

Anexo. Encuesta

1. Marque con una X según su ocupación:

- a) Ama de casa —
- b) Estudiante —
- c) Trabajadora —

2. Marque con una X si esto le sucede a usted, y señale si le pasa con su pareja o con algún familiar o conocido. Si es con su esposo ponga una E, si es con algún familiar una F y si le sucede con otro coloque una O.

¿Le gritan o hacen cosas para humillarla?		
¿Recibe o ha recibido algún tipo de amenaza?		
¿Algún tipo de gesto la ofende, o alguien la ha estado lastimando?		
¿La han chantajeado en alguna ocasión?		
¿La culpan o recibe acusaciones infundadas (infidelidad)?		
¿Le teme o puede llegar a temerle?		
¿En ocasiones ha recibido golpes, empujones, halones de pelo, etc.?		
¿La obliga a tener sexo cuando no quiere?		
¿Usted se ha negado a tener sexo como venganza aun teniendo deseos?		
¿Le introduce objetos que causan dolor o malestar?		
¿Él no contribuye con la economía del hogar?		
¿Él desatiende las necesidades materiales de usted y de los hijos?		
¿La obliga a trabajar para que lo mantenga?		
¿No le permite relacionarse, tener amigos?		
¿No la lleva a actividades sociales?		

¿No la presenta como su pareja?		
¿Le impide trabajar o estudiar?		
¿Ante la situación de violencia estaban presentes sus hijos?		
¿Usted considera que es objeto de maltrato?		