | | | | |
| 13. Lanzado o golpeado con algún objeto o arma | | | | |
| 14. Agredido sexualmente o tocado sin su consentimiento alguna parte de su cuerpo o sus partes genitales | | | | |
| 15. Obligado a tomarse fotos y/o videos desnuda o con contenido sexual | | | | |
| 16. Compartido fotos y/o videos con otras personas sin su consentimiento | | | | |
| 17. Forzado a una relación sexual no deseada o que incluyera una práctica humillante o degradante | | | | |
| 18. Amenazado de muerte | | | | |
| 19. Intentado envenenarla, quemarla, asfixiarla o ahorcarla | | | | |

(Si no responde "código 1. Si" en ningún ítem, termina sección y pase a sección XI. Decisiones, Medios de Comunicación y Libertad Personal)

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------|
| <p>905. Ante alguna de estas situaciones, dígame si buscó ayuda en alguna institución</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p> <p>(Pase a P908)</p> | | <p>909. A pesar que me dijo que no buscó ayuda, ¿Alguien le brindó ayuda?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p> <p>(Pase a P911)</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>906. ¿En qué institución buscó ayuda?</p> <p>01. PNC</p> <p>02. UNIMUJER – ODAC</p> <p>03. Fiscalía General de la República – FGR</p> <p>04. Procuraduría General de la República – PGR</p> <p>05. Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos – PDDH</p> <p>06. Instituto de Medicina Legal – IML</p> <p>07. MINSAL (Hospital, FOSALUD, Unidad de Salud, Clínica comunal)</p> <p>08. Ciudad Mujer</p> <p>09. Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer – ISDEMU</p> <p>10. Unidades Municipales de la Mujer – UMM</p> <p>11. Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia – CONNA</p> <p>12. Otro, especifique: _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>910. ¿Quién le brindó ayuda?</p> <p>1. Familiar o persona conocida</p> <p>2. Personal técnico/promotor(a) de instituciones públicas</p> <p>3. Miembro de algún grupo organizado (ADESCO, junta de vecinos, grupo religioso, etc.)</p> <p>4. Referentes religiosos</p> <p>5. Otro</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>907. En la(s) institución(es) donde usted buscó ayuda...</p> <p>1. La atendieron con rapidez</p> <p>2. La asesoraron e informaron sobre sus derechos</p> <p>3. La remitieron a otra institución</p> <p>4. No le prestaron atención/ no le hicieron caso/ no le tomaron importancia</p> <p>5. La hicieron sentir culpable por lo sucedido</p> <p>6. No la atendieron</p> <p>7. Otro, especifique: _____</p> <p>(Pase a P911)</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>911. Por alguna de las situaciones anteriores, ¿Usted puso una denuncia?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p> <p>(Termina sección y pase a sección X. Impacto: Físico y Emocional de Situaciones Vidas)</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>908. ¿Cuál fue el principal motivo por el que usted no buscó ayuda?</p> <p>01. La amenazaron</p> <p>02. Por miedo o temor a las consecuencias o represalias</p> <p>03. Porque no se lo permitió la familia</p> <p>04. Para que la familia no se enterara</p> <p>05. Por pena / vergüenza</p> <p>06. No sabía a qué institución acudir</p> <p>07. No tenía como movilizarse/ lejanía del lugar/ inaccesibilidad del lugar</p> <p>08. Pensó que no le iban a creer</p> <p>09. Porque se trató de algo que no tenía importancia</p> <p>10. No confía en las instituciones</p> <p>11. Otro, especifique: _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>912. ¿En qué institución puso la denuncia?</p> <p>1. PNC</p> <p>2. UNIMUJER – ODAC</p> <p>3. Fiscalía General de la República – FGR</p> <p>4. Procuraduría General de la Republica – PGR</p> <p>5. Juzgados de Paz/Juzgados de Familia</p> <p>6. Procuraduría para Defensa de Derechos Humanos – PDDH</p> | <p><input type="checkbox"/></p> |

B. Relación anterior (Ex pareja)
(Si respondió “códigos 3.”, “código 4.” o “código 5” en P701)

Cuando dos personas se casan, viven juntas o tienen una relación, suelen compartir momentos buenos y momentos no tan buenos. Quisiera hacerle algunas preguntas sobre la forma en que su ex esposo, ex pareja o ex novio la trató. Ahora deseo preguntarle sobre algunas situaciones que han experimentado muchas mujeres.

| 913. A lo largo de su vida, en su relación anterior a usted... <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 1. S 2. No 3. No responde </div> Pase al siguiente ítem | 914. ¿Con qué frecuencia le sucedió? 1. Muchas veces (de 5 a más veces) 2. Pocas veces (de 2 a 4 veces) 3. Una vez | 915. ¿Esto le pareció? 1. Leve 2. Grave 3. Muy grave | 916. ¿Esto le ha sucedido en los últimos 12 meses? 1. Si 2. No |
|---|--|--|---|
| 01. Le hicieron bromas humillantes, gritaron o insultaron | | | |
| 02. Le chantajearon, culpabilizaron o ignoraron (no han tomado en cuenta sus opiniones, decisiones, sugerencias, etc.) | | | |
| 03. Le celaron con amigos, compañeros de trabajo/estudio, vecinos, familiares | | | |
| 04. Le intimidaron o amenazaron (con echar de la casa, quitar hijas/os, entre otros) | | | |
| 05. Le controlaron (comunicación y contacto con familiares y amistades, forma de vestir, control de tiempo, etc.) | | | |
| 06. Le controló o limitó el dinero de su salario o ingreso propio | | | |
| 07. Le controló o limitó el dinero para el gasto del hogar | | | |
| 08. Le prohibió el acceso a fuentes de ingreso (buscar/tener empleo, negocio, ventas varias, actividades agropecuarias, etc.) | | | |
| 09. La mordió, pellizcó o arañó | | | |
| 10. La empujó, jaloneó, arrinconó o acorraló | | | |
| 11. La amenazó con golpearla con algún objeto o con armas | | | |
| 12. La golpeó | | | |
| 13. Lanzó o golpeó con algún objeto o arma | | | |
| 14. La agredió sexualmente o tocó sin su consentimiento alguna parte de su cuerpo o sus partes genitales | | | |
| 15. La obligó a tomarse fotos y/o videos desnuda o con contenido sexual | | | |
| 16. Compartió fotos y/o videos con otras personas sin su consentimiento | | | |
| 17. La forzó a una relación sexual no deseada o que incluyera una práctica humillante o degradante | | | |
| 18. La amenazó de muerte | | | |
| 19. Intentó envenenarla, quemarla, asfixiarla o ahorcarla | | | |
| (Si no responde “código 1. Si” en ningún ítem, termina sección y pase a sección XI. Decisiones, Medios de Comunicación y Libertad Personal) | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| <p>917. Ante alguna de estas situaciones, dígame si buscó ayuda en alguna institución</p> <p>1. Si 2. No (Pase a P920)</p> | <p> ____ </p> | <p>921. A pesar que me dijo que no buscó ayuda, ¿Alguien le brindó ayuda?</p> <p>1. Si 2. No (Pase a P923)</p> | <p> ____ </p> |
| <p>918. ¿En qué institución buscó ayuda?</p> <p>01. PNC 02. UNIMUJER – ODAC 03. Fiscalía General de la República – FGR 04. Procuraduría General de la República – PGR 05. Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos – PDDH 06. Instituto de Medicina Legal – IML 07. MINSAL (Hospital, FOSALUD, Unidad de Salud, Clínica comunal) 08. Ciudad Mujer 09. Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer – ISDEMU 10. Ministerio de Educación – MINED 11. Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia – CONNA 12. Otro, especifique: _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p> ____ ____ ____ </p> | <p>922. ¿Quién le brindó ayuda?</p> <p>1. Familiar o persona conocida 2. Personal técnico/promotor(a) de instituciones públicas 3. Miembro de algún grupo organizado (ADESCO, junta de vecinos, grupo religioso, etc.) 4. Referentes religiosos 5. Otro</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p> ____ ____ ____ </p> |
| <p>919. En la(s) institución(es) donde usted buscó ayuda...</p> <p>1. La atendieron con rapidez 2. La asesoraron e informaron sobre sus derechos 3. La remitieron a otra institución 4. No le prestaron atención/ no le hicieron caso/ no le tomaron importancia 5. La hicieron sentir culpable por lo sucedido 6. No la atendieron 7. Otro, especifique: _____ (Pase a P922)</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p> ____ ____ ____ </p> | <p>923. Por alguna de las situaciones anteriores, ¿Usted puso una denuncia?</p> <p>1. Si 2. No (Pase a P925)</p> | <p> ____ </p> |
| <p>920. ¿Cuál fue el principal motivo por el que usted no buscó ayuda?</p> <p>1. La amenazaron 2. Por miedo o temor a las consecuencias o represalias 3. Por pena 4. No sabía a qué institución acudir 5. No tenía cómo movilizarse/ lejanía del lugar/ inaccesibilidad del lugar 6. Pensó que no le iban a creer 7. No confía en las instituciones 8. Otro, especifique: _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p> ____ ____ ____ </p> | <p>924. ¿En qué institución puso la denuncia?</p> <p>1. PNC 2. UNIMUJER-ODAC 3. Fiscalía General de la República – FGR 4. Procuraduría General de la República – PGR 5. Juzgados de Paz / Juzgados de Familia 6. Procuraduría para Defensa de Derechos Humanos – PDDH</p> | <p> ____ </p> |
| | | <p>925. ¿Cuál fue la principal razón por la que se separó, divorció o terminó la relación con su ex pareja, ex esposo o ex novio?</p> <p>1. Infidelidad 2. Problemas económicos 3. Uso de alcohol o drogas 4. Maltrato (Gritos, peleas, golpes) 5. Otro</p> | <p> ____ </p> |

C. Soltera

“(Si responde “Código 6. SOLTERA” en P701, “código 2. No” en P702, “código 4. En P703)”. “También para mujeres que respondieron sección A o B de Ámbito Privado”

Usted me ha manifestado que su actual estado familiar y de relación, es soltera. Sin embargo quisiera hacerle algunas preguntas sobre su situación dentro de la vivienda. Ahora deseo preguntarle sobre algunas situaciones que han experimentado muchas mujeres.

| 926. A lo largo de su vida, dentro de su vivienda a usted... | | 927. Principalmente ¿Quién fue? | 928. ¿Con qué frecuencia le ha sucedido? | 929. ¿Esto le parece? | 930. ¿Esto le ha sucedido en los últimos 12 meses? |
|--|----------------------------------|---|---|-------------------------------------|--|
| | 1. Si 2. No 3. No responde | 1. Papá 2. Padrastro 3. Abuelo 4. Hermano 5. Tío 6. Primo 7. Otro, especifique: _____ | 1. Muchas veces (de 5 a más veces) 2. Pocas veces (de 2 a 4 veces) 3. Una vez | 1. Leve 2. Grave 3. Muy grave | 1. Si 2. No |
| 01. Le han hecho bromas humillantes, gritado o insultado | | | | | |
| 02. Le han chantajeado, culpabilizado o ignorado (no han tomado en cuenta sus opiniones, decisiones, sugerencias, etc.) | | | | | |
| 03. Le han celado con amigos, compañeros de trabajo/estudio, vecinos, familiares | | | | | |
| 04. Le han intimidado o amenazado (con echar de la casa, no dejarla ir a estudiar) | | | | | |
| 05. Le han controlado/prohibido (comunicación y contacto con familiares y amistades, forma de vestir, control de tiempo, etc.) | | | | | |
| 06. Le han controlado o limitado el dinero (su salario o ingreso, dinero para el gasto, otros gastos) | | | | | |
| 07. Le han prohibido el acceso a fuentes de ingreso (buscar/tener empleo, negocio, ventas varias, actividades agropecuarias, etc.) | | | | | |
| 08. Le han mordido, pellizcado o arañado | | | | | |
| 09. Le han empujado, jaloneado o arrinconado/acorralado | | | | | |
| 10. Le han amenazado con golpearla con objetos o con armas | | | | | |
| 11. La han golpeado | | | | | |
| 12. Le han lanzado o golpeado con algún objeto o con armas | | | | | |
| 13. Le han agredido sexualmente o tocado sin su consentimiento alguna parte de su cuerpo o sus partes genitales | | | | | |
| 14. Le han obligado a tomarse fotos y/o videos desnuda o con contenido sexual | | | | | |
| 15. Le han compartido fotos suyas y/o videos con otras personas sin su consentimiento | | | | | |
| 16. Le han forzado a una relaciones sexual no deseada o que incluyera una práctica humillante o degradante | | | | | |
| 17. Le han amenazado de muerte | | | | | |
| 18. Le han intentado envenenarla, quemarla, asfixiarla o ahorcarla | | | | | |

(Si no responde “código 1. Si” en ningún ítem, termina sección y pase a sección XI. Decisiones, Medios de Comunicación y Libertad Personal)

| | | | |
|--|---|---|--|
| <p>931. Ante alguna de estas situaciones, dígame si buscó ayuda en alguna institución</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Pase a P934)</p> | <p style="text-align: center;"> _____ </p> | <p>935. A pesar que me dijo que no buscó ayuda, ¿Alguien le brindó ayuda?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Pase a P937)</p> | <p style="text-align: center;"> _____ </p> |
| <p>932. ¿En qué institución buscó ayuda?</p> <p>01. PNC 02. UNIMUJER – ODAC 03. Fiscalía General de la República – FGR 04. Procuraduría General de la República – PGR 05. Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos – PDDH 06. Instituto de Medicina Legal (IML) 07. MINSAL (Hospital, FOSALUD, Unidad de Salud, Clínica comunal) 08. Ciudad Mujer 09. Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer – ISDEMU 10. Unidades Municipales de la Mujer – UMM 11. Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia – CONNA 12. Otro, especifique: _____</p> | <p style="text-align: center;">Marcar máximo 3 opciones:</p> <p style="text-align: center;"> __ __ __ __ __ __ </p> | <p>936. ¿Quién le brindó ayuda?</p> <p>1. Familiar o persona conocida 2. Personal técnico/promotor(a) de instituciones públicas 3. Miembro de algún grupo organizado (ADESCO, junta de vecinos, grupo religioso, etc.) 4. Referentes religiosos 5. Otro</p> | <p style="text-align: center;"> _____ </p> |
| <p>933. En la(s) institución(es) donde usted buscó ayuda...</p> <p>1. La atendieron con rapidez 2. La asesoraron e informaron sobre sus derechos 3. La remitieron a otra institución 4. No le prestaron atención/ no le hicieron caso/ no le tomaron importancia 5. La hicieron sentir culpable por lo sucedido 6. No la atendieron 7. Otro, especifique: _____</p> | <p style="text-align: center;">Marcar máximo 3 opciones:</p> <p style="text-align: center;"> _____ _____ _____ </p> | <p>937. Por alguna de las situaciones anteriores, ¿Usted puso una denuncia?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Termina sección y pase a sección X. Impacto: Físico y Emocional de Situaciones Vividas)</p> | <p style="text-align: center;"> _____ </p> |
| <p>934. ¿Cuál fue el principal motivo por el que usted no buscó ayuda?</p> <p>1. La amenazaron 2. Por miedo o temor a las consecuencias o represalias 3. Por pena 4. No sabía a qué institución acudir 5. No tenía cómo movilizarse/ lejanía del lugar/inaccesibilidad del lugar 6. Pensó que no le iban a creer 7. No confía en las instituciones 8. Otro, especifique: _____</p> | <p style="text-align: center;">Marcar máximo 3 opciones:</p> <p style="text-align: center;"> _____ _____ _____ </p> | <p>938. ¿En qué institución puso la denuncia?</p> <p>1. PNC 2. UNIMUJER - ODAC 3. Fiscalía General de la República – FGR 4. Procuraduría General de la República – PGR 5. Juzgados de Paz/ Juzgados de Familia 6. Procuraduría para Defensa de Derechos Humanos – PDDH</p> | <p style="text-align: center;"> _____ </p> |

X. IMPACTO: FÍSICO Y EMOCIONAL DE SITUACIONES VIVIDAS

Esta sección aplica si respondió "código 1. Si", en algún ítem de la P901 (sección Pareja Actual) o P913 (sección Ex Pareja)

| | | | |
|---|--|---|---|
| <p>1001. Debido a las situaciones vividas con su (ex) pareja, (ex) esposo o novio, usted...</p> <p>01. Tuvo que hospitalizarse u operarse (por las lesiones)</p> <p>02. Tuvo moretones, rasguños o hinchazón</p> <p>03. Tuvo cortes profundos, cuchilladas, quemaduras, pérdida de dientes o lesiones internas</p> <p>04. Tuvo hemorragias o sangrados</p> <p>05. Tuvo fracturas</p> <p>06. Tuvo torceduras, dislocaciones</p> <p>07. Tuvo Tímpano roto o daños en los ojos</p> <p>08. Tuvo un aborto o parto prematuro</p> <p>09. Tuvo desmayos</p> <p>10. No puede (o no podía) mover alguna parte de su cuerpo</p> <p>11. Resultó lesionado algún familiar</p> <p>12. Falleció algún integrante del hogar</p> <p>13. No presentó/ no tuvo ninguna</p> <p>14. Otro</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> | <p>1005. Los problemas (situación vividas) con su (ex) pareja, (ex) esposo o novio le provocaron</p> <p>1. Dificultades o alteraciones de sueño (insomnio o duerme mucho)</p> <p>2. Problemas nerviosos</p> <p>3. Angustia o miedo</p> <p>4. Tristeza, aflicción o depresión</p> <p>5. Agresividad o mal humor</p> <p>6. No le ha pasado nada</p> <p>7. Otro</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> |
| <p>1002. Usted cree que el maltrato que recibe (bía) de su (ex) pareja, (ex) esposo o novio inició o se empeoró debido a...</p> <p>01. Problemas económicos</p> <p>02. Pérdida de empleo (de él o usted)</p> <p>03. Él tenía otra relación amorosa</p> <p>04. Usted tenía otra relación amorosa</p> <p>05. Celos</p> <p>06. Llegó a vivir con ustedes alguna persona</p> <p>07. Usted no se embarazó</p> <p>08. Usted se embarazó</p> <p>09. El nacimiento de su hijo / hija</p> <p>10. Él toma o tomaba (alcohol o drogas)</p> <p>11. Cuando no hay comida en casa</p> <p>12. Problemas con la familia de él o la suya</p> <p>13. Él quiere darle una lección, educarla o disciplinarla</p> <p>14. Por ninguna razón</p> <p>15. Otro, especifique: _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> | <p>1007. Por los conflictos con su (ex) pareja, (ex) esposo o novio ¿Alguna vez ha pensado o pensó en quitarse la vida?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No</p> | <p>____ ____</p> |
| <p>1003. Cuando hay (hubo) problemas con su (ex) pareja, (ex) esposo o novio ¿Usted lo platica (có), conversa (só), o comenta (ó) con alguien?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No (Pase a P1005)</p> | <p>____ ____</p> | <p>1008. ¿Ha intentado o intentó hacerlo?</p> <p style="text-align: right;">1. Si 2. No</p> <p>(Termina sección para mujeres con formulario de Ex Pareja)</p> | <p>____ ____</p> |
| <p>1004. ¿Con quién lo platica (có), conversa (só), o comenta (ó)?</p> <p>1. Familiares</p> <p>2. Amistades</p> <p>3. Vecinos/as</p> <p>4. Compañero/a de trabajo o estudio</p> <p>5. Psicólogo/a o trabajador/a social</p> <p>6. Sacerdote o instancia religiosa</p> <p>7. Alguna organización (de mujeres) no gubernamental – ONG</p> <p>8. Establecimiento de salud (doctor/a, personal de salud)</p> <p>9. Otro, especifique: _____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> | <p>1009. A raíz de los problemas y conflictos con su pareja, esposo o novio usted...</p> <p>1. Piensa/quiere separarse o terminar la relación y podría hacerlo (Termina sección, pase a sección XI. Decisiones, Medios de Comunicación y Libertad Personal)</p> <p>2. Piensa/quiere separarse o terminar la relación y no podría hacerlo</p> <p>3. Se separó un tiempo pero volvió con su (ex) pareja, (ex) esposo o novio</p> <p>4. No quiere separarse</p> | <p>____ ____</p> |
| <p>1005. ¿Cuál es la causa por la que usted no se ha separado, no quiere separarse o no puede separarse de su esposo, pareja o novio, porque...?</p> <p>1. Los problemas no son tan graves como para separarse</p> <p>2. No tiene donde irse a vivir y él no quiere salirse de la casa</p> <p>3. No tiene como sostenerse económicamente</p> <p>4. Sus hijas/hijos están pequeños</p> <p>5. La tiene amenazada con quitarle sus hijas/hijos o la casa</p> <p>6. Tiene miedo de lo que le pueda hacer a usted o a sus hijas/hijos</p> <p>7. No cuenta con el apoyo de nadie y le da miedo</p> <p>8. Lo quiere y/o lo necesita</p> <p>9. Una esposa debe superar las dificultades y mantenerse unida a su pareja</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> | <p>Marcar máximo 3 opciones:</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> | <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> <p>____ ____</p> |

XI. DECISIONES, MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y LIBERTAD PERSONAL

XI. A. Decisiones (esta sección se le preguntará a TODAS las mujeres seleccionadas)

| | | |
|--|--|-------|
| <p>1101. En el hogar o en su relación de pareja, ¿Quién decide la mayor parte de las veces...?</p> <p style="text-align: right;"> 1. Usted 2. Esposo, pareja o novio 3. Ambos 4. Padres 5. Otras personas especifique: _____ 6. No aplica </p> | <p>1102. ¿Conoce leyes que protegen los derechos de la mujer?</p> <p style="text-align: right;"> 1. Si 2. No (Termina sección, pase a sección XI. B, Medios de Comunicación) </p> <p style="text-align: right;"> _____ </p> | |
| <p>1103. ¿Cuáles leyes conoce?</p> <p style="text-align: right;"> 1. Si 2. No </p> | | |
| 01. Si usted puede trabajar o estudiar | 1. Ley contra la Violencia Intrafamiliar | _____ |
| 02. Si usted puede salir de su casa | 2. Ley de Igualdad, Equidad y Erradicación de la Discriminación contra las Mujeres | _____ |
| 03. Qué hacer con el dinero que usted gana o del que dispone | 3. Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres | _____ |
| 04. Si puede comprar cosas para usted | 4. Ley Especial contra la Trata de Personas | _____ |
| 05. Si puede participar en la vida social o política de su comunidad | 5. Otras, especifique: _____ | _____ |
| 06. Qué hacer con el dinero que él gana | | |
| 07. Sobre los permisos de las hijas o hijos | | |
| 08. Cuando tener relaciones sexuales | | |
| 09. Si se usan anticonceptivos | | |
| 10. Quien debe usar los métodos anticonceptivos | | |
| 11. Cuantos hijos o hijas tener | | |

XI. B. Medios de comunicación (esta sección se le preguntará a TODAS las mujeres seleccionadas)

| | | |
|---|---|---|
| <p>1104. ¿Cuál es el medio de comunicación que usted acostumbra utilizar con mayor frecuencia?</p> | <p>1105. En el medio de comunicación que usted utiliza con mayor frecuencia, cómo considera que se utiliza o expone la imagen de la mujer</p> <p style="text-align: right;"> 2. Si 3. No </p> | <p>1106. ¿Con qué frecuencia considera que transmiten esos mensajes o imágenes?</p> <p style="text-align: right;"> 1. Muchas (de 5 a más veces) 2. Algunas (entre 3 a 4 veces) 3. Pocas (no más de 2 veces) 4. No sabe/ no responde Para mujeres solteras, finaliza cuestionario </p> |
| 1. Televisión | 01. De forma degradante o humillante | |
| 2. Radio | 02. En imágenes o mensajes sexuales y/o exposición del cuerpo | |
| 3. Prensa escrita | 03. Realizando tareas tradicionalmente asignadas a las mujeres como: lavar, limpiar, planchar, cuidado de hijos, hijas, etc. | |
| 4. Internet | 04. Mostrando inferioridad respecto al hombre | |
| 5. Redes sociales | 05. Sobre los derechos humanos de las mujeres | |
| 6. No utiliza ningún medio | 06. Situaciones donde las mujeres realicen actividades que les generen ingresos propios | |
| | 07. Que ellas no pueden hacer "cosas de hombres" | |
| | 08. Sobre superación personal | |
| | 09. Sobre incitación al consumo de droga, cerveza, licor, cigarros, otros | |
| | 10. Otro | |

XI. C. Libertad Personal (esta sección aplica para quienes hayan aplicado a Sección Pareja Actual o Sección Ex Pareja)

| | |
|---|--|
| <p>1107. Ahora le preguntaré sobre algunos arreglos que hace con su esposo, pareja o novio cuando necesita realizar algunas actividades</p> <p style="text-align: right;"> 1. Le debe pedir permiso 2. Le avisa o pide su opinión 3. No va sola, va con él 4. No tiene que hacer nada/ No lo hace 5. Otro, especifique: _____ 6. No aplica </p> | |
| 1. Para trabajar por un pago o remuneración, ¿a su esposo o pareja? | |
| 2. Si tiene que ir de compras, ¿a su esposo o pareja? | |
| 3. Si quiere visitar a sus parientes o amistades, ¿a su esposo o pareja? | |
| 4. Si usted quiere comprar algo para usted o cambiar su arreglo personal, ¿a su esposo o pareja? | |
| 5. Si usted quiere participar en alguna actividad vecinal o política, ¿a su esposo o pareja? | |
| 6. Si usted quiere hacer amistad con una persona, ¿a su esposo o pareja? | |
| 7. Para votar por algún partido o candidato/a, ¿a su esposo o pareja? | |

CALIFICACIÓN DEL HOGAR ENTREVISTADO

OBSERVACIONES:

1. Información confiable 2. Información poco confiable 3. Información no confiable

CUADRO RESUMEN A COMPLETAR POR LA PERSONA SUPERVISORA

1

NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR

2

NÚMERO DE MUJERES DE 15 AÑOS DE EDAD Y MÁS

IDENTIFICACIÓN PERSONAL DE OFICINA

NOMBRE DE LA PERSONA TÉCNICA DE ENCUESTAS A

Código

FECHA: _____

NOMBRE DE LA PERSONA TÉCNICA DE CONTROL DE CALIDAD B

Código

FECHA: _____

NOMBRE DE LA PERSONA CRÍTICA CODIFICADORA C

Código

FECHA: _____

NOMBRE DE LA PERSONA DIGITADORA D

Código

FECHA: _____



“Esta encuesta ha sido posible gracias a la aprobación de un Presupuesto Etiquetado impulsado por el **Grupo Parlamentario de Mujeres - GPM, El Salvador** en el 2015, como un esfuerzo para dar cumplimiento a la LIE y la LEIV”.