

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| [IDGUID]                                                                                                                                                                                                                                                 |           | Para poder responder con más tranquilidad a las preguntas de este cuestionario, tenga en cuenta lo siguiente:                                                                                                                                                                                                                        |           |
| Valores por defecto:                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                               | Condición | Opción de "SALIR RÁPIDO": Dispondrá de un botón siempre accesible en pantalla para poder salir de manera inmediata del cuestionario cuando lo necesite. En caso de ser utilizado, podrá acceder al cuestionario de nuevo en el momento que desee, pinchando sobre el link principal facilitado en la carta.                          |           |
| GUID()                                                                                                                                                                                                                                                   | TRUE      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                          |           | Flexibilidad de cumplimentación: podrá contestar el cuestionario en el momento que más le convenga, pudiendo pausarlo y reanudarlo.                                                                                                                                                                                                  |           |
| [IDGUIDCONTACTO]                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Valores por defecto:                                                                                                                                                                                                                                     |           | Contacto en caso de duda: en la página principal se encuentra habilitado un chat al que puede dirigirse si tiene cualquier duda sobre las preguntas del cuestionario. También podrá comunicarse con nosotras en el teléfono gratuito 900.670.923 o mediante WhatsApp en el número 663.888.595 (de lunes a viernes de 09:00 a 22:00). |           |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                               | Condición |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| GUIDCONTACTO()                                                                                                                                                                                                                                           | TRUE      | Muchas gracias por su colaboración.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| [IDMODE]                                                                                                                                                                                                                                                 |           | [GUIDCONTACTO]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
| Valores por defecto:                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                               | Condición | Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Condición |
| ID_MODE()                                                                                                                                                                                                                                                | TRUE      | GUIDCONTACTO()                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                          |           | Valores por defecto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| [IDVERSION]                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                               | Condición | Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Condición |
| VERSION()                                                                                                                                                                                                                                                | TRUE      | GUIDCONTACTO()                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                          |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Si deseas incorporar variables de la tabla auxiliar que sean cargadas automáticamente y ocultas, inclúyelas entre la última variable de ID elegida y la variable IDEND. Estas variables se cargarán con el simple acceso del entrevistador/entrevistado. |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Esta página permanecerá oculta si no se añaden más variables visibles.                                                                                                                                                                                   |           | [ENVIO]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |
| [IDEND]                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Valores por defecto:                                                                                                                                                                                                                                     |           | Valores por defecto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                               | Condición | Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Condición |
| VALOR(1)                                                                                                                                                                                                                                                 | TRUE      | TABAUX(ENVIO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |
| 1 ..... 1                                                                                                                                                                                                                                                |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           | [RUTA]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           | Valores por defecto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                               | Condición | Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Condición |
| TABAUX(1)                                                                                                                                                                                                                                                | TRUE      | TABAUX(RUTA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                          |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           | [NSR]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           | Valores por defecto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                               | Condición | Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Condición |
| TABAUX(NSR)                                                                                                                                                                                                                                              |           | TABAUX(NSR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                          |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |

| [CAU]                             |           | [CPRO]                          |           |
|-----------------------------------|-----------|---------------------------------|-----------|
| Valores por defecto:              |           | Valores por defecto:            |           |
| Referencia                        | Condición | Referencia                      | Condición |
| TABAUX(CAU)                       |           | TABAUX(CPRO)                    |           |
| Andalucía .....                   | 1         | Araba/Álava .....               | 1         |
| Aragón .....                      | 2         | Albacete .....                  | 2         |
| Asturias, Principado de .....     | 3         | Alicante/Alacant .....          | 3         |
| Balears, Illes .....              | 4         | Almería .....                   | 4         |
| Canarias .....                    | 5         | Ávila .....                     | 5         |
| Cantabria .....                   | 6         | Badajoz .....                   | 6         |
| Castilla y León .....             | 7         | Balears, Illes .....            | 7         |
| Castilla - La Mancha .....        | 8         | Barcelona .....                 | 8         |
| Cataluña .....                    | 9         | Burgos .....                    | 9         |
| Comunitat Valenciana .....        | 10        | Cáceres .....                   | 10        |
| Extremadura .....                 | 11        | Cádiz .....                     | 11        |
| Galicia .....                     | 12        | Castellón/Castelló .....        | 12        |
| Madrid, Comunidad de .....        | 13        | Ciudad Real .....               | 13        |
| Murcia, Región de .....           | 14        | Córdoba .....                   | 14        |
| Navarra, Comunidad Foral de ..... | 15        | Coruña, A .....                 | 15        |
| País Vasco .....                  | 16        | Cuenca .....                    | 16        |
| Rioja, La .....                   | 17        | Girona .....                    | 17        |
| Ceuta .....                       | 18        | Granada .....                   | 18        |
| Melilla .....                     | 19        | Guadalajara .....               | 19        |
|                                   |           | Gipuzkoa .....                  | 20        |
|                                   |           | Huelva .....                    | 21        |
|                                   |           | Huesca .....                    | 22        |
|                                   |           | Jaén .....                      | 23        |
|                                   |           | León .....                      | 24        |
|                                   |           | Lleida .....                    | 25        |
|                                   |           | Rioja, La .....                 | 26        |
|                                   |           | Lugo .....                      | 27        |
|                                   |           | Madrid .....                    | 28        |
|                                   |           | Málaga .....                    | 29        |
|                                   |           | Murcia .....                    | 30        |
|                                   |           | Navarra .....                   | 31        |
|                                   |           | Ourense .....                   | 32        |
|                                   |           | Asturias .....                  | 33        |
|                                   |           | Palencia .....                  | 34        |
|                                   |           | Palmas, Las .....               | 35        |
|                                   |           | Pontevedra .....                | 36        |
|                                   |           | Salamanca .....                 | 37        |
|                                   |           | Santa Cruz de Tenerife .....    | 38        |
|                                   |           | Cantabria .....                 | 39        |
|                                   |           | Segovia .....                   | 40        |
|                                   |           | Sevilla .....                   | 41        |
|                                   |           | Soria .....                     | 42        |
|                                   |           | Tarragona .....                 | 43        |
|                                   |           | Teruel .....                    | 44        |
|                                   |           | Toledo .....                    | 45        |
|                                   |           | Valencia/València .....         | 46        |
|                                   |           | Valladolid .....                | 47        |
|                                   |           | Bizkaia .....                   | 48        |
|                                   |           | Zamora .....                    | 49        |
|                                   |           | Zaragoza .....                  | 50        |
|                                   |           | Ceuta .....                     | 51        |
|                                   |           | Melilla .....                   | 52        |
|                                   |           | [LPRO]                          |           |
|                                   |           | Valores por defecto:            |           |
|                                   |           | Referencia                      | Condición |
|                                   |           | TABAUX(LPRO)                    |           |
|                                   |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA |           |
|                                   |           | [CMUN]                          |           |
|                                   |           | Valores por defecto:            |           |
|                                   |           | Referencia                      | Condición |
|                                   |           | TABAUX(CMUN)                    |           |
|                                   |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA |           |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                       |           |                                                                                                                                |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| [LMUN]                                                                                                |           | [APE1OK]                                                                                                                       |                        |
| Valores por defecto:                                                                                  |           | Valores por defecto:                                                                                                           |                        |
| Referencia                                                                                            | Condición | Referencia                                                                                                                     | Condición              |
| TABAUX(LMUN)                                                                                          |           | TABAUX(APE1OK)                                                                                                                 |                        |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                       |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                |                        |
| [DIST]                                                                                                |           | [APE2OK]                                                                                                                       |                        |
| Valores por defecto:                                                                                  |           | Valores por defecto:                                                                                                           |                        |
| Referencia                                                                                            | Condición | Referencia                                                                                                                     | Condición              |
| TABAUX(DIST)                                                                                          |           | TABAUX(APE2OK)                                                                                                                 |                        |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                       |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                |                        |
| [SECC]                                                                                                |           | [FECHANACI]                                                                                                                    |                        |
| Valores por defecto:                                                                                  |           | Valores por defecto:                                                                                                           |                        |
| Referencia                                                                                            | Condición | Referencia                                                                                                                     | Condición              |
| TABAUX(SECC)                                                                                          |           | TABAUX(FECHANACI)                                                                                                              |                        |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                       |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                |                        |
| [DEGURBA]                                                                                             |           | [EDAD]                                                                                                                         |                        |
| Valores por defecto:                                                                                  |           | Valores por defecto:                                                                                                           |                        |
| Referencia                                                                                            | Condición | Referencia                                                                                                                     | Condición              |
| TABAUX(DEGURBA)                                                                                       |           | TABAUX(EDAD)                                                                                                                   |                        |
| Area densamente poblada ..... 1<br>Area poblada nivel intermedio ..... 2<br>Area poco poblada ..... 3 |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                |                        |
| [CP]                                                                                                  |           | [EDAD_CUOTA]                                                                                                                   |                        |
| Valores por defecto:                                                                                  |           | Valores por defecto:                                                                                                           |                        |
| Referencia                                                                                            | Condición | Referencia                                                                                                                     | Condición              |
| TABAUX(CP)                                                                                            |           | EXP(1)                                                                                                                         | EDAD>=16 AND EDAD <=17 |
|                                                                                                       |           | EXP(2)                                                                                                                         | EDAD>=18 AND EDAD <=24 |
|                                                                                                       |           | EXP(3)                                                                                                                         | EDAD>=25 AND EDAD <=34 |
|                                                                                                       |           | EXP(4)                                                                                                                         | EDAD>=35 AND EDAD <=44 |
|                                                                                                       |           | EXP(5)                                                                                                                         | EDAD>=45 AND EDAD <=64 |
|                                                                                                       |           | EXP(6)                                                                                                                         | EDAD>=65 AND EDAD <=74 |
|                                                                                                       |           | EXP(7)                                                                                                                         | EDAD>=75               |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                       |           | 16 - 17 ..... 1<br>18 - 24 ..... 2<br>25 - 34 ..... 3<br>35 - 44 ..... 4<br>45 - 64 ..... 5<br>65 - 74 ..... 6<br>75 + ..... 7 |                        |
| [DIRE]                                                                                                |           | [PAINAC]                                                                                                                       |                        |
| Valores por defecto:                                                                                  |           | Valores por defecto:                                                                                                           |                        |
| Referencia                                                                                            | Condición | Referencia                                                                                                                     | Condición              |
| TABAUX(DIRE)                                                                                          |           | TABAUX(PAINAC)                                                                                                                 |                        |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                       |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                |                        |
| [ENTIDAD]                                                                                             |           | [NACI]                                                                                                                         |                        |
| Valores por defecto:                                                                                  |           | Valores por defecto:                                                                                                           |                        |
| Referencia                                                                                            | Condición | Referencia                                                                                                                     | Condición              |
| TABAUX(ENTIDAD)                                                                                       |           | TABAUX(NACI)                                                                                                                   |                        |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                       |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                |                        |
| [TPV]                                                                                                 |           | [CONTINUAR]                                                                                                                    |                        |
| Valores por defecto:                                                                                  |           | Avanzar ..... 1                                                                                                                |                        |
| Referencia                                                                                            | Condición | [IDIOMA_INI]                                                                                                                   |                        |
| TABAUX(TPV)                                                                                           |           | Valores por defecto:                                                                                                           |                        |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                       |           | Referencia                                                                                                                     | Condición              |
| [NOMB_OK]                                                                                             |           | TABAUX(IDIOMA)                                                                                                                 |                        |
| Valores por defecto:                                                                                  |           | VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                                                |                        |
| Referencia                                                                                            | Condición |                                                                                                                                |                        |
| TABAUX(NOMB_OK)                                                                                       |           |                                                                                                                                |                        |
| VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA                                                                       |           |                                                                                                                                |                        |

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS PERSONALES**

De conformidad con lo establecido en el artículo 9.1 del Reglamento (UE) 2016/679, algunos de los datos que van a ser recabados mediante el presente cuestionario se encuentran incluidos dentro de las categorías especiales de datos personales, siendo su aportación estrictamente voluntaria, de acuerdo con lo previsto en el artículo 25.2 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) y en el artículo 11.2 de la Ley 12/1989, de 9 de mayo, de la Función Estadística Pública, por lo que sólo podrán recogerse previo consentimiento expreso de los afectados.

[INFO]  
CONTINUAR ..... 1

**SELECCIONE LO QUE CORRESPONDA:**

[INTRO]  
ACEPTA ..... 1  
ENTREVISTA APLAZADA ..... 2  
NEGATIVA DE LA MUJER SELECCIONADA (ANOTAR MOTIVO) ..... 3  
NEGATIVA POR TERCEROS ..... 13  
INCAPACITADA PARA CONTESTAR ..... 4  
DISCAPACIDAD (RECOGER CONSENTIMIENTO PARA POSTERIOR CONTACTO) ..... 5  
ENFERMEDAD PASAJERA ..... 6  
DIFICULTAD CON EL IDIOMA ..... 7  
ILOCALIZACION DE LA VIVIENDA ..... 8  
INCIDENCIA DE LA MUJER SELECCIONADA ..... 9  
REALIZARÁ LA ENTREVISTA ONLINE (CAWI) ..... 10  
ENTREVISTA COMPLETADA EN CAWI - CON CONTACTO ..... 11  
ENTREVISTA RECHAZADA EN CAWI - CON CONTACTO ..... 12

**Salto:**  
Si INTRO=1 ir a [CAWI] - CAWI  
Si INTRO=2 ir a  
Si INTRO=(3;4;6;7;13) ir a [RECHAZAR] - RECHAZAR  
Si INTRO=9 ir a [INCIDENCIA] - INCIDENCIA  
Si INTRO= 10 ir a  
Si INTRO=11 ir a fin cuestionario.  
Si INTRO=5 ir a [DISCAP] - DISCAP  
Si INTRO=12 ir a fin cuestionario.

**Filtros:**  
Si NO INTRO=(3) ir a la siguiente.  
[INTRO\_NEG]

**Salto:**  
Si INTRO=1 ir a [CAWI] - CAWI  
Si INTRO=2 ir a  
Si INTRO=(3;4;6;7;13) ir a [RECHAZAR] - RECHAZAR  
Si INTRO=9 ir a [INCIDENCIA] - INCIDENCIA  
Si INTRO= 10 ir a  
Si INTRO=11 ir a fin cuestionario.  
Si INTRO=5 ir a [DISCAP] - DISCAP  
Si INTRO=12 ir a fin cuestionario.

**Filtros:**  
Si NO INTRO=(4) ir a la siguiente.  
[INTRO\_INC]

**Salto:**  
Si INTRO=1 ir a [CAWI] - CAWI  
Si INTRO=2 ir a  
Si INTRO=(3;4;6;7;13) ir a [RECHAZAR] - RECHAZAR  
Si INTRO=9 ir a [INCIDENCIA] - INCIDENCIA  
Si INTRO= 10 ir a  
Si INTRO=11 ir a fin cuestionario.  
Si INTRO=5 ir a [DISCAP] - DISCAP  
Si INTRO=12 ir a fin cuestionario.

**ILOCALIZACION DE LA VIVIENDA:**

[ILOCALIZABLE]  
VIVIENDA INACCESIBLE ..... 1  
DIRECCIÓN INEXISTENTE ..... 2  
VIVIENDA NO FAMILIAR ..... 3  
DIRECCIÓN INCORRECTA ..... 4  
OTRAS INCIDENCIAS DE LA VIVIENDA ..... 5

**Salto:**  
Si TRUE ir a [RECHAZAR] - RECHAZAR

**INCIDENCIA**

[INCIDENCIA]  
ILOCALIZABLE (5 VISITAS) ..... 1  
CAMBIO DE DOMICILIO ..... 2  
AUSENCIA PROLONGADA ..... 3  
FALLECIMIENTO ..... 4  
NEGATIVA POR TERCEROS ..... 5  
OTRAS INCIDENCIAS ..... 6

**Salto:**  
Si TRUE ir a [RECHAZAR] - RECHAZAR

¿Consentiría usted en ser contactada nuevamente para participar en un estudio específico dirigido a mujeres con discapacidad?  
Sus respuestas serán tratadas con la máxima confidencialidad y sólo serán utilizadas para los fines de este estudio específico. Para este estudio se contará con entrevistadoras especializadas en su tipo de discapacidad y se realizarán todas las adaptaciones necesarias para que usted pueda responder con las máximas garantías.

[DISCAP]  
SI ..... 1  
NO ..... 2

Por favor, indique el tipo de discapacidad que tiene y la adaptación que requerirán.

[TIPO\_DISC]  
TIPO DE DISCAPACIDAD \_\_\_\_\_

**Prefiero no contestar = 999**

[TIPO\_ADAPT]  
ADAPTACIÓN REQUERIDA \_\_\_\_\_

**Prefiero no contestar = 999**

Si lo desea puede dejarnos un teléfono de contacto y/o un email.

[DISC\_CONT\_T]  
Anotar teléfono de contacto ..... 1  
No quiere proporcionar teléfono de contacto ..... 2

**Filtros:**  
Si NO DISC\_CONT\_T=(1) ir a la siguiente.  
[DISC\_TLF]

[DISC\_CONT\_E]  
Anotar correo electrónico ..... 1  
No quiere proporcionar correo electrónico..... 2

Saltos:  
Si TRUE ir a [RECHAZAR] - RECHAZAR

Filtros:  
Si NO DISC\_CONT\_E=(1) ir a la siguiente.  
[DISC\_EMAIL]

Saltos:  
Si TRUE ir a [RECHAZAR] - RECHAZAR

ACEPTACIÓN CONSENTIMIENTO

A la vista de lo expuesto anteriormente y en aplicación del artículo 25.2 de la LOPDGDD para los datos que se recogen en este cuestionario de la encuesta número 65007 del Inventario de Operaciones Estadística, y número 8921 en el Plan Estadístico Nacional 2021-2024, doy mi consentimiento libre, específico, informado e inequívoco y expreso a la aportación de mis datos personales exclusivamente para su uso estadístico, así como su posterior tratamiento de acuerdo a la legislación vigente.

CAWI]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| EXP(2)     |           |

CAWI..... 1  
NO CAWI..... 2

[CONS]  
Sí, doy mi consentimiento..... 1  
No, no doy mi consentimiento..... 2  
Citar..... 3

Saltos:  
Si CONS=3 ir a  
Si CONS=1 ir a [M0P0] - M0P0. ¿Podría decirme cuántos años tiene?

Nos ha indicado que no da su consentimiento para que sus datos puedan ser usados exclusivamente para uso estadístico de este cuestionario por ello no podría usted seguir participando en este proyecto. ¿Está segura de que no quiere colaborar en la realización de esta encuesta?

[CONS2]  
Sí, doy mi consentimiento..... 1  
No, no doy mi consentimiento..... 2  
Citar..... 3

Saltos:  
Si CONS2=3 ir a  
Si CONS2=2 ir a [RECHAZAR] - RECHAZAR

M0P0. ¿Podría decirme cuántos años tiene?

Controles:  
Si M0P0<16. Advertir. Este cuestionario está dirigido a mujeres de 16 años o más Aceptar para confirmar valor introducido Cancelar para corregir valor  
Si M0P0>(EDAD+2 ) OR M0P0<(EDAD-2). Advertir. La edad marcada no coincide con la proporcionada por el Instituto Nacional de Estadística Aceptar para confirmar valor introducido Cancelar para corregir valor

[M0P0]

Años

M0P1. Por favor, ¿podría decirme cuál es su situación laboral PRINCIPAL en la actualidad?

LEER EN ALTO

[M0P1]  
Trabaja por cuenta ajena ..... 1  
Trabaja por cuenta propia..... 2  
Trabaja o colabora de manera habitual en el negocio familiar ..... 3  
Parada ..... 4  
Jubilada..... 5  
Pensionista (por ejemplo: pensión de incapacidad, pensión de viudedad, pensión de orfandad, etc.) ..... 6  
Estudiante..... 7  
Trabajo doméstico no remunerado ..... 8  
Otra situación ..... 9  
Prefiero no contestar ..... 99

M0P1a. ¿En alguna ocasión, a lo largo de su vida, ha trabajado de forma remunerada?

Filtros:  
Si M0P1=(1;2;3) ir a la siguiente.

[M0P1A]  
Sí ..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

M0P2. Ahora vamos a realizarle algunas preguntas sobre su vida cotidiana. ¿Con qué frecuencia se reúne con parientes, familiares o amistades con quienes no convive?

LEER EN ALTO

[M0P2]  
Todos o casi todos los días..... 1  
Varias veces a la semana..... 2  
Varias veces al mes..... 3  
Una vez al mes..... 4  
Varias veces al año ..... 5  
Una vez al año ..... 6  
Menos de una vez al año..... 7  
Nunca ..... 8  
Prefiero no contestar ..... 9

M0P3. ¿Tiene una persona cercana con la que pueda hablar con plena confianza sobre los problemas de su vida privada?

[M0P3]  
Sí ..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

M0P4. ¿Tiene amistades o familiares/parientes con quienes podría irse un par de días si, por alguna razón, no pudiera estar en su casa?

[M0P4]  
Sí ..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

5 de 143

**M0P5. ¿Cuántos hijos o hijas, ya sean biológicos/as o adoptados/as, tiene o ha tenido usted? Por favor, tenga en cuenta a todos/as sus hijos/as independientemente de que vivan o no con Ud., e independientemente de que estén vivos o hayan fallecido.**

**NOTA: Utilice la flecha situada abajo a la derecha de la pantalla para avanzar**

[M0P5]  
 Ninguno ..... 0  
 N° de hijos/as ..... 999  
 Prefiero no contestar ..... 99

**Salto:**  
 Si M0P5=(0;99) ir a [M0P6] - M0P6. ¿Hay alguna persona menor de 18 años viviendo con Ud. en su hogar?

**Filtros:**  
 Si NO M0P5=(999) ir a la siguiente.  
**Controles:**  
 Si M0P5=999 Y NO M0P5\_NUM=(1\_98). No admitir. Valor no permitido  
 Si M0P5\_NUM>15. Advertir. Por favor, confirme si el número indicado es correcto Aceptar para confirmar valor introducido Cancelar para corregir valor

[M0P5\_NUM]

**Salto:**  
 Si M0P5=(0;99) ir a [M0P6] - M0P6. ¿Hay alguna persona menor de 18 años viviendo con Ud. en su hogar?

**M0P5a. ¿Cuántos de sus hijos/hijas (biológicos o adoptados) son menores de 18 años en la actualidad?**

[M0P5A]  
 Ninguno ..... 0  
 N° de hijos/as menores de 18 años ..... 999  
 Prefiero no contestar ..... 99

**Salto:**  
 Si M0P5A=(0;99) ir a [M0P6] - M0P6. ¿Hay alguna persona menor de 18 años viviendo con Ud. en su hogar?

**Filtros:**  
 Si NO M0P5A=(999) ir a la siguiente.  
**Controles:**  
 Si M0P5A\_NUM>M0P5\_NUM. No admitir. NO puede ser mayor que el número indicado en la pregunta anterior  
 Si M0P5A=999 Y NO M0P5A\_NUM=(1\_98). No admitir. Valor no permitido

[M0P5A\_NUM]

**Salto:**  
 Si M0P5A=(0;99) ir a [M0P6] - M0P6. ¿Hay alguna persona menor de 18 años viviendo con Ud. en su hogar?

**M0P5b. ¿Cuántos de sus hijos/hijas (biológicos o adoptados) menores de 18 años conviven con Ud.? Por favor, incluya también aquellos hijos/as menores que tenga en custodia compartida.**

**Esta pregunta no incluye a los hijos/hijas provenientes de su pareja de otra relación aunque convivan con usted en estos momentos. Estos se referirán en posterior pregunta.**

[M0P5B]  
 Ninguno ..... 0  
 N° hijos/as menores de 18 años que conviven ..... 999  
 Prefiero no contestar ..... 99

**Salto:**  
 Si M0P5B=(0;99) ir a [M0P6] - M0P6. ¿Hay alguna persona menor de 18 años viviendo con Ud. en su hogar?

**Filtros:**  
 Si NO M0P5B=(999) ir a la siguiente.

**Controles:**  
 Si M0P5B\_NUM>M0P5A\_NUM. No admitir. NO puede ser mayor que el número indicado en la pregunta anterior  
 Si M0P5B=999 Y NO M0P5B\_NUM=(1\_98). No admitir. Valor no permitido

[M0P5B\_NUM]

**Salto:**  
 Si M0P5B=(0;99) ir a [M0P6] - M0P6. ¿Hay alguna persona menor de 18 años viviendo con Ud. en su hogar?

**M0P5c. ¿Cuántos de SUS hijos/hijas (biológicos o adoptados) menores de 18 años con los que convive usted están en los siguientes grupos de edad?**

[M0P5C]  
 número de hijos(as) con edades entre 0-5 ..... 1  
 número de hijos(as) con edades entre 6-12 ..... 2  
 número de hijos(as) con edades entre 13-17 ..... 3  
 Prefiero no contestar ..... 99

**Filtros:**  
 Si NO M0P5C=(1) ir a la siguiente.

[M0P5C\_NUM\_1]

**Filtros:**  
 Si NO M0P5C=(2) ir a la siguiente.

[M0P5C\_NUM\_2]

**Filtros:**  
 Si NO M0P5C=(3) ir a la siguiente.

**Controles:**  
 Si M0P5B\_NUM<XSUMA(M0P5C\_NUM\_1;M0P5C\_NUM\_2;M0P5C\_NUM\_3). No admitir. La suma no puede ser mayor que la cantidad indicada en la pregunta anterior

[M0P5C\_NUM\_3]

**M0P6. ¿Hay alguna otra persona menor de 18 años viviendo con Ud. en su hogar?**

@1

**Referencias en texto:**

| Referencia                                    | Condición |
|-----------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(Por favor, no se incluya a usted misma) | M0P0<18   |

**M0P6. ¿Hay alguna persona menor de 18 años viviendo con Ud. en su hogar?**

@1

**Referencias en texto:**

| Referencia                                    | Condición |
|-----------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(Por favor, no se incluya a usted misma) | M0P0<18   |

[M0P6]

Sí ..... 1  
 No ..... 2  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**  
 Si M0P6=(2;9) ir a [M0P7] - M0P7 ¿Cuántas personas mayores de edad, es decir, de 18 años o más años, familiares o no familiares, viven con usted en su hogar?

**M0P6a. ¿Cuántas?**

**NOTA:** Por favor, incluya todas la personas de 0 a 17 años que NO sean sus hijos/as sin incluirse a usted misma si es menor de edad

[M0P6A]

Nº personas menores de 18 años que NO son hijos/as propios (biológicos o adoptados) y que conviven con la entrevistada ..... 1  
 Prefiero no contestar ..... 99

**Salto:**

Si M0P6A=99 ir a [M0P7] - M0P7 ¿Cuántas personas mayores de edad, es decir, de 18 años o más años, familiares o no familiares, viven con usted en su hogar?

**Filtros:**

Si NO M0P6A=(1) ir a la siguiente.

[M0P6A\_NUM]

**Salto:**

Si M0P6A=99 ir a [M0P7] - M0P7 ¿Cuántas personas mayores de edad, es decir, de 18 años o más años, familiares o no familiares, viven con usted en su hogar?

**M0P6b ¿Cuál es su relación con estas personas menores de 18 años que no son hijos/as suyos y que conviven con usted?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN MOSTRAR TARJETA 1**

**Filtros:**

Si M0P6A\_NUM=0 ir a la siguiente.

[M0P6B]

Hermanos/as ..... 1  
 Hermanastros/hermanastras ..... 2  
 Hijos/as de su pareja ..... 3  
 Menor en situación de acogida ..... 4  
 Otra relación familiar (sobrinos/as, primos/as, nietos/as etc.) ..... 5  
 Son los hijos/as de la familia para la que trabaja (es persona del servicio doméstico) ..... 6  
 Otra relación sin vínculos familiares ..... 7

**M0P7 ¿Cuántas personas mayores de edad, es decir, de 18 años o más años, familiares o no familiares, viven con usted en su hogar?**

@1

**Referencias en texto:**

| Referencia                                    | Condición |
|-----------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(Por favor, no se incluya a usted misma) | M0P0>17   |

[M0P7]

Ninguna ..... 0  
 Nº personas de 18 o más años (no se incluya usted misma) ..... 999  
 Prefiero no contestar ..... 99

**Salto:**

Si M0P7=(0;99) ir a [M0P8] - M0P8 En los últimos doce meses, ¿diría Ud. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

**Filtros:**

Si NO M0P7=(999) ir a la siguiente.

[M0P7\_NUM]

**Salto:**

Si M0P7=(0;99) ir a [M0P8] - M0P8 En los últimos doce meses, ¿diría Ud. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

**M0P7a ¿Cuál es su relación con estas personas mayores de edad con las que convive?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN MOSTRAR TARJETA 2**

**Controles:**

Si MENCIONES(M0P7A)>M0P7\_NUM. No admitir. Ha marcado más opciones que personas en la pregunta anterior

[M0P7A]

Pareja actual ..... 1  
 Ex pareja ..... 2  
 Hijos (hombres) suyos ..... 3  
 Hijos (hombres) de su pareja o expareja ..... 4  
 Hijas (mujeres) suyas ..... 5  
 Hijas (mujeres) de su pareja o expareja ..... 6  
 Padre suyo ..... 7  
 Padre de su pareja o expareja ..... 8  
 Madre suya ..... 9  
 Madre de su pareja o expareja ..... 10  
 Nietos/sobrinos/primos/otros parientes (hombres) suyos.. 11  
 Nietos/sobrinos/primos/otros parientes (hombres) de su pareja o expareja ..... 12  
 Nietas/sobrinas/primas/otros parientes (mujeres) suyos.... 13  
 Nietas/sobrinas/primas/otros parientes (mujeres) su pareja o expareja ..... 14  
 Persona de servicio doméstico ..... 15  
 La familia para la que usted trabaja (es persona del servicio doméstico) ..... 16  
 Otro hombre mayor de edad con quien no tiene vínculos familiares ..... 17  
 Otra mujer mayor de edad con quien no tiene vínculos familiares ..... 18

**M0P8 En los últimos doce meses, ¿diría Ud. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?**

**NOTA:** "Salud" puede implicar tanto salud física como emocional.

**LEER EN ALTO**

[M0P8]

Muy bueno ..... 1  
 Bueno ..... 2  
 Regular ..... 3  
 Malo ..... 4  
 Muy malo ..... 5  
 Prefiero no contestar ..... 9

**M0P9 Me gustaría que me dijera de los siguientes síntomas, ¿cuáles de ellos ha tenido Ud., con cierta frecuencia, durante los últimos doce meses?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**  
 Utilice la flecha situada abajo a la derecha de la pantalla para avanzar

**MOSTRAR TARJETA 3**

[M0P9]

Insomnio, falta de sueño ..... 1  
 Fatiga permanente ..... 2  
 Cambios de ánimo ..... 3  
 Irritabilidad ..... 4  
 Tristeza porque pensaba que no valía nada ..... 5  
 Ganas de llorar sin motivos ..... 6  
 Ansiedad o angustia ..... 7  
 Ninguna de las anteriores ..... 8  
 Prefiero no contestar ..... 9

**M0P10. ¿Tiene usted reconocido algún grado de discapacidad?**  
**CONSIDERACION:** Indique solamente cuando el reconocimiento ya sea efectivo (no se consideran aquellos que aun estén en tramitación)

[M0P10]  
Sí ..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**  
Si M0P10=(2;9) ir a [M0P11] - M0P11. ¿Sufre Ud. de alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración?

**M0P10a ¿Qué grado?**  
**LEER EN ALTO**

[M0P10A]  
Inferior a 33% ..... 1  
33% - 64% ..... 2  
65% o más ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

**M0P10b ¿De qué tipo es su discapacidad reconocida?**  
**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN MOSTRAR TARJETA 4**

[M0P10B]  
Física (motora, orgánica o visceral). Por ejemplo, amputaciones, cardiopatías, epilepsia, asma, fibrosis quística, diabetes, enfermedad de Crohn, lupus, fibromialgia, Alzheimer, Parkinson, etc.) ..... 1  
Sensorial. Por ejemplo, visual, auditiva, alteraciones del tacto o del olfato, etc. .... 2  
Intelectual o cognitiva. Por ejemplo, Síndrome Down..... 3  
Psíquica o psico-social. Por ejemplo, esquizofrenia, trastorno bipolar, trastornos del espectro autista, etc. .... 4  
Prefiero no contestar ..... 9

**M0P11. ¿Sufre Ud. de alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración? (Por crónico o de larga duración se entiende el problema de salud o enfermedad que haya durado o se espera que dure más de un año)**

[M0P11]  
Sí ..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**  
Si M0P11=(2;9) ir a [M0P12\_1] - M0P12 | 1. Se ha visto obligada a quedarse algún día en la cama por motivos de salud

**M0P11a ¿En qué medida se ha visto limitada debido a este problema de salud crónico para realizar las actividades que la gente habitualmente hace como, por ejemplo, trabajar, ir de compras, organizar su vida o mantenerse en contacto con otras personas? Diría usted que está...**

**LEER EN ALTO**

[M0P11A]  
Gravemente limitada ..... 1  
Moderadamente limitada..... 2  
Ligeramente limitada..... 3  
Nada limitada ..... 4  
Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**  
Si M0P11A=(3;4;9) ir a [M0P12\_1] - M0P12 | 1. Se ha visto obligada a quedarse algún día en la cama por motivos de salud

**M0P11b ¿Qué tipo de limitaciones tiene? Por favor, descríbalas brevemente.**

[M0P11B]

**M0P12. ¿En los últimos doce meses...?**

@1

[M0P12]

|                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sí | No | Prefiero no contestar |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Se ha visto obligada a quedarse algún día en la cama por motivos de salud                                                                                                                                                                                        | 1  | 2  | 9                     |
| 2. Ha acudido a un centro de salud, o médico general por motivos de su propia salud                                                                                                                                                                                 | 1  | 2  | 9                     |
| 3. Ha ingresado como paciente en un hospital al menos durante una noche (excluyendo partos o cesáreas) (NOTA: No debe incluir las visitas a urgencias ni a hospitales de día. Sí debe considerar los ingresos por complicaciones anteriores y posteriores al parto) | 1  | 2  | 9                     |
| 4. Ha utilizado algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad suyo                                                                                                                                                                                    | 1  | 2  | 9                     |
| 5. Ha visitado para Ud. misma a un psicólogo, psicoterapeuta o psiquiatra                                                                                                                                                                                           | 1  | 2  | 9                     |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera     | Condición |
|-----------------------------------|-----------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 5) | CAWI=2    |

A continuación, voy a darle el dispositivo portátil para que usted pueda responder a las preguntas con mayor privacidad. Yo no podré leer las respuestas que usted anote. Voy a ayudarlo con las dos primeras preguntas para que le resulte más sencillo. Luego, para el resto de preguntas, es conveniente que las lea y conteste usted sola. Si tiene alguna duda sobre el procedimiento o no entiende bien el significado de alguna pregunta, estoy aquí para ayudarlo en lo que sea necesario.

**Filtros:**

Si CAWI=1 ir a la siguiente.

[CASI]

Desea hacer la entrevista de manera autoadministrada (CASI) ..... 1  
Desea continuar con la encuestadora (CAPI) ..... 2

**M0P13.** Y, durante los últimos doce meses, ¿ha consumido alguno de los siguientes medicamentos, con o sin receta médica? Por favor, incluya únicamente medicamentos, no hierbas como valeriana o tila, ni productos homeopáticos. MULTIRRESPUESTA.  
**MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 6**

[M0P13]

1. Tranquilizantes o sedantes (para calmar los nervios o la ansiedad) ..... 1  
2. Antidepresivos (para mejorar el estado ánimo) ..... 2  
3. Analgésicos (para calmar los dolores) ..... 3  
4. Ninguno de los anteriores ..... 4  
9. Prefiero no contestar ..... 9

**M0P14** Durante los últimos 12 meses, ¿ha fumado tabaco o cigarrillos electrónicos (vapeadores) en alguna ocasión?

[M0P14]

Sí ..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**

Si M0P14=(2;9) ir a [M0P15] - M0P15 Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado al menos una bebida alcohólica de cualquier tipo (es decir, cerveza, vino, licores, bebidas destiladas y combinados u otras bebidas alcohólicas)?

**M0P14a** ¿Con qué frecuencia?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 7**

[M0P14A]

1. Todos o casi todos los días ..... 1  
2. Sólo los fines de semana/ 2 o 3 días por semana ..... 2  
3. Semanalmente (al menos 1 día a la semana) ..... 3  
4. Mensualmente (al menos 1 día al mes) ..... 4  
5. De forma esporádica ..... 5  
6. Prefiero no contestar ..... 9

**M0P15** Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado al menos una bebida alcohólica de cualquier tipo (es decir, cerveza, vino, licores, bebidas destiladas y combinados u otras bebidas alcohólicas)?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 8**

[M0P15]

1. Todos o casi todos los días ..... 1  
2. 3-4 días por semana ..... 2  
3. Sólo los fines de semana/ 1 o 2 días por semana ..... 3  
4. 2 o 3 días en un mes ..... 4  
5. Una vez al mes ..... 5  
6. Menos de una vez al mes ..... 6  
7. No he consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses ..... 7  
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**

Si M0P15=(7;9) ir a [M0P16] - M0P16 Durante los últimos 12 meses, ¿ha consumido en alguna ocasión cannabis, marihuana o hachís?

**M0P15a** Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tomado 4 o más bebidas alcohólicas en una misma ocasión? Por "ocasión" entendemos tomar las bebidas en un intervalo aproximado de cuatro a seis horas. No excluya las bebidas alcohólicas tomadas durante las comidas.

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 9**

[M0P15A]

1. Todos o casi todos los días ..... 1  
2. 3-4 días por semana ..... 2  
3. Sólo los fines de semana/ 1 o 2 días por semana ..... 3  
4. 2 o 3 días en un mes ..... 4  
5. Una vez al mes ..... 5  
6. Menos de una vez al mes ..... 6  
7. En ninguna ocasión ..... 7  
9. Prefiero no contestar ..... 9

**M0P16** Durante los últimos 12 meses, ¿ha consumido en alguna ocasión cannabis, marihuana o hachís?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 10**

[M0P16]

Sí ..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**

Si M0P16=(2;9) ir a [M0P16BIS] - M0P16\_bis Durante los últimos 12 meses, ¿ha consumido en alguna ocasión cocaína, heroína, anfetaminas o speed, éxtasis, alucinógenos, metanfetamina, GHB, setas mágicas o psicodélicas, o inhalables volátiles como pegamento o poppers?

**M0P16a** ¿Con qué frecuencia?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 11**

[M0P16A]

1. Todos o casi todos los días ..... 1  
2. 3-4 días por semana ..... 2  
3. Sólo los fines de semana/ 1 o 2 días por semana ..... 3  
4. 2 o 3 días en un mes ..... 4  
5. Una vez al mes ..... 5  
6. Menos de una vez al mes ..... 6  
9. Prefiero no contestar ..... 9

**M0P16\_bis** Durante los últimos 12 meses, ¿ha consumido en alguna ocasión cocaína, heroína, anfetaminas o speed, éxtasis, alucinógenos, metanfetamina, GHB, setas mágicas o psicodélicas, o inhalables volátiles como pegamento o poppers?

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 10**

[M0P16BIS]

1. *Sí* ..... 1  
2. *No* ..... 2  
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Salto:**

Si M0P16BIS=(2;9) ir a [M0P17] - M0P17 En algunas circunstancias difíciles, hay personas que piensan que su vida no tiene sentido y desean acabar con ella. ¿Ha pensado Ud. alguna vez en terminar con su vida?

**M0P16\_bis\_a** ¿Con que frecuencia?

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 11**

[M0P16BIS\_A]

1. *Todos o casi todos los días* ..... 1  
2. *3-4 días por semana* ..... 2  
3. *Sólo los fines de semana/ 1 o 2 días por semana* ..... 3  
4. *2 o 3 días en un mes* ..... 4  
5. *Una vez al mes* ..... 5  
6. *Menos de una vez al mes* ..... 6  
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**M0P17** En algunas circunstancias difíciles, hay personas que piensan que su vida no tiene sentido y desean acabar con ella. ¿Ha pensado Ud. alguna vez en terminar con su vida?

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 10**

[M0P17]

1. *Sí* ..... 1  
2. *No* ..... 2  
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Salto:**

Si M0P17=(2;9) ir a [M0P20\_1] - M0P20 - 1. Evitar determinadas calles o zonas (como por ejemplo parques o aparcamientos)

**M0P18** ¿Y ha intentado Ud. alguna vez terminar con su vida?

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 10**

[M0P18]

1. *Sí* ..... 1  
2. *No* ..... 2  
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**M0P19** ¿Ha pensado usted en terminar con su vida en los últimos 12 meses?

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 10**

[M0P19]

1. *Sí* ..... 1  
2. *No* ..... 2  
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**M0P20** ¿En algún momento, durante los últimos 12 meses, ha hecho alguna de las siguientes cosas por miedo a ser asaltada, acosada o agredida física o sexualmente?

[M0P20]

|                                                                                    | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Evitar determinadas calles o zonas (como por ejemplo parques o aparcamientos)   | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Evitar estar a solas con alguien conocido porque le produce temor o inseguridad | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera   | Condición |
|---------------------------------|-----------|
| TEXTO(MOstrar TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M0P21** A lo largo de su vida, ¿cuántas parejas ha tenido en total? Por favor, incluya su pareja actual (si la tiene) y todas sus parejas anteriores.

**CONSIDERACIÓN:** Por pareja se entiende cualquier persona con la que usted mantenga una relación de tipo afectivo-sexual, haya o no convivencia o vínculo de tipo legal e independientemente de que haya o no relaciones sexuales, y de la duración de la relación.

[M0P21]

- Ninguna* ..... 0  
*Nº de parejas* ..... 999  
*Prefiero no contestar* ..... 99

**Salto:**

Si M0P21=0 ir a [MODULO3] - MODULO

Si M0P21=99 ir a [M0P23] - M0P23 ¿Ha estado casada en alguna ocasión?

**Filtros:**

Si NO M0P21=(999) ir a la siguiente.

**Controles:**

Si M0P7A=14 AND M0P21<>999. No admitir. En M0P7a ha contestado que convive con las

Nietas/sobrinas/primas/otros parientes (mujeres) de su pareja o expareja. Corrija donde proceda.

Si M0P7A=12 AND M0P21<>999. No admitir. En M0P7a ha contestado que convive con los

Nietos/sobrinos/primos/otros parientes (hombres) de su pareja o expareja. Corrija donde proceda.

Si M0P7A=10 AND M0P21<>999. No admitir. En M0P7a ha contestado que convive con la Madre de su pareja o

expareja. Corrija donde proceda.

Si M0P7A=8 AND M0P21<>999. No admitir. En M0P7a ha contestado que convive con los Padre de su pareja o

expareja. Corrija donde proceda.

Si M0P7A=6 AND M0P21<>999. No admitir. En M0P7a ha contestado que convive con las Hijas (mujeres) de su pareja o

expareja. Corrija donde proceda.

Si M0P7A=4 AND M0P21<>999. No admitir. En M0P7a ha contestado que convive con los Hijos (hombres) de su

pareja o expareja. Corrija donde proceda.

Si M0P6B=3 AND M0P21=0. No admitir. En M0P7a ha contestado que convive con los hijos de su pareja. Corrija

donde proceda.

Si M0P21=999 Y NO M0P21\_NUM=(1\_98). No admitir. Valor no permitido

Si M0P21\_NUM>15. Advertir. Por favor, confirme si el número indicado es correcto Aceptar para confirmar valor introducido Cancelar para corregir valor

[M0P21\_NUM]

**Salto:**

Si M0P21=0 ir a [MODULO3] - MODULO

Si M0P21=99 ir a [M0P23] - M0P23 ¿Ha estado casada en alguna ocasión?

**M0P22 ¿Podría decirme si las parejas que ha tenido en su vida han sido...?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 12**

[M0P22]

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 1. Solo hombres .....               | 1 |
| 2. Solo mujeres .....               | 2 |
| 3. Tanto hombres como mujeres ..... | 3 |
| 9. Prefiero no contestar .....      | 9 |

**M0P23 ¿Ha estado casada en alguna ocasión?**

[M0P23]

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| Sí .....                    | 1 |
| No .....                    | 2 |
| Prefiero no contestar ..... | 9 |

**Salto:**

Si M0P23=(2;9) ir a [M0P24] - M0P24 ¿En la actualidad, tiene Ud. pareja?

**M0P23a ¿Cuántos años tenía cuando se casó por primera vez?**

**Controles:**

Si M0P23A>M0P0 AND M0P23A<>999. No admitir. El dato no puede ser superior a la edad actual

Si M0P23A<=14. Advertir. Ha manifestado que se ha casado con 14 años o menos. ¿es correcto este dato? Aceptar para confirmar valor introducido Cancelar para corregir valor

[M0P23A]

**Prefiero no contestar = 999**

**M0P24 ¿En la actualidad, tiene Ud. pareja?**

**Controles:**

Si M0P7A=1 AND M0P24<>1. No admitir. Antes ha dicho que convive con su pareja. Corrija donde proceda.

[M0P24]

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| Sí .....                    | 1 |
| No .....                    | 2 |
| Prefiero no contestar ..... | 9 |

**Salto:**

Si M0P24=(2;9) AND M0P21=999 ir a [MODULO2] - MODULO2

Si M0P24=(2;9) AND M0P21=99 ir a [MODULO3] - MODULO

**M0P25 ¿Convive Ud. habitualmente con su pareja actual...?**

**LEER EN ALTO**

[M0P25]

- |                                                                           |   |
|---------------------------------------------------------------------------|---|
| Sí, viven en el mismo domicilio .....                                     | 1 |
| Sí, pero por temporadas, de forma intermitente, los fines de semana ..... | 2 |
| No, viven en distintos domicilios .....                                   | 3 |
| Otras situaciones .....                                                   | 4 |
| Prefiero no contestar .....                                               | 9 |

**M0P26 ¿Cuál es su situación legal con su pareja actual?**

**LEER EN ALTO**

[M0P26]

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Casada .....                      | 1 |
| Pareja de hecho registrada .....  | 2 |
| Pareja sin vínculos legales ..... | 3 |
| Prefiero no contestar .....       | 9 |

**M0P27 En total, ¿cuánto tiempo llevan juntos/as desde que iniciaron su relación?**

La pregunta hace referencia al tiempo de relación que lleva con su pareja actual independientemente de la fecha en la que se casaron, se fueron a vivir juntos/as, o de si durante la relación ha habido periodos de ruptura o separación.

**LEER EN ALTO**

[M0P27]

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| Menos de 6 meses .....             | 1 |
| Entre 6 meses y 1 año .....        | 2 |
| Más de 1 año pero menos de 4 ..... | 3 |
| Entre 4 y 6 años .....             | 4 |
| Entre 7 y 10 años .....            | 5 |
| Entre 11 y 20 años .....           | 6 |
| Entre 21 y 30 años .....           | 7 |
| Más de 30 años .....               | 8 |
| Prefiero no contestar .....        | 9 |

**M0P28 ¿Se siente dependiente de su pareja actual, por dinero, necesidades básicas (comida, casa), país de nacimiento o alguna otra razón?**

[M0P28]

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| Sí .....                    | 1 |
| No .....                    | 2 |
| Prefiero no contestar ..... | 9 |

**M0P29** Pensando en los últimos 12 meses, ¿cómo se toman las decisiones económicas o financieras entre usted y su pareja actual? Decisiones económicas o financieras son por ejemplo la inversión del dinero, la compra del coche, la casa o de electrodomésticos como la lavadora, reformas de la vivienda, etc

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 13**

[M0P29]

1. Usted toma todas las decisiones..... 1
2. Su pareja toma todas las decisiones..... 2
3. Hablan y deciden en común..... 3
4. No hay reglas: algunos gastos los decide usted y otros su pareja..... 4
5. No ha habido tales gastos ni decisiones en los últimos 12 meses..... 5
9. Prefiero no contestar..... 9

Las siguientes preguntas son sobre su pareja actual. Es muy importante que Ud. responda con sinceridad. Recuerde que todo lo que Ud. diga es absolutamente confidencial.

Cuando dos personas mantienen una relación, lo habitual es que tengan buenos y malos momentos. Me gustaría preguntarle algunas cuestiones sobre cómo es su relación con su pareja actual.

@1

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                    | Condición |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(Para facilitar la privacidad van a emplearse tarjetas.) | CASI=2    |

**Filtros:**

Si NOT M0P24=1 ir a [MODULO2] - MODULO2

[MODULO1]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M1P1** Ya sea en la actualidad o en el pasado, ¿con qué frecuencia (frecuentemente, algunas veces o nunca) su pareja actual...?

@1

[M1P1]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Frecuentemente | Algunas veces | Nunca | Prefiero no contestar |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-------|-----------------------|
| 1. Trata o ha tratado de impedirle que vea a sus amigos o amigas                                                                                                                                                                                                                                                            | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 2. Trata o ha tratado de evitar que Ud. se relacione con su familia directa o parientes                                                                                                                                                                                                                                     | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 3. Le insiste o le ha insistido en saber dónde estaba de forma controladora, controlándole a través del móvil, de aplicaciones como whatsapp, de redes sociales, etc.                                                                                                                                                       | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 4. Ha usado sus contraseñas, que usted le había dado confiadamente, para controlarla                                                                                                                                                                                                                                        | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 5. La ignora o ha ignorado y la trata o ha tratado con indiferencia                                                                                                                                                                                                                                                         | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 6. Se enfada o se ha enfadado si habla con otro hombre o mujer                                                                                                                                                                                                                                                              | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 7. Sospecha o ha sospechado sin motivos que Ud. le es/era infiel (CONSIDERACION: Si usted tiene dudas, se hace referencia a situaciones en las que su pareja sospecha de infidelidades que no existen. Si usted está siendo infiel, entonces sí hay motivos para sospechar y no se considera un comportamiento de control.) | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 8. Espera o ha esperado que Ud. le pida permiso para salir de casa o antes de ir por su cuenta a determinados sitios como, por ejemplo, un hospital o centro de salud, un centro cultural o deportivo, etc.                                                                                                                 | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 9. La ha encerrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 10. Le ha guardado o le ha quitado su DNI/pasaporte con la intención de controlarla                                                                                                                                                                                                                                         | 1              | 2             | 3     | 9                     |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
|------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 14) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M1P1a** Pensando en todos estos comportamientos de los que me ha hablado, ¿alguno de ellos le ha sucedido en los últimos 12 meses?

**Filtros:**  
Si NOT(M1P1\_1=(1;2) OR M1P1\_2=(1;2) OR M1P1\_3=(1;2) OR M1P1\_4=(1;2) OR M1P1\_5=(1;2) OR M1P1\_6=(1;2) OR M1P1\_7=(1;2) OR M1P1\_8=(1;2) OR M1P1\_9=(1;2) OR M1P1\_10=(1;2)) ir a [M1P2\_1] - M1P2 - 1. Controla toda la economía familiar o controla excesivamente los gastos que usted hace, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gasta dinero

[M1P1A]  
Sí..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**  
Si M1P1A=1 ir a [M1P1D] - M1P1d Pensando en todos estos comportamientos de su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?

**M1P1b** ¿Y en los últimos 4 años?

[M1P1B]  
Sí..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**  
Si M1P1B=1 ir a [M1P1D] - M1P1d Pensando en todos estos comportamientos de su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?

**M1P1c** ¿Cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar?  
**LEER EN ALTO**

[M1P1C]  
Hace más de 4 años pero menos de 10 años ..... 1  
Hace entre 10 y 15 años ..... 2  
Hace más de 15 años ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

**M1P1d** Pensando en todos estos comportamientos de su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?

**NOTA:** para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez y el momento actual o, en el caso de que ya no se estén produciendo, el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez.

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**  
Si NOT(M1P1\_1=(1;2) OR M1P1\_2=(1;2) OR M1P1\_3=(1;2) OR M1P1\_4=(1;2) OR M1P1\_5=(1;2) OR M1P1\_6=(1;2) OR M1P1\_7=(1;2) OR M1P1\_8=(1;2) OR M1P1\_9=(1;2) OR M1P1\_10=(1;2)) ir a [M1P2\_1] - M1P2 - 1. Controla toda la economía familiar o controla excesivamente los gastos que usted hace, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gasta dinero

[M1P1D]  
Menos de seis meses ..... 1  
Durante seis meses hasta un año ..... 2  
Durante 1 año hasta 2 años ..... 3  
Durante 2 años hasta 5 años ..... 4  
Durante 5 años hasta 10 años ..... 5  
Durante 10 años hasta 20 años ..... 6  
Durante más de 20 años ..... 7  
Ocurrió una sola vez ..... 8  
Prefiero no contestar ..... 9

**M1P2** Continuamos hablando de su pareja actual. Ya sea en la actualidad o en el pasado, ¿con qué frecuencia (frecuentemente, algunas veces o nunca) su pareja actual...?

@1  
[M1P2]

|                                                                                                                                                                                                                                           | Frecuentemente | Algunas veces | Nunca | Prefiero no contestar |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-------|-----------------------|
| 1. Controla toda la economía familiar o controla excesivamente los gastos que usted hace, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gasta dinero                                                            | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 2. Se retrasa o no paga facturas que están a nombre de usted o a nombre de los dos, a pesar de que tiene medios económicos para ello.                                                                                                     | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 3. Usa o ha usado su dinero o su tarjeta de crédito o pide préstamos a su nombre sin su consentimiento                                                                                                                                    | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 4. Le impide o ha impedido tomar decisiones relacionadas con la economía familiar y/o realizar las compras de forma independiente                                                                                                         | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 5. Le impide o ha impedido tener acceso a una cuenta bancaria                                                                                                                                                                             | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 6. Se niega o se ha negado a darle dinero para los gastos del hogar cuando la pareja tiene/tenía dinero para otras cosas. (NOTA: Se refiere a situaciones en las que, habiendo dinero en el hogar, su pareja le niega el acceso al mismo) | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 7. No la deja o no la ha dejado trabajar o estudiar fuera del hogar                                                                                                                                                                       | 1              | 2             | 3     | 9                     |

**Referencias tablas de ítems**

Referencias en texto cabecera

Condición

TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 15)

CAWI=2 AND CASI=2

**M1P2a Pensando en todos estos comportamientos de los que me ha hablado, ¿alguno de ellos le ha sucedido en los últimos 12 meses?**

**Filtros:**  
Si NOT(M1P2\_1=(1;2) OR M1P2\_2=(1;2) OR M1P2\_3=(1;2) OR M1P2\_4=(1;2) OR M1P2\_5=(1;2) OR M1P2\_6=(1;2) OR M1P2\_7=(1;2) ) ir a [M1P3\_1] - M1P3 | 1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma

[M1P2A]  
Sí..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar..... 9

**Salto:**  
Si M1P2A=1 ir a [RECORDATORIO\_M1P2] - RECORDATORIO\_M1P2

**M1P2b ¿Y en los últimos 4 años?**

[M1P2B]  
Sí..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar..... 9

**Salto:**  
Si M1P2B=1 ir a [M1P2D] - M1P2d Pensando en todos estos comportamientos de su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?

**M1P2c ¿Cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar? LEER EN ALTO**

[M1P2C]  
Hace más de 4 años pero menos de 10 años..... 1  
Hace entre 10 y 15 años ..... 2  
Hace más de 15 años..... 3  
Prefiero no contestar..... 9

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su pareja actual a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                | Condición    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| TEXTO(1. Controla toda la economía familiar o controla excesivamente los gastos que usted hace, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gasta dinero // ) | M1P2_1=(1;2) |
| TEXTO(2. Se retrasa o no paga facturas que están a nombre de usted o a nombre de los dos, a pesar de que tiene medios económicos para ello. // )                                          | M1P2_2=(1;2) |
| TEXTO(3. Usa o ha usado su dinero o su tarjeta de crédito o pide préstamos a su nombre sin su consentimiento // )                                                                         | M1P2_3=(1;2) |
| TEXTO(4. Le impide o ha impedido tomar decisiones relacionadas con la economía familiar y/o realizar las compras de forma independiente // )                                              | M1P2_4=(1;2) |
| TEXTO(5. Le impide o ha impedido tener acceso a una cuenta bancaria // )                                                                                                                  | M1P2_5=(1;2) |
| TEXTO(6. Se niega o se ha negado a darle dinero para los gastos del hogar cuando la pareja tiene/tenía dinero para otras cosas. // )                                                      | M1P2_6=(1;2) |
| TEXTO(7. No la deja o no la ha dejado trabajar o estudiar fuera del hogar // )                                                                                                            | M1P2_7=(1;2) |

[RECORDATORIO\_M1P2]

**CONTINUAR..... 1**

**M1P2d Pensando en todos estos comportamientos de su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?**

**NOTA:** para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez y el momento actual o, en el caso de que ya no se estén produciendo, el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez.

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**  
Si NOT(M1P2\_1=(1;2) OR M1P2\_2=(1;2) OR M1P2\_3=(1;2) OR M1P2\_4=(1;2) OR M1P2\_5=(1;2) OR M1P2\_6=(1;2) OR M1P2\_7=(1;2) ) ir a [M1P3\_1] - M1P3 | 1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma

[M1P2D]  
Menos de seis meses..... 1  
Durante seis meses hasta un año ..... 2  
Durante 1 año hasta 2 años..... 3  
Durante 2 años hasta 5 años ..... 4  
Durante 5 años hasta 10 años ..... 5  
Durante 10 años hasta 20 años ..... 6  
Durante más de 20 años ..... 7  
Ocurrió una sola vez ..... 8  
Prefiero no contestar ..... 9

**M1P3 A continuación voy a seguir con otras situaciones que pueden vivir las mujeres en sus relaciones de pareja. ¿Su pareja actual alguna vez...?**

**@1**  
[M1P3]

|                                                                                                                                          | Sí | No | Prefiero no contestar |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma                                                                                  | 1  | 2  | 9                     |
| 2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas                                                       | 1  | 2  | 9                     |
| 3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma) | 1  | 2  | 9                     |
| 4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted.                                                                                             | 1  | 2  | 9                     |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                         |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud. | 1 | 2 | 9 |
| 6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja.                                   | 1 | 2 | 9 |
| 7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as<br>NOT M0P5=(0;99)                                       | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 16) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M1P3a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M1P3A]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                      | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma<br>M1P3_1=1                                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas<br>M1P3_2=1                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma)<br>M1P3_3=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted.<br>M1P3_4=1                                                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud.<br>M1P3_5=1                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja.<br>M1P3_6=1                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as<br>M1P3_7=1                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M1P3b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M1P3B]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                           | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma<br>M1P3A_1=(2;9)                                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas<br>M1P3A_2=(2;9)                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma)<br>M1P3A_3=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted.<br>M1P3A_4=(2;9)                                                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud.<br>M1P3A_5=(2;9)                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja.<br>M1P3A_6=(2;9)                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as<br>M1P3A_7=(2;9)                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |

#### Referencias tablas de ítems

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M1P3c Pensando ahora en todos estos comportamientos, ¿cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar?**

**LEER EN ALTO**

[FILTRO\_M1P3]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M1P3_1=1  |
| EXP(2)     | M1P3_2=1  |
| EXP(3)     | M1P3_3=1  |
| EXP(4)     | M1P3_4=1  |
| EXP(5)     | M1P3_5=1  |
| EXP(6)     | M1P3_6=1  |
| EXP(7)     | M1P3_7=1  |

1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma ..... 1
2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas ..... 2
3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma) ..... 3
4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted ..... 4
5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud ..... 5
6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja ..... 6
7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as ..... 7

[FILTRO\_M1P3A]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M1P3A_1=1 |
| EXP(2)     | M1P3A_2=1 |
| EXP(3)     | M1P3A_3=1 |
| EXP(4)     | M1P3A_4=1 |
| EXP(5)     | M1P3A_5=1 |
| EXP(6)     | M1P3A_6=1 |
| EXP(7)     | M1P3A_7=1 |

1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma ..... 1
2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas ..... 2
3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma) ..... 3
4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted ..... 4
5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud ..... 5
6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja ..... 6
7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as ..... 7

[FILTRO\_M1P3B]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M1P3B_1=1 |
| EXP(2)     | M1P3B_2=1 |
| EXP(3)     | M1P3B_3=1 |
| EXP(4)     | M1P3B_4=1 |
| EXP(5)     | M1P3B_5=1 |
| EXP(6)     | M1P3B_6=1 |
| EXP(7)     | M1P3B_7=1 |

1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma ..... 1
2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas ..... 2
3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma) ..... 3
4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted ..... 4
5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud ..... 5
6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja ..... 6
7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as ..... 7

Filtros:

Si NOT(MENCIONES(FILTRO\_M1P3))>=1 AND MENCIONES(FILTRO\_M1P3A)=0 AND MENCIONES(FILTRO\_M1P3B)=0) ir a [M1P3D] - M1P3d Pensando ahora en todos estos comportamientos que acaba de mencionar y que fueron realizados por su pareja actual, ¿suciedieron una o más veces?

[M1P3C]

- Hace más de 4 años pero menos de 10 años ..... 1
- Hace entre 10 y 15 años ..... 2
- Hace más de 15 años ..... 3
- Prefiero no contestar ..... 9

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su pareja actual a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:

@1 @2 @3 @4 @5 @6 @7

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                          | Condición |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma // )                                                                                  | M1P3_1=1  |
| TEXTO(2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas // )                                                       | M1P3_2=1  |
| TEXTO(3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma) // ) | M1P3_3=1  |
| TEXTO(4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted. // )                                                                                             | M1P3_4=1  |
| TEXTO(5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud. // )                                  | M1P3_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja. // )                                                                    | M1P3_6=1  |
| TEXTO(7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as // )                                                                                           | M1P3_7=1  |

Filtros:

Si NOT(M1P3\_1=1 OR M1P3\_2=1 OR M1P3\_3=1 OR M1P3\_4=1 OR M1P3\_5=1 OR M1P3\_6=1 OR M1P3\_7=1) ir a [M1P4\_1] - M1P4 | 1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo

[RECORDATORIO\_M1P3]

CONTINUAR..... 1

**M1P3d Pensando ahora en todos estos comportamientos que acaba de mencionar y que fueron realizados por su pareja actual, ¿sucedieron una o más veces?**

**CONSIDERACIÓN:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

Filtros:

Si NOT(M1P3\_1=1 OR M1P3\_2=1 OR M1P3\_3=1 OR M1P3\_4=1 OR M1P3\_5=1 OR M1P3\_6=1 OR M1P3\_7=1) ir a [M1P4\_1] - M1P4 | 1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo

[M1P3D]

Una vez..... 1

Más de una vez ..... 2

Prefiero no contestar ..... 9

Salto:

Si M1P3D=(1;9) ir a [M1P4\_1] - M1P4 | 1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo

**M1P3e ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?**

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

**MOSTRAR TARJETA 18**

[M1P3E]

Diariamente (Todos los días o casi todos los días) ..... 1

Semanalmente (Al menos una o más veces por semana) ..... 2

Mensualmente (Al menos una o más veces al mes) ..... 3

Anualmente (Al menos una o más veces al año) ..... 4

Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada..... 5

Solo en períodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.) ..... 6

Prefiero no contestar ..... 9

**M1P3f Pensando en todos estos comportamientos de su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?**

**NOTA:** para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez y el momento actual o, en el caso de que ya no se estén produciendo, el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez.

**LEER EN ALTO**

[M1P3F]

Menos de seis meses..... 1

Durante seis meses hasta un año ..... 2

Durante 1 año hasta 2 años ..... 3

Durante 2 años hasta 5 años ..... 4

Durante 5 años hasta 10 años ..... 5

Durante 10 años hasta 20 años ..... 6

Durante más de 20 años ..... 7

Prefiero no contestar ..... 9

**M1P4 Y ¿su pareja actual alguna vez...?**

@1

[M1P4]

|                                                                                                           | Sí | No | Prefiero no contestar |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo                 | 1  | 2  | 9                     |
| 2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo           | 1  | 2  | 9                     |
| 3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño                             | 1  | 2  | 9                     |
| 4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza                                                     | 1  | 2  | 9                     |
| 5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito                                     | 1  | 2  | 9                     |
| 6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. | 1  | 2  | 9                     |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante). | 1 | 2 | 9 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|

**Referencias tablas de ítems**

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 17) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M1P4a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M1P4A]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                                                                                                          | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M1P4_1=1                                                                                                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M1P4_2=1                                                                                                                                                              | 1         | 2         | 9                            |
| 3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño<br>M1P4_3=1                                                                                                                                                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza<br>M1P4_4=1                                                                                                                                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito<br>M1P4_5=1                                                                                                                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud.<br>M1P4_6=1                                                                                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante).<br>M1P4_7=1 | 1         | 2         | 9                            |

**M1P4b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M1P4B]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M1P4A_1=(2;9)                                                                                                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M1P4A_2=(2;9)                                                                                                                                                              | 1         | 2         | 9                            |
| 3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño<br>M1P4A_3=(2;9)                                                                                                                                                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza<br>M1P4A_4=(2;9)                                                                                                                                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito<br>M1P4A_5=(2;9)                                                                                                                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud.<br>M1P4A_6=(2;9)                                                                                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante).<br>M1P4A_7=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M1P4c** Pensando ahora en todos estos comportamientos,  
¿cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar?

**LEER EN ALTO**

[FILTRO\_M1P4]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M1P4_1=1  |
| EXP(2)     | M1P4_2=1  |
| EXP(3)     | M1P4_3=1  |
| EXP(4)     | M1P4_4=1  |
| EXP(5)     | M1P4_5=1  |
| EXP(6)     | M1P4_6=1  |
| EXP(7)     | M1P4_7=1  |

1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo ..... 1
2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo ..... 2
3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño ..... 3
4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza ..... 4
5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito ..... 5
6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. .... 6
7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante). .... 7

[FILTRO\_M1P4A]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M1P4A_1=1 |
| EXP(2)     | M1P4A_2=1 |
| EXP(3)     | M1P4A_3=1 |
| EXP(4)     | M1P4A_4=1 |
| EXP(5)     | M1P4A_5=1 |
| EXP(6)     | M1P4A_6=1 |
| EXP(7)     | M1P4A_7=1 |

1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo ..... 1
2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo ..... 2
3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño ..... 3
4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza ..... 4
5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito ..... 5
6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. .... 6
7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante). .... 7

[FILTRO\_M1P4B]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M1P4B_1=1 |
| EXP(2)     | M1P4B_2=1 |
| EXP(3)     | M1P4B_3=1 |
| EXP(4)     | M1P4B_4=1 |
| EXP(5)     | M1P4B_5=1 |
| EXP(6)     | M1P4B_6=1 |
| EXP(7)     | M1P4B_7=1 |

1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo ..... 1
2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo ..... 2
3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño ..... 3
4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza ..... 4
5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito ..... 5
6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. .... 6
7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante). .... 7

Filtros:

Si NOT(MENCIONES(FILTRO\_M1P4)>=1 AND MENCIONES(FILTRO\_M1P4A)=0 AND MENCIONES(FILTRO\_M1P4B)=0) ir a [M1P4D] - M1P4d  
Pensando ahora en todos estos comportamientos de tipo físico que acaba de mencionar y que fueron realizados por su pareja actual, ¿sucedieron una o más veces?

[M1P4C]

- Hace más de 4 años pero menos de 10 años ..... 1
- Hace entre 10 y 15 años ..... 2
- Hace más de 15 años ..... 3
- Prefiero no contestar ..... 9

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su pareja actual a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:

@1@2@3@4@5@6@7

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                                      | Condición |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                            | M1P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                      | M1P4_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                        | M1P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                                | M1P4_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                                | M1P4_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                            | M1P4_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo. // ) | M1P4_7=1  |

Filtros:

Si NOT(M1P4\_1=1 OR M1P4\_2=1 OR M1P4\_3=1 OR M1P4\_4=1 OR M1P4\_5=1 OR M1P4\_6=1 OR M1P4\_7=1) ir a [M1P5\_1] - M1P5 | 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. <span style="text-decoration: underline;">Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo ora

[RECORDATORIO\_M1P4]

**CONTINUAR** ..... 1

M1P4d Pensando ahora en todos estos comportamientos de tipo físico que acaba de mencionar y que fueron realizados por su pareja actual, ¿sucedieron una o más veces?

**CONSIDERACIÓN:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

Filtros:

Si NOT(M1P4\_1=1 OR M1P4\_2=1 OR M1P4\_3=1 OR M1P4\_4=1 OR M1P4\_5=1 OR M1P4\_6=1 OR M1P4\_7=1) ir a [M1P5\_1] - M1P5 | 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. <span style="text-decoration: underline;">Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo ora

[M1P4D]

**Una vez** ..... 1  
**Más de una vez** ..... 2  
**Prefiero no contestar** ..... 9

Salto:

Si M1P4D=(1;9) ir a [M1P5\_1] - M1P5 | 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. <span style="text-decoration: underline;">Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo ora

M1P4e ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia

**MOSTRAR TARJETA 18**

[M1P4E]

**Diariamente (Todos los días o casi todos los días)** ..... 1  
**Semanalmente (Al menos una o más veces por semana)** ..... 2  
**Mensualmente (Al menos una o más veces al mes)** ..... 3  
**Anualmente (Al menos una o más veces al año)** ..... 4  
**Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada** ..... 5  
**Solo en periodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.)** ..... 6  
**Prefiero no contestar** ..... 9

M1P4f Pensando en todos estos comportamientos de tipo físico realizados por su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?

(Para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez, y el momento actual o, en el caso de que ya no se estén produciendo, el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez)

**LEER EN ALTO**

[M1P4F]

**Menos de seis meses** ..... 1  
**Durante seis meses hasta un año** ..... 2  
**Durante 1 año hasta 2 años** ..... 3  
**Durante 2 años hasta 5 años** ..... 4  
**Durante 5 años hasta 10 años** ..... 5  
**Durante 10 años hasta 20 años** ..... 6  
**Durante más de 20 años** ..... 7  
**Prefiero no contestar** ..... 9

M1P5 ¿Su pareja actual alguna vez...?

@1

[M1P5]

|  |    |    |                       |
|--|----|----|-----------------------|
|  | Sí | No | Prefiero no contestar |
|--|----|----|-----------------------|

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral | 1 | 2 | 9 |
| 2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas                                                                   | 1 | 2 | 9 |
| 3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba                                                                                                       | 1 | 2 | 9 |
| 4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería                                                                                                                                            | 1 | 2 | 9 |
| 5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo                                                                                                                         | 1 | 2 | 9 |
| 6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo                                                                                   | 1 | 2 | 9 |
| 7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)                                                              | 1 | 2 | 9 |
| 8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería                                                             | 1 | 2 | 9 |
| 9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería                                     | 1 | 2 | 9 |
| 10. La ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya                                                                                                                | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 19) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M1P5a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M1P5A]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                                                                                                                                              | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral<br>M1P5_1=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas<br>M1P5_2=1                                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba<br>M1P5_3=1                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería<br>M1P5_4=1                                                                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo<br>M1P5_5=1                                                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo<br>M1P5_6=1                                                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)<br>M1P5_7=1                                                              | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M1P5_8=1                                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M1P5_9=1                                       | 1         | 2         | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 10. La ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya<br>M1P5_10=1 | 1 | 2 | 9 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|

**M1P5b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M1P5B]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral<br>M1P5A_1=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas<br>M1P5A_2=(2;9)                                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba<br>M1P5A_3=(2;9)                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería<br>M1P5A_4=(2;9)                                                                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo<br>M1P5A_5=(2;9)                                                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo<br>M1P5A_6=(2;9)                                                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)<br>M1P5A_7=(2;9)                                                              | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M1P5A_8=(2;9)                                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M1P5A_9=(2;9)                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 10. La ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya<br>M1P5A_10=(2;9)                                                                                                               | 1         | 2         | 9                            |

M1P5c Pensando ahora en todos estos comportamientos,  
¿cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar?

LEER EN ALTO

[FILTRO\_M1P5]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M1P5_1=1  |
| EXP(2)     | M1P5_2=1  |
| EXP(3)     | M1P5_3=1  |
| EXP(4)     | M1P5_4=1  |
| EXP(5)     | M1P5_5=1  |
| EXP(6)     | M1P5_6=1  |
| EXP(7)     | M1P5_7=1  |
| EXP(8)     | M1P5_8=1  |
| EXP(9)     | M1P5_9=1  |
| EXP(10)    | M1P5_10=1 |

1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral..... 1
2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas ..... 2
3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba..... 3
4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería ..... 4
5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo ..... 5
6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo ..... 6
7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) ..... 7
8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas – genitales o pechoo le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería ..... 8
9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas – genitales o pechoo la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 9
10. La ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya..... 10

[FILTRO\_M1P5A]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición  |
|------------|------------|
| LIMPIAR()  |            |
| EXP(1)     | M1P5A_1=1  |
| EXP(2)     | M1P5A_2=1  |
| EXP(3)     | M1P5A_3=1  |
| EXP(4)     | M1P5A_4=1  |
| EXP(5)     | M1P5A_5=1  |
| EXP(6)     | M1P5A_6=1  |
| EXP(7)     | M1P5A_7=1  |
| EXP(8)     | M1P5A_8=1  |
| EXP(9)     | M1P5A_9=1  |
| EXP(10)    | M1P5A_10=1 |

1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral..... 1
2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas ..... 2
3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba ..... 3
4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería..... 4
5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo ..... 5
6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo..... 6
7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) ..... 7
8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas – genitales o pechoo le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 8
9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas – genitales o pechoo la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería ..... 9
10. La ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya ..... 10

[FILTRO\_M1P5B]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición  |
|------------|------------|
| LIMPIAR()  |            |
| EXP(1)     | M1P5B_1=1  |
| EXP(2)     | M1P5B_2=1  |
| EXP(3)     | M1P5B_3=1  |
| EXP(4)     | M1P5B_4=1  |
| EXP(5)     | M1P5B_5=1  |
| EXP(6)     | M1P5B_6=1  |
| EXP(7)     | M1P5B_7=1  |
| EXP(8)     | M1P5B_8=1  |
| EXP(9)     | M1P5B_9=1  |
| EXP(10)    | M1P5B_10=1 |

1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral..... 1
2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas ..... 2
3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba..... 3
4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería ..... 4
5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo ..... 5
6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo ..... 6
7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) ..... 7
8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas – genitales o pechoo le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería ..... 8
9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas – genitales o pechoo la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 9
10. La ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya..... 10

Filtros:

Si NOT(MENCIONES(FILTRO\_M1P5)>=1 AND MENCIONES(FILTRO\_M1P5A)=0 AND MENCIONES(FILTRO\_M1P5B)=0) ir a [M1P5D] - M1P5d  
 Pensando ahora en todos estos comportamientos de tipo sexual que acaba de mencionar y que fueron realizados por su pareja actual, ¿sucedieron una o más veces?

[M1P5C]

- Hace más de 4 años pero menos de 10 años..... 1
- Hace entre 10 y 15 años ..... 2
- Hace más de 15 años..... 3
- Prefiero no contestar ..... 9

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su pareja actual a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10**

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                                                                                                  | Condición |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral // ) | M1P5_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas // )                                                                   | M1P5_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                                                                       | M1P5_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                                                            | M1P5_4=1  |
| TEXTO(5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                                                                         | M1P5_5=1  |
| TEXTO(6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                                                                   | M1P5_6=1  |
| TEXTO(7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                                                              | M1P5_7=1  |
| TEXTO(8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                                             | M1P5_8=1  |
| TEXTO(9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                     | M1P5_9=1  |
| TEXTO(10. La ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // )                                                                                                                | M1P5_10=1 |

Filtros:

Si NOT(M1P5\_1=1 OR M1P5\_2=1 OR M1P5\_3=1 OR M1P5\_4=1 OR M1P5\_5=1 OR M1P5\_6=1 OR M1P5\_7=1 OR M1P5\_8=1 OR M1P5\_9=1 OR M1P5\_10=1) ir a [M1P6] - M1P6  
 ¿Con qué frecuencia ha tenido o tiene Ud. miedo de su pareja actual?

[RECORDATORIO\_M1P5]

**CONTINUAR..... 1**

**M1P5d Pensando ahora en todos estos comportamientos de tipo sexual que acaba de mencionar y que fueron realizados por su pareja actual, ¿sucedieron una o más veces?**

**CONSIDERACIÓN:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

Filtros:

Si NOT(M1P5\_1=1 OR M1P5\_2=1 OR M1P5\_3=1 OR M1P5\_4=1 OR M1P5\_5=1 OR M1P5\_6=1 OR M1P5\_7=1 OR M1P5\_8=1 OR M1P5\_9=1 OR M1P5\_10=1) ir a [M1P6] - M1P6  
 ¿Con qué frecuencia ha tenido o tiene Ud. miedo de su pareja actual?

[M1P5D]

- Una vez ..... 1
- Más de una vez..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

Salto:

Si M1P5D=(1;9) ir a [M1P6] - M1P6 ¿Con qué frecuencia ha tenido o tiene Ud. miedo de su pareja actual?

**M1P5e ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?**

**CONSIDERACIÓN:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

**MOSTRAR TARJETA 18**

[M1P5E]

- Diariamente (Todos los días o casi todos los días)..... 1*  
*Semanalmente (Al menos una o más veces por semana)..... 2*  
*Mensualmente (Al menos una o más veces al mes)..... 3*  
*Anualmente (Al menos una o más veces al año)..... 4*  
*Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada ..... 5*  
*Solo en periodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.)..... 6*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

**M1P5f Pensando en todos estos comportamientos de tipo sexual realizados por su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?**

(Para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez, y el momento actual o, en el caso de que ya no se estén produciendo, el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez)

**LEER EN ALTO**

[M1P5F]

- Menos de seis meses ..... 1*  
*Durante seis meses hasta un año..... 2*  
*Durante 1 año hasta 2 años..... 3*  
*Durante 2 años hasta 5 años..... 4*  
*Durante 5 años hasta 10 años..... 5*  
*Durante 10 años hasta 20 años..... 6*  
*Durante más de 20 años..... 7*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

**M1P6 ¿Con qué frecuencia ha tenido o tiene Ud. miedo de su pareja actual?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 20**

[M1P6]

- 1. Continuamente..... 1*  
*2. Muchas veces ..... 2*  
*3. Algunas veces..... 3*  
*4. Nunca..... 4*  
*9. Prefiero no contestar ..... 9*

**Salto:**

**Si M1P6=(4;9) ir a [PAREJA ACTUAL] - PAREJA ACTUAL**

**M1P6a Y, en los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tenido o tiene Ud. miedo de su pareja actual?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 20**

[M1P6A]

- 1. Continuamente..... 1*  
*2. Muchas veces ..... 2*  
*3. Algunas veces..... 3*  
*4. Nunca..... 4*  
*9. Prefiero no contestar ..... 9*

**A continuación le haremos algunas preguntas relacionadas con su pareja actual**

[PAREJA ACTUAL]

**CONTINUAR..... 1**

[CONTROL\_P]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición                                                                                                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M1P1_1=(1;2) OR M1P1_2=(1;2) OR M1P1_3=(1;2) OR M1P1_4=(1;2) OR M1P1_5=(1;2) OR M1P1_6=(1;2) OR M1P1_7=(1;2) OR M1P1_8=(1;2) OR M1P1_9=(1;2) OR M1P1_10=(1;2)) |
| EXP(1)     | M1P1_1=(1;2) OR M1P1_2=(1;2) OR M1P1_3=(1;2) OR M1P1_4=(1;2) OR M1P1_5=(1;2) OR M1P1_6=(1;2) OR M1P1_7=(1;2) OR M1P1_8=(1;2) OR M1P1_9=(1;2) OR M1P1_10=(1;2)      |

**SI ..... 1**  
**NO ..... 0**

[VECON\_P]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición                                                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M1P2_1=(1;2) OR M1P2_2=(1;2) OR M1P2_3=(1;2) OR M1P2_4=(1;2) OR M1P2_5=(1;2) OR M1P2_6=(1;2) OR M1P2_7=(1;2) ) |
| EXP(1)     | M1P2_1=(1;2) OR M1P2_2=(1;2) OR M1P2_3=(1;2) OR M1P2_4=(1;2) OR M1P2_5=(1;2) OR M1P2_6=(1;2) OR M1P2_7=(1;2)       |

**SI ..... 1**  
**NO ..... 0**

[VPSICOE\_P]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición                                                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M1P3_1=(1) OR M1P3_2=(1) OR M1P3_3=(1) OR M1P3_4=(1) OR M1P3_5=(1) OR M1P3_6=(1) OR M1P3_7=(1) ) |
| EXP(1)     | M1P3_1=(1) OR M1P3_2=(1) OR M1P3_3=(1) OR M1P3_4=(1) OR M1P3_5=(1) OR M1P3_6=(1) OR M1P3_7=(1)       |

**SI ..... 1**  
**NO ..... 0**

[VFISICA\_P]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición                                                                                           |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M1P4_1=(1) OR M1P4_2=(1) OR M1P4_3=(1) OR M1P4_4=(1) OR M1P4_5=(1) OR M1P4_6=(1) OR M1P4_7=(1)) |
| EXP(1)     | M1P4_1=(1) OR M1P4_2=(1) OR M1P4_3=(1) OR M1P4_4=(1) OR M1P4_5=(1) OR M1P4_6=(1) OR M1P4_7=(1)      |

**SI ..... 1**  
**NO ..... 0**

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

[VSEXUAL\_P]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                                                                                                                      |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M1P5_1=(1) OR M1P5_2=(1) OR M1P5_3=(1) OR M1P5_4=(1) OR M1P5_5=(1) OR M1P5_6=(1) OR M1P5_7=(1) OR M1P5_8=(1) OR M1P5_9=(1) OR M1P5_10=(1)) |
| EXP(1)     | M1P5_1=(1) OR M1P5_2=(1) OR M1P5_3=(1) OR M1P5_4=(1) OR M1P5_5=(1) OR M1P5_6=(1) OR M1P5_7=(1) OR M1P5_8=(1) OR M1P5_9=(1) OR M1P5_10=(1)      |

SI.....1  
 NO.....0

[MIEDO\_P]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición         |
|------------|-------------------|
| EXP(0)     | NOT(M1P6=(1;2;3)) |
| EXP(1)     | M1P6=(1;2;3)      |

SI.....1  
 NO.....0

[VFS\_P]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                       |
|------------|---------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(VFISICA_P=1 OR VSEXUAL_P=1) |
| EXP(1)     | VFISICA_P=1 OR VSEXUAL_P=1      |

SI.....1  
 NO.....0

[VEFSM\_P]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(VPSICOE_P=1 OR VFISICA_P=1 OR VSEXUAL_P=1 OR MIEDO_P=1) |
| EXP(1)     | VPSICOE_P=1 OR VFISICA_P=1 OR VSEXUAL_P=1 OR MIEDO_P=1      |

SI.....1  
 NO.....0

[NO\_VEFSM\_P]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                                      |
|------------|----------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(VPSICOE_P=0 AND VFISICA_P=0 AND VSEXUAL_P=0 AND MIEDO_P=0) |
| EXP(1)     | VPSICOE_P=0 AND VFISICA_P=0 AND VSEXUAL_P=0 AND MIEDO_P=0      |

SI.....1  
 NO.....0

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12@13@14@15@16@17@18@19@20@21@22@23@24**

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                                                                                                  | Condición |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma // )                                                                                                                                                          | M1P3_1=1  |
| TEXTO(2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas // )                                                                                                                               | M1P3_2=1  |
| TEXTO(3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma) // )                                                                         | M1P3_3=1  |
| TEXTO(4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted. // )                                                                                                                                                                     | M1P3_4=1  |
| TEXTO(5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud. // )                                                                                                          | M1P3_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja. // )                                                                                                                                            | M1P3_6=1  |
| TEXTO(7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as // )                                                                                                                                                                   | M1P3_7=1  |
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                                                        | M1P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                                                  | M1P4_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                                                                                    | M1P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                                                                                            | M1P4_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                                                                                            | M1P4_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                                                                                        | M1P4_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo // )                                                              | M1P4_7=1  |
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral // ) | M1P5_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas // )                                                                   | M1P5_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                                                                       | M1P5_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                                                            | M1P5_4=1  |
| TEXTO(5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                                                                         | M1P5_5=1  |
| TEXTO(6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                                                                   | M1P5_6=1  |
| TEXTO(7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                                                              | M1P5_7=1  |
| TEXTO(8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                                             | M1P5_8=1  |
| TEXTO(9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                     | M1P5_9=1  |
| TEXTO(10. La ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // )                                                                                                                | M1P5_10=1 |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |            |           |                   |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------------|------------------|
| <b>Filtros:</b><br>Si NO_VEFSM_P=1 ir a [SDP1] - SDP1. ¿Podría decirme el sexo de su actual pareja?<br>Si NOT_VFS_P=1 ir a [RECORDATORIO_VEFSM] - RECORDATORIO_VEFSM<br>[RECORDATORIO_VFS] | <b>CONTINUAR..... 1</b><br><b>Referencias en códigos:</b><br><table border="1"> <tr> <td>Referencia</td><td>Condición</td></tr> <tr> <td>TEXTO((NO LEER) )</td><td>CAWI=1 OR CASI=1</td></tr> </table> | Referencia | Condición | TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |
| Referencia                                                                                                                                                                                 | Condición                                                                                                                                                                                              |            |           |                   |                  |
| TEXTO((NO LEER) )                                                                                                                                                                          | CAWI=1 OR CASI=1                                                                                                                                                                                       |            |           |                   |                  |

**M1P7 ¿Como consecuencia de los comportamientos que ha citado de su pareja actual...?**

@1

[M1P7]

|                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Filtros:</b><br>Si NO_VEFSM_P=1 ir a [SDP1] - SDP1. ¿Podría decirme el sexo de su actual pareja?<br>Si NOT_VFS_P=1 ir a [RECORDATORIO_VEFSM] - RECORDATORIO_VEFSM |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                  | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Ha tenido Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Ha tenido Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras                                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Ha tenido Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar                        | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Ha tenido Ud. un aborto involuntario                                                                                                          | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Ha tenido Ud. lesiones en los genitales                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Ha contraído Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc. | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos...)             | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico                             | 1         | 2         | 9                            |
| 9. ¿Se quedó embarazada como consecuencia de lo sucedido?<br>M1P5_1=1 OR M1P5_2=1 OR M1P5_3=1 OR M1P5_4=1                                        | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 21) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M1P7a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M1P7A]

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Filtros:</b><br>Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente. |
|--------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                              | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Ha tenido Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores<br>M1P7_1=1                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Ha tenido Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras<br>M1P7_2=1                                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Ha tenido Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar<br>M1P7_3=1                        | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Ha tenido Ud. un aborto involuntario<br>M1P7_4=1                                                                                                          | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Ha tenido Ud. lesiones en los genitales<br>M1P7_5=1                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Ha contraído Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc.<br>M1P7_6=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos...)<br>M1P7_7=1             | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico<br>M1P7_8=1                             | 1         | 2         | 9                            |
| 9. ¿Se quedó embarazada como consecuencia de lo sucedido?<br>M1P7_9=1                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**M1P7b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M1P7B]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                                                                                   | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Ha tenido Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores<br>M1P7A_1=(2;9)                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Ha tenido Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras<br>M1P7A_2=(2;9)                                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Ha tenido Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar<br>M1P7A_3=(2;9)                        | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Ha tenido Ud. un aborto involuntario<br>M1P7A_4=(2;9)                                                                                                          | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Ha tenido Ud. lesiones en los genitales<br>M1P7A_5=(2;9)                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Ha contraído Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc.<br>M1P7A_6=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos...)<br>M1P7A_7=(2;9)             | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico<br>M1P7A_8=(2;9)                             | 1         | 2         | 9                            |
| 9. ¿Se quedó embarazada como consecuencia de lo sucedido?<br>M1P7A_9=(2;9)                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |

**M1P8 ¿En alguno de los episodios causados por su pareja actual, recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 22**

[M1P8]

1. Sí, tuve que permanecer en el hospital ..... 1
2. Sí, me atendió alguien de los servicios médicos (consulta médica, enfermería...), pero no tuve que permanecer en el hospital ..... 2
3. No, no la necesité ..... 3
4. No, pero debería haberla recibido ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12@13@14@15@16@17@18@19@20@21@22@23@24@25**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                                  | Condición |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma // )                                                                                                                                                          | M1P3_1=1  |
| TEXTO(2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas // )                                                                                                                               | M1P3_2=1  |
| TEXTO(3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma) // )                                                                         | M1P3_3=1  |
| TEXTO(4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted. // )                                                                                                                                                                     | M1P3_4=1  |
| TEXTO(5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud. // )                                                                                                          | M1P3_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja. // )                                                                                                                                            | M1P3_6=1  |
| TEXTO(7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as // )                                                                                                                                                                   | M1P3_7=1  |
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                                                        | M1P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                                                  | M1P4_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                                                                                    | M1P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                                                                                            | M1P4_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                                                                                            | M1P4_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                                                                                        | M1P4_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo // )                                                              | M1P4_7=1  |
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral // ) | M1P5_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas // )                                                                   | M1P5_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                                                                       | M1P5_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                                                            | M1P5_4=1  |
| TEXTO(5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                                                                         | M1P5_5=1  |
| TEXTO(6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                                                                   | M1P5_6=1  |
| TEXTO(7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                                                              | M1P5_7=1  |
| TEXTO(8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                                             | M1P5_8=1  |
| TEXTO(9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                     | M1P5_9=1  |
| TEXTO(10. La ha obligado a realizar alguna otra                                                                                                                                                                             | M1P5_10=1 |

|                                                              |              |
|--------------------------------------------------------------|--------------|
| práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // ) |              |
| TEXTO( Ha tenido o tiene Ud. miedo de su pareja actual)      | M1P6=(1;2;3) |

**Filtros:**

**Si NOT VEFSM\_P=1 ir a [M1P24] - M1P24 ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de los comportamientos que su pareja actual ha tenido o tiene con usted?**

[RECORDATORIO\_VEFMS]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M1P9 Como consecuencia de los comportamientos de su pareja actual, ¿alguna vez padeció...?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE**

**PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 23**

**Filtros:**

**Si NOT VEFSM\_P=1 ir a [M1P24] - M1P24 ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de los comportamientos que su pareja actual ha tenido o tiene con usted?**

[M1P9]

1. Depresión..... 1
2. Pérdida de autoestima ..... 2
3. Ansiedad/fobias/ataques de pánico..... 3
4. Desesperación, sensación de impotencia ..... 4
5. Problemas de concentración, falta de memoria..... 5
6. Problemas de sueño o alimentación ..... 6
7. Dolor recurrente en algunas partes de su cuerpo..... 7
8. Autolesionarse/pensamientos o intentos de suicidio..... 8
98. Ninguno .....98
99. Prefiero no contestar .....99

**M1P10 Cuando hemos hablado sobre su estado de salud, ha dicho que tenía un problema de salud que le limitaba a la hora de hacer actividades cotidianas que la gente hace con normalidad o un grado de discapacidad reconocido. Estas limitaciones, ¿son a consecuencia de los comportamientos de su pareja actual de los que hemos hablado?**

**Filtros:**

**Si NOT(M0P10=1 ) AND NOT(M0P11A=(1;2;3)) ir a la siguiente.**

[M1P10]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

**M1P11 ¿Como consecuencia de alguno de estos comportamientos de su pareja actual, estuvo algún tiempo sin poder ir al trabajo o a su lugar de estudios?**

**MOSTRAR TARJETA 24**

[M1P11]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- En ese momento no trabajaba/ no estudiaba ..... 3
- Prefiero no contestar ..... 9

**M1P12 ¿Para afrontar algunos de estos incidentes, tomó Usted medicamentos, alcohol o drogas?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 25**

[M1P12]

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| 1. <i>Sí, medicamentos</i> .....      | 1 |
| 2. <i>Sí, alcohol</i> .....           | 2 |
| 3. <i>Sí, drogas</i> .....            | 3 |
| 8. <i>No, nada</i> .....              | 8 |
| 9. <i>Prefiero no contestar</i> ..... | 9 |

**M1P13 ¿Alguna vez su pareja actual ejerció algún comportamiento de los que ha mencionado anteriormente mientras usted estaba embarazada?**

**LEER EN ALTO**

[M1P13]

- |                                                                        |   |
|------------------------------------------------------------------------|---|
| <i>Sí</i> .....                                                        | 1 |
| <i>No</i> .....                                                        | 2 |
| <i>Nunca ha estado embarazada (estando con la pareja actual)</i> ..... | 3 |
| <i>Prefiero no contestar</i> .....                                     | 9 |

**Salto:**

Si M1P13=(2;3;9) ir a [M1P14] - M1P14 ¿Alguno/a de sus hijos/as ha presenciado o escuchado cualquiera de los incidentes de los que me ha hablado provocados por su pareja actual?

**M1P13a Mientras usted estaba embarazada, ¿los comportamientos de su pareja que usted ha mencionado anteriormente...?**

**MOstrar TARJETA 26**

[M1P13A]

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <i>Se mantuvieron igual</i> .....  | 1 |
| <i>Disminuyeron</i> .....          | 2 |
| <i>Aumentaron</i> .....            | 3 |
| <i>Empezaron</i> .....             | 4 |
| <i>Prefiero no contestar</i> ..... | 9 |

**M1P14 ¿Alguno/a de sus hijos/as ha presenciado o escuchado cualquiera de los incidentes de los que me ha hablado provocados por su pareja actual?**

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**

**Si M0P5=(0;99) ir a la siguiente.**

[M1P14]

- |                                            |   |
|--------------------------------------------|---|
| <i>Sí</i> .....                            | 1 |
| <i>No</i> .....                            | 2 |
| <i>No tenía hijos en ese momento</i> ..... | 3 |
| <i>No sabe</i> .....                       | 8 |
| <i>Prefiero no contestar</i> .....         | 9 |

**Salto:**

Si M1P14=3 ir a [M1P15] - M1P15. Después de que tuvieron lugar estos comportamientos, ¿rompió de forma temporal la relación con su pareja actual?

**M1P14a ¿Alguno de sus hijos/as sufre o ha sufrido directamente los comportamientos de su pareja actual?**

**NOTA:** Esta pregunta hace referencia a si sus hijos/as sufrieron directamente las situaciones de violencia que ha descrito, es decir, si su pareja les agredió psicológica, física o sexualmente

**Filtros:**

**Si M0P5=(0;99) ir a la siguiente.**

[M1P14A]

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <i>Sí</i> .....                    | 1 |
| <i>No</i> .....                    | 2 |
| <i>No sabe</i> .....               | 8 |
| <i>Prefiero no contestar</i> ..... | 9 |

**M1P14b ¿Alguno/a de sus hijos/as era menor de 18 años cuando sucedieron estos incidentes de los que me ha hablado provocados por su pareja actual? (Nos referimos a los incidentes vividos por usted o por sus hijos/as)**

**Filtros:**

**Si M0P5=(0;99) ir a la siguiente.**

[M1P14B]

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <i>Sí</i> .....                    | 1 |
| <i>No</i> .....                    | 2 |
| <i>Prefiero no contestar</i> ..... | 9 |

**M1P15. Después de que tuvieron lugar estos comportamientos, ¿rompió de forma temporal la relación con su pareja actual?**

[M1P15]

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <i>Sí</i> .....                    | 1 |
| <i>No</i> .....                    | 2 |
| <i>Prefiero no contestar</i> ..... | 9 |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12@13@14@15@16@17@18@19@20@21@22@23@24@25**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                                  | Condición |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma // )                                                                                                                                                          | M1P3_1=1  |
| TEXTO(2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas // )                                                                                                                               | M1P3_2=1  |
| TEXTO(3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma) // )                                                                         | M1P3_3=1  |
| TEXTO(4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted. // )                                                                                                                                                                     | M1P3_4=1  |
| TEXTO(5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud. // )                                                                                                          | M1P3_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja. // )                                                                                                                                            | M1P3_6=1  |
| TEXTO(7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as // )                                                                                                                                                                   | M1P3_7=1  |
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                                                        | M1P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                                                  | M1P4_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                                                                                    | M1P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                                                                                            | M1P4_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                                                                                            | M1P4_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                                                                                        | M1P4_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo // )                                                              | M1P4_7=1  |
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral // ) | M1P5_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas // )                                                                   | M1P5_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                                                                       | M1P5_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                                                            | M1P5_4=1  |
| TEXTO(5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                                                                         | M1P5_5=1  |
| TEXTO(6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                                                                   | M1P5_6=1  |
| TEXTO(7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                                                              | M1P5_7=1  |
| TEXTO(8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                                             | M1P5_8=1  |
| TEXTO(9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                     | M1P5_9=1  |
| TEXTO(10. La ha obligado a realizar alguna otra                                                                                                                                                                             | M1P5_10=1 |

|                                                              |              |
|--------------------------------------------------------------|--------------|
| práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // ) |              |
| TEXTO( Ha tenido o tiene Ud. miedo de su pareja actual)      | M1P6=(1;2;3) |

[RECORDATORIO\_VEFSM\_1]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M1P16. Pensando de nuevo en estos comportamientos de su pareja actual, ¿usted o alguna otra persona o institución informó o denunció en la Policía o la Guardia Civil alguno de ellos?**

**(Por “Policía” hacemos referencia a cualquier cuerpo policial: Policía Nacional, policías autonómicas o municipales, etc.)**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 27**

[M1P16]

1. *Sí, informé y/o denuncié yo personalmente..... 1*
2. *Sí, otra persona o institución informó y/o denunció..... 2*
3. *No..... 3*
9. *Prefiero no contestar ..... 9*

**Salto:**

Si M1P16=(3;9) ir a [M1P17] - M1P17 ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M1P16a ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución pusieron en conocimiento de la Policía o la Guardia Civil alguno de estos comportamientos de su pareja actual?**

**MOSTRAR TARJETA 28**

[M1P16A]

- Hace menos de 12 meses ..... 1
- Hace entre 1 y 4 años..... 2
- Hace entre 4 años y 10 años..... 3
- Hace entre 10 y 15 años..... 4
- Hace más de 15 años ..... 5
- Prefiero no contestar ..... 9

**M1P16b En general, ¿en qué medida ha estado satisfecha con la atención que ha recibido de la Policía, o la Guardia Civil...?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 29**

[M1P16B]

1. *Muy satisfecha..... 1*
2. *Bastante satisfecha..... 2*
3. *Ni satisfecha ni insatisfecha..... 3*
4. *Bastante insatisfecha..... 4*
5. *Muy insatisfecha ..... 5*
9. *Prefiero no contestar ..... 9*

**Salto:**

Si M1P16B=(1;2;3;9) ir a [M1P17] - M1P17 ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M1P16c ¿Por qué razones estuvo insatisfecha? Puede dar más de una razón.**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 30**

[M1P16C]

1. Hicieron poco por resolver su caso / la policía no estaba interesada..... 1
2. Tardaron en llegar..... 2
3. No le creyeron..... 3
4. Le hicieron sentir culpable de lo sucedido ..... 4
5. No le pusieron a salvo / no le protegieron ..... 5
6. No le informaron sobre los servicios de apoyo y las opciones de ayuda..... 6
7. No encontraron o no detuvieron a su pareja..... 7
8. No le informaron adecuadamente sobre lo que estaban haciendo..... 8
9. Fueron maleducados, no la trataron correctamente ..... 9
10. Intentaron convencerla de no presentar cargos..... 10
11. Otras razones..... 11
99. Prefiero no contestar ..... 99

**M1P17 ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 31**

**Filtros:**

**Si M1P16=1 ir a la siguiente.**

[M1P17]

1. Sí, fui personalmente al juzgado a denunciar ..... 1
2. Sí, otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso..... 2
3. No, y ninguna otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso..... 3
9. Prefiero no contestar..... 9

**Salto:**

**Si M1P17=(3;9) ir a [M1P18] - M1P18 ¿Podría decirme por qué motivos no ha informado usted misma a la policía o no ha acudido al juzgado?**

**M1P17a ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución denunciaron en el juzgado alguno de estos comportamientos de su pareja actual?**

**MOSTRAR TARJETA 28**

**Filtros:**

**Si M1P16=1 ir a la siguiente.**

[M1P17A]

- Hace menos de 12 meses..... 1
- Hace entre 1 y 4 años ..... 2
- Hace entre 4 años y 10 años ..... 3
- Hace entre 10 y 15 años ..... 4
- Hace más de 15 años..... 5
- Prefiero no contestar ..... 9

**M1P18 ¿Podría decirme por qué motivos no ha informado usted misma a la policía o no ha acudido al juzgado?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA 32**

**Filtros:**

**Si NOT (M1P16=(2;3;9) AND M1P17=(2;3;9)) ir a la siguiente.**

[M1P18]

1. Lo resolvió sola ..... 1
2. Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia..... 2
3. Por miedo al agresor, por temor a las represalias ..... 3
4. Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera ..... 4
5. Temor a que no la creyeran ..... 5
6. Piensa/pensó que era su culpa ..... 6
7. Por desconocimiento/ no se le ocurrió/ no sabía lo que la policía podía hacer ..... 7
8. Carece/carecía de recursos económicos propios..... 8
9. Se separó/terminó la relación ..... 9
10. El problema se terminó..... 10
11. La pareja u otra persona se lo ha impedido o la ha disuadido ..... 11
12. Por no ser algo físico..... 12
13. Ha acudido a otro lugar para obtener ayuda ..... 13
14. Por estar enamorada / no quería que su pareja la dejara ..... 14
15. Por miedo a perder a sus hijos/as..... 15
16. Para que sus hijos/as no pierdan a su padre ..... 16
17. Por no querer que arresten/arrestaran a su pareja o que tuviera problemas con la policía..... 17
18. Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas..... 18
19. Sucedió cuando vivía en otro país en el que estas cosas no se cuentan a la policía ..... 19
20. @1 Otros motivos..... 20
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**M1P19 ¿Cómo reaccionó su pareja actual ante la denuncia?**

**NOTA:** Si el comportamiento de su pareja cambió durante un tiempo, pero luego volvió a comportarse de la misma manera, considere la opción 2 “continúa/ó comportándose con ud. de la misma manera”

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 33**

**Filtros:**

**Si NOT (M1P16=(1;2) OR M1P17=(1;2)) ir a**

**[RECORDATORIO\_VFSM\_2] - RECORDATORIO\_VFSM**

[M1P19]

1. Cambió de actitud y no ha vuelto a comportarse de esa manera ..... 1
2. Continúa/ó comportándose con Ud. de la misma manera ..... 2
3. Su comportamiento con Ud. empeoró ..... 3
4. Negó los comportamientos ..... 4
6. @1 Otra respuesta..... 6
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**M1P20 ¿Retiró Ud. la denuncia?**

**Filtros:**

Si NOT (M1P16=(1;2) OR M1P17=(1;2)) ir a la siguiente.

[M1P20]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia       | Condición        |
|------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER)) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M1P20=(2;9) ir a [RECORDATORIO\_VEFSM\_2] - RECORDATORIO\_VEFSM

**M1P21 ¿Por qué retiró Ud. la denuncia?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE  
PROCEDAN  
MOSTRAR TARJETA 34**

**Filtros:**

Si NOT M1P20=1 ir a [M1P22\_1] - M1P22 - 1.

Psicólogo/a/Psiquiatra

[M1P21]

1. *Es/era el padre de sus hijos/as* ..... 1  
2. *Estaba enamorada/le quería* ..... 2  
3. *Pensó que podía cambiar/ha cambiado/cambió* ..... 3  
4. *Se lo aconsejaron* ..... 4  
5. *Se separaron* ..... 5  
6. *Le prometió que no iba a suceder más* ..... 6  
7. *Por miedo* ..... 7  
8. *Por amenazas* ..... 8  
9. *Carecía de recursos económicos propios* ..... 9  
10. *Sentía pena de su pareja* ..... 10  
11. *@1 Otros motivos* ..... 11  
12. *Prefiero no contestar* ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia       | Condición |
|------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER)) | CASI=2    |

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12@13@14@15@16  
@17@18@19@20@21@22@23@24@25**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                                  | Condición |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha insultado o hecho sentirse mal con usted misma // )                                                                                                                                                          | M1P3_1=1  |
| TEXTO(2. La ha despreciado o humillado, insultándola a solas o delante de otras personas // )                                                                                                                               | M1P3_2=1  |
| TEXTO(3. La ha asustado o intimidado a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándola de determinada forma) // )                                                                         | M1P3_3=1  |
| TEXTO(4. La ha amenazado con hacerle daño a Usted. // )                                                                                                                                                                     | M1P3_4=1  |
| TEXTO(5. La ha amenazado con hacer daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Ud. // )                                                                                                          | M1P3_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la deja. // )                                                                                                                                            | M1P3_6=1  |
| TEXTO(7. La ha amenazado con quitarle a sus hijos/as // )                                                                                                                                                                   | M1P3_7=1  |
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                                                        | M1P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                                                  | M1P4_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                                                                                    | M1P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                                                                                            | M1P4_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                                                                                            | M1P4_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                                                                                        | M1P4_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo // )                                                              | M1P4_7=1  |
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral // ) | M1P5_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia de alcohol o drogas // )                                                                   | M1P5_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                                                                       | M1P5_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                                                            | M1P5_4=1  |
| TEXTO(5. Ha intentado obligarla a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                                                                         | M1P5_5=1  |
| TEXTO(6. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                                                                   | M1P5_6=1  |
| TEXTO(7. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                                                              | M1P5_7=1  |
| TEXTO(8. Le ha tocado a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha realizado algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                                             | M1P5_8=1  |
| TEXTO(9. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o la ha obligado a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                     | M1P5_9=1  |
| TEXTO(10. La ha obligado a realizar alguna otra                                                                                                                                                                             | M1P5_10=1 |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                              |              |
|--------------------------------------------------------------|--------------|
| práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // ) |              |
| TEXTO( Ha tenido o tiene Ud. miedo de su pareja actual)      | M1P6=(1;2;3) |

[RECORDATORIO\_VEFSM\_2]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M1P22 Como consecuencia del comportamiento que su pareja actual tiene o ha tenido con Ud., ¿se ha puesto en contacto con alguno de los siguientes servicios?**

@1

[M1P22]

|                                                                               | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Casa de acogida para mujeres                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 7. ONG/Organización de mujeres                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Iglesia/Organización religiosa                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 9. 016                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Otro servicio u organización                                              | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
|------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 35) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M1P22a ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 12 meses?**

[M1P22A]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                            | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M1P22_1=1                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M1P22_2=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M1P22_3=1                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M1P22_4=1                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M1P22_5=1                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Casa de acogida para mujeres<br>M1P22_6=1                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 7. ONG/Organización de mujeres<br>M1P22_7=1                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Iglesia/Organización religiosa<br>M1P22_8=1                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 9. 016<br>M1P22_9=1                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Otro servicio u organización<br>M1P22_10=1                                             | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera   | Condición |
|---------------------------------|-----------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M1P22b ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 4 años?**

[M1P22B]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                             | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|---------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M1P22A_1=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                 |   |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M1P22A_2=(2;9) | 1 | 2 | 9 |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M1P22A_3=(2;9)                                                   | 1 | 2 | 9 |
| 4. Servicios sociales<br>M1P22A_4=(2;9)                                                         | 1 | 2 | 9 |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M1P22A_5=(2;9)                                                | 1 | 2 | 9 |
| 6. Casa de acogida para mujeres<br>M1P22A_6=(2;9)                                               | 1 | 2 | 9 |
| 7. ONG/Organización de mujeres<br>M1P22A_7=(2;9)                                                | 1 | 2 | 9 |
| 8. Iglesia/Organización religiosa<br>M1P22A_8=(2;9)                                             | 1 | 2 | 9 |
| 9. 016<br>M1P22A_9=(2;9)                                                                        | 1 | 2 | 9 |
| 10. Otro servicio u organización<br>M1P22A_10=(2;9)                                             | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M1P22c ¿Con la ayuda, consejo u orientación que recibió, estuvo Usted...?**

**@1**

[M1P22C]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                            | <i>Muy satisfecha</i> | <i>Bastante satisfecha</i> | <i>@1 Ni satisfecha ni insatisfecha</i> | <i>Bastante insatisfecha</i> | <i>Muy insatisfecha</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M1P22_1=1                                                     | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M1P22_2=1 | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M1P22_3=1                                                   | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M1P22_4=1                                                         | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M1P22_5=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 6. Casa de acogida para mujeres<br>M1P22_6=1                                               | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 7. ONG/Organización de mujeres<br>M1P22_7=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 8. Iglesia/Organización religiosa<br>M1P22_8=1                                             | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 9. 016<br>M1P22_9=1                                                                        | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 10. Otro servicio u organización<br>M1P22_10=1                                             | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA 29)     | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos           | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )             | CASI=2            |

M1P22d ¿Por qué motivos no ha buscado ayuda en ninguno de estos servicios?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 36**

Filtros:

Si NOT(M1P22\_1=(2;9) AND M1P22\_2=(2;9) AND M1P22\_3=(2;9) AND M1P22\_4=(2;9) AND M1P22\_5=(2;9) AND M1P22\_6=(2;9) AND M1P22\_7=(2;9) AND M1P22\_8=(2;9) AND M1P22\_9=(2;9) AND M1P22\_10=(2;9) ) ir a la siguiente.

[M1P22D]

1. Lo resolvió sola..... 1
2. Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia ..... 2
3. Por miedo al agresor, por temor a las represalias ..... 3
4. Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera..... 4
5. Temor a que no la creyeran..... 5
6. La pareja u otra persona se lo impidió o la disuadió..... 6
7. Pensó que era su culpa ..... 7
8. Por desconocimiento/ no se le ocurrió..... 8
9. Por miedo a perder a sus hijos/as ..... 9
10. Carece/carecía de recursos económicos propios ..... 10
11. No sabía a dónde ir..... 11
12. Estos servicios quedaban demasiado lejos o era difícil acceder a ellos ..... 12
13. Estaba enamorada/no quería que su pareja la dejara..... 13
14. Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas ..... 14
15. Sucedió cuando vivía en otro país en el que estos servicios no existían..... 15
16. @1 Otros motivos ..... 16

99 Prefiero no contestar ..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

M1P23 A continuación voy a mencionarle una serie de personas, ¿podría decirme si le contó el comportamiento de su pareja actual a...?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA 37**

[M1P23]

1. Su madre..... 1
2. Su padre..... 2
3. Su hermana..... 3
4. Su hermano..... 4
5. Otro miembro femenino de su familia..... 5
6. Otro miembro masculino de su familia ..... 6
7. Una amiga ..... 7
8. Un amigo ..... 8
9. Una vecina/ compañera de trabajo..... 9
10. Un vecino/ compañero de trabajo ..... 10
11. Una profesora o tutora ..... 11
12. Un profesor o tutor ..... 12
13. Otra mujer ..... 13
14. Otro hombre..... 14
98. Ninguna..... 98
- 99 Prefiero no contestar ..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M1P23a ¿Cómo reaccionó esta persona?

NOTA: Si usted, por ejemplo, habló con 2 amigas y una le apoyó y la otra le recriminó, elija la opción que considere más relevante, la que más le afectó por cercanía con la persona que se lo dijo u otros motivos.

@1

[M1P23A]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                    | 1. Le aconsejó que dejase la relación | 2. Le aconsejó que le diese otra oportunidad | 3. Le recriminó a Ud. por su actitud | 4. Reaccionó con indiferencia ante la situación | 5. @1 Otra respuesta | 9. Prefiero no contestar |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 1. Su madre<br>M1P23=1                             | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |
| 2. Su padre<br>M1P23=2                             | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |
| 3. Su hermana<br>M1P23=3                           | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |
| 4. Su hermano<br>M1P23=4                           | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |
| 5. Otro miembro femenino de su familia<br>M1P23=5  | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |
| 6. Otro miembro masculino de su familia<br>M1P23=6 | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |
| 7. Una amiga<br>M1P23=7                            | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |
| 8. Un amigo<br>M1P23=8                             | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |
| 9. Una vecina/<br>compañera de trabajo<br>M1P23=9  | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |
| 10. Un vecino/<br>compañero de trabajo<br>M1P23=10 | 1                                     | 2                                            | 3                                    | 4                                               | 5                    | 9                        |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                        |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 11. Una profesora o tutora<br>M1P23=11 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 12. Un profesor o tutor<br>M1P23=12    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 13. Otra mujer<br>M1P23=13             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 14. Otro hombre<br>M1P23=14            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 38) | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos                | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )                  | CASI=2            |

**M1P23b** Alguna de estas personas que le aconsejaron que dejase la relación, ¿le ha ofrecido apoyo emocional o material para facilitarle dejar la relación?

**Filtros:**

Si NOT(M1P23A\_1=1 OR M1P23A\_2=1 OR M1P23A\_3=1 OR M1P23A\_4=1 OR M1P23A\_5=1 OR M1P23A\_6=1 OR M1P23A\_7=1 OR M1P23A\_8=1 OR M1P23A\_9=1 OR M1P23A\_10=1 OR M1P23A\_11=1 OR M1P23A\_12=1 OR M1P23A\_13=1 OR M1P23A\_14=1 ) ir a la siguiente.

[M1P23B]

Sí..... 1  
 No ..... 2  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Referencia        | Condición        |
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M1P23c** Alguna de estas personas que le aconsejaron que dejase la relación, ¿le ha aconsejado que denunciase su situación?

**Filtros:**

Si NOT(M1P23A\_1=1 OR M1P23A\_2=1 OR M1P23A\_3=1 OR M1P23A\_4=1 OR M1P23A\_5=1 OR M1P23A\_6=1 OR M1P23A\_7=1 OR M1P23A\_8=1 OR M1P23A\_9=1 OR M1P23A\_10=1 OR M1P23A\_11=1 OR M1P23A\_12=1 OR M1P23A\_13=1 OR M1P23A\_14=1 ) ir a la siguiente.

[M1P23C]

Sí..... 1  
 No ..... 2  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Referencia        | Condición        |
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M1P24** ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de los comportamientos que su pareja actual ha tenido o tiene con usted?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 39**

**Filtros:**

Si NOT(M1P7\_1=1 OR M1P7\_2=1 OR M1P7\_3=1 OR M1P7\_4=1 OR M1P7\_5=1 OR M1P7\_6=1 OR M1P7\_7=1 OR M1P7\_8=1 OR M1P7\_9=1 OR M1P9=(1;2;3;4;5;6;7;8)) ir a la siguiente.

[M1P24]

1. Sí, tengo secuelas físicas en la actualidad como consecuencia de los comportamientos de mi pareja actual ..... 1  
 2. Sí, tengo secuelas psicológicas en la actualidad como consecuencia de los comportamientos de mi pareja actual ..... 2  
 3. Sí, en la actualidad tengo secuelas tanto físicas como psicológicas como consecuencia de los comportamientos de mi pareja actual..... 3  
 4. No, en la actualidad no tengo secuelas ni físicas ni psicológicas como consecuencia de los comportamientos de mi pareja actual..... 4  
 9. Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Referencia        | Condición        |
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**A continuación le voy a hacer unas breves preguntas sobre su pareja actual:**

**SDP1.** ¿Podría decirme el sexo de su actual pareja?

[SDP1]

Hombre ..... 1  
 Mujer ..... 2  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Referencia        | Condición        |
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**SDP2.** ¿Podría decirme la edad de su actual pareja?

[SDP2]

**Prefiero no contestar = 999**

**SDP3. ¿Y su pareja tiene...?**

[SDP3]

- La nacionalidad española* ..... 1  
*La nacionalidad española y otra* ..... 2  
*Solo otra nacionalidad* ..... 3  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**SDP4. ¿Y cuál es el país de nacimiento de su pareja?**

Seleccione el país en el siguiente desplegable

[SDP4]

|                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| <i>España</i> .....                 | 108 |
| <i>Austria</i> .....                | 102 |
| <i>Bélgica</i> .....                | 103 |
| <i>Bulgaria</i> .....               | 104 |
| <i>Chipre</i> .....                 | 106 |
| <i>Dinamarca</i> .....              | 107 |
| <i>Finlandia</i> .....              | 109 |
| <i>Francia</i> .....                | 110 |
| <i>Grecia</i> .....                 | 111 |
| <i>Hungría</i> .....                | 112 |
| <i>Irlanda</i> .....                | 113 |
| <i>Italia</i> .....                 | 115 |
| <i>Luxemburgo</i> .....             | 117 |
| <i>Malta</i> .....                  | 118 |
| <i>Países Bajos</i> .....           | 121 |
| <i>Polonia</i> .....                | 122 |
| <i>Portugal</i> .....               | 123 |
| <i>Alemania</i> .....               | 126 |
| <i>Rumanía</i> .....                | 128 |
| <i>Suecia</i> .....                 | 131 |
| <i>Letonia</i> .....                | 136 |
| <i>Estonia</i> .....                | 141 |
| <i>Lituania</i> .....               | 142 |
| <i>República Checa</i> .....        | 143 |
| <i>República Eslovaca</i> .....     | 144 |
| <i>Croacia</i> .....                | 146 |
| <i>Eslovenia</i> .....              | 147 |
| <i>Albania</i> .....                | 101 |
| <i>Islandia</i> .....               | 114 |
| <i>Liechtenstein</i> .....          | 116 |
| <i>Mónaco</i> .....                 | 119 |
| <i>Noruega</i> .....                | 120 |
| <i>Andorra</i> .....                | 124 |
| <i>Reino Unido</i> .....            | 125 |
| <i>San Marino</i> .....             | 129 |
| <i>Santa Sede</i> .....             | 130 |
| <i>Suiza</i> .....                  | 132 |
| <i>Ucrania</i> .....                | 135 |
| <i>Moldavia</i> .....               | 137 |
| <i>Belarús</i> .....                | 138 |
| <i>Georgia</i> .....                | 139 |
| <i>Bosnia y Herzegovina</i> .....   | 145 |
| <i>Armenia</i> .....                | 148 |
| <i>Rusia</i> .....                  | 154 |
| <i>Macedonia del Norte</i> .....    | 156 |
| <i>Serbia</i> .....                 | 157 |
| <i>Montenegro</i> .....             | 158 |
| <i>Turquía</i> .....                | 436 |
| <i>Otros países de Europa</i> ..... | 199 |
| <i>Burkina Faso</i> .....           | 201 |
| <i>Angola</i> .....                 | 202 |
| <i>Argelia</i> .....                | 203 |
| <i>Benin</i> .....                  | 204 |
| <i>Botswana</i> .....               | 205 |
| <i>Burundi</i> .....                | 206 |
| <i>Cabo Verde</i> .....             | 207 |
| <i>Camerún</i> .....                | 208 |
| <i>Comores</i> .....                | 209 |
| <i>Congo</i> .....                  | 210 |
| <i>Costa de Marfil</i> .....        | 211 |
| <i>Djibouti</i> .....               | 212 |
| <i>Egipto</i> .....                 | 213 |
| <i>Etiopía</i> .....                | 214 |
| <i>Gabón</i> .....                  | 215 |
| <i>Gambia</i> .....                 | 216 |
| <i>Ghana</i> .....                  | 217 |
| <i>Guinea</i> .....                 | 218 |
| <i>Guinea-Bissau</i> .....          | 219 |
| <i>Guinea Ecuatorial</i> .....      | 220 |
| <i>Kenia</i> .....                  | 221 |
| <i>Lesotho</i> .....                | 222 |
| <i>Liberia</i> .....                | 223 |

Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI  
Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Libia.....                           | 224 |
| Madagascar.....                      | 225 |
| Malawi.....                          | 226 |
| Mali.....                            | 227 |
| Marruecos.....                       | 228 |
| Mauricio.....                        | 229 |
| Mauritania.....                      | 230 |
| Mozambique.....                      | 231 |
| Namibia.....                         | 232 |
| Níger.....                           | 233 |
| Nigeria.....                         | 234 |
| República Centroafricana.....        | 235 |
| Sudáfrica.....                       | 236 |
| Ruanda.....                          | 237 |
| Santo Tomé y Príncipe.....           | 238 |
| Senegal.....                         | 239 |
| Seychelles.....                      | 240 |
| Sierra Leona.....                    | 241 |
| Somalia.....                         | 242 |
| Sudán.....                           | 243 |
| Swazilandia.....                     | 244 |
| Tanzania.....                        | 245 |
| Chad.....                            | 246 |
| Togo.....                            | 247 |
| Túnez.....                           | 248 |
| Uganda.....                          | 249 |
| República Democrática del Congo..... | 250 |
| Zambia.....                          | 251 |
| Zimbabwe.....                        | 252 |
| Eritrea.....                         | 253 |
| Sudán del Sur.....                   | 254 |
| Otros países de África.....          | 299 |
| Canadá.....                          | 301 |
| Estados Unidos de América.....       | 302 |
| México.....                          | 303 |
| Antigua y Barbuda.....               | 310 |
| Bahamas.....                         | 311 |
| Barbados.....                        | 312 |
| Belice.....                          | 313 |
| Costa Rica.....                      | 314 |
| Cuba.....                            | 315 |
| Dominica.....                        | 316 |
| El Salvador.....                     | 317 |
| Granada.....                         | 318 |
| Guatemala.....                       | 319 |
| Haití.....                           | 320 |
| Honduras.....                        | 321 |
| Jamaica.....                         | 322 |
| Nicaragua.....                       | 323 |
| Panamá.....                          | 324 |
| San Vicente y las Granadinas.....    | 325 |
| República Dominicana.....            | 326 |
| Trinidad y Tobago.....               | 327 |
| Santa Lucía.....                     | 328 |
| San Cristóbal y Nieves.....          | 329 |
| Argentina.....                       | 340 |
| Bolivia.....                         | 341 |
| Brasil.....                          | 342 |
| Colombia.....                        | 343 |
| Chile.....                           | 344 |
| Ecuador.....                         | 345 |
| Guyana.....                          | 346 |
| Paraguay.....                        | 347 |
| Perú.....                            | 348 |
| Surinam.....                         | 349 |
| Uruguay.....                         | 350 |
| Venezuela.....                       | 351 |
| Otros países de América.....         | 399 |
| Afganistán.....                      | 401 |
| Arabia Saudí.....                    | 402 |
| Bahréin.....                         | 403 |
| Bangladesh.....                      | 404 |
| Myanmar.....                         | 405 |
| China.....                           | 407 |
| Emiratos Árabes Unidos.....          | 408 |

|                                                                  |     |
|------------------------------------------------------------------|-----|
| Filipinas.....                                                   | 409 |
| India.....                                                       | 410 |
| Indonesia.....                                                   | 411 |
| Iraq.....                                                        | 412 |
| Irán.....                                                        | 413 |
| Israel.....                                                      | 414 |
| Japón.....                                                       | 415 |
| Jordania.....                                                    | 416 |
| Camboya.....                                                     | 417 |
| Kuwait.....                                                      | 418 |
| Laos.....                                                        | 419 |
| Libano.....                                                      | 420 |
| Malasia.....                                                     | 421 |
| Maldivas.....                                                    | 422 |
| Mongolia.....                                                    | 423 |
| Nepal.....                                                       | 424 |
| Omán.....                                                        | 425 |
| Pakistán.....                                                    | 426 |
| Qatar.....                                                       | 427 |
| Corea.....                                                       | 430 |
| Corea del Norte.....                                             | 431 |
| Singapur.....                                                    | 432 |
| Siria.....                                                       | 433 |
| Sri Lanka.....                                                   | 434 |
| Tailandia.....                                                   | 435 |
| Vietnam.....                                                     | 437 |
| Brunei.....                                                      | 439 |
| Islas Marshall.....                                              | 440 |
| Yemen.....                                                       | 441 |
| Azerbaiyán.....                                                  | 442 |
| Kazajistán.....                                                  | 443 |
| Kirguistán.....                                                  | 444 |
| Tayikistán.....                                                  | 445 |
| Turkmenistán.....                                                | 446 |
| Uzbekistán.....                                                  | 447 |
| Bhután.....                                                      | 448 |
| Palestina. Estado Observador, no miembro de Naciones Unidas..... | 449 |
| Otros países de Asia.....                                        | 499 |
| Australia.....                                                   | 501 |
| Fiji.....                                                        | 502 |
| Nueva Zelanda.....                                               | 504 |
| Papúa Nueva Guinea.....                                          | 505 |
| Islas Salomón.....                                               | 506 |
| Samoa.....                                                       | 507 |
| Tonga.....                                                       | 508 |
| Vanuatu.....                                                     | 509 |
| Micronesia.....                                                  | 511 |
| Tuvalu.....                                                      | 512 |
| Islas Cook.....                                                  | 513 |
| Kiribati.....                                                    | 514 |
| Nauru.....                                                       | 515 |
| Palaos.....                                                      | 516 |
| Timor Oriental.....                                              | 517 |
| Otros países de Oceanía.....                                     | 599 |
| Prefiero no contestar.....                                       | 999 |

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Prefiero no contestar = 999

SDP5. ¿Ha ido su pareja a la escuela o cursado algún tipo de estudios?

LEER EN ALTO

[SDP5]

- No, es analfabeto/a (no sabe ni leer ni escribir)..... 1  
No, pero sabe leer y escribir..... 2  
Sí, ha ido a la escuela..... 3  
Prefiero no contestar..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

SDP5a. ¿Cuáles son los estudios oficiales de más alto nivel que su pareja ha finalizado (obteniendo la titulación oficial correspondiente)?

(SEÑALAR EL NIVEL MÁXIMO FINALIZADO).

MOstrar TARJETA 40

Filtros:

Si NOT SDP5=3 ir a la siguiente.

[SDP5A]

- Estudios primarios sin completar (menos de 5 años)..... 1  
Antigua Educación Primaria (Certificado de Estudios Primarios)..... 2  
Hasta 5° de EGB..... 3  
Educación Primaria (LOGSE)..... 4  
Grado Elemental de Música y Danza ..... 5  
Bachillerato Elemental..... 6  
EGB..... 7  
ESO..... 8  
Bachillerato Superior, BUP ..... 9  
PREU, COU..... 10  
Bachillerato (LOGSE) ..... 11  
F.P. de Iniciación ..... 12  
Programas de Garantía Social, Programas de Cualificación Profesional Inicial (PCPI)..... 13  
F.P. Oficialía ..... 14  
F.P. de 1er. Grado (FP1) ..... 15  
C.F. de Grado Medio (Técnico Medio) ..... 16  
C.F. de Grado Medio en Artes Plásticas y Diseño ..... 17  
Grado Medio en Música y Danza..... 18  
F.P. Maestría..... 19  
F.P. de 2° Grado (FP2) ..... 20  
C.F. de Grado Superior (Técnico Superior)..... 21  
C.F. de Grado Superior en Escuelas de arte ..... 22  
Peritaje, antiguas escuelas de Enfermería, Magisterio, Asistente Social ..... 23  
Diplomado/a, Grado (Bolonía), Ingeniero/a o Arquitecto/a Técnico/a, 3 años de licenciatura, Título Superior en Diseño ..... 24  
Licenciado/a, Máster (Bolonía), Ingeniero/a o Arquitecto/a o Técnico/a, Título Superior en Música, Danza o Arte Dramático..... 25  
Doctorado..... 26  
Títulos propios de posgrado (máster no oficial, etc.)..... 27  
Otros..... 28  
No lo sabe ..... 98  
Prefiero no contestar ..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Filtros:

Si NO SDP5A=(28) ir a la siguiente.

[SDP5A\_OT]

SDP6. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra su pareja actualmente a nivel laboral? Principalmente...

MOstrar TARJETA 41

[SDP6]

- Trabaja por cuenta propia ..... 1  
Trabaja por cuenta ajena ..... 2  
Trabaja o colabora de manera habitual en el negocio familiar..... 3  
Parado/a..... 4  
Jubilado/a ..... 5  
Pensionista (por ejemplo: pensión de incapacidad, pensión de viudedad, pensión de orfandad, etc.) ..... 6  
Estudiante..... 7  
Trabajo doméstico no remunerado..... 8  
Otra situación ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre cómo le ha tratado cualquier otra pareja que haya tenido en el pasado. Recuerde que es muy importante que responda con sinceridad. Todo lo que Ud. diga es absolutamente confidencial.

Cuando dos personas mantienen una relación, lo habitual es que tengan buenos y malos momentos. Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre cómo fue la relación con cualquier pareja que haya tenido en el pasado. Recuerde que es muy importante que responda con sinceridad. Todo lo que Ud. diga es absolutamente confidencial.

Filtros:

Si M0P21\_NUM=1 AND M0P24=1 ir a [MODULO3] - MODULO

[MODULO2]

CONTINUAR..... 1

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M2P1 Hablando de cualquiera de sus parejas pasadas, ¿con qué frecuencia (frecuentemente, algunas veces o nunca) alguna de ellas...?

@1

[M2P1]

|                                                                                | Frecuentemente | Algunas veces | Nunca | Prefiero no contestar |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-------|-----------------------|
| 1. Trataba de impedirle que viera a sus amigos o amigas                        | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 2. Trataba de evitar que Ud. se relacionase con su familia directa o parientes | 1              | 2             | 3     | 9                     |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| 3. Le insistía en saber dónde estaba de forma controladora, controlándole a través del móvil, de aplicaciones como whatsapp, de redes sociales, etc.                                                                                                                                        | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 4. Usó sus contraseñas, que usted le había dado confiadamente, para controlarla                                                                                                                                                                                                             | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 5. Le ignoraba o le trataba con indiferencia                                                                                                                                                                                                                                                | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 6. Se enfadaba si hablaba con otro hombre o mujer                                                                                                                                                                                                                                           | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 7. Sospechaba sin motivos que Ud. le era infiel (NOTA: Si usted tiene dudas, se hace referencia a situaciones en las que su pareja sospecha de infidelidades que no existen. Si usted fue infiel, entonces sí había motivos para sospechar y no se considera un comportamiento de control.) | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 8. Esperaba que Ud. le pidiese permiso para salir de casa o antes de ir por su cuenta a determinados sitios como, por ejemplo, un hospital o centro de salud, un centro cultural o deportivo, etc.                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 9. La encerraba                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 10. Le guardaba o le quitaba su DNI/pasaporte con la intención de controlarla                                                                                                                                                                                                               | 1 | 2 | 3 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 14.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M2P1a Pensando en todos estos comportamientos de los que me ha hablado, ¿alguno de ellos le ha sucedido en los últimos 12 meses?**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                    | Condición   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| TEXTO(1. Trataba de impedirle que viera a sus amigos o amigas // )                                                                                                                                            | M2P1_1=1_2  |
| TEXTO(2. Trataba de evitar que Ud. se relacionase con su familia directa o parientes // )                                                                                                                     | M2P1_2=1_2  |
| TEXTO(3. Le insistía en saber dónde estaba de forma controladora, controlándole a través del móvil, de aplicaciones como whatsapp, de redes sociales, etc. // )                                               | M2P1_3=1_2  |
| TEXTO(4. Usó sus contraseñas, que usted le había dado confiadamente, para controlarla // )                                                                                                                    | M2P1_4=1_2  |
| TEXTO(5. Le ignoraba o le trataba con indiferencia // )                                                                                                                                                       | M2P1_5=1_2  |
| TEXTO(6. Se enfadaba si hablaba con otro hombre o mujer // )                                                                                                                                                  | M2P1_6=1_2  |
| TEXTO(7. Sospechaba sin motivos que Ud. le era infiel // )                                                                                                                                                    | M2P1_7=1_2  |
| TEXTO(8. Esperaba que Ud. le pidiese permiso para salir de casa o antes de ir por su cuenta a determinados sitios como, por ejemplo, un hospital o centro de salud, un centro cultural o deportivo, etc. // ) | M2P1_8=1_2  |
| TEXTO(9. La encerraba // )                                                                                                                                                                                    | M2P1_9=1_2  |
| TEXTO(10. Le guardaba o le quitaba su DNI/pasaporte con la intención de controlarla )                                                                                                                         | M2P1_10=1_2 |

**Filtros:**

Si NOT(M2P1\_1=(1;2) OR M2P1\_2=(1;2) OR M2P1\_3=(1;2) OR M2P1\_4=(1;2) OR M2P1\_5=(1;2) OR M2P1\_6=(1;2) OR M2P1\_7=(1;2) OR M2P1\_8=(1;2) OR M2P1\_9=(1;2) OR M2P1\_10=(1;2)) ir a [M2P2\_1] - M2P2 | 1. Controlaba toda la economía familiar o controlaba excesivamente los gastos que usted hacía, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gastaba dinero

[M2P1A]

Sí..... 1  
 No ..... 2  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Saltos:**

Si M2P1A=1 ir a [M2P1D] - M2P1d Pensando en todos estos comportamientos de su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?

**M2P1b ¿Y en los últimos 4 años?**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                    | Condición   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| TEXTO(1. Trataba de impedirle que viera a sus amigos o amigas // )                                                                                                                                            | M2P1_1=1_2  |
| TEXTO(2. Trataba de evitar que Ud. se relacionase con su familia directa o parientes // )                                                                                                                     | M2P1_2=1_2  |
| TEXTO(3. Le insistía en saber dónde estaba de forma controladora, controlándole a través del móvil, de aplicaciones como whatsapp, de redes sociales, etc. // )                                               | M2P1_3=1_2  |
| TEXTO(4. Usó sus contraseñas, que usted le había dado confiadamente, para controlarla // )                                                                                                                    | M2P1_4=1_2  |
| TEXTO(5. Le ignoraba o le trataba con indiferencia // )                                                                                                                                                       | M2P1_5=1_2  |
| TEXTO(6. Se enfadaba si hablaba con otro hombre o mujer // )                                                                                                                                                  | M2P1_6=1_2  |
| TEXTO(7. Sospechaba sin motivos que Ud. le era infiel // )                                                                                                                                                    | M2P1_7=1_2  |
| TEXTO(8. Esperaba que Ud. le pidiese permiso para salir de casa o antes de ir por su cuenta a determinados sitios como, por ejemplo, un hospital o centro de salud, un centro cultural o deportivo, etc. // ) | M2P1_8=1_2  |
| TEXTO(9. La encerraba // )                                                                                                                                                                                    | M2P1_9=1_2  |
| TEXTO(10. Le guardaba o le quitaba su DNI/pasaporte con la intención de controlarla )                                                                                                                         | M2P1_10=1_2 |

[M2P1B]

Sí..... 1  
 No ..... 2  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Saltos:**

Si M2P1B=1 ir a [M2P1D] - M2P1d Pensando en todos estos comportamientos de su pareja actual, ¿cuánto tiempo duraron?

**M2P1c ¿Cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar? LEER EN ALTO**

[M2P1C]

Hace más de 4 años pero menos de 10 años ..... 1  
 Hace entre 10 y 15 años ..... 2  
 Hace más de 15 años ..... 3  
 Prefiero no contestar ..... 9

**M2P1d** Pensando en todos estos comportamientos realizados por alguna pareja del pasado, ¿cuánto tiempo duraron?

**NOTA:** para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez, y el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez. Si estos comportamientos fueron realizados por más de una expareja, tenga en cuenta la duración total de todos ellos).

**LEER EN ALTO**

Filtros:

Si NOT(M2P1\_1=(1;2) OR M2P1\_2=(1;2) OR M2P1\_3=(1;2) OR M2P1\_4=(1;2) OR M2P1\_5=(1;2) OR M2P1\_6=(1;2) OR M2P1\_7=(1;2) OR M2P1\_8=(1;2) OR M2P1\_9=(1;2) OR M2P1\_10=(1;2)) ir a [M2P2\_1] - M2P2 | 1. Controlaba toda la economía familiar o controlaba excesivamente los gastos que usted hacía, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gastaba dinero

[M2P1D]

Menos de seis meses ..... 1  
Durante seis meses hasta un año..... 2  
Durante 1 año hasta 2 años..... 3  
Durante 2 años hasta 5 años..... 4  
Durante 5 años hasta 10 años..... 5  
Durante 10 años hasta 20 años..... 6  
Durante más de 20 años..... 7  
Ocurrió una sola vez..... 8  
Prefiero no contestar ..... 9

**M2P1e** ¿Fueron realizados por una única expareja o por distintas?

Filtros:

Si M0P24=1 AND M0P21\_NUM<=2 ir a la siguiente.  
Si M0P24=2 AND M0P21\_NUM<=1 ir a la siguiente.

[M2P1E]

Por una única ex pareja ..... 1  
Por varias ex parejas ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

Salto:

Si M2P1E=9 ir a [M2P2\_1] - M2P2 | 1. Controlaba toda la economía familiar o controlaba excesivamente los gastos que usted hacía, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gastaba dinero

**M2P1f** ¿La/s expareja/s que tuvieron estos comportamientos fueron solo hombres, solo mujeres o tanto hombres como mujeres?

[M2P1F]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| VALOR(1)   | M0P22=1   |
| VALOR(2)   | M0P22=2   |

Solo hombres ..... 1  
Solo mujeres..... 2  
Tanto hombres como mujeres ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

**M2P2** Continuamos hablando de cualquiera de sus parejas pasadas, ¿con qué frecuencia (frecuentemente, algunas veces o nunca) alguna de ellas...?

@1

[M2P2]

|                                                                                                                                                                                                                                                    | Frecuentemente | Algunas veces | Nunca | Prefiero no contestar |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-------|-----------------------|
| 1. Controlaba toda la economía familiar o controlaba excesivamente los gastos que usted hacía, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gastaba dinero                                                              | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 2. Se retrasaba o no pagaba facturas que estaban a nombre de usted o a nombre de los dos, a pesar de que tenía medios económicos para ello.                                                                                                        | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 3. Usaba su dinero o su tarjeta de crédito o pedía préstamos a su nombre sin su consentimiento                                                                                                                                                     | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 4. Le impedía tomar decisiones relacionadas con la economía familiar y/o realizar las compras de forma independiente                                                                                                                               | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 5. Le impedía tener acceso a una cuenta bancaria                                                                                                                                                                                                   | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 6. Se negaba a darle dinero para los gastos del hogar cuando la pareja tenía dinero para otras cosas. (NOTA: Si usted tiene dudas, se hace referencia a situaciones en las que, habiendo dinero en el hogar, su pareja le negaba acceso al mismo.) | 1              | 2             | 3     | 9                     |
| 7. No la dejaba trabajar o estudiar fuera del hogar                                                                                                                                                                                                | 1              | 2             | 3     | 9                     |

Referencias tablas de ítems

| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
|--------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 15.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M2P2a Pensando en todos estos comportamientos de los que me ha hablado, ¿alguno de ellos le ha sucedido en los últimos 12 meses?**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                       | Condición  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| TEXTO(1. Controlaba toda la economía familiar o controlaba excesivamente los gastos que usted hacía, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gastaba dinero // ) | M2P2_1=1_2 |
| TEXTO(2. Se retrasaba o no pagaba facturas que estaban a nombre de usted o a nombre de los dos, a pesar de que tenía medios económicos para ello //)                                             | M2P2_2=1_2 |
| TEXTO(3. Usaba su dinero o su tarjeta de crédito o pedía préstamos a su nombre sin su consentimiento // )                                                                                        | M2P2_3=1_2 |
| TEXTO(4. Le impedía tomar decisiones relacionadas con la economía familiar y/o realizar las compras de forma independiente // )                                                                  | M2P2_4=1_2 |
| TEXTO(5. Le impedía tener acceso a una cuenta bancaria // )                                                                                                                                      | M2P2_5=1_2 |
| TEXTO(6. Se negaba a darle dinero para los gastos del hogar cuando la pareja tenía dinero para otras cosas //)                                                                                   | M2P2_6=1_2 |
| TEXTO(7. No la dejaba trabajar o estudiar fuera del hogar)                                                                                                                                       | M2P2_7=1_2 |

**Filtros:**

Si NOT(M2P2\_1=(1;2) OR M2P2\_2=(1;2) OR M2P2\_3=(1;2) OR M2P2\_4=(1;2) OR M2P2\_5=(1;2) OR M2P2\_6=(1;2) OR M2P2\_7=(1;2) ) ir a [M2P2G] - M2P2g Tras finalizar su relación con su/s pareja(s) pasada(s), y en caso de que tuviesen algún hijo/a en común menor de 18 años, esta(s) pareja(s) le pagaron de forma regular una pensión de alimentos por los hijos/as menores en común?

[M2P2A]

*Sí..... 1*  
*No ..... 2*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

**Salto:**

Si M2P2A=1 ir a [RECORDATORIO\_M2P2] - RECORDATORIO\_M2P2

**M2P2b ¿Y en los últimos 4 años?**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                       | Condición  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| TEXTO(1. Controlaba toda la economía familiar o controlaba excesivamente los gastos que usted hacía, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gastaba dinero // ) | M2P2_1=1_2 |
| TEXTO(2. Se retrasaba o no pagaba facturas que estaban a nombre de usted o a nombre de los dos, a pesar de que tenía medios económicos para ello //)                                             | M2P2_2=1_2 |
| TEXTO(3. Usaba su dinero o su tarjeta de crédito o pedía préstamos a su nombre sin su consentimiento // )                                                                                        | M2P2_3=1_2 |
| TEXTO(4. Le impedía tomar decisiones relacionadas con la economía familiar y/o realizar las compras de forma independiente // )                                                                  | M2P2_4=1_2 |
| TEXTO(5. Le impedía tener acceso a una cuenta bancaria // )                                                                                                                                      | M2P2_5=1_2 |
| TEXTO(6. Se negaba a darle dinero para los gastos del hogar cuando la pareja tenía dinero para otras cosas //)                                                                                   | M2P2_6=1_2 |
| TEXTO(7. No la dejaba trabajar o estudiar fuera del hogar)                                                                                                                                       | M2P2_7=1_2 |

[M2P2B]

*Sí ..... 1*  
*No ..... 2*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

**Salto:**

Si M2P2B=1 ir a [RECORDATORIO\_M2P2] - RECORDATORIO\_M2P2

**M2P2c ¿Cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar? LEER EN ALTO**

[M2P2C]

*Hace más de 4 años pero menos de 10 años ..... 1*  
*Hace entre 10 y 15 años ..... 2*  
*Hace más de 15 años ..... 3*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su/ pareja/s pasada/s a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:

@1@2@3@4@5@6@7

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                                                                                                                                    | Condición    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| TEXTO(1. Controlaba toda la economía familiar o controlaba excesivamente los gastos que usted hacía, por ejemplo, obligándola a darle los recibos y/o el cambio cuando usted gastaba dinero // )                                                              | M2P2_1=(1;2) |
| TEXTO(2. Se retrasaba o no pagaba facturas que estaban a nombre de usted o a nombre de los dos, a pesar de que tenía medios económicos para ello. // )                                                                                                        | M2P2_2=(1;2) |
| TEXTO(3. Usaba su dinero o su tarjeta de crédito o pedía préstamos a su nombre sin su consentimiento // )                                                                                                                                                     | M2P2_3=(1;2) |
| TEXTO(4. Le impedía tomar decisiones relacionadas con la economía familiar y/o realizar las compras de forma independiente // )                                                                                                                               | M2P2_4=(1;2) |
| TEXTO(5. Le impedía tener acceso a una cuenta bancaria // )                                                                                                                                                                                                   | M2P2_5=(1;2) |
| TEXTO(6. Se negaba a darle dinero para los gastos del hogar cuando la pareja tenía dinero para otras cosas. (NOTA: Si usted tiene dudas, se hace referencia a situaciones en las que, habiendo dinero en el hogar, su pareja le negaba acceso al mismo.) // ) | M2P2_6=(1;2) |
| TEXTO(7. No la dejaba trabajar o estudiar fuera del hogar // )                                                                                                                                                                                                | M2P2_7=(1;2) |

[RECORDATORIO\_M2P2]

**CONTINUAR..... 1**

**M2P2d Pensando en todos estos comportamientos realizados por alguna pareja del pasado. ¿Cuánto tiempo duraron?**

**NOTA:** para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez, y el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez. Si estos comportamientos fueron realizados por más de una expareja, tenga en cuenta la duración total de todos ellos

**LEER EN ALTO**

[M2P2D]

Menos de seis meses ..... 1  
 Durante seis meses hasta un año..... 2  
 Durante 1 año hasta 2 años..... 3  
 Durante 2 años hasta 5 años..... 4  
 Durante 5 años hasta 10 años..... 5  
 Durante 10 años hasta 20 años..... 6  
 Durante más de 20 años..... 7  
 Ocurrió una sola vez..... 8  
 Prefiero no contestar ..... 9

**M2P2e ¿Fueron realizados por una única expareja o por distintas?**

**LEER EN ALTO**

[M2P2E]

Por una única ex pareja ..... 1  
 Por varias ex parejas ..... 2  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**

Si M2P2E=9 ir a [M2P2G] - M2P2g Tras finalizar su relación con su/s pareja(s) pasada(s), y en caso de que tuviesen algún hijo/a en común menor de 18 años, esta(s) pareja(s) le pagaron de forma regular una pensión de alimentos por los hijos/as menores en común?

**M2P2f ¿La/s expareja/s que tuvo/tuvieron estos comportamientos fue/fueron solo hombres, solo mujeres o tanto hombres como mujeres?**

**LEER EN ALTO**

[M2P2F]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| VALOR(1)   | M0P22=1   |
| VALOR(2)   | M0P22=2   |

Solo hombres ..... 1  
 Solo mujeres..... 2  
 Tanto hombres como mujeres ..... 3  
 Prefiero no contestar ..... 9

**M2P2g Tras finalizar su relación con su/s pareja(s) pasada(s), y en caso de que tuviesen algún hijo/a en común menor de 18 años, esta(s) pareja(s) ¿le pagaron de forma regular una pensión de alimentos por los hijos/as menores en común?**

**MOstrar TARJETA 42**

**Filtros:**

Si M0P5=(0;99) ir a la siguiente.

[M2P2G]

Sí, mi expareja pagó/paga de forma regular una pensión de alimentos para la manutención de los/as hijos/as comunes ..... 1  
 No, en al menos una ocasión mi expareja no pagó la pensión de alimentos para la manutención de los/as hijos/as comunes, a pesar de que era su obligación..... 2  
 No, porque a mi expareja no le correspondía pagar ninguna pensión de alimentos por los/as hijos/as comunes (por ser mayores de edad u otros motivos) ..... 3  
 No tenía hijos/as menores de 18 años en común con ninguna pareja pasada cuando finalizamos la relación..... 4  
 No me separé ni divorcié. Mi pareja/s pasada/s falleció/fallecieron ..... 5  
 Prefiero no contestar ..... 9

**M2P3 A continuación voy a seguir con una serie de situaciones que pueden vivir las mujeres en sus relaciones de pareja. ¿Alguna de las parejas que tuvo en el pasado alguna vez...?**

@1

[M2P3]

|                                                                                                                                   | Sí | No | Prefiero no contestar |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma                                                                                 | 1  | 2  | 9                     |
| 2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas                                                       | 1  | 2  | 9                     |
| 3. La asustó o intimidó a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándole de determinada forma) | 1  | 2  | 9                     |
| 4. La amenazó con hacerle daño a Usted                                                                                            | 1  | 2  | 9                     |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                        |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted | 1 | 2 | 9 |
| 6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba                                      | 1 | 2 | 9 |
| 7. La amenazó con quitarle a sus hijos/as<br>NOT M0P5=(0;99)                                           | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 16.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M2P3a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M2P3A]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                               | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma<br>M2P3_1=1                                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas<br>M2P3_2=1                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 3. La asustó o intimidó a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándole de determinada forma)<br>M2P3_3=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 4. La amenazó con hacerle daño a Usted<br>M2P3_4=1                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted<br>M2P3_5=1                            | 1         | 2         | 9                            |
| 6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba<br>M2P3_6=1                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 7. La amenazó con quitarle a sus hijos/as<br>M2P3_7=1                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M2P3b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M2P3B]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                    | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma<br>M2P3A_1=(2;9)                                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas<br>M2P3A_2=(2;9)                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 3. La asustó o intimidó a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándole de determinada forma)<br>M2P3A_3=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 4. La amenazó con hacerle daño a Usted<br>M2P3A_4=(2;9)                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted<br>M2P3A_5=(2;9)                            | 1         | 2         | 9                            |
| 6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba<br>M2P3A_6=(2;9)                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 7. La amenazó con quitarle a sus hijos/as<br>M2P3A_7=(2;9)                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M2P3c Pensando ahora en todos estos comportamientos, ¿cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar?**

[FILTRO\_M2P3]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M2P3_1=1  |
| EXP(2)     | M2P3_2=1  |
| EXP(3)     | M2P3_3=1  |
| EXP(4)     | M2P3_4=1  |
| EXP(5)     | M2P3_5=1  |
| EXP(6)     | M2P3_6=1  |
| EXP(7)     | M2P3_7=1  |

1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma..... 1
2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas..... 2
3. La asustó o intimidó a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándole de determinada forma)..... 3
4. La amenazó con hacerle daño a Usted..... 4
5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted ..... 5
6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba..... 6
7. Mostrar solo si tiene hijos/as (M0P5<>[0, 99]) La amenazó con quitarle a sus hijos/as ..... 7

[FILTRO\_M2P3A]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M2P3A_1=1 |
| EXP(2)     | M2P3A_2=1 |
| EXP(3)     | M2P3A_3=1 |
| EXP(4)     | M2P3A_4=1 |
| EXP(5)     | M2P3A_5=1 |
| EXP(6)     | M2P3A_6=1 |
| EXP(7)     | M2P3A_7=1 |

1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma..... 1
2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas..... 2
3. La asustó o intimidó a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándole de determinada forma)..... 3
4. La amenazó con hacerle daño a Usted..... 4
5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted ..... 5
6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba..... 6
7. Mostrar solo si tiene hijos/as (M0P5<>[0, 99]) La amenazó con quitarle a sus hijos/as ..... 7

[FILTRO\_M2P3B]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M2P3B_1=1 |
| EXP(2)     | M2P3B_2=1 |
| EXP(3)     | M2P3B_3=1 |
| EXP(4)     | M2P3B_4=1 |
| EXP(5)     | M2P3B_5=1 |
| EXP(6)     | M2P3B_6=1 |
| EXP(7)     | M2P3B_7=1 |

1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma..... 1
2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas..... 2
3. La asustó o intimidó a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándole de determinada forma)..... 3
4. La amenazó con hacerle daño a Usted..... 4
5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted ..... 5
6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba ..... 6
7. Mostrar solo si tiene hijos/as (M0P5<>[0, 99]) La amenazó con quitarle a sus hijos/as..... 7

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M2P3)>=1 AND NOT(MENCIONES(FILTRO\_M2P3A)=0 AND MENCIONES(FILTRO\_M2P3B)=0) ir a [M2P3D] - M2P3d Pensando ahora en todos estos comportamientos que acaba de mencionar y que fueron realizados por su pareja actual, ¿sucedieron una o más veces?  
Si MENCIONES(FILTRO\_M2P3)=0 ir a [M2P4\_1] - M2P4 | 1.  
La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo

[M2P3C]

- Hace más de 4 años pero menos de 10 años..... 1
- Hace entre 10 y 15 años..... 2
- Hace más de 15 años..... 3
- Prefiero no contestar ..... 9

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su/ pareja/s pasada/s a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:

@1@2@3@4@5@6@7

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                   | Condición |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma // )                                                                                 | M2P3_1=1  |
| TEXTO(2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas // )                                                       | M2P3_2=1  |
| TEXTO(3. La asustó o intimidó a propósito (por ejemplo gritándole, rompiendo cosas, golpeando paredes o mirándole de determinada forma) // ) | M2P3_3=1  |
| TEXTO(4. La amenazó con hacerle daño a Usted // )                                                                                            | M2P3_4=1  |
| TEXTO(5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted // )                            | M2P3_5=1  |
| TEXTO(6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba // )                                                                 | M2P3_6=1  |
| TEXTO(7. La amenazó con quitarle a sus hijos/as // )                                                                                         | M2P3_7=1  |

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M2P3)=0 ir a [M2P4\_1] - M2P4 | 1.  
La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo

[RECORDATORIO\_M2P3]

CONTINUAR ..... 1

M2P3d Pensando ahora en todos estos comportamientos que acaba de mencionar y que fueron realizados por alguna pareja del pasado, ¿sucedieron una o más veces?

NOTA: Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M2P3)=0 ir a [M2P4\_1] - M2P4 | 1.  
La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo

[M2P3D]

Una vez ..... 1  
Más de una vez ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

Salto:

Si M2P3D=(1;9) ir a [M2P4\_1] - M2P4 | 1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo

M2P3e ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?

NOTA: Si algunos de los ítems sucedían todos los días y otros rara vez, escoja siempre la mayor frecuencia

MOSTRAR TARJETA 18

[M2P3E]

Diariamente (Todos los días o casi todos los días) ..... 1  
Semanalmente (Al menos una o más veces por semana) ..... 2  
Mensualmente (Al menos una o más veces al mes) ..... 3  
Anualmente (Al menos una o más veces al año) ..... 4  
Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada ..... 5  
Solo en períodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.) ..... 6  
Prefiero no contestar ..... 9

M2P3f Pensando en todos estos comportamientos realizados por alguna pareja del pasado. ¿Cuánto tiempo duraron?

NOTA: para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez, y el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez. Si estos comportamientos fueron realizados por más de una expareja, tenga en cuenta la duración total de todos ellos.

LEER EN ALTO

[M2P3F]

Menos de seis meses ..... 1  
Durante seis meses hasta un año ..... 2  
Durante 1 año hasta 2 años ..... 3  
Durante 2 años hasta 5 años ..... 4  
Durante 5 años hasta 10 años ..... 5  
Durante 10 años hasta 20 años ..... 6  
Durante más de 20 años ..... 7  
Prefiero no contestar ..... 9

M2P3g ¿Fueron realizados por una única expareja o por distintas?

LEER EN ALTO

Filtros:

Si M0P24=1 AND M0P21\_NUM<=2 ir a la siguiente.

Si M0P24=2 AND M0P21\_NUM<=1 ir a la siguiente.

[M2P3G]

Por una única expareja ..... 1  
Por varias exparejas ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

Salto:

Si M2P3G=(9) ir a [M2P4\_1] - M2P4 | 1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo

M2P3h ¿La/s expareja/s que tuvieron estos comportamientos fueron solo hombres, solo mujeres o tanto hombres como mujeres?

LEER EN ALTO

[M2P3H]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| VALOR(1)   | M0P22=1   |
| VALOR(2)   | M0P22=2   |

Solo hombres ..... 1  
Solo mujeres ..... 2  
Tanto hombres como mujeres ..... 3

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**M2P4 ¿Alguna de las parejas que tuvo en el pasado en alguna ocasión...?**

**@1**

[M2P4]

|                                                                                                                                                                                                                                            | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo                                                                                                                                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo                                                                                                                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño                                                                                                                                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza                                                                                                                                                                                              | 1         | 2         | 9                            |
| 5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito                                                                                                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o substancia peligrosa contra Ud.                                                                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante) | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

Referencias en texto cabecera

Condición

TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 17.2)

CAWI=2 AND CASI=2

**M2P4a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M2P4A]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                                                                                                                                                                        | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M2P4_1=1                                                                                                                                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M2P4_2=1                                                                                                                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño<br>M2P4_3=1                                                                                                                                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza<br>M2P4_4=1                                                                                                                                                                                              | 1         | 2         | 9                            |
| 5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito<br>M2P4_5=1                                                                                                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o substancia peligrosa contra Ud.<br>M2P4_6=1                                                                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante)<br>M2P4_7=1 | 1         | 2         | 9                            |

**M2P4b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M2P4B]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                         | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M2P4A_1=(2;9)           | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M2P4A_2=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño<br>M2P4A_3=(2;9)               | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza<br>M2P4A_4=(2;9)                                          | 1         | 2         | 9                            |
| 5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito<br>M2P4A_5=(2;9)                       | 1         | 2         | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o substancia peligrosa contra Ud.<br>M2P4A_6=(2;9)                                                                                                                                           | 1 | 2 | 9 |
| 7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante)<br>M2P4A_7=(2;9) | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M2P4c Pensando ahora en todos estos comportamientos, ¿cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar?**

**LEER EN ALTO**

[FILTRO\_M2P4]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M2P4_1=1  |
| EXP(2)     | M2P4_2=1  |
| EXP(3)     | M2P4_3=1  |
| EXP(4)     | M2P4_4=1  |
| EXP(5)     | M2P4_5=1  |
| EXP(6)     | M2P4_6=1  |
| EXP(7)     | M2P4_7=1  |

1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo..... 1
2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo..... 2
3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño..... 3
4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza..... 4
5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito..... 5
6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o substancia peligrosa contra Ud..... 6
7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante)..... 7

[FILTRO\_M2P4A]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M2P4A_1=1 |
| EXP(2)     | M2P4A_2=1 |
| EXP(3)     | M2P4A_3=1 |
| EXP(4)     | M2P4A_4=1 |
| EXP(5)     | M2P4A_5=1 |
| EXP(6)     | M2P4A_6=1 |
| EXP(7)     | M2P4A_7=1 |

1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo..... 1
2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo..... 2
3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño..... 3
4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza..... 4
5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito..... 5
6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o substancia peligrosa contra Ud..... 6
7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante)..... 7

[FILTRO\_M2P4B]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M2P4B_1=1 |
| EXP(2)     | M2P4B_2=1 |
| EXP(3)     | M2P4B_3=1 |
| EXP(4)     | M2P4B_4=1 |
| EXP(5)     | M2P4B_5=1 |
| EXP(6)     | M2P4B_6=1 |
| EXP(7)     | M2P4B_7=1 |

1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo..... 1
2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo..... 2
3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño..... 3
4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza..... 4
5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito..... 5
6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o substancia peligrosa contra Ud..... 6
7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo (por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante)..... 7

**Filtros:**

Si MENCIONES(FILTRO\_M2P4)>=1 AND NOT(MENCIONES(FILTRO\_M2P4A)=0 AND MENCIONES(FILTRO\_M2P4B)=0) ir a [M2P4D] - M2P4d  
Pensando ahora en todos estos comportamientos de tipo físico que acaba de mencionar y que fueron realizados por su pareja actual, ¿sucedieron una o más veces?  
Si MENCIONES(FILTRO\_M2P4)=0 ir a [M2P5\_1] - M2P5 | 1.  
Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. >Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral</span>

[M2P4C]

Hace más de 4 años pero menos de 10 años..... 1  
Hace entre 10 y 15 años ..... 2  
Hace más de 15 años..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su/ pareja/s pasada/s a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:

@1@2@3@4@5@6@7

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                    | Condición |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                       | M2P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                             | M2P4_2=1  |
| TEXTO(3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                           | M2P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza // )                                                                                      | M2P4_4=1  |
| TEXTO(5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                   | M2P4_5=1  |
| TEXTO(6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                    | M2P4_6=1  |
| TEXTO(7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo // ) | M2P4_7=1  |

[RECORDATORIO\_M2P4]

**CONTINUAR**..... 1

**M2P4d** Pensando ahora en todos estos comportamientos de tipo físico que acaba de mencionar y que fueron realizados por alguna pareja del pasado, ¿sucedieron una o más veces?

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

[M2P4D]

Una vez..... 1  
Más de una vez ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**

Si M2P4D=(1;9) ir a [M2P5\_1] - M2P5 | 1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. >Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral</span>

**M2P4e** ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia

**MOSTRAR TARJETA 18**

[M2P4E]

Diariamente (Todos los días o casi todos los días) ..... 1  
Semanalmente (Al menos una o más veces por semana) ..... 2  
Mensualmente (Al menos una o más veces al mes) ..... 3  
Anualmente (Al menos una o más veces al año) ..... 4  
Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada..... 5  
Solo en períodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.) ..... 6  
Prefiero no contestar ..... 9

**M2P4f** Pensando en todos estos comportamientos de tipo físico realizados por alguna pareja del pasado, ¿cuánto tiempo duraron?

(para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez, y el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez. Si estos comportamientos fueron realizados por más de una expareja, tenga en cuenta la duración total de todos ellos)

**LEER EN ALTO**

[M2P4F]

Menos de seis meses..... 1  
Durante seis meses hasta un año ..... 2  
Durante 1 año hasta 2 años ..... 3  
Durante 2 años hasta 5 años ..... 4  
Durante 5 años hasta 10 años ..... 5  
Durante 10 años hasta 20 años ..... 6  
Durante más de 20 años ..... 7  
Prefiero no contestar ..... 9

**M2P4g** ¿Fueron realizados por una única expareja o por distintas?

**LEER EN ALTO**

[M2P4G]

Por una única expareja ..... 1  
Por varias exparejas ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Salto:**

Si M2P4G=9 ir a [M2P5\_1] - M2P5 | 1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. >Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral</span>

**M2P4h** ¿La/s expareja/s que tuvieron estos comportamientos fueron solo hombres, solo mujeres o tanto hombres como mujeres?

**LEER EN ALTO**

[M2P4H]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| VALOR(1)   | M0P22=1   |
| VALOR(2)   | M0P22=2   |

Solo hombres ..... 1  
Solo mujeres..... 2  
Tanto hombres como mujeres ..... 3

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**M2P5 ¿Alguna de las parejas que tuvo en el pasado en alguna ocasión...?**

**@1**

[M2P5]

|                                                                                                                                                                                                             | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería                                                                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo                                                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo                                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya                                                                                                                | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

Referencias en texto cabecera

TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 19.2)

Condición

CAWI=2 AND CASI=2

**M2P5a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M2P5A]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                                                                                                                                         | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral<br>M2P5_1=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas<br>M2P5_2=1                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba<br>M2P5_3=1                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería<br>M2P5_4=1                                                                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo<br>M2P5_5=1                                                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo<br>M2P5_6=1                                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)<br>M2P5_7=1                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M2P5_8=1                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M2P5_9=1                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya<br>M2P5_10=1                                                                                                               | 1         | 2         | 9                            |

M2P5b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?

[M2P5B]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                                                              | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral<br>M2P5A_1=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas<br>M2P5A_2=(2;9)                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba<br>M2P5A_3=(2;9)                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería<br>M2P5A_4=(2;9)                                                                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo<br>M2P5A_5=(2;9)                                                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo<br>M2P5A_6=(2;9)                                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)<br>M2P5A_7=(2;9)                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M2P5A_8=(2;9)                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M2P5A_9=(2;9)                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya<br>M2P5A_10=(2;9)                                                                                                               | 1         | 2         | 9                            |

**M2P5c Pensando ahora en todos estos comportamientos, ¿cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar?**

**LEER EN ALTO**

[FILTRO\_M2P5]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M2P5_1=1  |
| EXP(2)     | M2P5_2=1  |
| EXP(3)     | M2P5_3=1  |
| EXP(4)     | M2P5_4=1  |
| EXP(5)     | M2P5_5=1  |
| EXP(6)     | M2P5_6=1  |
| EXP(7)     | M2P5_7=1  |
| EXP(8)     | M2P5_8=1  |
| EXP(9)     | M2P5_9=1  |
| EXP(10)    | M2P5_10=1 |

1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral..... 1
2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas..... 2
3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba..... 3
4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería ..... 4
5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo..... 5
6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo ..... 6
7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)..... 7
8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas – genitales o pecho o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería ..... 8
9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas – genitales o pechoo le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 9
10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya ..... 10

[FILTRO\_M2P5A]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición  |
|------------|------------|
| LIMPIAR()  |            |
| EXP(1)     | M2P5A_1=1  |
| EXP(2)     | M2P5A_2=1  |
| EXP(3)     | M2P5A_3=1  |
| EXP(4)     | M2P5A_4=1  |
| EXP(5)     | M2P5A_5=1  |
| EXP(6)     | M2P5A_6=1  |
| EXP(7)     | M2P5A_7=1  |
| EXP(8)     | M2P5A_8=1  |
| EXP(9)     | M2P5A_9=1  |
| EXP(10)    | M2P5A_10=1 |

1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral..... 1
2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas ..... 2
3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba ..... 3
4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería..... 4
5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo ..... 5
6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo..... 6
7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) ..... 7
8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas – genitales o pecho o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 8
9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas – genitales o pechoo le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería ..... 9
10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya..... 10

[FILTRO\_M2P5B]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición  |
|------------|------------|
| LIMPIAR()  |            |
| EXP(1)     | M2P5B_1=1  |
| EXP(2)     | M2P5B_2=1  |
| EXP(3)     | M2P5B_3=1  |
| EXP(4)     | M2P5B_4=1  |
| EXP(5)     | M2P5B_5=1  |
| EXP(6)     | M2P5B_6=1  |
| EXP(7)     | M2P5B_7=1  |
| EXP(8)     | M2P5B_8=1  |
| EXP(9)     | M2P5B_9=1  |
| EXP(10)    | M2P5B_10=1 |

1. *Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral..... 1*
2. *Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas..... 2*
3. *Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba..... 3*
4. *Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería..... 4*
5. *Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo..... 5*
6. *Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo..... 6*
7. *Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)..... 7*
8. *Le tocó a Ud. sus partes íntimas – genitales o pecho o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 8*
9. *Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas – genitales o pecho o le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 9*
10. *Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya..... 10*

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M2P5)>=1 AND NOT(MENCIONES(FILTRO\_M2P5A)=0 AND MENCIONES(FILTRO\_M2P5B)=0) ir a [M2P5D] - M2P5d  
 Pensando ahora en todos estos comportamientos de tipo sexual que acaba de mencionar y que fueron realizados por su pareja actual, ¿sucedieron una o más veces?  
 Si MENCIONES(FILTRO\_M2P5)=0 ir a [M2P6] - M2P6 ¿Con qué frecuencia tenía o tiene Ud. miedo de alguna de su/s pareja/s del pasado?

[M2P5C]

- Hace más de 4 años pero menos de 10 años..... 1*  
*Hace entre 10 y 15 años..... 2*  
*Hace más de 15 años..... 3*  
*Prefiero no contestar..... 9*

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su/ pareja/s pasada/s a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10**

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                                                   | Condición |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera // )                                                          | M2P5_1=1  |
| TEXTO(2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // )                   | M2P5_2=1  |
| TEXTO(3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                             | M2P5_3=1  |
| TEXTO(4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                  | M2P5_4=1  |
| TEXTO(5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                               | M2P5_5=1  |
| TEXTO(6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                        | M2P5_6=1  |
| TEXTO(7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                       | M2P5_7=1  |
| TEXTO(8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                        | M2P5_8=1  |
| TEXTO(9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M2P5_9=1  |
| TEXTO(10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // )                                                                      | M2P5_10=1 |

[RECORDATORIO\_M2P5]

**CONTINUAR..... 1**

**M2P5d Pensando ahora en todos estos comportamientos de tipo sexual que acaba de mencionar y que fueron realizados por alguna pareja del pasado, ¿sucedieron una o más veces?**

**NOTA: Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.**

[M2P5D]

- Una vez..... 1*  
*Más de una vez..... 2*  
*Prefiero no contestar..... 9*

**Salto:**

**Si M2P5D=(1;9) ir a [M2P6] - M2P6 ¿Con qué frecuencia tenía o tiene Ud. miedo de alguna de su/s pareja/s del pasado?**

M2P5e ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?

NOTA: Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

**MOSTRAR TARJETA 18**

[M2P5E]

- Diariamente (Todos los días o casi todos los días)..... 1*  
*Semanalmente (Al menos una o más veces por semana)..... 2*  
*Mensualmente (Al menos una o más veces al mes)..... 3*  
*Anualmente (Al menos una o más veces al año)..... 4*  
*Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada ..... 5*  
*Solo en períodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.)..... 6*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

M2P5f Pensando en todos estos comportamientos de tipo sexual realizados por alguna pareja del pasado.

¿Cuánto tiempo duraron?

(para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez, y el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez. Si estos comportamientos fueron realizados por más de una expareja, tenga en cuenta la duración total de todos ellos)

**LEER EN ALTO**

[M2P5F]

- Menos de seis meses ..... 1*  
*Durante seis meses hasta un año..... 2*  
*Durante 1 año hasta 2 años..... 3*  
*Durante 2 años hasta 5 años..... 4*  
*Durante 5 años hasta 10 años..... 5*  
*Durante 10 años hasta 20 años..... 6*  
*Durante más de 20 años..... 7*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

M2P5g ¿Fueron realizados por una única expareja o por distintas?

**LEER EN ALTO**

[M2P5G]

- Por una única expareja..... 1*  
*Por varias exparejas..... 2*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

**Salto:**

Si M2P5G=(9) ir a [M2P6] - M2P6 ¿Con qué frecuencia tenía o tiene Ud. miedo de alguna de su/s pareja/s del pasado?

M2P5h ¿La/s expareja/s que tuvieron estos comportamientos fueron solo hombres, solo mujeres o tanto hombres como mujeres?

**LEER EN ALTO**

[M2P5H]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| VALOR(1)   | M0P22=1   |
| VALOR(2)   | M0P22=2   |

- Solo hombres..... 1*  
*Solo mujeres ..... 2*  
*Tanto hombres como mujeres..... 3*

M2P6 ¿Con qué frecuencia tenía o tiene Ud. miedo de alguna de su/s pareja/s del pasado?

NOTA: Si usted afirma que con una pareja continuamente y con otra nunca, por favor escoja siempre la de mayor frecuencia

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 20**

[M2P6]

- 1. Continuamente ..... 1*  
*2. Muchas veces..... 2*  
*3. Algunas veces ..... 3*  
*4. Nunca ..... 4*  
*9. Prefiero no contestar ..... 9*

**Salto:**

Si M2P6=(4;9) ir a [PAREJA\_PASADA] - PAREJA\_PASADA

M2P6a Y, en los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tenido o tiene Ud. miedo de alguna de su/s pareja/s pasadas?

NOTA: Si usted afirma que con una pareja continuamente y con otra nunca, por favor escoja siempre la de mayor frecuencia

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 20**

[M2P6A]

- 1. Continuamente ..... 1*  
*2. Muchas veces..... 2*  
*3. Algunas veces ..... 3*  
*4. Nunca ..... 4*  
*9. Prefiero no contestar ..... 9*

**Continuamos con el cuestionario...**

[PAREJA\_PASADA]

**CONTINUAR..... 1**

[CONTROL\_EXP]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición                                                                                                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M2P1_1=(1;2) OR M2P1_2=(1;2) OR M2P1_3=(1;2) OR M2P1_4=(1;2) OR M2P1_5=(1;2) OR M2P1_6=(1;2) OR M2P1_7=(1;2) OR M2P1_8=(1;2) OR M2P1_9=(1;2) OR M2P1_10=(1;2)) |
| EXP(1)     | M2P1_1=(1;2) OR M2P1_2=(1;2) OR M2P1_3=(1;2) OR M2P1_4=(1;2) OR M2P1_5=(1;2) OR M2P1_6=(1;2) OR M2P1_7=(1;2) OR M2P1_8=(1;2) OR M2P1_9=(1;2) OR M2P1_10=(1;2)      |

*SI ..... 1*  
*NO ..... 0*

[VECON\_EXP]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición                                                                                                         |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M2P2_1=(1;2) OR M2P2_2=(1;2) OR M2P2_3=(1;2) OR M2P2_4=(1;2) OR M2P2_5=(1;2) OR M2P2_6=(1;2) OR M2P2_7=(1;2)) |
| EXP(1)     | M2P2_1=(1;2) OR M2P2_2=(1;2) OR M2P2_3=(1;2) OR M2P2_4=(1;2) OR M2P2_5=(1;2) OR M2P2_6=(1;2) OR M2P2_7=(1;2)      |

*SI ..... 1*  
*NO ..... 0*

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

[VPSICOE\_EXP]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M2P3_1=(1) OR M2P3_2=(1) OR M2P3_3=(1) OR M2P3_4=(1) OR M2P3_5=(1) OR M2P3_6=(1) OR M2P3_7=(1) ) |
| EXP(1)     | M2P3_1=(1) OR M2P3_2=(1) OR M2P3_3=(1) OR M2P3_4=(1) OR M2P3_5=(1) OR M2P3_6=(1) OR M2P3_7=(1)       |

SI..... 1  
 NO..... 0

[VFISICA\_EXP]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                                                                           |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M2P4_1=(1) OR M2P4_2=(1) OR M2P4_3=(1) OR M2P4_4=(1) OR M2P4_5=(1) OR M2P4_6=(1) OR M2P4_7=(1)) |
| EXP(1)     | M2P4_1=(1) OR M2P4_2=(1) OR M2P4_3=(1) OR M2P4_4=(1) OR M2P4_5=(1) OR M2P4_6=(1) OR M2P4_7=(1)      |

SI..... 1  
 NO..... 0

[VSEXUAL\_EXP]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                                                                                                                       |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M2P5_1=(1) OR M2P5_2=(1) OR M2P5_3=(1) OR M2P5_4=(1) OR M2P5_5=(1) OR M2P5_6=(1) OR M2P5_7=(1) OR M2P5_8=(1) OR M2P5_9=(1) OR M2P5_10=(1) ) |
| EXP(1)     | M2P5_1=(1) OR M2P5_2=(1) OR M2P5_3=(1) OR M2P5_4=(1) OR M2P5_5=(1) OR M2P5_6=(1) OR M2P5_7=(1) OR M2P5_8=(1) OR M2P5_9=(1) OR M2P5_10=(1)       |

SI..... 1  
 NO..... 0

[MIEDO\_EXP]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición         |
|------------|-------------------|
| EXP(0)     | NOT(M2P6=(1;2;3)) |
| EXP(1)     | M2P6=(1;2;3)      |

SI..... 1  
 NO..... 0

[VFS\_EXP]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                           |
|------------|-------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(VFISICA_EXP=1 OR VSEXUAL_EXP=1) |
| EXP(1)     | VFISICA_EXP=1 OR VSEXUAL_EXP=1      |

SI..... 1  
 NO..... 0

[VEFSM\_EXP]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                                           |
|------------|---------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(VPSICOE_EXP=1 OR VFISICA_EXP=1 OR VSEXUAL_EXP=1 OR MIEDO_EXP=1) |
| EXP(1)     | VPSICOE_EXP=1 OR VFISICA_EXP=1 OR VSEXUAL_EXP=1 OR MIEDO_EXP=1      |

SI..... 1  
 NO..... 0

[NO\_VEFSM\_EXP]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                                              |
|------------|------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(VPSICOE_EXP=0 AND VFISICA_EXP=0 AND VSEXUAL_EXP=0 AND MIEDO_EXP=0) |
| EXP(1)     | VPSICOE_EXP=0 AND VFISICA_EXP=0 AND VSEXUAL_EXP=0 AND MIEDO_EXP=0      |

SI..... 1  
 NO..... 0

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su/ pareja/s pasada/s a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12@13@14@15@16@17@18@19@20@21@22@23@24**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                        | Condición |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma // )                                                      | M2P3_1=1  |
| TEXTO(2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas // )                            | M2P3_2=1  |
| TEXTO(3. La asustó o intimidó a propósito // )                                                                    | M2P3_3=1  |
| TEXTO(4. La amenazó con hacerle daño a Usted // )                                                                 | M2P3_4=1  |
| TEXTO(5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted // ) | M2P3_5=1  |
| TEXTO(6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba // )                                      | M2P3_6=1  |
| TEXTO(7. La amenazó con quitarle a sus hijos/as // )                                                              | M2P3_7=1  |
| TEXTO(1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                           | M2P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                 | M2P4_2=1  |
| TEXTO(3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                               | M2P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza // )                                                          | M2P4_4=1  |
| TEXTO(5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                       | M2P4_5=1  |
| TEXTO(6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )        | M2P4_6=1  |
| TEXTO(7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma          | M2P4_7=1  |

|                                                                                                                                                                              |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| que le hizo daño o le dio miedo // )                                                                                                                                         |           |
| TEXTO(1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera // )                                                          | M2P5_1=1  |
| TEXTO(2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // )                   | M2P5_2=1  |
| TEXTO(3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                             | M2P5_3=1  |
| TEXTO(4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                  | M2P5_4=1  |
| TEXTO(5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                               | M2P5_5=1  |
| TEXTO(6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                        | M2P5_6=1  |
| TEXTO(7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                       | M2P5_7=1  |
| TEXTO(8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                        | M2P5_8=1  |
| TEXTO(9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M2P5_9=1  |
| TEXTO(10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // )                                                                      | M2P5_10=1 |

**Filtros:**

**Si VFS\_EXP=0 ir a [RECORDATORIO\_M2] - RECORDATORIO\_M2**

[RECORDATORIO\_M2P4P5]

**CONTINUAR..... 1**

**M2P7 ¿Como consecuencia de lo que su/s pareja/s pasada/s le hicieron...?**

**@1**

[M2P7]

**Filtros:**

**Si VFS\_EXP=0 ir a [RECORDATORIO\_M2] - RECORDATORIO\_M2**

|                                                                                                                                              | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Prefiero no contestar</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar                         | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Tuvo Ud. un aborto involuntario                                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Tuvo Ud. lesiones en los genitales                                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Contrajo Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc. | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le produjo algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos...)              | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Tuvo Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico                              | 1         | 2         | 9                            |
| 9. ¿Se quedó embarazada como consecuencia de lo sucedido?<br>M2P5_1=1 OR M2P5_2=1 OR M2P5_3=1 OR M2P5_4=1                                    | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 21.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M2P7a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M2P7A]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                               | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Prefiero no contestar</b> |
|---------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores<br>M2P7_1=1 | 1         | 2         | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                          |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras<br>M2P7_2=1                                                                 | 1 | 2 | 9 |
| 3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar<br>M2P7_3=1                         | 1 | 2 | 9 |
| 4. Tuvo Ud. un aborto involuntario<br>M2P7_4=1                                                                                                           | 1 | 2 | 9 |
| 5. Tuvo Ud. lesiones en los genitales<br>M2P7_5=1                                                                                                        | 1 | 2 | 9 |
| 6. Contrajo Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc.<br>M2P7_6=1 | 1 | 2 | 9 |
| 7. Le produjo algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos...)<br>M2P7_7=1              | 1 | 2 | 9 |
| 8. Tuvo Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico<br>M2P7_8=1                              | 1 | 2 | 9 |
| 9. ¿Se quedó embarazada como consecuencia de lo sucedido?<br>M2P7_9=1                                                                                    | 1 | 2 | 9 |

**M2P7b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M2P7B]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                                                                               | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Prefiero no contestar</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores<br>M2P7A_1=(2;9)                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras<br>M2P7A_2=(2;9)                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar<br>M2P7A_3=(2;9)                         | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Tuvo Ud. un aborto involuntario<br>M2P7A_4=(2;9)                                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Tuvo Ud. lesiones en los genitales<br>M2P7A_5=(2;9)                                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Contrajo Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc.<br>M2P7A_6=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le produjo algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos...)<br>M2P7A_7=(2;9)              | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Tuvo Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico<br>M2P7A_8=(2;9)                              | 1         | 2         | 9                            |
| 9. ¿Se quedó embarazada como consecuencia de lo sucedido?<br>M2P7A_9=(2;9)                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |

**M2P8 ¿En alguno de los episodios causados por su/s pareja/s pasadas, recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 22**

[M2P8]

1. Sí, tuve que permanecer en el hospital ..... 1
2. Sí, me atendió alguien de los servicios médicos (consulta médica, enfermería...), pero no tuve que permanecer en el hospital ..... 2
3. No, no la necesité ..... 3
4. No, pero debería haberla recibido ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su/s pareja/s pasada/s a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12@13@14@15@16@17@18@19@20@21@22@23@24@25**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                     | Condición    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| TEXTO(1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma // )                                                                                                                   | M2P3_1=1     |
| TEXTO(2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas // )                                                                                         | M2P3_2=1     |
| TEXTO(3. La asustó o intimidó a propósito // )                                                                                                                                 | M2P3_3=1     |
| TEXTO(4. La amenazó con hacerle daño a Usted // )                                                                                                                              | M2P3_4=1     |
| TEXTO(5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted // )                                                              | M2P3_5=1     |
| TEXTO(6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba // )                                                                                                   | M2P3_6=1     |
| TEXTO(7. La amenazó con quitarle a sus hijos/as // )                                                                                                                           | M2P3_7=1     |
| TEXTO(1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                        | M2P4_1=1     |
| TEXTO(2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                              | M2P4_2=1     |
| TEXTO(3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                                            | M2P4_3=1     |
| TEXTO(4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza // )                                                                                                                       | M2P4_4=1     |
| TEXTO(5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                                                    | M2P4_5=1     |
| TEXTO(6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                                                     | M2P4_6=1     |
| TEXTO(7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo // )                                  | M2P4_7=1     |
| TEXTO(1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera // )                                                            | M2P5_1=1     |
| TEXTO(2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // )                     | M2P5_2=1     |
| TEXTO(3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                               | M2P5_3=1     |
| TEXTO(4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                    | M2P5_4=1     |
| TEXTO(5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                                 | M2P5_5=1     |
| TEXTO(6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                          | M2P5_6=1     |
| TEXTO(7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                         | M2P5_7=1     |
| TEXTO(8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                          | M2P5_8=1     |
| TEXTO(9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M2P5_9=1     |
| TEXTO(10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // )                                                                        | M2P5_10=1    |
| TEXTO(Ha tenido o tiene Ud. miedo de alguna de su/s pareja/s del pasado)                                                                                                       | M2P6=(1;2;3) |

**Filtros:**

**Si VEFSM\_EXP=0 ir a [MODULO3] - MODULO**

[RECORDATORIO\_M2]

**CONTINUAR..... 1**

**M2P9 Como consecuencia de los comportamientos de su/s pareja/s pasadas, ¿alguna vez padeció...?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 23**

[M2P9]

1. *Depresión*..... 1
2. *Pérdida de autoestima* ..... 2
3. *Ansiedad/fobias/ataques de pánico*..... 3
4. *Desesperación, sensación de impotencia* ..... 4
5. *Problemas de concentración, falta de memoria*..... 5
6. *Problemas de sueño o alimentación* ..... 6
7. *Dolor recurrente en algunas partes de su cuerpo*..... 7
8. *Autolesionarse/pensamientos o intentos de suicidio*..... 8
98. *Ninguno* .....98
99. *Prefiero no contestar* .....99

**M2P10 Cuando hemos hablado sobre su estado de salud, ha dicho que tenía un problema de salud que le limitaba a la hora de hacer actividades cotidianas que la gente hace con normalidad o un grado de discapacidad reconocido. Estas limitaciones, ¿son a consecuencia de los comportamientos que ha sufrido por parte de su/s pareja/s pasadas y de los que hemos hablado?**

**Filtros:**

**Si NOT(M0P10=1 ) AND NOT(M0P11A=(1;2;3)) ir a la siguiente.**

[M2P10]

- Sí* ..... 1
- No* ..... 2
- Prefiero no contestar* ..... 9

**M2P11 ¿Como consecuencia de alguno de estos comportamientos de su/s pareja/s pasada/s, estuvo algún tiempo sin poder ir al trabajo o a su lugar de estudios?**

**MOSTRAR TARJETA 24**

[M2P11]

- Sí* ..... 1
- No* ..... 2
- En ese momento no trabajaba/ no estudiaba* ..... 3
- Prefiero no contestar* ..... 9

**M2P12 ¿Para afrontar algunos de estos incidentes, tomó Usted medicamentos, alcohol o drogas?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 25**

[M2P12]

1. *Sí, medicamentos*..... 1
2. *Sí, alcohol* ..... 2
3. *Sí, drogas*..... 3
8. *No, nada*..... 8
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**M2P13 ¿Alguna vez su/s pareja/s pasadas ejerció/ejercieron algún comportamiento de los que ha mencionado anteriormente mientras usted estaba embarazada?**

**LEER EN ALTO**

[M2P13]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*Nunca ha estado embarazada (estando con la/s pareja/s pasada/s que ejerció/ejercieron estos comportamientos)* ..... 3  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Salto:**

Si M2P13=(2;3;9) ir a [M2P14] - M2P14 ¿Alguno/a de sus hijos/as ha presenciado o escuchado cualquiera de los incidentes de los que me ha hablado provocados por su pareja actual?

**M2P13a Mientras usted estaba embarazada, los comportamientos de su/ pareja/s pasada/s que usted ha mencionado anteriormente...**

**MOSTRAR TARJETA 26**

[M2P13A]

- Se mantuvieron igual* ..... 1  
*Disminuyeron* ..... 2  
*Aumentaron* ..... 3  
*Empezaron* ..... 4  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**M2P14 ¿Alguno/a de sus hijos/as presenció o escuchó cualquiera de los incidentes de los que me ha hablado provocados por su/s pareja/s pasada/s?**

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**

Si M0P5=(0;99) ir a la siguiente.

[M2P14]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*No tenía hijos en ese momento* ..... 3  
*No sabe* ..... 8  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Salto:**

Si M2P14=3 ir a [M2P15] - M2P15. ¿podría decirme si terminó Ud. la relación con su expareja/alguna de sus exparejas debido a estos incidentes?

**M2P14a ¿Alguno de sus hijos/as sufrió directamente los comportamientos de su/s pareja/s pasada/s?**

**NOTA:** Esta pregunta hace referencia a si sus hijos/as sufrieron directamente las situaciones de violencia que ha descrito, es decir, si su pareja les agredió psicológica, física o sexualmente

**Filtros:**

Si M0P5=(0;99) ir a la siguiente.

[M2P14A]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*No sabe* ..... 8  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**M2P14b ¿Alguno/a de sus hijos/as era menor de 18 años cuando sucedieron estos incidentes de los que me ha hablado provocados por su/s pareja/s pasada/s?**  
(Nos referimos a los incidentes vividos por usted o por sus hijos/as)

**Filtros:**

Si M0P5=(0;99) ir a la siguiente.

[M2P14B]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**M2P15. Pensando de nuevo en todos los episodios que Usted ha sufrido por parte de alguna de sus parejas pasadas, ¿podría decirme si terminó Ud. la relación con su expareja/alguna de sus exparejas debido a estos incidentes?**

**NOTA:** Si con una expareja sí y con otra no, deberá marcar Sí porque queremos saber si en al menos una ocasión la mujer finalizó una relación de forma consciente debido a la violencia.

[M2P15]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*@1 Terminaron los comportamientos porque la expareja falleció* ..... 3  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de su/s pareja/s pasada/s a los que se ha referido previamente y que le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12@13@14@15@16@17@18@19@20@21@22@23@24@25**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                   | Condición    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| TEXTO(1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma // )                                                                                                                 | M2P3_1=1     |
| TEXTO(2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas // )                                                                                       | M2P3_2=1     |
| TEXTO(3. La asustó o intimidó a propósito // )                                                                                                                               | M2P3_3=1     |
| TEXTO(4. La amenazó con hacerle daño a Usted // )                                                                                                                            | M2P3_4=1     |
| TEXTO(5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted // )                                                            | M2P3_5=1     |
| TEXTO(6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba // )                                                                                                 | M2P3_6=1     |
| TEXTO(7. La amenazó con quitarle a sus hijos/as // )                                                                                                                         | M2P3_7=1     |
| TEXTO(1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                      | M2P4_1=1     |
| TEXTO(2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                            | M2P4_2=1     |
| TEXTO(3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                                          | M2P4_3=1     |
| TEXTO(4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza // )                                                                                                                     | M2P4_4=1     |
| TEXTO(5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                                                  | M2P4_5=1     |
| TEXTO(6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                                                   | M2P4_6=1     |
| TEXTO(7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo // )                                | M2P4_7=1     |
| TEXTO(1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera // )                                                          | M2P5_1=1     |
| TEXTO(2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // )                   | M2P5_2=1     |
| TEXTO(3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                             | M2P5_3=1     |
| TEXTO(4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                  | M2P5_4=1     |
| TEXTO(5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                               | M2P5_5=1     |
| TEXTO(6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                        | M2P5_6=1     |
| TEXTO(7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                       | M2P5_7=1     |
| TEXTO(8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                        | M2P5_8=1     |
| TEXTO(9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M2P5_9=1     |
| TEXTO(10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // )                                                                      | M2P5_10=1    |
| TEXTO(Ha tenido o tiene Ud. miedo de alguna de su/s pareja/s del pasado)                                                                                                     | M2P6=(1;2;3) |

[RECORDATORIO\_M2\_1]

**CONTINUAR..... 1**

**M2P16. Pensando de nuevo en estos comportamientos de su/s pareja/s pasada/s, ¿usted o alguna otra persona o institución informó o denunció en la Policía o la Guardia Civil alguno de ellos?**

(Por “Policía” hacemos referencia a cualquier cuerpo policial: Policía Nacional, policías autonómicas o municipales, etc.)

**NOTA: Se quiere saber si se ha denunciado en alguna ocasión por lo que si la entrevistada ha tenido más de una expareja violenta y en un caso interpuso denuncia y en otro no, se marca un ‘sí’**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 27**

[M2P16]

1. *Sí, informé y/o denuncié yo personalmente..... 1*
2. *Sí, otra persona o institución informó y/o denunció..... 2*
3. *No..... 3*
9. *Prefiero no contestar ..... 9*

**Salto:**

Si M2P16=(3;9) ir a [M2P17] - M2P17 ¿Acudió Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M2P16a ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución pusieron en conocimiento de la Policía o la Guardia Civil alguno de estos comportamientos de su/s pareja/s pasadas?**

**MOSTRAR TARJETA 28**

[M2P16A]

- Hace menos de 12 meses ..... 1*
- Hace entre 1 y 4 años..... 2*
- Hace entre 4 años y 10 años..... 3*
- Hace entre 10 y 15 años..... 4*
- Hace más de 15 años ..... 5*
- Prefiero no contestar ..... 9*

**M2P16b En general, ¿en qué medida estuvo satisfecha con la atención que recibió de la Policía, o la Guardia Civil...?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 29**

[M2P16B]

1. *Muy satisfecha..... 1*
2. *Bastante satisfecha..... 2*
3. *@1 Ni satisfecha ni insatisfecha ..... 3*
4. *Bastante insatisfecha..... 4*
5. *Muy insatisfecha ..... 5*
9. *Prefiero no contestar ..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**Salto:**

Si M2P16B=(1;2;3;9) ir a [M2P17] - M2P17 ¿Acudió Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M2P16c ¿Por qué razones estuvo insatisfecha? Puede dar más de una razón.**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 30**

[M2P16C]

1. Hicieron poco por resolver su caso / la policía no estaba interesada..... 1
2. Tardaron en llegar..... 2
3. No le creyeron..... 3
4. Le hicieron sentir culpable de lo sucedido ..... 4
5. No le pusieron a salvo / no le protegieron ..... 5
6. No le informaron sobre los servicios de apoyo y las opciones de ayuda..... 6
7. No encontraron o no detuvieron a su pareja..... 7
8. No le informaron adecuadamente sobre lo que estaban haciendo..... 8
9. Fueron mal educados, no la trataron correctamente ..... 9
10. Intentaron convencerla de no presentar cargos..... 10
11. Otras razones..... 11
99. Prefiero no contestar ..... 99

**M2P17 ¿Acudió Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 31**

**Filtros:**

**Si M2P16=1 ir a la siguiente.**

[M2P17]

1. Sí, fui personalmente al juzgado a denunciar ..... 1
2. Sí, otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso..... 2
3. No, y ninguna otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso..... 3
9. Prefiero no contestar..... 9

**Salto:**

**Si M2P17=(3;9) ir a [M2P18] - M2P18 ¿Podría decirme por qué motivos no ha informado usted misma a la policía o no ha acudido al juzgado?**

**M2P17a ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución denunciaron en el juzgado alguno de estos comportamientos de su/s pareja/s pasadas?**

**MOSTRAR TARJETA 28**

**Filtros:**

**Si M2P16=1 ir a la siguiente.**

[M2P17A]

- Hace menos de 12 meses..... 1
- Hace entre 1 y 4 años ..... 2
- Hace entre 4 años y 10 años ..... 3
- Hace entre 10 y 15 años ..... 4
- Hace más de 15 años..... 5
- Prefiero no contestar ..... 9

**M2P18 ¿Podría decirme por qué motivos no informó usted misma a la policía o no acudió al juzgado?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 32**

**Filtros:**

**Si NOT (M2P16=(2;3;9) AND M2P17=(2;3;9)) ir a la siguiente.**

[M2P18]

1. Lo resolvió sola ..... 1
2. Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia..... 2
3. Por miedo al agresor, por temor a las represalias ..... 3
4. Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera ..... 4
5. Temor a que no la creyeran ..... 5
6. Piensa/pensó que era su culpa ..... 6
7. Por desconocimiento/ no se le ocurrió/ no sabía lo que la policía podía hacer..... 7
8. Carece/carecía de recursos económicos propios..... 8
9. Se separó/terminó la relación ..... 9
10. El problema se terminó..... 10
11. La pareja u otra persona se lo ha impedido o la ha disuadido ..... 11
12. Por no ser algo físico..... 12
13. Ha acudido a otro lugar para obtener ayuda ..... 13
14. Por estar enamorada / no quería que su pareja la dejara ..... 14
15. Por miedo a perder a sus hijos/as..... 15
16. Para que sus hijos/as no pierdan a su padre ..... 16
17. Por no querer que arresten/arrestaran a su pareja o que tuviera problemas con la policía..... 17
18. Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas..... 18
19. Sucedió cuando vivía en otro país en el que estas cosas no se cuentan a la policía ..... 19
20. @1 Otros motivos..... 20
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**M2P19 ¿Cómo reaccionó/reaccionaron su/s pareja/s pasada/s ante la denuncia?**

**NOTA:** Si el comportamiento de su pareja cambió durante un tiempo, pero luego volvió a comportarse de la misma manera, marque la opción 2 “continuó con Ud. de la misma manera”.

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 33**

**Filtros:**

**Si NOT M2P16=(1;2) AND NOT M2P17=(1;2) ir a [RECORDATORIO\_M2\_2] - RECORDATORIO\_M2**

[M2P19]

1. Cambió de actitud y no ha vuelto a comportarse de esa manera ..... 1
2. Continúa/ó comportándose con Ud. de la misma manera ..... 2
3. Su comportamiento con Ud. empeoró ..... 3
4. Negó los comportamientos ..... 4
5. Terminó la relación..... 5
6. @1 Otra respuesta..... 6
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**M2P20 ¿Retiró Ud. la denuncia?**

[M2P20]

- Sí..... 1*  
*No ..... 2*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M2P20=(2;9) ir a [RECORDATORIO\_M2\_2] -  
**RECORDATORIO\_M2**

**M2P21 ¿Por qué retiró Ud. la denuncia?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE  
PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA 34**

**Filtros:**

Si NOT M2P20=1 ir a la siguiente.

[M2P21]

- Es/era el padre de sus hijos/as ..... 1*  
*Estaba enamorada/le quería..... 2*  
*Pensó que podía cambiar/ha cambiado/cambió..... 3*  
*Se lo aconsejaron ..... 4*  
*Se separaron ..... 5*  
*Le prometió que no iba a suceder más ..... 6*  
*Por miedo ..... 7*  
*Por amenazas..... 8*  
*Carecía de recursos económicos propios ..... 9*  
*Sentía pena de su pareja ..... 10*  
*@1 Otros motivos ..... 11*  
*Prefiero no contestar ..... 99*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**Las siguientes preguntas van referidas a los  
comportamientos de su/ pareja/s pasada/s a los que se  
ha referido previamente y que le recuerdo que son los  
siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12@13@14@15@16  
@17@18@19@20@21@22@23@24@25**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                   | Condición    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| TEXTO(1. La insultó o hizo sentirse mal con usted misma // )                                                                                                                 | M2P3_1=1     |
| TEXTO(2. La despreció o humilló, insultándola a solas o delante de otras personas // )                                                                                       | M2P3_2=1     |
| TEXTO(3. La asustó o intimidó a propósito // )                                                                                                                               | M2P3_3=1     |
| TEXTO(4. La amenazó con hacerle daño a Usted // )                                                                                                                            | M2P3_4=1     |
| TEXTO(5. La amenazó con hacerle daño a sus hijos/as o a alguna otra persona que es/era importante para Usted // )                                                            | M2P3_5=1     |
| TEXTO(6. La amenazó con hacerse daño a sí mismo/a si usted le/la dejaba // )                                                                                                 | M2P3_6=1     |
| TEXTO(7. La amenazó con quitarle a sus hijos/as // )                                                                                                                         | M2P3_7=1     |
| TEXTO(1. La abofeteó o tiró algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                                      | M2P4_1=1     |
| TEXTO(2. Le empujó, agarró o tiró del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                                            | M2P4_2=1     |
| TEXTO(3. La golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                                          | M2P4_3=1     |
| TEXTO(4. Le dio patadas, arrastró o pegó una paliza // )                                                                                                                     | M2P4_4=1     |
| TEXTO(5. La intentó asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                                                  | M2P4_5=1     |
| TEXTO(6. La amenazó con usar o usó una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                                                   | M2P4_6=1     |
| TEXTO(7. Usó la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hizo daño o le dio miedo // )                                | M2P4_7=1     |
| TEXTO(1. Le obligó a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera // )                                                          | M2P5_1=1     |
| TEXTO(2. Le hizo mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // )                   | M2P5_2=1     |
| TEXTO(3. Mantuvo relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que le podría hacer si se negaba // )                                                             | M2P5_3=1     |
| TEXTO(4. Le obligó a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería // )                                                                                                  | M2P5_4=1     |
| TEXTO(5. Intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo // )                                                                               | M2P5_5=1     |
| TEXTO(6. Le hizo posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                        | M2P5_6=1     |
| TEXTO(7. Le insistió, amenazó o coaccionó para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam) // )                       | M2P5_7=1     |
| TEXTO(8. Le tocó a Ud. sus partes íntimas - genitales o pecho - o le realizó algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                        | M2P5_8=1     |
| TEXTO(9. Le hizo alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - le obligó a realizarle algún otro tipo de tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M2P5_9=1     |
| TEXTO(10. Le obligó a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que yo no le haya mencionado ya // )                                                                      | M2P5_10=1    |
| TEXTO(Ha tenido o tiene Ud. miedo de alguna de su/s pareja/s del pasado)                                                                                                     | M2P6=(1;2;3) |

[RECORDATORIO\_M2\_2]

**CONTINUAR..... 1**

**M2P22 Como consecuencia del comportamiento que su/s pareja/s pasada/s tuvo/tuvieron con Ud., ¿se puso en contacto con alguno de los siguientes servicios?**

@1  
[M2P22]

|                                                                               | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Casa de acogida para mujeres                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 7. ONG/Organización de mujeres                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Iglesia/Organización religiosa                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 9. 016                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Otro servicio u organización                                              | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 35) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M2P22a ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 12 meses?**

[M2P22A]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                            | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M2P22_1=1                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M2P22_2=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M2P22_3=1                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M2P22_4=1                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M2P22_5=1                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Casa de acogida para mujeres<br>M2P22_6=1                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 7. ONG/Organización de mujeres<br>M2P22_7=1                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Iglesia/Organización religiosa<br>M2P22_8=1                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 9. 016<br>M2P22_9=1                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Otro servicio u organización<br>M2P22_10=1                                             | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M2P22b ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 4 años?**

[M2P22B]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                 | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M2P22A_1=(2;9)                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M2P22A_2=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M2P22A_3=(2;9)                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M2P22A_4=(2;9)                                                         | 1         | 2         | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                     |   |   |   |
|-----------------------------------------------------|---|---|---|
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M2P22A_5=(2;9)    | 1 | 2 | 9 |
| 6. Casa de acogida para mujeres<br>M2P22A_6=(2;9)   | 1 | 2 | 9 |
| 7. ONG/Organización de mujeres<br>M2P22A_7=(2;9)    | 1 | 2 | 9 |
| 8. Iglesia/Organización religiosa<br>M2P22A_8=(2;9) | 1 | 2 | 9 |
| 9. 016<br>M2P22A_9=(2;9)                            | 1 | 2 | 9 |
| 10. Otro servicio u organización<br>M2P22A_10=(2;9) | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M2P22c ¿Con la ayuda, consejo u orientación que recibió, estuvo Usted...?**

@1

[M2P22C]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                            | <i>Muy satisfecha</i> | <i>Bastante satisfecha</i> | <i>@1 Ni satisfecha ni insatisfecha</i> | <i>Bastante insatisfecha</i> | <i>Muy insatisfecha</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M2P22_1=1                                                     | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M2P22_2=1 | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M2P22_3=1                                                   | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M2P22_4=1                                                         | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M2P22_5=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 6. Casa de acogida para mujeres<br>M2P22_6=1                                               | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 7. ONG/Organización de mujeres<br>M2P22_7=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 8. Iglesia/Organización religiosa<br>M2P22_8=1                                             | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 9. 016<br>M2P22_9=1                                                                        | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 10. Otro servicio u organización<br>M2P22_10=1                                             | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA 29)     | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos           | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )             | CASI=2            |

M2P22d ¿Por qué motivos no buscó ayuda en ninguno de estos servicios?

MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN

MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 36

[FILTRO M2P22]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición  |
|------------|------------|
| LIMPIAR()  |            |
| EXP(1)     | M2P22_1=1  |
| EXP(2)     | M2P22_2=1  |
| EXP(3)     | M2P22_3=1  |
| EXP(4)     | M2P22_4=1  |
| EXP(5)     | M2P22_5=1  |
| EXP(6)     | M2P22_6=1  |
| EXP(7)     | M2P22_7=1  |
| EXP(8)     | M2P22_8=1  |
| EXP(9)     | M2P22_9=1  |
| EXP(10)    | M2P22_10=1 |

1. Psicólogo/a/Psiquiatra..... 1
2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria..... 2
3. Farmacia, farmacéutico/a..... 3
4. Servicios sociales..... 4
5. Servicios legales/abogado/a..... 5
6. Casa de acogida para mujeres..... 6
7. ONG/Organización de mujeres..... 7
8. Iglesia/Organización religiosa..... 8
9. 016..... 9
10. Otro servicio u organización..... 10

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO M2P22)>=1 ir a la siguiente.

[M2P22D]

1. Lo resolvió sola..... 1
2. Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia..... 2
3. Por miedo al agresor, por temor a las represalias..... 3
4. Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera..... 4
5. Temor a que no la creyeran..... 5
6. La pareja u otra persona se lo impidió o la disuadió..... 6
7. Pensó que era su culpa..... 7
8. Por desconocimiento/ no se le ocurrió..... 8
9. Por miedo a perder a sus hijos/as..... 9
10. Carece/carecía de recursos económicos propios..... 10
11. No sabía a dónde ir..... 11
12. Estos servicios quedaban demasiado lejos o era difícil acceder a ellos..... 12
13. Estaba enamorada/no quería que su pareja la dejara..... 13
14. Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas..... 14
15. Sucedió cuando vivía en otro país en el que estos servicios no existían..... 15
16. @1 Otros motivos..... 16
99. Prefiero no contestar..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

M2P23 A continuación voy a mencionarle una serie de personas, ¿podría decirme si le contó el comportamiento de su/s pareja/s pasada/s a...?

MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN

MOSTRAR TARJETA 37

[M2P23]

1. Su madre..... 1
2. Su padre..... 2
3. Su hermana..... 3
4. Su hermano..... 4
5. Otro miembro femenino de su familia..... 5
6. Otro miembro masculino de su familia..... 6
7. Una amiga..... 7
8. Un amigo..... 8
9. Una vecina/ compañera de trabajo..... 9
10. Un vecino/ compañero de trabajo..... 10
11. Una profesora o tutora..... 11
12. Un profesor o tutor..... 12
13. Otra mujer..... 13
14. Otro hombre..... 14
98. Ninguna..... 98
99. Prefiero no contestar..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M2P23a ¿Cómo reaccionó esta persona?

NOTA: Si usted, por ejemplo, habló con 2 amigas y una le apoyó y la otra le recriminó, elija la opción que considere más relevante, la que más le afectó por cercanía con la persona que se lo dijo u otros motivos.

@1

[M2P23A]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|  |                                       |                                              |                                      |                                                 |                      |                          |
|--|---------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
|  | 1. Le aconsejó que dejase la relación | 2. Le aconsejó que le diese otra oportunidad | 3. Le recriminó a Ud. por su actitud | 4. Reaccionó con indiferencia ante la situación | 5. @1 Otra respuesta | 9. Prefiero no contestar |
|--|---------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|

|                                                       |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 1. Su madre<br>M2P23=1                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 2. Su padre<br>M2P23=2                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 3. Su hermana<br>M2P23=3                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 4. Su hermano<br>M2P23=4                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 5. Otro miembro<br>femenino de su familia<br>M2P23=5  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 6. Otro miembro<br>masculino de su familia<br>M2P23=6 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 7. Una amiga<br>M2P23=7                               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 8. Un amigo<br>M2P23=8                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 9. Una vecina/<br>compañera de trabajo<br>M2P23=9     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 10. Un vecino/<br>compañero de trabajo<br>M2P23=10    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 11. Una profesora o<br>tutora<br>M2P23=11             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 12. Un profesor o tutor<br>M2P23=12                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 13. Otra mujer<br>M2P23=13                            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 14. Otro hombre<br>M2P23=14                           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |

| Referencias tablas de ítems        |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 38) | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos                | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )                  | CASI=2            |

**M2P23b** Alguna de estas personas que le aconsejaron que dejase la relación, ¿le ofreció apoyo emocional o material para facilitarle dejar la relación?

[FILTRO\_M2P23]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición   |
|------------|-------------|
| LIMPIAR()  |             |
| EXP(1)     | M2P23A_1=1  |
| EXP(2)     | M2P23A_2=1  |
| EXP(3)     | M2P23A_3=1  |
| EXP(4)     | M2P23A_4=1  |
| EXP(5)     | M2P23A_5=1  |
| EXP(6)     | M2P23A_6=1  |
| EXP(7)     | M2P23A_7=1  |
| EXP(8)     | M2P23A_8=1  |
| EXP(9)     | M2P23A_9=1  |
| EXP(10)    | M2P23A_10=1 |

1. Su madre ..... 1
2. Su padre ..... 2
3. Su hermana ..... 3
4. Su hermano ..... 4
5. Otro miembro femenino de su familia ..... 5
6. Otro miembro masculino de su familia ..... 6
7. Una amiga ..... 7
8. Un amigo ..... 8
9. Una vecina/ compañera de trabajo ..... 9
10. Un vecino/ compañero de trabajo ..... 10
11. Una profesora o tutora ..... 11
12. Un profesor o tutor ..... 12
13. Otra mujer ..... 13
14. Otro hombre ..... 14

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M2P23)=0 ir a la siguiente.

[M2P23B]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M2P23c** Alguna de estas personas que le aconsejaron que dejase la relación, ¿le aconsejó que denunciase su situación?

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M2P23)=0 ir a la siguiente.

[M2P23C]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

@2@3

@1

[M3P1]

|                                                                                                 | Sí | No | Prefiero no contestar |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Le ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo       | 1  | 2  | 9                     |
| 2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo | 1  | 2  | 9                     |
| 3. Le ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño                   | 1  | 2  | 9                     |
| 4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza                                           | 1  | 2  | 9                     |

**M2P24** ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de los comportamientos que su/ pareja/s pasada/s tuvieron con usted?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 43**

Filtros:

Si NOT(M2P7\_1=1 OR M2P7\_2=1 OR M2P7\_3=1 OR M2P7\_4=1 OR M2P7\_5=1 OR M2P7\_6=1 OR M2P7\_7=1 OR M2P7\_8=1 OR M2P7\_9=1 OR M2P9=(1;2;3;4;5;6;7;8)) ir a la siguiente.

[M2P24]

1. Sí, tengo secuelas físicas en la actualidad como consecuencia de los comportamientos de mi/s pareja/s pasada/s ..... 1
2. Sí, tengo secuelas psicológicas en la actualidad como consecuencia de los comportamientos de mi/s pareja/s pasada/s ..... 2
3. Sí, en la actualidad tengo secuelas tanto físicas como psicológicas como consecuencia de los comportamientos de mi/s pareja/s pasada/s ..... 3
4. No, en la actualidad no tengo secuelas ni físicas ni psicológicas como consecuencia de los comportamientos de mi/s pareja/s pasada/s ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

A lo largo de sus vidas, muchas mujeres desde que son niñas tienen experiencias no deseadas, y sufren distintas formas de violencia de todo tipo de personas, hombres o mujeres. Estas personas pueden ser familiares, otras personas que conozcan, y/o personas desconocidas. Me gustaría preguntarle por alguna de estas situaciones. Todo lo que usted diga es absolutamente confidencial. Es muy importante que responda con sinceridad. @1

Referencias en texto:

| Referencia                                                    | Condición |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(Para facilitar la privacidad van a emplearse tarjetas.) | CAWI=2    |

[MODULO3]

**CONTINUAR** ..... 1

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

[IDIOMA\_MED]

Valores por defecto:

| Referencia  | Condición |
|-------------|-----------|
| VAR(IDIOMA) |           |

VARIABLE OCULTA Y AUTOCALCULADA

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 5. Le ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito                                                                                                                                                                                 | 1 | 2 | 9 |
| 6. Le ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o substancia peligrosa contra Ud.                                                                                                                                            | 1 | 2 | 9 |
| 7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hiciera daño o le diera miedo. (Por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante) | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                                                                                                                                                                                                                              |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera                                                                                                                                                                                                                | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 17)                                                                                                                                                                                                           | CAWI=2 AND CASI=2 |
| TEXTO(M3P1 Por favor piense en toda su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta. ¿Alguien, excepto las personas con las que tenga o haya tenido una relación de pareja, en alguna ocasión a lo largo de su vida... ? ) | NOT(M0P21=0)      |
| TEXTO(M3P1 Por favor piense en toda su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta. ¿Alguien en alguna ocasión a lo largo de su vida... ? )                                                                               | M0P21=0           |

**M3P1a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M3P1A]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Le ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M3P1_1=1                                                                                                                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M3P1_2=1                                                                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Le ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño<br>M3P1_3=1                                                                                                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza<br>M3P1_4=1                                                                                                                                                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Le ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito<br>M3P1_5=1                                                                                                                                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Le ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o substancia peligrosa contra Ud.<br>M3P1_6=1                                                                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hiciera daño o le diera miedo. (Por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante)<br>M3P1_7=1 | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P1b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M3P1B]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                             | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Le ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M3P1A_1=(2;9)                  | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M3P1A_2=(2;9)            | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Le ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño<br>M3P1A_3=(2;9)                              | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza<br>M3P1A_4=(2;9)                                                      | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Le ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito<br>M3P1A_5=(2;9)                                      | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Le ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o substancia peligrosa contra Ud.<br>M3P1A_6=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hiciera daño o le diera miedo. (Por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante)<br>M3P1A_7=(2;9) | 1 | 2 | 9 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P1c ¿Sucedió antes o después de que Ud. cumpliera los 15 años de edad?**

@1

[M3P1C]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Antes de cumplir los 15 años de edad</i> | <i>Después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Tanto antes como después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1. Le ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M3P1_1=1                                                                                                                                                             | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo<br>M3P1_2=1                                                                                                                                                       | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 3. Le ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño<br>M3P1_3=1                                                                                                                                                                         | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza<br>M3P1_4=1                                                                                                                                                                                                 | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 5. Le ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito<br>M3P1_5=1                                                                                                                                                                                 | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 6. Le ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud.<br>M3P1_6=1                                                                                                                                             | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le hiciera daño o le diera miedo. (Por favor, no incluya aquí comportamientos de tipo sexual ya que se preguntará por ellos más adelante)<br>M3P1_7=1 | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(LEER EN ALTO)           | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P1d ¿Pensando en todos estos incidentes de tipo físico de los que me ha hablado, ¿cuántos años tenía cuando ocurrió el primer episodio?**

**LEER EN ALTO**

[VFISICA]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición                                                                             |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M3P1_1=1 OR M3P1_2=1 OR M3P1_3=1 OR M3P1_4=1 OR M3P1_5=1 OR M3P1_6=1 OR M3P1_7=1) |
| EXP(1)     | M3P1_1=1 OR M3P1_2=1 OR M3P1_3=1 OR M3P1_4=1 OR M3P1_5=1 OR M3P1_6=1 OR M3P1_7=1      |

SI.....1  
 NO.....0

**Filtros:**

Si VFISICA=0 ir a [M3P2\_1] - M3P2 | 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera.

Si NOT(M3P1C\_1=(1;3) OR M3P1C\_2=(1;3) OR M3P1C\_3=(1;3) OR M3P1C\_4=(1;3) OR M3P1C\_5=(1;3) OR M3P1C\_6=(1;3) OR M3P1C\_7=(1;3) ) ir a la siguiente.

[M3P1D]

Menos de 6 años.....1  
 6 -10 años.....2  
 11 -15 años.....3  
 Prefiero no contestar.....9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                 | Condición |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo //)                                                        | M3P1_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                 | M3P1_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                   | M3P1_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                           | M3P1_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                           | M3P1_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                       | M3P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo) | M3P1_7=1  |

[RECORDATORIO\_M3P1A]

**CONTINUAR.....1**

**M3P1e Pensando de nuevo en todos estos incidentes de tipo físico de los que me ha hablado, ¿la persona o personas que lo hizo/hicieron fueron...?**

**LEER EN ALTO**

[M3P1E]

Solo hombres.....1  
 Solo mujeres.....2  
 Tanto hombres como mujeres.....3  
 Prefiero no contestar.....9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P1E=2 ir a [M3P1E2] - M3P1e2 Me comenta Ud. que algunos o todos estos incidentes de tipo físico fueron realizados por mujeres. ¿Concretamente, quién los hizo? Si M3P1E=9 ir a [M3P1F] - M3P1f ¿Estos episodios de tipo físico sucedieron una o más veces?

**M3P1e1 Me comenta Ud. que algunos o todos de estos incidentes de tipo físico fueron realizados por hombres. ¿Concretamente, quién los hizo?**

**MULTIRESUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 45**

**Filtros:**

Si NOT M3P1E=(1;3) ir a la siguiente.

[M3P1E1]

1 Su padre / pareja de la madre.....1  
 2 Su hermano/hermanastro.....2  
 3 Otro familiar masculino.....3  
 4 Amigo.....4  
 5 Hombre con quien usted mantuvo una relación causal/espóradica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja.....5  
 6 Hombre del trabajo (por ejemplo, un compañero, jefe, o cliente).....6  
 7 Compañero de clase.....7  
 8 Profesor/maestro.....8  
 9 Vecino.....9  
 10 Hombre con cierta autoridad: entrenador/ monitor/ religioso/ policía/militar/médico/cuidador.....10  
 11 Hombre conocido, hombre a quien conocía de vista.....11  
 12 Hombre desconocido.....12  
 99 Prefiero no contestar.....99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P1e2** Me comenta Ud. que algunos o todos de estos incidentes de tipo físico fueron realizados por mujeres.  
¿Concretamente, quién los hizo?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 46**

**Filtros:**

**Si NOT M3P1E=(2;3) ir a la siguiente.**

[M3P1E2]

1. Su madre / pareja del padre ..... 1
2. Su hermana/hermanastra ..... 2
3. Otro familiar femenino ..... 3
4. Amiga ..... 4
5. Mujer con quien usted mantuvo una relación causal/espóradica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja ..... 5
6. Mujer del trabajo (por ejemplo, una compañera, jefa, o cliente) ..... 6
7. Compañera de clase ..... 7
8. Profesora ..... 8
9. Vecina ..... 9
10. Mujer con cierta autoridad: entrenadora/monitorea/ religiosa/policia/militar/médico/cuidadora ..... 10
11. Mujer conocida, mujer a quien conocía de vista ..... 11
12. Mujer desconocida ..... 12
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

**@1@2@3@4@5@6@7**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                 | Condición |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                       | M3P1_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                 | M3P1_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                   | M3P1_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                           | M3P1_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                           | M3P1_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                       | M3P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo) | M3P1_7=1  |

[RECORDATORIO\_M3P1]

**CONTINUAR ..... 1**

**M3P1f** ¿Estos episodios de tipo físico sucedieron una o más veces?

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia

**LEER EN ALTO**

[M3P1F]

- Una vez ..... 1  
 Más de una vez ..... 2  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P1F=(1;9) ir a [M3P1F2] - M3P1f2 ¿Este/esto/s episodio/s de tipo físico sufrido/s por usted, fue/fueron realizados por una sola persona o por más más de una persona?

**M3P1f1** ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia

**MOSTRAR TARJETA 18**

[M3P1F1]

- Diariamente (Todos los días o casi todos los días) ..... 1  
 Semanalmente (Al menos una o más veces por semana) ..... 2  
 Mensualmente (Al menos una o más veces al mes) ..... 3  
 Anualmente (Al menos una o más veces al año) ..... 4  
 Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada ..... 5  
 Solo en períodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.) ..... 6  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P1f2** ¿Este/estos episodio/s de tipo físico sufrido/s por usted, fue/fueron realizados por una sola persona o por más más de una persona?

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**

**Si VFISICA=0 ir a la siguiente.**

[M3P1F2]

- Sólo lo/s realizó una persona ..... 1  
 Al menos en una ocasión participó más de una persona (varias personas) ..... 2  
 Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P1g ¿Dónde ocurrió este episodio/ocurrieron estos episodios?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA 47**

[M3P1G]

- En la casa donde usted vivía ..... 1*  
*En la casa de la persona agresora..... 2*  
*En la casa de otra persona..... 3*  
*En un centro educativo, como escuelas o universidades..... 4*  
*En el transporte público, incluyendo estaciones de autobuses, trenes o aeropuertos..... 5*  
*En el lugar de trabajo ..... 6*  
*En tiendas, hoteles, cine, teatro, etc..... 7*  
*En sitios oficiales, como un hospital, una comisaría de policía o una oficina del gobierno ..... 8*  
*En discotecas, bares, cafeterías, pubs, restaurantes, etc. .... 9*  
*En entornos festivos al aire libre (fiestas de pueblos, macrofestivales de música, etc.) ..... 10*  
*En eventos o entornos deportivos (por ejemplo, en estadios, pabellones deportivos, gimnasios, entrenamientos, competiciones u otras actividades deportivas) ..... 11*  
*En zonas abiertas (calles, zonas rurales, bosques, parques) ..... 12*  
*En otros lugares ..... 13*  
*Prefiero no contestar ..... 99*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P1g\_bis ¿Este episodio/ alguno de estos episodios sucedió/sucedieron tras haber conocido o interactuado online de forma previa con la persona o personas que lo hicieron? Esto podría incluir, por ejemplo, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, redes sociales como Facebook, Instagram, Twitter o TikTok, videoconferencias u otros foros, aplicaciones, chats, juegos o encuentros online, emails, mensajes de texto, WhatsApp, Telegram o similares.**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 48**

[M3P1G\_BIS]

- 1. Sí, todos los episodios sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo..... 1*  
*2. Sí, algunos de los episodios sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo..... 2*  
*3. No, ninguno de los episodios sucedió tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo..... 3*  
*9. Prefiero no contestar ..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                 | Condición |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo //)                                                        | M3P1_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                 | M3P1_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                   | M3P1_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                           | M3P1_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                           | M3P1_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                       | M3P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo) | M3P1_7=1  |

[RECORDATORIO\_M3P1\_1]

**CONTINUAR..... 1**

**M3P1h ¿Como resultado de estos episodios de tipo físico de los que Ud. me ha hablado...?**

**@1**

[M3P1H]

|                                                                                                                                    | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores                                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar               | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, problemas respiratorios crónicos, etc.) | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico               | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
|------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 49) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P1h1. ¿Ha tenido alguna de estas lesiones de tipo físico en los últimos 12 meses?**

**Filtros:**

**Si NOT (M3P1H\_1=1 OR M3P1H\_2=1 OR M3P1H\_3=1 OR M3P1H\_4=1 OR M3P1H\_5=1 ) ir a la siguiente.**

[M3P1H1]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

**Si M3P1H1=1 ir a [M3P1I] - M3P1i ¿En alguno de estos episodios de tipo físico, recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?**

**M3P1h1\_bis ¿Y en los últimos 4 años?**

**Filtros:**

**Si NOT(M3P1H1=(2;9)) ir a la siguiente.**

[M3P1H1\_BIS]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P1i ¿En alguno de estos episodios de tipo físico, recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 22**

[M3P1I]

1. *Sí, tuve que permanecer en el hospital* ..... 1  
2. *Sí, me atendió alguien de los servicios médicos (consulta médica, enfermería...), pero no tuve que permanecer en el hospital* ..... 2  
3. *No, no la necesité* ..... 3  
4. *No, pero debería haberla recibido* ..... 4  
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                 | Condición |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo //)                                                        | M3P1_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                 | M3P1_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                   | M3P1_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                           | M3P1_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                           | M3P1_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                       | M3P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo) | M3P1_7=1  |

[RECORDATORIO\_M3P1\_2]

**CONTINUAR** ..... 1

**M3P1j Como consecuencia de estos episodios de tipo físico, ¿alguna vez padeció...?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 23**

[M3P1J]

1. *Depresión* ..... 1  
2. *Pérdida de autoestima* ..... 2  
3. *Ansiedad/fobias/ataques de pánico* ..... 3  
4. *Desesperación, sensación de impotencia* ..... 4  
5. *Problemas de concentración, falta de memoria* ..... 5  
6. *Problemas de sueño o alimentación* ..... 6  
7. *Dolor recurrente en algunas partes de su cuerpo* ..... 7  
8. *Autolesionarse/pensamientos o intentos de suicidio* ..... 8  
98. *Ninguno* ..... 98  
99. *Prefiero no contestar* ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P1k Cuando hemos hablado sobre su estado de salud, ha dicho que tenía un problema de salud que le limitaba a la hora de hacer actividades cotidianas que la gente hace con normalidad o un grado de discapacidad reconocido. Estas limitaciones, ¿son a consecuencia de los episodios de tipo físico de los que hemos hablado?**

**Filtros:**

**Si NOT(M0P10=1) AND NOT(M0P11A=(1;2;3)) ir a la siguiente.**

[M3P1K]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P1l ¿Debido a lo que pasó como consecuencia de alguno de estos episodios de tipo físico, estuvo algún tiempo sin poder ir al trabajo o a su lugar de estudios?**

**MOSTRAR TARJETA 24**

[M3P1L]

- Sí..... 1*  
*No ..... 2*  
*En ese momento no trabajaba/ no estudiaba..... 3*  
*Prefiero no contestar..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P1m Pensando de nuevo en estas acciones de tipo físico sufridas por usted, ¿usted o alguna otra persona o institución denunció alguna de ellas en la Policía, la Guardia Civil o el Juzgado?**

(Por “Policía” hacemos referencia a cualquier cuerpo policial: Policía Nacional, policías autonómicas o municipales, etc.)

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE**

[M3P1M]

- 1. Sí, denuncié yo personalmente..... 1*  
*2. Sí, otra persona o institución denunció ..... 2*  
*3. No..... 3*  
*9. Prefiero no contestar..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5@6@7**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                 | Condición |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha abofeteado o le ha tirado algo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo //)                                                        | M3P1_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha empujado, agarrado o tirado del pelo de una forma que le hiciera daño o le diera miedo // )                                                 | M3P1_2=1  |
| TEXTO(3. La ha golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiese hacerle daño // )                                                                   | M3P1_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha dado patadas, arrastrado o pegado una paliza // )                                                                                           | M3P1_4=1  |
| TEXTO(5. La ha intentado asfixiar, ahogar, estrangular o quemar a propósito // )                                                                           | M3P1_5=1  |
| TEXTO(6. La ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma o sustancia peligrosa contra Ud. // )                                       | M3P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha usado la fuerza contra usted, de cualquier otra manera de las mencionadas anteriormente, de forma que le haya hecho daño o le haya dado miedo) | M3P1_7=1  |

[RECORDATORIO\_M3P1\_3]

**CONTINUAR..... 1**

**M3P1n Pensando en todos estos episodios de tipo físico de los que me ha hablado, ¿habló de ellos con alguna de las siguientes personas o instituciones?**

**@1**

**@2**

[M3P1N]

|                                                                                                | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Con los servicios médicos o psicológicos (médico/a, enfermero/a, psicólogo/a)               | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Con los servicios sociales                                                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Con un/a abogado/a                                                                          | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Con mi cónyuge/pareja o con mi excónyuge/expareja NOT(M0P21=0)                              | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Con un/a miembro de la familia, o con un/a pariente                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Con un/a amigo/a                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Con un profesor/a o maestro/a o entrenador/a o monitor/a o religioso/a                      | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Con alguien del trabajo (jefe/a, compañero/a, empleado/a, etc.)                             | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Llamó a un teléfono de ayuda, contactó con una organización o servicio de apoyo a víctimas. | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Con otra persona conocida (vecino, etc.)                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 11. Con otra institución                                                                       | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera                                                                                                                                     | Condición         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 50)                                                                                                                                | CAWI=2 AND CASI=2 |
| TEXTO(NOTA: Si fuera necesario, aclarar que aquí tiene que pensar en todos los episodios de violencia física sufridos a manos de todos los agresores mencionados) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P1o** ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de los episodios de tipo físico que usted sufrió?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 51**

Filtros:

Si NOT(M3P1H\_1=1 OR M3P1H\_2=1 OR M3P1H\_3=1 OR M3P1H\_4=1 OR M3P1H\_5=1 OR M3P1J=(1;2;3;4;5;6;7;8)) ir a la siguiente.

[M3P1O]

1. Sí, tengo secuelas físicas en la actualidad como consecuencia de los episodios de tipo físico que sufrí ..... 1
2. Sí, tengo secuelas psicológicas en la actualidad como consecuencia de los episodios de tipo físico que sufrí ..... 2

3. Sí, en la actualidad tengo secuelas tanto físicas como psicológicas como consecuencia de los episodios de tipo físico que sufrí ..... 3
4. No, en la actualidad no tengo secuelas ni físicas ni psicológicas como consecuencia de los episodios de tipo físico que sufrí ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

@2@3

@1

**NOTA:** Por relaciones sexuales queremos decir penetración vaginal o anal con pene u objetos, o sexo oral.

Por favor, no incluya los intentos de forzarla sino únicamente relaciones sexuales que llegaron a producirse ya que por los intentos se preguntará posteriormente

[M3P2]

|                                                                                                                                                          | Sí | No | Prefiero no contestar |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera.                                           | 1  | 2  | 9                     |
| 2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas | 1  | 2  | 9                     |
| 3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba                                   | 1  | 2  | 9                     |
| 4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería                                                                                    | 1  | 2  | 9                     |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Condición         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 52)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CAWI=2 AND CASI=2 |
| TEXTO(M3P2 Por favor, para la siguiente pregunta tenga en cuenta toda su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta. De nuevo, me gustaría que pensase en cualquier persona, hombre o mujer, conocido o desconocido, excluyendo a las personas con las que tenga o haya mantenido una relación de pareja. ¿Podría decirme si alguien en alguna ocasión a lo largo de su vida, ... ) | NOT(M0P21=0)      |
| TEXTO(M3P2 Por favor, para la siguiente pregunta tenga en cuenta toda su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta. De nuevo, me gustaría que pensase en cualquier persona, hombre o mujer, conocido o desconocido. ¿Podría decirme si alguien en alguna ocasión a lo largo de su vida, ... )                                                                                      | M0P21=0           |

**M3P2a** ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?

[M3P2A]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                      | Sí | No | Prefiero no contestar |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera.<br>M3P2_1=1                                           | 1  | 2  | 9                     |
| 2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas<br>M3P2_2=1 | 1  | 2  | 9                     |
| 3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba<br>M3P2_3=1                                   | 1  | 2  | 9                     |
| 4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería<br>M3P2_4=1                                                                                    | 1  | 2  | 9                     |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera   | Condición |
|---------------------------------|-----------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**M3P2b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M3P2B]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                                                                                           | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera.<br>M3P2A_1=(2;9)                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas<br>M3P2A_2=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba<br>M3P2A_3=(2;9)                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería<br>M3P2A_4=(2;9)                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P2c ¿Sucedio antes o después de que Ud. cumpliera los 15 años de edad?**

@1

[M3P2C]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                                                                                      | <i>Antes de cumplir los 15 años de edad</i> | <i>Después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Tanto antes como después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera.<br>M3P2_1=1                                           | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas<br>M3P2_2=1 | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba<br>M3P2_3=1                                   | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería<br>M3P2_4=1                                                                                    | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(LEER EN ALTO)           | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P2d ¿Cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar este/estos episodios?**

**LEER EN ALTO**

[FILTRO\_M3P2]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P2_1=1  |
| EXP(2)     | M3P2_2=1  |
| EXP(3)     | M3P2_3=1  |
| EXP(4)     | M3P2_4=1  |

1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. .... 1
2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas..... 2
3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba..... 3
4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería ..... 4

[FILTRO\_M3P2A]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P2A_1=1 |
| EXP(2)     | M3P2A_2=1 |
| EXP(3)     | M3P2A_3=1 |
| EXP(4)     | M3P2A_4=1 |

1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. .... 1
2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas..... 2
3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba..... 3
4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería ..... 4

[FILTRO\_M3P2B]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P2B_1=1 |
| EXP(2)     | M3P2B_2=1 |
| EXP(3)     | M3P2B_3=1 |
| EXP(4)     | M3P2B_4=1 |

1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. .... 1
2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas..... 2
3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba..... 3
4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería ..... 4

[VSEXUAL\_RAPE]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                          |
|------------|----------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M3P2_1=1 OR M3P2_2=1 OR M3P2_3=1 OR M3P2_4=1 ) |
| EXP(1)     | M3P2_1=1 OR M3P2_2=1 OR M3P2_3=1 OR M3P2_4=1       |

SI ..... 1  
NO ..... 0

Filtros:

Si VSEXUAL\_RAPE=0 ir a [M3P3\_1] - M3P3 | 1. Ha intentado obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo

Si MENCIONES(FILTRO\_M3P2)>=1 AND NOT(MENCIONES(FILTRO\_M3P2A)=0 AND MENCIONES(FILTRO\_M3P2B)=0) ir a la siguiente.

[M3P2D]

Hace entre 4 y 10 años..... 1  
Hace entre 10 y 15 años..... 2  
Hace más de 15 años ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2e Pensando en todas estas situaciones de tipo sexual de las que me ha hablado, ¿cuántos años tenía cuando ocurrió el primer episodio?**

**LEER EN ALTO**

Filtros:

Si NOT( M3P2C\_1=(1;3) OR M3P2C\_2=(1;3) OR M3P2C\_3=(1;3) OR M3P2C\_4=(1;3) ) ir a la siguiente.

[M3P2E]

Menos de 6 años ..... 1  
6 -10 años ..... 2  
11 -15 años ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2f Pensando de nuevo en todos estos episodios de tipo sexual de los que me ha hablado, ¿la persona o personas que lo hizo/hicieron fueron...?**

**LEER EN ALTO**

[M3P2F]

Solo hombres ..... 1  
Solo mujeres..... 2  
Tanto hombres como mujeres ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Salto:

Si M3P2F=2 ir a [M3P2F2] - M3P2f2 Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de tipo sexual fueron realizados por mujeres. ¿Concretamente, quién los hizo? Si M3P2F=9 ir a [RECORDATORIO\_M3P2] - RECORDATORIO\_M3P2

**M3P2f1** Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de tipo sexual fueron realizados por hombres.  
¿Concretamente, quién los hizo?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 45**

**Filtros:**

**Si NOT(M3P2F=(1;3)) ir a la siguiente.**

[M3P2F1]

- 1 Su padre / pareja de la madre ..... 1
- 2 Su hermano/hermanastro ..... 2
- 3 Otro familiar masculino ..... 3
- 4 Amigo ..... 4
- 5 Hombre con quien usted mantuvo una relación causal/espórádica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja ..... 5
- 6 Hombre del trabajo (por ejemplo, un compañero, jefe, o cliente) ..... 6
- 7 Compañero de clase ..... 7
- 8 Profesor/maestro ..... 8
- 9 Vecino ..... 9
- 10 Hombre con cierta autoridad: entrenador/ monitor/ religioso/ policía/militar/médico/cuidador ..... 10
- 11 Hombre conocido, hombre a quien conocía de vista ..... 11
- 12 Hombre desconocido ..... 12
- 99 Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2f2** Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de tipo sexual fueron realizados por mujeres.  
¿Concretamente, quién los hizo?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 46**

**Filtros:**

**Si NOT M3P2F=(2;3) ir a la siguiente.**

[M3P2F2]

1. Su madre / pareja del padre ..... 1
2. Su hermana/hermanastra ..... 2
3. Otro familiar femenino ..... 3
4. Amiga ..... 4
5. Mujer con quien usted mantuvo una relación causal/espórádica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja ..... 5
6. Mujer del trabajo (por ejemplo, una compañera, jefa, o cliente) ..... 6
7. Compañera de clase ..... 7
8. Profesora ..... 8
9. Vecina ..... 9
10. Mujer con cierta autoridad: entrenadora/monitorea/ religiosa/policía/militar/médico/cuidadora ..... 10
11. Mujer conocida, mujer a quien conocía de vista ..... 11
12. Mujer desconocida ..... 12
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

**@1@2@3@4**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                          | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. // )                                           | M3P2_1=1  |
| TEXTO(2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // ) | M3P2_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba // )                                   | M3P2_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería)                                                                                        | M3P2_4=1  |

[RECORDATORIO\_M3P2]

**CONTINUAR..... 1**

**M3P2g** Pensando de nuevo en todos estos episodios de tipo sexual de los que me ha hablado, ¿sucedió/sucedieron una o más veces?

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia

**LEER EN ALTO**

[M3P2G]

- Una vez ..... 1
- Más de una vez ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

**Si M3P2G=(1;9) ir a [M3P2G2] - M3P2g2 ¿Este/estos episodio/s de tipo sexual sufrido/s por usted, fue/fueron realizados por una sola persona o por más de una persona?**

**M3P2g1** ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?

**CONSIDERACIÓN:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia

**MOstrar TARJETA 18**

[M3P2G1]

- Diariamente (Todos los días o casi todos los días) ..... 1
- Semanalmente (Al menos una o más veces por semana) ..... 2
- Mensualmente (Al menos una o más veces al mes) ..... 3
- Anualmente (Al menos una o más veces al año) ..... 4
- Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada ..... 5
- Solo en periodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.) ..... 6
- Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2g2 ¿Este/estos episodio/s de tipo sexual sufrido/s por usted, fue/fueron realizados por una sola persona o por más de una persona?**

**LEER EN ALTO**

[M3P2G2]

- Sólo lo/s realizó una persona..... 1  
Al menos en una ocasión participó más de una persona (varias personas) ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2h ¿Dónde ocurrió este episodio/ocurrieron estos episodios?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA 47**

[M3P2H]

1. En la casa donde usted vivía..... 1  
2. En la casa de la persona agresora..... 2  
3. En la casa de otra persona..... 3  
4. En un centro educativo, como escuelas o universidades..... 4  
5. En el transporte público, incluyendo estaciones de autobuses, trenes o aeropuertos..... 5  
6. En el lugar de trabajo..... 6  
7. En tiendas, hoteles, cine, teatro, etc..... 7  
8. En sitios oficiales, como un hospital, una comisaría de policía o una oficina del gobierno..... 8  
9. En discotecas, bares, cafeterías, pubs, restaurantes, etc..... 9  
10. En entornos festivos al aire libre (fiestas de pueblos, macrofestivales de música, etc.)..... 10  
11. En eventos o entornos deportivos (por ejemplo, en estadios, pabellones deportivos, gimnasios, entrenamientos, competiciones u otras actividades deportivas) ..... 11  
12. En zonas abiertas (calles, zonas rurales, bosques, parques) ..... 12  
13. En otros lugares..... 13  
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2h\_bis ¿Este episodio/alguno de estos episodios sucedió/sucedieron tras haber conocido o interactuado online de forma previa con la persona o personas que lo hicieron? Esto podría incluir, por ejemplo, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, redes sociales como Facebook, Instagram, Twitter o TikTok, videoconferencias u otros foros, aplicaciones, chats, juegos o encuentros online, emails, mensajes de texto, WhatsApp, Telegram o similares.**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 48**

[M3P2H\_BIS]

1. Sí, todos los episodios sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 1  
2. Sí, algunos de los episodios sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 2  
3. No, ninguno de los episodios sucedió tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 3  
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2i ¿En qué país sucedió este episodio/sucedieron estos episodios?**

**LEER EN ALTO**

[M3P2I]

- En España..... 1  
En el extranjero ..... 2  
Tanto en España como en el extranjero ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2i\_bis ¿El país de nacimiento de la persona o personas que cometieron estos actos de tipo sexual contra usted es?**

**MOSTRAR TARJETA 53**

[M3P2I\_BIS]

- España..... 1  
Otro país ..... 2  
Tanto España como otro país ..... 3  
Lo desconozco/no lo sé..... 4  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                          | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. // )                                           | M3P2_1=1  |
| TEXTO(2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // ) | M3P2_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba // )                                   | M3P2_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería)                                                                                        | M3P2_4=1  |

[RECORDATORIO\_M3P2\_1]

**CONTINUAR..... 1**

**M3P2j** Seguimos hablando de los episodios de tipo sexual de los que me ha hablado causados por personas con las que no mantiene ni ha mantenido una relación de pareja. ¿Como resultado de estos episodios...?

@1  
[M3P2J]

|                                                                                                                                              | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar                         | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Tuvo Ud. un aborto involuntario                                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Tuvo Ud. lesiones en los genitales                                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Contrajo Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc. | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Se quedó embarazada como consecuencia de lo sucedido                                                                                      | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos, etc.)      | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico                         | 1         | 2         | 9                            |

#### Referencias tablas de ítems

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 21.3) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P2j1** ¿Ha tenido alguna de estas lesiones o daños en los últimos 12 meses?

[FILTRO\_M3P2J]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P2J_1=1 |
| EXP(2)     | M3P2J_2=1 |
| EXP(3)     | M3P2J_3=1 |
| EXP(4)     | M3P2J_4=1 |
| EXP(5)     | M3P2J_5=1 |
| EXP(6)     | M3P2J_6=1 |
| EXP(7)     | M3P2J_7=1 |
| EXP(8)     | M3P2J_8=1 |
| EXP(9)     | M3P2J_9=1 |

1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores ..... 1
2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras ..... 2
3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar ..... 3
4. Tuvo Ud. un aborto involuntario ..... 4
5. Tuvo Ud. lesiones en los genitales ..... 5
6. Contrajo Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc. .... 6
7. Se quedó embarazada como consecuencia de lo sucedido ..... 7
8. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos, etc.) ..... 8
9. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico ..... 9

#### Filtros:

Si MENCIONES (FILTRO\_M3P2J)=0 ir a [M3P2K] - M3P2k  
¿En alguno de estos episodios recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?

[M3P2J1]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*Prefiero no contestar* ..... 9

#### Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

#### Salto:

Si M3P2J1=1 ir a [M3P2K] - M3P2k ¿En alguno de estos episodios recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?

**M3P2j2** ¿Y en los últimos 4 años?

[M3P2J2]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*Prefiero no contestar* ..... 9

#### Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2k** ¿En alguno de estos episodios recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 22**

[M3P2K]

1. Sí, tuve que permanecer en el hospital ..... 1
2. Sí, me atendió alguien de los servicios médicos (consulta médica, enfermería...), pero no tuve que permanecer en el hospital ..... 2
3. No, no la necesité ..... 3
4. No, pero debería haberla recibido ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

#### Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

@1@2@3@4

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                          | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. // )                                           | M3P2_1=1  |
| TEXTO(2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // ) | M3P2_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba // )                                   | M3P2_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería)                                                                                        | M3P2_4=1  |

[RECORDATORIO\_M3P2\_2]

**CONTINUAR**..... 1

**M3P2l Como consecuencia de estos episodios de tipo sexual, ¿alguna vez padeció...?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 23**

[M3P2L]

1. Depresión..... 1
2. Pérdida de autoestima..... 2
3. Ansiedad/fobias/ataques de pánico..... 3
4. Desesperación, sensación de impotencia..... 4
5. Problemas de concentración, falta de memoria..... 5
6. Problemas de sueño o alimentación..... 6
7. Dolor recurrente en algunas partes de su cuerpo..... 7
8. Autolesionarse/ pensamientos o intentos de suicidio..... 8
98. Ninguno..... 98
99. Prefiero no contestar..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2m Cuando hemos hablado sobre su estado de salud, ha dicho que tenía un problema de salud que le limitaba a la hora de hacer actividades cotidianas que la gente hace con normalidad o un grado de discapacidad reconocido. Estas limitaciones, ¿son a consecuencia de los episodios de tipo sexual que ha sufrido y de los que hemos hablado?**

**Filtros:**

Si MENCIONES (FILTRO\_M3P2)=0 ir a la siguiente.  
Si (NOT(M0P10=1) AND NOT(M0P11A=(1;2;3))) ir a la siguiente.

[M3P2M]

- Sí..... 1
- No..... 2
- Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2n ¿Debido a lo que pasó como consecuencia de alguno de estos episodios de tipo sexual, estuvo algún tiempo sin poder ir al trabajo o a su lugar de estudios?**

**MOSTRAR TARJETA 24**

**Filtros:**

Si MENCIONES(FILTRO\_M3P2)=0 ir a la siguiente.

[M3P2N]

- Sí..... 1
- No..... 2
- En ese momento no trabajaba/ no estudiaba..... 3
- Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2o ¿Para afrontar algunos de estos episodios de tipo sexual, tomó UD. medicamentos, alcohol o drogas?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 25**

[M3P2O]

1. Sí, medicamentos..... 1
2. Sí, alcohol..... 2
3. Sí, drogas..... 3
8. No, nada..... 8
9. Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

@1@2@3@4

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                          | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. // )                                           | M3P2_1=1  |
| TEXTO(2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // ) | M3P2_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba // )                                   | M3P2_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería)                                                                                        | M3P2_4=1  |

[RECORDATORIO\_M3P2\_3]

**CONTINUAR**..... 1

**M3P2p** Pensando de nuevo en estos episodios de tipo sexual sufridos por usted, ¿usted o alguna otra persona o institución denunció en la Policía o la Guardia Civil alguno de ellos?

(Por "Policía" hacemos referencia a cualquier cuerpo policial: Policía Nacional, policías autonómicas o municipales, etc.)

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 27**

[M3P2P]

1. *Sí, denuncié yo personalmente*..... 1
2. *Sí, otra persona o institución denunció* ..... 2
3. *No*..... 3
9. *Prefiero no contestar*..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P2P=(3;9) ir a [M3P2Q] - M3P2q ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M3P2p1** ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución denunciaron en la Policía o la Guardia Civil alguno de estos episodios?

**MOSTRAR TARJETA 28**

[M3P2P1]

- Hace menos de 12 meses*..... 1
- Hace entre 1 y 4 años* ..... 2
- Hace entre 4 años y 10 años* ..... 3
- Hace entre 10 y 15 años* ..... 4
- Hace más de 15 años*..... 5
- Prefiero no contestar*..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2p2** En general, ¿en qué medida ha estado satisfecha con la atención que ha recibido de la Policía, o la Guardia Civil...?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 29**

[M3P2P2]

1. *Muy satisfecha*..... 1
2. *Bastante satisfecha* ..... 2
3. *@1 Ni satisfecha ni insatisfecha* ..... 3
4. *Bastante insatisfecha* ..... 4
5. *Muy insatisfecha* ..... 5
9. *Prefiero no contestar*..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**Salto:**

Si M3P2P2=(1;2;3;9) ir a [M3P2Q] - M3P2q ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M3P2p3** ¿Por qué razones estuvo insatisfecha? Puede dar más de una razón.

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 54**

[M3P2P3]

1. *Hicieron poco por resolver su caso / la policía no estaba interesada*..... 1
2. *Tardaron en llegar* ..... 2
3. *No le creyeron* ..... 3
4. *Le hicieron sentir culpable de lo sucedido*..... 4
5. *No le pusieron a salvo / no le protegieron*..... 5
6. *No le informaron sobre los servicios de apoyo y las opciones de ayuda*..... 6
7. *No encontraron o no detuvieron a la persona agresora*..... 7
8. *No le informaron adecuadamente sobre lo que estaban haciendo* ..... 8
9. *Fueron maleducados, no la trataron correctamente*..... 9
10. *Intentaron convencerla de no presentar cargos* ..... 10
11. *@1 Otras razones*..... 11
99. *Prefiero no contestar* ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**M3P2q** ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 31**

**Filtros:**

Si M3P2P=1 ir a la siguiente.

[M3P2Q]

1. *Sí, fui personalmente al juzgado a denunciar* ..... 1
2. *Sí, otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso* ..... 2
3. *No, y ninguna otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso* ..... 3
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P2Q=(3;9) ir a [M3P2R] - M3P2r ¿Podría decirme por qué motivos no ha denunciado usted misma en la policía o en el juzgado?

**M3P2q1** ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución denunciaron en el juzgado alguno de estos episodios de tipo sexual?

**MOSTRAR TARJETA 28**

**Filtros:**

Si M3P2P=1 ir a la siguiente.

[M3P2Q1]

- Hace menos de 12 meses* ..... 1
- Hace entre 1 y 4 años*..... 2
- Hace entre 4 años y 10 años*..... 3
- Hace entre 10 y 15 años*..... 4
- Hace más de 15 años* ..... 5
- Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P2r ¿Podría decirme por qué motivos no ha denunciado usted misma en la policía o en el juzgado?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 55**

**Filtros:**

**Si NOT (M3P2P=(2;3;9) AND M3P2Q=(2;3;9)) ir a la siguiente.**

[M3P2R]

1. Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia ..... 1
2. Por miedo al agresor, por temor a las represalias..... 2
3. Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera..... 3
4. Pensó que era su culpa ..... 4
5. Temor a que no la creyeran..... 5
6. Era menor, era una niña ..... 6
7. Por desconocimiento/ no se le ocurrió/ no sabía lo que la policía podía hacer ..... 7
8. Carecía de recursos económicos propios ..... 8
9. Fue a otro lugar para obtener ayuda ..... 9
10. Otra persona la disuadió de denunciar ..... 10
11. Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas ..... 11
12. Sucedió en otro país en el que estas cosas no se cuentan a la policía..... 12
13. @1 Otros motivos ..... 13
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                          | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. // )                                           | M3P2_1=1  |
| TEXTO(2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // ) | M3P2_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba // )                                   | M3P2_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería)                                                                                        | M3P2_4=1  |

[RECORDATORIO\_M3P2\_4]

**CONTINUAR..... 1**

**M3P2s Como consecuencia de estos episodios de tipo sexual de los que me ha hablado, ¿se puso en contacto con alguno de los siguientes servicios?**

**@1**

[M3P2S]

|                                                                               | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Prefiero no contestar</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. ONG/Organización de mujeres                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Iglesia/Organización religiosa                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 8. 016                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Otro servicio/ Organización                                                | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
|--------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 35.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P2s1 ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 12 meses?**

[M3P2S1]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                            | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Prefiero no contestar</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M3P2S_1=1                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M3P2S_2=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M3P2S_3=1                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M3P2S_4=1                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M3P2S_5=1                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. ONG/Organización de mujeres<br>M3P2S_6=1                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Iglesia/Organización religiosa<br>M3P2S_7=1                                             | 1         | 2         | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                             |   |   |   |
|---------------------------------------------|---|---|---|
| 8. 016<br>M3P2S_8=1                         | 1 | 2 | 9 |
| 9. Otro servicio/ Organización<br>M3P2S_9=1 | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P2s2 ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 4 años?**

[M3P2S2]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                 | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M3P2S1_1=(2;9)                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M3P2S1_2=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M3P2S1_3=(2;9)                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M3P2S1_4=(2;9)                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M3P2S1_5=(2;9)                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. ONG/Organización de mujeres<br>M3P2S1_6=(2;9)                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Iglesia/Organización religiosa<br>M3P2S1_7=(2;9)                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 8. 016<br>M3P2S1_8=(2;9)                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Otro servicio/ Organización<br>M3P2S1_9=(2;9)                                                | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P2s3 ¿Con la ayuda, consejo u orientación que recibió, estuvo Usted...?**

@1

[M3P2S3]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                            | <i>Muy satisfecha</i> | <i>Bastante satisfecha</i> | <i>@1 Ni satisfecha ni insatisfecha</i> | <i>Bastante insatisfecha</i> | <i>Muy insatisfecha</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M3P2S_1=1                                                     | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M3P2S_2=1 | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M3P2S_3=1                                                   | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M3P2S_4=1                                                         | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M3P2S_5=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 6. ONG/Organización de mujeres<br>M3P2S_6=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 7. Iglesia/Organización religiosa<br>M3P2S_7=1                                             | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 8. 016<br>M3P2S_8=1                                                                        | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 9. Otro servicio/ Organización<br>M3P2S_9=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |

#### Referencias tablas de ítems

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA 29)     | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos           | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )             | CASI=2            |

**M3P2t ¿Por qué motivos no buscó ayuda en ninguno de estos servicios?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 55**

[FILTRO\_M3P2S]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P2S_1=1 |
| EXP(2)     | M3P2S_2=1 |
| EXP(3)     | M3P2S_3=1 |
| EXP(4)     | M3P2S_4=1 |
| EXP(5)     | M3P2S_5=1 |
| EXP(6)     | M3P2S_6=1 |
| EXP(7)     | M3P2S_7=1 |
| EXP(8)     | M3P2S_8=1 |
| EXP(9)     | M3P2S_9=1 |

1. Psicólogo/a/Psiquiatra..... 1
2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria..... 2
3. Farmacia, farmacéutico/a ..... 3
4. Servicios sociales..... 4
5. Servicios legales/abogado/a ..... 5
6. ONG/Organización de mujeres..... 6
7. Iglesia/Organización religiosa..... 7
8. 016..... 8
9. Otro servicio/ Organización..... 9

#### Filtros:

**Si MENCIONES(FILTRO\_M3P2S)>0 ir a la siguiente.**

[M3P2T]

1. Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia ..... 1
2. Por miedo al agresor, por temor a las represalias ..... 2
3. Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera..... 3
4. Pensó que era su culpa ..... 4
5. Temor a que no la creyeran..... 5
6. Era menor/era una niña ..... 6
7. Por desconocimiento/ no se le ocurrió..... 7
8. No se lo podía permitir a nivel económico..... 8
9. Otra persona se lo impidió o la disuadió..... 9
10. No sabía a dónde ir..... 10
11. Estos servicios quedaban demasiado lejos o era difícil acceder a ellos..... 11
12. Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas ..... 12
13. Sucedió cuando estaba en otro país en el que estos servicios no existían ..... 13
14. @1 Otros motivos ..... 14
99. Prefiero no contestar ..... 99

#### Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

**@1@2@3@4**

#### Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                                          | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera. // )                                           | M3P2_1=1  |
| TEXTO(2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas // ) | M3P2_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba // )                                   | M3P2_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería)                                                                                        | M3P2_4=1  |

[RECORDATORIO\_M3P2\_5]

**CONTINUAR..... 1**

**M3P2u A continuación voy a mencionarle una serie de personas, ¿podría decirme si le/s contó el/los episodio/s de tipo sexual a...?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA 56**

[M3P2U]

1. Su madre..... 1
2. Su padre..... 2
3. Su hermana..... 3
4. Su hermano..... 4
5. Su cónyuge/pareja..... 5
6. Otro miembro femenino de su familia..... 6
7. Otro miembro masculino de su familia..... 7
8. Una amiga..... 8
9. Un amigo..... 9
10. Una vecina/compañera de trabajo..... 10
11. Un vecino/compañero de trabajo ..... 11
12. Una profesora o tutora ..... 12
13. Un profesor o tutor..... 13
14. Otra mujer ..... 14
15. Otro hombre..... 15
98. A nadie ..... 98
99. Prefiero no contestar ..... 99

#### Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M3P2U1 ¿Cómo reaccionó esta persona?  
CONSIDERACIÓN: Si usted, por ejemplo, habló con 2 amigas y una le apoyó y la otra le recriminó, elija la opción que considere más relevante, la que más le afectó por cercanía con la persona que se lo dijo u otros motivos.

@1  
[M3P2U1]  
Filtros:  
Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                    | 1. Le apoyó, le consoló, se sintió apoyada por esa persona | 2. Le criticó a usted y le hizo sentir culpable por lo sucedido | 3. Reaccionó con indiferencia ante la situación | 4. @1 Otra respuesta | 9. Prefiero no contestar |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 1. Su madre<br>M3P2U=1                             | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 2. Su padre<br>M3P2U=2                             | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 3. Su hermana<br>M3P2U=3                           | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 4. Su hermano<br>M3P2U=4                           | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 5. Su cónyuge/pareja<br>M3P2U=5                    | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 6. Otro miembro femenino de su familia<br>M3P2U=6  | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 7. Otro miembro masculino de su familia<br>M3P2U=7 | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 8. Una amiga<br>M3P2U=8                            | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 9. Un amigo<br>M3P2U=9                             | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 10. Una vecina/compañera de trabajo<br>M3P2U=10    | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 11. Un vecino/compañero de trabajo<br>M3P2U=11     | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 12. Una profesora o tutora<br>M3P2U=12             | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 13. Un profesor o tutor<br>M3P2U=13                | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 14. Otra mujer<br>M3P2U=14                         | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |
| 15. Otro hombre<br>M3P2U=15                        | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |

| Referencias tablas de items          |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 38.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos                  | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )                    | CASI=2            |

M3P2u2 ¿Alguna de estas personas que le apoyaron y consolaron, le aconsejó que denunciase lo sucedido?

[FILTRO M3P2U1]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición   |
|------------|-------------|
| LIMPIAR()  |             |
| EXP(1)     | M3P2U1_1=1  |
| EXP(2)     | M3P2U1_2=1  |
| EXP(3)     | M3P2U1_3=1  |
| EXP(4)     | M3P2U1_4=1  |
| EXP(5)     | M3P2U1_5=1  |
| EXP(6)     | M3P2U1_6=1  |
| EXP(7)     | M3P2U1_7=1  |
| EXP(8)     | M3P2U1_8=1  |
| EXP(9)     | M3P2U1_9=1  |
| EXP(10)    | M3P2U1_10=1 |
| EXP(11)    | M3P2U1_11=1 |
| EXP(12)    | M3P2U1_12=1 |
| EXP(13)    | M3P2U1_13=1 |
| EXP(14)    | M3P2U1_14=1 |
| EXP(15)    | M3P2U1_15=1 |

1. Su madre ..... 1
2. Su padre ..... 2
3. Su hermana ..... 3
4. Su hermano ..... 4
5. Su cónyuge/pareja ..... 5
6. Otro miembro femenino de su familia ..... 6
7. Otro miembro masculino de su familia ..... 7
8. Una amiga ..... 8
9. Un amigo ..... 9
10. Una vecina/compañera de trabajo ..... 10
11. Un vecino/compañero de trabajo ..... 11
12. Una profesora o tutora ..... 12
13. Un profesor o tutor ..... 13
14. Otra mujer ..... 14
15. Otro hombre ..... 15

@2@3

@1

[M3P3]

|                                                                                          | Sí | No | Prefiero no contestar |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Ha intentado obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo | 1  | 2  | 9                     |
| DUMMY FALSE                                                                              | 1  | 2  | 9                     |

Referencias tablas de ítems

| Referencias en texto cabecera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Condición         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 58)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CAWI=2 AND CASI=2 |
| TEXTO(M3P3 Por favor, para la siguiente pregunta tenga en cuenta toda su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta. De nuevo, me gustaría que pensase en cualquier persona, hombre o mujer, conocido o desconocido, excluyendo a las personas con las que tenga o haya mantenido una relación de pareja ¿además de las cosas ya mencionadas hasta ahora podría decirme si alguien en alguna ocasión a lo largo de su vida...?) | NOT(M0P21=0)      |
| TEXTO(M3P3 Por favor, para la siguiente pregunta tenga en cuenta toda su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta. De nuevo, me gustaría que pensase en cualquier persona, hombre o mujer, conocido o desconocido. ¿Además de las cosas ya mencionadas hasta ahora podría decirme si alguien en alguna ocasión a lo largo de su vida...?)                                                                                     | M0P21=0           |

Salto:

Si NOT M3P3\_1=1 ir a [M3P4\_1] - M3P4 | 1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería

M3P3a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?

[M3P3A]

Filtros:

Si NOT M3P3\_1=1 ir a la siguiente.

|                                                                                          | Sí | No | Prefiero no contestar |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Ha intentado obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo | 1  | 2  | 9                     |

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M3P2U1)=0 ir a la siguiente.

[M3P2U2]

- Sí ..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M3P2v ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de los episodios de tipo sexual que usted sufrió?

MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 57

Filtros:

Si MENCIONES (FILTRO\_M3P2J)=0 AND (NOT M3P2L=(1;2;3;4;5;6;7;8)) ir a la siguiente.

[M3P2V]

1. Sí, tengo secuelas físicas en la actualidad como consecuencia de los episodios de tipo sexual que sufrí ..... 1  
2. Sí, tengo secuelas psicológicas en la actualidad como consecuencia de los episodios de tipo sexual que sufrí ..... 2  
3. Sí, en la actualidad tengo secuelas tanto físicas como psicológicas como consecuencia de los episodios de tipo sexual que sufrí ..... 3  
4. No, en la actualidad no tengo secuelas ni físicas ni psicológicas como consecuencia de los episodios de tipo sexual que sufrí ..... 4  
9. Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                |   |   |   |
|----------------|---|---|---|
| DUMMY<br>FALSE | 1 | 2 | 9 |
|----------------|---|---|---|

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P3b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M3P3B]

Filtros:

Si NOT M3P3A\_1=(2;9) ir a la siguiente.

|                                                                                          | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Ha intentado obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo | 1         | 2         | 9                            |
| DUMMY<br>FALSE                                                                           | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P3c ¿Sucedio antes o después de que Ud. cumpliera los 15 años de edad?**

@1

[M3P3C]

Filtros:

Si NOT M3P3\_1=(1) ir a la siguiente.

|                                                                                          | <i>Antes de cumplir los 15 años de edad</i> | <i>Después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Tanto antes como después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1. Ha intentado obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| DUMMY<br>FALSE                                                                           | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(LEER EN ALTO)           | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P3\_bis ¿La persona o personas que le hicieron esto fue/fueron la/s misma/s que quienes @1@2@3@4?**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                        | Condición |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera; )                                            | M3P2_1=1  |
| TEXTO(2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas; ) | M3P2_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba; )                                   | M3P2_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería)                                                                                      | M3P2_4=1  |

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**

Si NOT M3P3\_1=1 ir a [M3P4\_1] - M3P4 | 1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería  
 Si NOT(M3P2\_1=1 OR M3P2\_2=1 OR M3P2\_3=1 OR M3P2\_4=1 ) ir a la siguiente.

[M3P3\_BIS]

- Sí, en todos los casos* ..... 1  
*Sí, pero no en todos los casos* ..... 2  
*No, en ningún caso* ..... 3  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P3\_BIS=1 ir a [M3P4\_1] - M3P4 | 1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería

**M3P3d ¿Cuándo fue la última vez que tuvo lugar esta situación (alguien intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo)?**

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**

Si M3P3A\_1=1 OR M3P3B\_1=1 ir a la siguiente.

[M3P3D]

- Hace entre 4 y 10 años* ..... 1  
*Hace entre 10 y 15 años* ..... 2  
*Hace más de 15 años* ..... 3  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3e Pensando en esta situación (alguien intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo), ¿cuántos años tenía cuando ocurrió por primera vez?**

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**

Si NOT M3P3C\_1=(1;3) ir a la siguiente.

[M3P3E]

- Menos de 6 años* ..... 1  
*6 -10 años* ..... 2  
*11 -15 años* ..... 3  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3f Pensando de nuevo en esta situación (alguien intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo), ¿la persona o personas que lo hizo/hicieron fueron...?**

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**

Si NOT M3P3\_1=1 ir a la siguiente.

[M3P3F]

- Solo hombres* ..... 1  
*Solo mujeres* ..... 2  
*Tanto hombres como mujeres* ..... 3  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P3F=2 ir a [M3P3F2] - M3P3f2 Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios en los que alguien intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, fueron realizados por mujeres.

¿Concretamente, quién los hizo?

Si M3P3F=9 ir a [M3P3G] - M3P3g Pensando de nuevo en esta/s situación/situaciones en la que alguien intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, ¿sucedió/sucedieron una o más veces?

**M3P3f1 Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios en los que alguien intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, fueron realizados por hombres. ¿Concretamente, quién lo hizo?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 45**

**Filtros:**

Si NOT M3P3F=(1;3) ir a la siguiente.

[M3P3F1]

- 1 Su padre / pareja de la madre* ..... 1  
*2 Su hermano/hermanastro* ..... 2  
*3 Otro familiar masculino* ..... 3  
*4 Amigo* ..... 4  
*5 Hombre con quien usted mantuvo una relación causal/espóradica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja* ..... 5  
*6 Hombre del trabajo (por ejemplo, un compañero, jefe, o cliente)* ..... 6  
*7 Compañero de clase* ..... 7  
*8 Profesor/maestro* ..... 8  
*9 Vecino* ..... 9  
*10 Hombre con cierta autoridad: entrenador/ monitor/ religioso/ policía/militar/médico/cuidador* ..... 10  
*11 Hombre conocido, hombre a quien conocía de vista* ..... 11  
*12 Hombre desconocido* ..... 12  
*99 Prefiero no contestar* ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3f2** Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios en los que alguien intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, fueron realizados por mujeres. ¿Concretamente, quién los hizo?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 46**

**Filtros:**

**Si NOT M3P3F=(2;3) ir a la siguiente.**

[M3P3F2]

1. Su madre / pareja del padre ..... 1
2. Su hermana/hermanastra ..... 2
3. Otro familiar femenino ..... 3
4. Amiga ..... 4
5. Mujer con quien usted mantuvo una relación causal/esporádica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja ..... 5
6. Mujer del trabajo (por ejemplo, una compañera, jefa, o cliente) ..... 6
7. Compañera de clase ..... 7
8. Profesora ..... 8
9. Vecina ..... 9
10. Mujer con cierta autoridad: entrenadora/monitora/ religiosa/policial/militar/médico/cuidadora ..... 10
11. Mujer conocida, mujer a quien conocía de vista ..... 11
12. Mujer desconocida ..... 12
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3g** Pensando de nuevo en esta/s situación/situaciones en la que alguien intentó obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, ¿sucedíó/sucedieron una o más veces?

**LEER EN ALTO**

[M3P3G]

- Una vez ..... 1
- Más de una vez ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

**Si M3P3G=(1;9) ir a [M3P3G2] - M3P3g2 Quien le intentó obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, ¿fue una persona o más de una persona?**

**M3P3g1** ¿Con qué frecuencia sucede o sucedía?

**MOSTRAR TARJETA 18**

[M3P3G1]

- Diariamente (Todos los días o casi todos los días) ..... 1
- Semanalmente (Al menos una o más veces por semana) ..... 2
- Mensualmente (Al menos una o más veces al mes) ..... 3
- Anualmente (Al menos una o más veces al año) ..... 4
- Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada ..... 5
- Solo en periodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.) ..... 6
- Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3g2** Quien le intentó obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, ¿fue una persona o más de una persona?

**LEER EN ALTO**

[M3P3G2]

- Fue sólo una persona ..... 1
- Al menos en una ocasión participó más de una persona (varias personas) ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3h** ¿Dónde ocurrió este episodio/ocurrieron estos episodios?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA 47**

[M3P3H]

1. En la casa donde usted vivía ..... 1
2. En la casa de la persona agresora ..... 2
3. En la casa de otra persona ..... 3
4. En un centro educativo, como escuelas o universidades ..... 4
5. En el transporte público, incluyendo estaciones de autobuses, trenes o aeropuertos ..... 5
6. En el lugar de trabajo ..... 6
7. En tiendas, hoteles, cine, teatro, etc. .... 7
8. En sitios oficiales, como un hospital, una comisaría de policía o una oficina del gobierno ..... 8
9. En discotecas, bares, cafeterías, pubs, restaurantes, etc. .... 9
10. En entornos festivos al aire libre (fiestas de pueblos, macrofestivales de música, etc.) ..... 10
11. En eventos o entornos deportivos (por ejemplo, en estadios, pabellones deportivos, gimnasios, entrenamientos, competiciones u otras actividades deportivas) ..... 11
12. En zonas abiertas (calles, zonas rurales, bosques, parques) ..... 12
13. En otros lugares ..... 13
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3h\_bis** ¿Este episodio/ alguno de estos episodios sucedió/sucedieron tras haber conocido o interactuado online de forma previa con la persona o personas que lo hicieron? Esto podría incluir, por ejemplo, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, redes sociales como Facebook, Instagram, Twitter o TikTok, videoconferencias u otros foros, aplicaciones, chats, juegos o encuentros online, emails, mensajes de texto, WhatsApp, Telegram o similares

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 48**

[M3P3H\_BIS]

1. Sí, todos los episodios sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 1
2. Sí, algunos de los episodios sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 2
3. No, ninguno de los episodios sucedió tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 3
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3i ¿En qué país sucedió este episodio/sucedieron estos episodios?**

**LEER EN ALTO**

[M3P3i]

*En España ..... 1*  
*En el extranjero..... 2*  
*Tanto en España como en el extranjero..... 3*  
*Prefiero no contestar..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3i\_bis ¿El país de nacimiento de la persona o personas que le intentó/intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo es?**

**MOstrar TARJETA 53**

[M3P3i\_BIS]

*España ..... 1*  
*Otro país ..... 2*  
*Tanto España como otro país ..... 3*  
*Lo desconozco/no lo sé..... 4*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3j ¿Como resultado de este/estos episodio/s en los que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo ...?**

@1

[M3P3j]

**Filtros:**

Si NOT M3P3\_1=1 ir a la siguiente.

|                                                                                                                                              | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar                         | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Tuvo Ud. un aborto involuntario                                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Tuvo Ud. lesiones en los genitales                                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Contrajo Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc. | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos, etc.)      | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico                         | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
|------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 59) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P3j1 ¿Ha tenido alguna de estas lesiones o daños en los últimos 12 meses?**

[FILTRO M3P3J]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P3J_1=1 |
| EXP(2)     | M3P3J_2=1 |
| EXP(3)     | M3P3J_3=1 |
| EXP(4)     | M3P3J_4=1 |
| EXP(5)     | M3P3J_5=1 |
| EXP(6)     | M3P3J_6=1 |
| EXP(7)     | M3P3J_7=1 |
| EXP(8)     | M3P3J_8=1 |

1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores ..... 1
2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras ..... 2
3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar ..... 3
4. Tuvo Ud. un aborto involuntario ..... 4
5. Tuvo Ud. lesiones en los genitales ..... 5
6. Contrajo Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc. .... 6
7. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos, etc.) ..... 7
8. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico ..... 8

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M3P3J)=0 ir a [M3P3K] - M3P3k ¿En alguno de estos episodios recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?

[M3P3J1]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Salto:

Si M3P3J1=(1) ir a [M3P3K] - M3P3k ¿En alguno de estos episodios recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?

**M3P3j2 ¿Y en los últimos 4 años?**

[M3P3J2]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3k ¿En alguno de estos episodios recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 22**

[M3P3K]

1. Sí, tuve que permanecer en el hospital ..... 1
2. Sí, me atendió alguien de los servicios médicos (consulta médica, enfermería...), pero no tuve que permanecer en el hospital ..... 2
3. No, no la necesité ..... 3
4. No, pero debería haberla recibido ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3l Como consecuencia de este/estos episodio/s en los que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, ¿alguna vez padeció...?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 23**

[M3P3L]

1. Depresión ..... 1
2. Pérdida de autoestima ..... 2
3. Ansiedad/fobias/ataques de pánico ..... 3
4. Desesperación, sensación de impotencia ..... 4
5. Problemas de concentración, falta de memoria ..... 5
6. Problemas de sueño o alimentación ..... 6
7. Dolor recurrente en algunas partes de su cuerpo ..... 7
8. Autolesionarse/ pensamientos o intentos de suicidio ..... 8
98. Ninguno ..... 98
99. Prefiero no contestar ..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3m Cuando hemos hablado sobre su estado de salud, ha dicho que tenía un problema de salud que le limitaba a la hora de hacer actividades cotidianas que la gente hace con normalidad o un grado de discapacidad reconocido. Estas limitaciones, ¿son a consecuencia de el episodio/los episodios en los que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo?**

Filtros:

Si NOT(M0P10=1) AND NOT(M0P11A=(1;2;3)) ir a la siguiente.

[M3P3M]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3n ¿Debido a lo que pasó como consecuencia de el/los episodios en los que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, estuvo algún tiempo sin poder ir al trabajo o a su lugar de estudios?**

**MOstrar TARJETA 24**

[M3P3N]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2  
*En ese momento no trabajaba/ no estudiaba* ..... 3  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3o ¿Para afrontar esta/s situación/situaciones en las que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, tomó UD. en alguna ocasión medicamentos, alcohol o drogas?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 25**

[M3P3O]

1. *Sí, medicamentos* ..... 1  
2. *Sí, alcohol* ..... 2  
3. *Sí, drogas* ..... 3  
8. *No, nada* ..... 8  
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3p Pensando de nuevo en este/estos episodios en los que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, ¿usted o alguna otra persona o institución denunció en la Policía o la Guardia Civil alguno de ellos?**

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 27**

[M3P3P]

1. *Sí, denuncié yo personalmente* ..... 1  
2. *Sí, otra persona o institución denunció* ..... 2  
3. *No* ..... 3  
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P3P=(3;9) ir a [M3P3Q] - M3P3q ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M3P3p1 ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución denunciaron en la Policía o la Guardia Civil alguno de estos episodios?**

**MOstrar TARJETA 28**

[M3P3P1]

- Hace menos de 12 meses* ..... 1  
*Hace entre 1 y 4 años* ..... 2  
*Hace entre 4 años y 10 años* ..... 3  
*Hace entre 10 y 15 años* ..... 4  
*Hace más de 15 años* ..... 5  
*Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3p2 En general, ¿en qué medida ha estado satisfecha con la atención que ha recibido de la Policía, o la Guardia Civil...?**

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 29**

[M3P3P2]

1. *Muy satisfecha* ..... 1  
2. *Bastante satisfecha* ..... 2  
3. *@1 Ni satisfecha ni insatisfecha* ..... 3  
4. *Bastante insatisfecha* ..... 4  
5. *Muy insatisfecha* ..... 5  
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**Salto:**

Si M3P3P2=(1;2;3;9) ir a [M3P3Q] - M3P3q ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M3P3p3 ¿Por qué razones estuvo insatisfecha? Puede dar más de una razón.**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 54**

[M3P3P3]

1. *Hicieron poco por resolver su caso / la policía no estaba interesada* ..... 1  
2. *Tardaron en llegar* ..... 2  
3. *No le creyeron* ..... 3  
4. *Le hicieron sentir culpable de lo sucedido* ..... 4  
5. *No le pusieron a salvo / no le protegieron* ..... 5  
6. *No le informaron sobre los servicios de apoyo y las opciones de ayuda* ..... 6  
7. *No encontraron o no detuvieron a la persona agresora* ..... 7  
8. *No le informaron adecuadamente sobre lo que estaban haciendo* ..... 8  
9. *Fueron maleducados, no la trataron correctamente* ..... 9  
10. *Intentaron convencerla de no presentar cargos* ..... 10  
11. *@1 Otras razones* ..... 11  
99. *Prefiero no contestar* ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**M3P3q ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 31**

**Filtros:**

**Si M3P3P=1 ir a la siguiente.**

[M3P3Q]

1. *Sí, fui personalmente al juzgado a denunciar* ..... 1
2. *Sí, otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso* ..... 2
3. *No, y ninguna otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso* ..... 3
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

**Si M3P3Q=(3;9) ir a [M3P3R] - M3P3r ¿Podría decirme por qué motivos no ha denunciado usted misma en la policía o en el juzgado?**

**M3P3q1 ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución denunciaron en el juzgado este/alguna de estos episodios en los que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo?**

**MOSTRAR TARJETA 28**

**Filtros:**

**Si M3P3P=1 ir a la siguiente.**

[M3P3Q1]

- Hace menos de 12 meses ..... 1
- Hace entre 1 y 4 años ..... 2
- Hace entre 4 años y 10 años ..... 3
- Hace entre 10 y 15 años ..... 4
- Hace más de 15 años ..... 5
- Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P3r ¿Podría decirme por qué motivos no ha denunciado usted misma en la policía o en el juzgado?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 55**

**Filtros:**

**Si NOT (M3P3P=(2;3;9) AND M3P3Q=(2;3;9)) ir a la siguiente.**

[M3P3R]

1. *Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia* ..... 1
2. *Por miedo al agresor, por temor a las represalias* ..... 2
3. *Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera* ..... 3
4. *Pensó que era su culpa* ..... 4
5. *Temor a que no la creyeran* ..... 5
6. *Era menor, era una niña* ..... 6
7. *Por desconocimiento/ no se le ocurrió/ no sabía lo que la policía podía hacer* ..... 7
8. *Carecía de recursos económicos propios* ..... 8
9. *Fue a otro lugar para obtener ayuda* ..... 9
10. *Otra persona la disuadió de denunciar* ..... 10
11. *Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas* ..... 11
12. *Sucedio en otro país en el que estas cosas no se cuentan a la policía* ..... 12
13. *@1 Otros motivos* ..... 13
99. *Prefiero no contestar* ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**M3P3s Como consecuencia de este/estos episodios en los que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo, ¿se puso en contacto con alguno de los siguientes servicios?**

**@1**

[M3P3S]

|                                                                               | Sí | No | Prefiero no contestar |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra                                                     | 1  | 2  | 9                     |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria | 1  | 2  | 9                     |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a                                                   | 1  | 2  | 9                     |
| 4. Servicios sociales                                                         | 1  | 2  | 9                     |
| 5. Servicios legales/abogado/a                                                | 1  | 2  | 9                     |
| 6. ONG/Organización de mujeres                                                | 1  | 2  | 9                     |
| 7. Iglesia/Organización religiosa                                             | 1  | 2  | 9                     |
| 8. 016                                                                        | 1  | 2  | 9                     |
| 9. Otro servicio/ Organización                                                | 1  | 2  | 9                     |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
|--------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 35.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P3s1 ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 12 meses?**

[M3P3S1]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                        | Sí | No | Prefiero no contestar |
|----------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M3P3S_1=1 | 1  | 2  | 9                     |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                            |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M3P3S_2=1 | 1 | 2 | 9 |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M3P3S_3=1                                                   | 1 | 2 | 9 |
| 4. Servicios sociales<br>M3P3S_4=1                                                         | 1 | 2 | 9 |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M3P3S_5=1                                                | 1 | 2 | 9 |
| 6. ONG/Organización de mujeres<br>M3P3S_6=1                                                | 1 | 2 | 9 |
| 7. Iglesia/Organización religiosa<br>M3P3S_7=1                                             | 1 | 2 | 9 |
| 8. 016<br>M3P3S_8=1                                                                        | 1 | 2 | 9 |
| 9. Otro servicio/ Organización<br>M3P3S_9=1                                                | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P3s2 ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 4 años?**

[M3P3S2]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                 | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M3P3S1_1=(2;9)                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M3P3S1_2=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M3P3S1_3=(2;9)                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M3P3S1_4=(2;9)                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M3P3S1_5=(2;9)                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. ONG/Organización de mujeres<br>M3P3S1_6=(2;9)                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Iglesia/Organización religiosa<br>M3P3S1_7=(2;9)                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 8. 016<br>M3P3S1_8=(2;9)                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Otro servicio/ Organización<br>M3P3S1_9=(2;9)                                                | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P3s3 ¿Con la ayuda, consejo u orientación que recibió, estuvo Usted...?**

@1

[M3P3S3]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                            | <i>Muy satisfecha</i> | <i>Bastante satisfecha</i> | <i>@1 Ni satisfecha ni insatisfecha</i> | <i>Bastante insatisfecha</i> | <i>Muy insatisfecha</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M3P3S_1=1                                                     | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M3P3S_2=1 | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M3P3S_3=1                                                   | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M3P3S_4=1                                                         | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M3P3S_5=1    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 6. ONG/Organización de mujeres<br>M3P3S_6=1    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 7. Iglesia/Organización religiosa<br>M3P3S_7=1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 8. 016<br>M3P3S_8=1                            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 9. Otro servicio/ Organización<br>M3P3S_9=1    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |

**Referencias tablas de items**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA 29)     | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos           | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )             | CASI=2            |

**M3P3t ¿Por qué motivos no buscó ayuda en ninguno de estos servicios?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 55**

[FILTRO\_M3P3S]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P3S_1=1 |
| EXP(2)     | M3P3S_2=1 |
| EXP(3)     | M3P3S_3=1 |
| EXP(4)     | M3P3S_4=1 |
| EXP(5)     | M3P3S_5=1 |
| EXP(6)     | M3P3S_6=1 |
| EXP(7)     | M3P3S_7=1 |
| EXP(8)     | M3P3S_8=1 |
| EXP(9)     | M3P3S_9=1 |

1. Psicólogo/a/Psiquiatra..... 1
2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria..... 2
3. Farmacia, farmacéutico/a ..... 3
4. Servicios sociales..... 4
5. Servicios legales/abogado/a ..... 5
6. ONG/Organización de mujeres..... 6
7. Iglesia/Organización religiosa..... 7
8. 016..... 8
9. Otro servicio/ Organización..... 9

**Filtros:**

**Si NOT (MENCIONES(FILTRO\_M3P3S)=0) ir a la siguiente.**

[M3P3T]

1. Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia..... 1
2. Por miedo al agresor, por temor a las represalias ..... 2
3. Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera ..... 3
4. Pensó que era su culpa ..... 4
5. Temor a que no la creyeran ..... 5
6. Era menor/era una niña..... 6
7. Por desconocimiento/ no se le ocurrió..... 7
8. No se lo podía permitir a nivel económico ..... 8
9. Otra persona se lo impidió o la disuadió..... 9
10. No sabía a dónde ir ..... 10
11. Estos servicios quedaban demasiado lejos o era difícil acceder a ellos ..... 11
12. Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas..... 12
13. Sucedió cuando estaba en otro país en el que estos servicios no existían ..... 13
14. @1 Otros motivos..... 14
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| Referencia        | Condición |
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

M3P3u A continuación voy a mencionarle una serie de personas, ¿podría decirme si le/s contó este/estos episodios en los que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo a...?

MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN

MOSTRAR TARJETA 56

[M3P3U]

1. Su madre ..... 1
2. Su padre ..... 2
3. Su hermana ..... 3
4. Su hermano ..... 4
5. Su cónyuge/pareja ..... 5
6. Otro miembro femenino de su familia ..... 6
7. Otro miembro masculino de su familia ..... 7

8. Una amiga ..... 8
9. Un amigo ..... 9
10. Una vecina/compañera de trabajo ..... 10
11. Un vecino/compañero de trabajo ..... 11
12. Una profesora o tutora ..... 12
13. Un profesor o tutor ..... 13
14. Otra mujer ..... 14
15. Otro hombre ..... 15
98. A nadie ..... 98
99. Prefiero no contestar ..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M3P3u1 ¿Cómo reaccionó esta persona?

NOTA: Si usted, por ejemplo, habló con 2 amigas y una le apoyó y la otra le recriminó, elija la opción que considere más relevante, la que más le afectó por cercanía con la persona que se lo dijo u otros motivos.

@1

[M3P3U1]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                    | Le apoyó, le consoló, se sintió apoyada por esa persona | Le criticó a usted y le hizo sentir culpable por lo sucedido | Reaccionó con indiferencia ante la situación | @1 Otra respuesta | Prefiero no contestar |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| 1. Su madre<br>M3P3U=1                             | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 2. Su padre<br>M3P3U=2                             | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 3. Su hermana<br>M3P3U=3                           | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 4. Su hermano<br>M3P3U=4                           | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 5. Su cónyuge/pareja<br>M3P3U=5                    | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 6. Otro miembro femenino de su familia<br>M3P3U=6  | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 7. Otro miembro masculino de su familia<br>M3P3U=7 | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 8. Una amiga<br>M3P3U=8                            | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 9. Un amigo<br>M3P3U=9                             | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 10. Una vecina/compañera de trabajo<br>M3P3U=10    | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 11. Un vecino/compañero de trabajo<br>M3P3U=11     | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 12. Una profesora o tutora<br>M3P3U=12             | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 13. Un profesor o tutor<br>M3P3U=13                | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 14. Otra mujer<br>M3P3U=14                         | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |
| 15. Otro hombre<br>M3P3U=15                        | 1                                                       | 2                                                            | 3                                            | 4                 | 9                     |

Referencias tablas de ítems

| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
|--------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 38.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos                  | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )                    | CASI=2            |

M3P3u2 ¿Alguna de estas personas que le apoyaron y consolaron, le aconsejó que denunciase lo sucedido?

[FILTRO M3P3U1]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición   |
|------------|-------------|
| LIMPIAR()  |             |
| EXP(1)     | M3P3U1_1=1  |
| EXP(2)     | M3P3U1_2=1  |
| EXP(3)     | M3P3U1_3=1  |
| EXP(4)     | M3P3U1_4=1  |
| EXP(5)     | M3P3U1_5=1  |
| EXP(6)     | M3P3U1_6=1  |
| EXP(7)     | M3P3U1_7=1  |
| EXP(8)     | M3P3U1_8=1  |
| EXP(9)     | M3P3U1_9=1  |
| EXP(10)    | M3P3U1_10=1 |
| EXP(11)    | M3P3U1_11=1 |
| EXP(12)    | M3P3U1_12=1 |
| EXP(13)    | M3P3U1_13=1 |
| EXP(14)    | M3P3U1_14=1 |
| EXP(15)    | M3P3U1_15=1 |

1. Su madre ..... 1
2. Su padre ..... 2
3. Su hermana ..... 3
4. Su hermano ..... 4
5. Su cónyuge/pareja ..... 5
6. Otro miembro femenino de su familia ..... 6
7. Otro miembro masculino de su familia ..... 7
8. Una amiga ..... 8
9. Un amigo ..... 9
10. Una vecina/compañera de trabajo ..... 10
11. Un vecino/compañero de trabajo ..... 11
12. Una profesora o tutora ..... 12
13. Un profesor o tutor ..... 13
14. Otra mujer ..... 14
15. Otro hombre ..... 15

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M3P3U1)=0 ir a la siguiente.

[M3P3U2]

- Sí ..... 1  
No ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M3P3v ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de este/estos episodios que usted sufrió en los que le intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo?

MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 60

Filtros:

Si MENCIONES (FILTRO\_M3P3J)=0 AND (NOT M3P3L=(1;2;3;4;5;6;7;8)) ir a la siguiente.

[M3P3V]

1. Sí, tengo secuelas físicas en la actualidad como consecuencia del episodio/ los episodios que sufrí en los que me intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra mi voluntad sin conseguirlo ..... 1
2. Sí, tengo secuelas psicológicas en la actualidad como consecuencia del episodio/ los episodios que sufrí en los que me intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra mi voluntad sin conseguirlo ..... 2
3. Sí, en la actualidad tengo secuelas tanto físicas como psicológicas como consecuencia del episodio/ los episodios que sufrí en los que me intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra mi voluntad sin conseguirlo ..... 3
4. No, en la actualidad no tengo secuelas ni físicas ni psicológicas como consecuencia del episodio/ los episodios que sufrí en los que me intentaron obligar a tener relaciones sexuales contra mi voluntad sin conseguirlo ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

@2@3

@1

[M3P4]

|                                                                                                                                                                      | Sí | No | Prefiero no contestar |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería                                  | 1  | 2  | 9                     |
| 2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería | 1  | 2  | 9                     |
| 3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo                                       | 1  | 2  | 9                     |
| 4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)                  | 1  | 2  | 9                     |
| 5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya                                                                        | 1  | 2  | 9                     |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Condición         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 61)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CAWI=2 AND CASI=2 |
| TEXTO(M3P4 Por favor, para la siguiente pregunta tenga en cuenta toda su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta. De nuevo, me gustaría que pensase en cualquier persona, hombre o mujer, conocido o desconocido, excluyendo a las personas con las que tenga o haya mantenido una relación de pareja. ¿Además de las cosas ya mencionadas hasta ahora, podría decirme si ALGUIEN en alguna ocasión a lo largo de su vida, ... ) | NOT(M0P21=0)      |
| TEXTO(M3P4 Por favor, para la siguiente pregunta tenga en cuenta toda su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta. De nuevo, me gustaría que pensase en cualquier persona, hombre o mujer, conocido o desconocido. ¿Además de las cosas ya mencionadas hasta ahora, podría decirme si ALGUIEN en alguna ocasión a lo largo de su vida, ... )                                                                                      | M0P21=0           |

**M3P4a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M3P4A]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                  | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M3P4_1=1                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M3P4_2=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo<br>M3P4_3=1                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)<br>M3P4_4=1                  | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya<br>M3P4_5=1                                                                        | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera   | Condición |
|---------------------------------|-----------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P4b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M3P4B]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                       | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M3P4A_1=(2;9)                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M3P4A_2=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo<br>M3P4A_3=(2;9)                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)<br>M3P4A_4=(2;9)                  | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya<br>M3P4A_5=(2;9)                                                                        | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera   | Condición |
|---------------------------------|-----------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

M3P4c ¿Sucedio antes o después de que Ud. cumplierse los 15 años de edad?

@1  
[M3P4C]

Filtros:  
Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                  | Antes de cumplir los 15 años de edad | Después de haber cumplido los 15 años de edad | Tanto antes como después de haber cumplido los 15 años de edad | Prefiero no contestar |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M3P4_1=1                                  | 1                                    | 2                                             | 3                                                              | 9                     |
| 2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería<br>M3P4_2=1 | 1                                    | 2                                             | 3                                                              | 9                     |
| 3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo<br>M3P4_3=1                                       | 1                                    | 2                                             | 3                                                              | 9                     |
| 4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)<br>M3P4_4=1                  | 1                                    | 2                                             | 3                                                              | 9                     |
| 5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya<br>M3P4_5=1                                                                        | 1                                    | 2                                             | 3                                                              | 9                     |

| Referencias tablas de items   |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(LEER EN ALTO)           | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P4\_bis ¿La persona o personas que le hicieron esto fue/fueron la/s misma/s que quienes @1@2@3@4@5?**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                      | Condición |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. La ha obligado a mantener relaciones sexuales amenazándole, sujetándole o haciéndole daño de alguna manera.)                                           | M3P2_1=1  |
| TEXTO(2. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando era incapaz de rechazarlas debido a que usted estaba bajo la influencia del alcohol o las drogas) | M3P2_2=1  |
| TEXTO(3. Ha mantenido relaciones sexuales sin desearlo porque tenía miedo de lo que esa persona le podría hacer si se negaba)                                   | M3P2_3=1  |
| TEXTO(4. La ha obligado a mantener relaciones sexuales cuando Ud. no quería)                                                                                    | M3P2_4=1  |
| TEXTO(1. Ha intentado obligarle a tener relaciones sexuales contra su voluntad sin conseguirlo)                                                                 | M3P3_1=1  |

**LEER EN ALTO**

[FILTRO\_M3P4]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P4_1=1  |
| EXP(2)     | M3P4_2=1  |
| EXP(3)     | M3P4_3=1  |
| EXP(4)     | M3P4_4=1  |
| EXP(5)     | M3P4_5=1  |

1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 1
2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas – genitales o pechoo le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 2
3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo..... 3
4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)..... 4
5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya..... 5

[FILTRO\_M3P4A]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P4A_1=1 |
| EXP(2)     | M3P4A_2=1 |
| EXP(3)     | M3P4A_3=1 |
| EXP(4)     | M3P4A_4=1 |
| EXP(5)     | M3P4A_5=1 |

1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 1
2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas – genitales o pechoo le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 2
3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo..... 3
4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)..... 4
5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya..... 5

[FILTRO\_M3P4B]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P4B_1=1 |
| EXP(2)     | M3P4B_2=1 |
| EXP(3)     | M3P4B_3=1 |
| EXP(4)     | M3P4B_4=1 |
| EXP(5)     | M3P4B_5=1 |

1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 1
2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas – genitales o pechoo le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería..... 2
3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo..... 3
4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad (por ejemplo, a través de una webcam)..... 4
5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya..... 5

[VSEXUAL\_OTRAS]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición                                                      |
|------------|----------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M3P4_1=1 OR M3P4_2=1 OR M3P4_3=1 OR M3P4_4=1 OR M3P4_5=1 ) |
| EXP(1)     | M3P4_1=1 OR M3P4_2=1 OR M3P4_3=1 OR M3P4_4=1 OR M3P4_5=1       |

- SI ..... 1  
NO ..... 0

**Filtros:**

Si VSEXUAL\_OTRAS=0 ir a [MODULO4] - MODULO  
Si NOT(M3P2\_1=1 OR M3P2\_2=1 OR M3P2\_3=1 OR M3P2\_4=1 OR M3P3\_1=1) ir a la siguiente.

[M3P4\_BIS]

- Si, en todos los casos..... 1  
Si, pero no en todos los casos..... 2  
No, en ningún caso..... 3  
Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P4\_BIS=1 ir a [MODULO4] - MODULO

**M3P4d ¿Cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar este/estos episodios?**

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**

Si NOT(MENCIONES(FILTRO\_M3P4A)=0 AND MENCIONES(FILTRO\_M3P4B)=0) ir a la siguiente.

[M3P4D]

- Hace entre 4 y 10 años..... 1  
Hace entre 10 y 15 años..... 2  
Hace más de 15 años..... 3  
Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4e** Pensando en todas estas situaciones de tipo sexual de las que me ha hablado, ¿cuántos años tenía cuando ocurrió el primer episodio?

**LEER EN ALTO**

**Filtros:**

Si NOT(M3P4C\_1=(1;3) OR M3P4C\_2=(1;3) OR M3P4C\_3=(1;3) OR M3P4C\_4=(1;3) OR M3P4C\_5=(1;3) ) ir a la siguiente.

[M3P4E]

- Menos de 6 años ..... 1  
6 -10 años ..... 2  
11 -15 años ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4f** Pensando de nuevo en todos estos episodios de tipo sexual de los que me ha hablado, ¿la persona o personas que lo hizo/hicieron fueron...?

**LEER EN ALTO**

[M3P4F]

- Solo hombres ..... 1  
Solo mujeres ..... 2  
Tanto hombres como mujeres ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P4F=(2) ir a [M3P4F2] - M3P4f2 Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de tipo sexual fueron realizados por mujeres. ¿Concretamente, quién los hizo?

**M3P4f1** Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de tipo sexual fueron realizados por hombres. ¿Concretamente, quién los hizo?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 45**

**Filtros:**

Si NOT(M3P4F=(1;3)) ir a la siguiente.

[M3P4F1]

- 1 Su padre / pareja de la madre ..... 1  
2 Su hermano/hermanastro ..... 2  
3 Otro familiar masculino ..... 3  
4 Amigo ..... 4  
5 Hombre con quien usted mantuvo una relación causal/espórádica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja ..... 5  
6 Hombre del trabajo (por ejemplo, un compañero, jefe, o cliente) ..... 6  
7 Compañero de clase ..... 7  
8 Profesor/maestro ..... 8  
9 Vecino ..... 9  
10 Hombre con cierta autoridad: entrenador/ monitor/ religioso/ policía/militar/médico/cuidador ..... 10  
11 Hombre conocido, hombre a quien conocía de vista ..... 11  
12 Hombre desconocido ..... 12  
99 Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4f2** Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de tipo sexual fueron realizados por mujeres. ¿Concretamente, quién los hizo?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 46**

**Filtros:**

Si NOT(M3P4F=(2;3)) ir a la siguiente.

[M3P4F2]

- 1 Su madre / pareja del padre ..... 1  
2 Su hermana/hermanastra ..... 2  
3 Otro familiar femenino ..... 3  
4 Amiga ..... 4  
5 Mujer con quien usted mantuvo una relación causal/espórádica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja ..... 5  
6 Mujer del trabajo (por ejemplo, una compañera, jefa, o cliente) ..... 6  
7 Compañera de clase ..... 7  
8 Profesora ..... 8  
9 Vecina ..... 9  
10 Mujer con cierta autoridad: entrenadora/monitora/ religiosa/policia/militar/médico/cuidadora ..... 10  
11 Mujer conocida, mujer a quien conocía de vista ..... 11  
12 Mujer desconocida ..... 12  
99 Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

**@1@2@3@4@5**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                      | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                  | M3P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M3P4_2=1  |
| TEXTO(3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                       | M3P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad // )                                                        | M3P4_4=1  |
| TEXTO(5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya)                                                                            | M3P4_5=1  |

[RECORDATORIO\_M3P4]

**CONTINUAR..... 1**

**M3P4g Pensando de nuevo en todos estos episodios de tipo sexual de los que me ha hablado, ¿sucedió/sucedieron una o más veces?**

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia

**LEER EN ALTO**

[M3P4G]

- Una vez..... 1  
Más de una vez ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P4G=(1;9) ir a [M3P4G2] - M3P4g2 ¿Este/estos episodio/s de tipo sexual sufrido/s por usted, fue/fueron realizados por una sola persona o por más más de una persona?

**M3P4g1 ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?**

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia

**MOSTRAR TARJETA 18**

[M3P4G1]

- Diariamente (Todos los días o casi todos los días)..... 1  
Semanalmente (Al menos una o más veces por semana) ..... 2  
Mensualmente (Al menos una o más veces al mes)..... 3  
Anualmente (Al menos una o más veces al año)..... 4  
Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada ..... 5  
Solo en períodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.)..... 6  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4g2 ¿Este/estos episodio/s de tipo sexual sufrido/s por usted, fue/fueron realizados por una sola persona o por más más de una persona?**

**LEER EN ALTO**

[M3P4G2]

- Sólo lo/s realizó una persona..... 1  
Al menos en una ocasión participó más de una persona (varias personas) ..... 2  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4h ¿Dónde ocurrió este episodio/ocurrieron estos episodios?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA 62**

[M3P4H]

1. En la casa donde usted vivía ..... 1  
2. En la casa de la persona agresora ..... 2  
3. En la casa de otra persona ..... 3  
4. En un centro educativo, como escuelas o universidades ..... 4  
5. En el transporte público, incluyendo estaciones de autobuses, trenes o aeropuertos ..... 5  
6. En el lugar de trabajo ..... 6  
7. En tiendas, hoteles, cine, teatro, etc. .... 7  
8. En sitios oficiales, como un hospital, una comisaría de policía o una oficina del gobierno ..... 8  
9. En discotecas, bares, cafeterías, pubs, restaurantes, etc..... 9  
10. En entornos festivos al aire libre (fiestas de pueblos, macrofestivales de música, etc.) ..... 10  
11. En eventos o entornos deportivos (por ejemplo, en estadios, pabellones deportivos, gimnasios, entrenamientos, competiciones u otras actividades deportivas)..... 11  
12. En zonas abiertas (calles, zonas rurales, bosques, parques) ..... 12  
13. Online (por ejemplo, en páginas web, emails, redes sociales como Instagram, Twitter, Tiktok o Facebook, aplicaciones de mensajería como WhatsApp o Telegram, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, videoconferencias u otros foros, chats o encuentros online etc.)..... 13  
14. En otros lugares ..... 14  
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4h\_bis ¿Este episodio/alguno de estos episodios sucedió/sucedieron tras haber conocido o interactuado online de forma previa con la persona o personas que lo hicieron? Esto podría incluir, por ejemplo, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, redes sociales como Facebook, Instagram, Twitter o TikTok, videoconferencias u otros foros, aplicaciones, chats, juegos o encuentros online, emails, mensajes de texto, WhatsApp, Telegram o similares.**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 48**

[M3P4H\_BIS]

1. Sí, todos los episodios sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 1  
2. Sí, algunos de los episodios sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 2  
3. No, ninguno de los episodios sucedió tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 3  
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4i ¿En qué país sucedió este episodio/sucedieron estos episodios?**

**LEER EN ALTO**

[M3P4i]

En España ..... 1  
En el extranjero ..... 2  
Tanto en España como en el extranjero ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4i\_bis ¿El país de nacimiento de la persona o personas que cometieron estos actos de tipo sexual contra usted es?**

**MOSTRAR TARJETA 53**

[M3P4i\_BIS]

España ..... 1  
Otro país ..... 2  
Tanto España como otro país ..... 3  
Lo desconozco/no lo sé ..... 4  
Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

**@1@2@3@4@5**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                      | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                  | M3P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M3P4_2=1  |
| TEXTO(3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                       | M3P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad // )                                                        | M3P4_4=1  |
| TEXTO(5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya)                                                                            | M3P4_5=1  |

[RECORDATORIO\_M3P4\_1]

**CONTINUAR..... 1**

**M3P4j Seguimos hablando de los episodios de tipo sexual de los que me ha hablado causados por personas con las que no mantiene ni ha mantenido una relación de pareja. ¿Como resultado de estos episodios...?**

**@1**

[M3P4j]

**Filtros:**

**Si MENCIONES(FILTRO\_M3P4)=0 ir a la siguiente.**

|                                                                                                                                              | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Prefiero no contestar</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores                                                                                            | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras                                                                 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar                         | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Tuvo Ud. un aborto involuntario                                                                                                           | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Tuvo Ud. lesiones en los genitales                                                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Contrajo Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc. | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos,...)        | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico                         | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
|------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 59) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P4j1 ¿Ha tenido alguna de estas lesiones o daños en los últimos 12 meses?**

[FILTRO M3P4J]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P4J_1=1 |
| EXP(2)     | M3P4J_2=1 |
| EXP(3)     | M3P4J_3=1 |
| EXP(4)     | M3P4J_4=1 |
| EXP(5)     | M3P4J_5=1 |
| EXP(6)     | M3P4J_6=1 |
| EXP(7)     | M3P4J_7=1 |
| EXP(8)     | M3P4J_8=1 |

1. Tuvo Ud. cortes, rasguños, moratones o dolores ..... 1
2. Tuvo Ud. lesiones en sus ojos u oídos, esguinces, luxaciones o quemaduras ..... 2
3. Tuvo Ud. heridas profundas, fracturas de huesos, dientes rotos, lesiones internas o cualquier otra lesión similar ..... 3
4. Tuvo Ud. un aborto involuntario ..... 4
5. Tuvo Ud. lesiones en los genitales ..... 5
6. Contrajo Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual (de forma temporal o crónica) como VIH, hepatitis, gonorrea, clamidia, sífilis, etc. .... 6
7. Le ha producido algún daño físico permanente (cicatrices, pérdida de visión o audición, VIH, problemas respiratorios crónicos,...) ..... 7
8. Ha tenido Ud. alguna otra lesión de tipo físico. Por favor, no incluya aquí consecuencias de carácter psicológico ..... 8

Filtros:

Si NOT M3P4J\_1=1 AND NOT M3P4J\_2=1 AND NOT M3P4J\_3=1 AND NOT M3P4J\_4=1 AND NOT M3P4J\_5=1 AND NOT M3P4J\_6=1 AND NOT M3P4J\_7=1 AND NOT M3P4J\_8=1 ir a [M3P4K] - M3P4k ¿En alguno de estos episodios recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?

[M3P4J1]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Salto:

Si M3P4J1=(1) ir a [M3P4K] - M3P4k ¿En alguno de estos episodios recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?

**M3P4j2 ¿Y en los últimos 4 años?**

[M3P4J2]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4k ¿En alguno de estos episodios recibió asistencia médica por lo que le ocurrió?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 22**

[M3P4K]

1. Sí, tuve que permanecer en el hospital ..... 1
2. Sí, me atendió alguien de los servicios médicos (consulta médica, enfermería...), pero no tuve que permanecer en el hospital ..... 2
3. No, no la necesité ..... 3
4. No, pero debería haberla recibido ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

@1@2@3@4@5

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                                                      | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                  | M3P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M3P4_2=1  |
| TEXTO(3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, videos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                       | M3P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad // )                                                        | M3P4_4=1  |
| TEXTO(5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya)                                                                            | M3P4_5=1  |

[RECORDATORIO\_M3P4\_2]

CONTINUAR ..... 1

**M3P4l Como consecuencia de estos episodios de tipo sexual, ¿alguna vez padeció...?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 23**

[M3P4L]

1. Depresión ..... 1
2. Pérdida de autoestima ..... 2
3. Ansiedad/fobias/ataques de pánico ..... 3
4. Desesperación, sensación de impotencia ..... 4
5. Problemas de concentración, falta de memoria ..... 5
6. Problemas de sueño o alimentación ..... 6
7. Dolor recurrente en algunas partes de su cuerpo ..... 7
8. Autolesionarse/ pensamientos o intentos de suicidio ..... 8
98. Ninguno ..... 98
99. Prefiero no contestar ..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4m** Cuando hemos hablado sobre su estado de salud, ha dicho que tenía un problema de salud que le limitaba a la hora de hacer actividades cotidianas que la gente hace con normalidad o un grado de discapacidad reconocido. Estas limitaciones, ¿son a consecuencia de los episodios de tipo sexual que ha sufrido y de los que hemos hablado?

**Filtros:**

**Si NOT(M0P10=1) AND NOT(M0P11A=(1;2;3)) ir a la siguiente.**

[M3P4M]

- Sí** ..... 1  
**No** ..... 2  
**Prefiero no contestar** ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4n** ¿Debido a lo que pasó como consecuencia de alguno de estos episodios de tipo sexual, estuvo algún tiempo sin poder ir al trabajo o a su lugar de estudios?

**MOSTRAR TARJETA 24**

[M3P4N]

- Sí** ..... 1  
**No** ..... 2  
**En ese momento no trabajaba/ no estudiaba** ..... 3  
**Prefiero no contestar** ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4o** ¿Para afrontar algunos de estos episodios de tipo sexual, tomó UD. medicamentos, alcohol o drogas?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 25**

[M3P4O]

- 1. Sí, medicamentos** ..... 1  
**2. Sí, alcohol** ..... 2  
**3. Sí, drogas** ..... 3  
**8. No, nada** ..... 8  
**9. Prefiero no contestar** ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

**@1@2@3@4@5**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                      | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                  | M3P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M3P4_2=1  |
| TEXTO(3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                       | M3P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad // )                                                        | M3P4_4=1  |
| TEXTO(5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya)                                                                            | M3P4_5=1  |

[RECORDATORIO\_M3P4\_3]

**CONTINUAR** ..... 1

**M3P4p** Pensando de nuevo en estos episodios de tipo sexual sufridos por usted, ¿usted o alguna otra persona o institución denunció en la Policía o la Guardia Civil alguno de ellos?

(Por "Policía" hacemos referencia a cualquier cuerpo policial: Policía Nacional, policías autonómicas o municipales, etc.)

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 27**

[M3P4P]

- 1. Sí, denuncié yo personalmente** ..... 1  
**2. Sí, otra persona o institución denunció** ..... 2  
**3. No** ..... 3  
**9. Prefiero no contestar** ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P4P=(3;9) ir a [M3P4Q] - M3P4q ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M3P4p1** ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución denunciaron en la Policía o la Guardia Civil alguno de estos episodios?

**MOSTRAR TARJETA 28**

[M3P4P1]

- Hace menos de 12 meses** ..... 1  
**Hace entre 1 y 4 años** ..... 2  
**Hace entre 4 años y 10 años** ..... 3  
**Hace entre 10 y 15 años** ..... 4  
**Hace más de 15 años** ..... 5  
**Prefiero no contestar** ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4p2** En general, ¿en qué medida ha estado satisfecha con la atención que ha recibido de la Policía, o la Guardia Civil...?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 29**

[M3P4P2]

1. *Muy satisfecha* ..... 1
2. *Bastante satisfecha* ..... 2
3. *@1 Ni satisfecha ni insatisfecha* ..... 3
4. *Bastante insatisfecha* ..... 4
5. *Muy insatisfecha* ..... 5
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| Referencia        | Condición |
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**Salto:**

Si M3P4P2=(1;2;3;9) ir a [M3P4Q] - M3P4q ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**M3P4p3** ¿Por qué razones estuvo insatisfecha? Puede dar más de una razón.

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 54**

[M3P4P3]

1. *Hicieron poco por resolver su caso / la policía no estaba interesada* ..... 1
2. *Tardaron en llegar* ..... 2
3. *No le creyeron* ..... 3
4. *Le hicieron sentir culpable de lo sucedido* ..... 4
5. *No le pusieron a salvo / no le protegieron* ..... 5
6. *No le informaron sobre los servicios de apoyo y las opciones de ayuda* ..... 6
7. *No encontraron o no detuvieron a la persona agresora* ..... 7
8. *No le informaron adecuadamente sobre lo que estaban haciendo* ..... 8
9. *Fueron maleducados, no la trataron correctamente* ..... 9
10. *Intentaron convencerla de no presentar cargos* ..... 10
11. *@1 Otras razones* ..... 11
99. *Prefiero no contestar* ..... 99

**Referencias en códigos:**

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| Referencia        | Condición |
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**M3P4q** ¿Ha acudido Ud. o alguna otra persona o institución al juzgado a presentar una denuncia?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 31**

**Filtros:**

Si M3P4P=1 ir a la siguiente.

[M3P4Q]

1. *Sí, fui personalmente al juzgado a denunciar* ..... 1
2. *Sí, otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso* ..... 2
3. *No, y ninguna otra persona o institución presentó una denuncia en el juzgado por mi caso* ..... 3
9. *Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Referencia        | Condición        |
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M3P4Q=(3;9) ir a [M3P4R] - M3P4r ¿Podría decirme por qué motivos no ha denunciado usted misma en la policía o en el juzgado?

**M3P4q1** ¿Cuándo fue la última vez que usted u otra persona o institución denunciaron en el juzgado alguno de estos episodios de tipo sexual?

**MOSTRAR TARJETA 28**

**Filtros:**

Si M3P4P=1 ir a la siguiente.

[M3P4Q1]

- Hace menos de 12 meses* ..... 1
- Hace entre 1 y 4 años* ..... 2
- Hace entre 4 años y 10 años* ..... 3
- Hace entre 10 y 15 años* ..... 4
- Hace más de 15 años* ..... 5
- Prefiero no contestar* ..... 9

**Referencias en códigos:**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| Referencia        | Condición        |
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M3P4r** ¿Podría decirme por qué motivos no ha denunciado usted misma en la policía o en el juzgado?

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 55**

**Filtros:**

Si NOT (M3P4P=(2;3;9) AND M3P4Q=(2;3;9)) ir a la siguiente.

[M3P4R]

1. *Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia* ..... 1
2. *Por miedo al agresor, por temor a las represalias* ..... 2
3. *Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera* ..... 3
4. *Pensó que era su culpa* ..... 4
5. *Temor a que no la creyeran* ..... 5
6. *Era menor, era una niña* ..... 6
7. *Por desconocimiento/ no se le ocurrió/ no sabía lo que la policía podía hacer* ..... 7
8. *Carecía de recursos económicos propios* ..... 8
9. *Fue a otro lugar para obtener ayuda* ..... 9
10. *Otra persona la disuadió de denunciar* ..... 10
11. *Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas* ..... 11
12. *Sucedio en otro país en el que estas cosas no se cuentan a la policía* ..... 12
13. *@1 Otros motivos* ..... 13
99. *Prefiero no contestar* ..... 99

**Referencias en códigos:**

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| Referencia        | Condición |
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:**

**@1@2@3@4@5**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                     | Condición |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M3P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle                                 | M3P4_2=1  |

|                                                                                                                                           |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                                                          |          |
| TEXTO(3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // ) | M3P4_3=1 |
| TEXTO(4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad // )                  | M3P4_4=1 |
| TEXTO(5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya)                                      | M3P4_5=1 |

[RECORDATORIO\_M3P4\_4]

**CONTINUAR..... 1**

**M3P4s Como consecuencia de estos episodios de tipo sexual de los que me ha hablado, ¿se puso en contacto con alguno de los siguientes servicios?**

**@1**

[M3P4S]

|                                                                               | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Prefiero no contestar</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. ONG/Organización de mujeres                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Iglesia/Organización religiosa                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 8. 016                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Otro servicio/ Organización                                                | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
|--------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 35.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M3P4s1 ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 12 meses?**

[M3P4S1]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                            | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Prefiero no contestar</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M3P4S_1=1                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M3P4S_2=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M3P4S_3=1                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M3P4S_4=1                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M3P4S_5=1                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. ONG/Organización de mujeres<br>M3P4S_6=1                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Iglesia/Organización religiosa<br>M3P4S_7=1                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 8. 016<br>M3P4S_8=1                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Otro servicio/ Organización<br>M3P4S_9=1                                                | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera   | Condición |
|---------------------------------|-----------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**M3P4s2 ¿Se ha puesto en contacto con este servicio en los últimos 4 años?**

[M3P4S2]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                                 | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M3P4S1_1=(2;9)                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M3P4S1_2=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M3P4S1_3=(2;9)                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M3P4S1_4=(2;9)                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M3P4S1_5=(2;9)                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 6. ONG/Organización de mujeres<br>M3P4S1_6=(2;9)                                                | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Iglesia/Organización religiosa<br>M3P4S1_7=(2;9)                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 8. 016<br>M3P4S1_8=(2;9)                                                                        | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Otro servicio/ Organización<br>M3P4S1_9=(2;9)                                                | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M3P4s3 ¿Con la ayuda, consejo u orientación que recibió, estuvo Usted...?**

@1

[M3P4S3]

**Filtros:**

**Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.**

|                                                                                            | <i>Muy satisfecha</i> | <i>Bastante satisfecha</i> | <i>@1 Ni satisfecha ni insatisfecha</i> | <i>Bastante insatisfecha</i> | <i>Muy insatisfecha</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| 1. Psicólogo/a/Psiquiatra<br>M3P4S_1=1                                                     | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria<br>M3P4S_2=1 | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 3. Farmacia, farmacéutico/a<br>M3P4S_3=1                                                   | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 4. Servicios sociales<br>M3P4S_4=1                                                         | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 5. Servicios legales/abogado/a<br>M3P4S_5=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 6. ONG/Organización de mujeres<br>M3P4S_6=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 7. Iglesia/Organización religiosa<br>M3P4S_7=1                                             | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 8. 016<br>M3P4S_8=1                                                                        | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |
| 9. Otro servicio/ Organización<br>M3P4S_9=1                                                | 1                     | 2                          | 3                                       | 4                            | 5                       | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA 29)     | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos           | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )             | CASI=2            |

M3P4t ¿Por qué motivos no buscó ayuda en ninguno de estos servicios?

MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN

MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 63

[FILTRO\_M3P4S]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M3P4S_1=1 |
| EXP(2)     | M3P4S_2=1 |
| EXP(3)     | M3P4S_3=1 |
| EXP(4)     | M3P4S_4=1 |
| EXP(5)     | M3P4S_5=1 |
| EXP(6)     | M3P4S_6=1 |
| EXP(7)     | M3P4S_7=1 |
| EXP(8)     | M3P4S_8=1 |
| EXP(9)     | M3P4S_9=1 |

1. Psicólogo/a/Psiquiatra..... 1
2. Médico/a, centro de salud u otra institución que brinde atención sanitaria..... 2
3. Farmacia, farmacéutico/a ..... 3
4. Servicios sociales..... 4
5. Servicios legales/abogado/a ..... 5
6. ONG/Organización de mujeres..... 6
7. Iglesia/Organización religiosa..... 7
8. 016..... 8
9. Otro servicio/ Organización..... 9

Filtros:

SI MENCIONES(FILTRO\_M3P4S)>=1 ir a la siguiente.

[M3P4T]

1. Le dio muy poca importancia/no lo consideró suficientemente grave/no lo consideró necesario/no lo consideró violencia ..... 1
2. Por miedo al agresor, por temor a las represalias..... 2
3. Por vergüenza, apuro, no quería que nadie lo supiera..... 3
4. Pensó que era su culpa ..... 4
5. Temor a que no la creyeran..... 5
6. Era menor/era una niña ..... 6
7. Por desconocimiento/ no se le ocurrió..... 7
8. No se lo podía permitir a nivel económico..... 8
9. Otra persona se lo impidió o la disuadió..... 9
10. No sabía a dónde ir..... 10
11. Estos servicios quedaban demasiado lejos o era difícil acceder a ellos..... 11
12. Eran otros tiempos, otra época y no se hablaba de estas cosas ..... 12
13. Sucedió cuando estaba en otro país en el que estos servicios no existían ..... 13
14. @1 Otros motivos ..... 14
99. Prefiero no contestar..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

Las siguientes preguntas van referidas a los comportamientos de personas con las que NO haya tenido relación de pareja que ha indicado previamente y le recuerdo que son los siguientes:

@1@2@3@4@5

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                                                      | Condición |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le ha tocado sus genitales, pechos, culo, o labios o le ha realizado algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // )                                  | M3P4_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha hecho alguna vez tocarle sus partes íntimas - genitales o pecho - o le ha obligado a realizarle algún otro tocamiento de tipo sexual cuando usted no quería // ) | M3P4_2=1  |
| TEXTO(3. Le ha hecho posar desnuda delante de cualquier persona o en fotografías, vídeos o una webcam cuando usted no quería hacerlo // )                                       | M3P4_3=1  |
| TEXTO(4. Le ha insistido, amenazado o coaccionado para que usted realizase un acto sexual online contra su voluntad // )                                                        | M3P4_4=1  |
| TEXTO(5. Le ha obligado a realizar alguna otra práctica de tipo sexual que no se haya mencionado ya)                                                                            | M3P4_5=1  |

[RECORDATORIO\_M3P4\_5]

CONTINUAR..... 1

M3P4u A continuación voy a mencionarle una serie de personas, ¿podría decirme si le/s contó el/los episodio/s de tipo sexual a...?

MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN

MOSTRAR TARJETA 56

[M3P4U]

1. Su madre..... 1
2. Su padre..... 2
3. Su hermana..... 3
4. Su hermano..... 4
5. Su cónyuge/pareja..... 5
6. Otro miembro femenino de su familia..... 6
7. Otro miembro masculino de su familia..... 7
8. Una amiga..... 8
9. Un amigo..... 9
10. Una vecina/compañera de trabajo..... 10
11. Un vecino/compañero de trabajo..... 11
12. Una profesora o tutora..... 12
13. Un profesor o tutor..... 13
14. Otra mujer..... 14
15. Otro hombre..... 15
98. A nadie..... 98
99. Prefiero no contestar..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M3P4u1 ¿Cómo reaccionó esta persona?

NOTA: Si usted, por ejemplo, habló con 2 amigas y una le apoyó y la otra le recriminó, elija la opción que considere más relevante, la que más le afectó por cercanía con la persona que se lo dijo u otros motivos.

@1

[M3P4U1]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                        | 1. Le apoyó, le consoló, se sintió apoyada por esa persona | 2. Le criticó a usted y le hizo sentir culpable por lo sucedido | 3. Reaccionó con indiferencia ante la situación | 4. @1 Otra respuesta | 9. Prefiero no contestar |
|------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 1. Su madre<br>M3P4U=1 | 1                                                          | 2                                                               | 3                                               | 4                    | 9                        |

Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI  
Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31

|                                                       |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 2. Su padre<br>M3P4U=2                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 3. Su hermana<br>M3P4U=3                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 4. Su hermano<br>M3P4U=4                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 5. Su cónyuge/pareja<br>M3P4U=5                       | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 6. Otro miembro<br>femenino de su familia<br>M3P4U=6  | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 7. Otro miembro<br>masculino de su familia<br>M3P4U=7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 8. Una amiga<br>M3P4U=8                               | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 9. Un amigo<br>M3P4U=9                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 10. Una vecina/compañera<br>de trabajo<br>M3P4U=10    | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 11. Un vecino/compañero<br>de trabajo<br>M3P4U=11     | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 12. Una profesora o tutora<br>M3P4U=12                | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 13. Un profesor o tutor<br>M3P4U=13                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 14. Otra mujer<br>M3P4U=14                            | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 15. Otro hombre<br>M3P4U=15                           | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |

| Referencias tablas de ítems          |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera        | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 38.2) | CAWI=2 AND CASI=2 |
| Referencias códigos                  | Condición         |
| TEXTO((NO LEER) )                    | CASI=2            |

M3P4u2 ¿Alguna de estas personas que le apoyaron y consolaron, le aconsejó que denunciase lo sucedido?

[FILTRO M3P4U1]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición   |
|------------|-------------|
| LIMPIAR()  |             |
| EXP(1)     | M3P4U1_1=1  |
| EXP(2)     | M3P4U1_2=1  |
| EXP(3)     | M3P4U1_3=1  |
| EXP(4)     | M3P4U1_4=1  |
| EXP(5)     | M3P4U1_5=1  |
| EXP(6)     | M3P4U1_6=1  |
| EXP(7)     | M3P4U1_7=1  |
| EXP(8)     | M3P4U1_8=1  |
| EXP(9)     | M3P4U1_9=1  |
| EXP(10)    | M3P4U1_10=1 |
| EXP(11)    | M3P4U1_11=1 |
| EXP(12)    | M3P4U1_12=1 |
| EXP(13)    | M3P4U1_13=1 |
| EXP(14)    | M3P4U1_14=1 |
| EXP(15)    | M3P4U1_15=1 |

1. Su madre ..... 1
2. Su padre ..... 2
3. Su hermana ..... 3
4. Su hermano ..... 4
5. Su cónyuge/pareja ..... 5
6. Otro miembro femenino de su familia ..... 6
7. Otro miembro masculino de su familia ..... 7
8. Una amiga ..... 8
9. Un amigo ..... 9
10. Una vecina/compañera de trabajo ..... 10
11. Un vecino/compañero de trabajo ..... 11
12. Una profesora o tutora ..... 12
13. Un profesor o tutor ..... 13
14. Otra mujer ..... 14
15. Otro hombre ..... 15

Filtros:

Si MENCIONES(FILTRO\_M3P4U1)=0 ir a la siguiente.

[M3P4U2]

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M3P4v ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de estos episodios de tipo sexual que usted sufrió?

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 57**

Filtros:

Si NOT(MENCIONES(FILTRO\_M3P4J))>=1 OR

M3P4L=(1;2;3;4;5;6;7;8)) ir a la siguiente.

[M3P4V]

1. Sí, tengo secuelas físicas en la actualidad como consecuencia de estos episodios de tipo sexual que sufrí ..... 1
2. Sí, tengo secuelas psicológicas en la actualidad como consecuencia de estos episodios de tipo sexual que sufrí ..... 2
3. Sí, en la actualidad tengo secuelas tanto físicas como psicológicas como consecuencia de estos episodios de tipo sexual que sufrí ..... 3
4. No, en la actualidad no tengo secuelas ni físicas ni psicológicas como consecuencia de estos episodios de tipo sexual que sufrí ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

@1@2

Referencias en texto:

| Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Condición    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| TEXTO(A lo largo de la vida, muchas mujeres desde que son niñas sufren comportamientos con connotaciones sexuales que les hacen sentirse molestas, ofendidas, humilladas o intimidadas. Me gustaría que respondiera a las siguientes preguntas pensando en cualquier persona, tanto en su pareja actual como en parejas anteriores, así como en otras personas, conocidas o desconocidas, con las que no mantenga ni haya mantenido una relación de pareja.) | NOT(M0P21=0) |
| TEXTO(A lo largo de la vida, muchas mujeres desde que son niñas sufren comportamientos con connotaciones sexuales que les hacen sentirse molestas, ofendidas, humilladas o intimidadas. Me gustaría que respondiera a las siguientes preguntas pensando en cualquier persona, conocida o desconocida. )                                                                                                                                                      | M0P21=0      |

[MODULO4]

**CONTINUAR..... 1**

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M4P1 Dígame, por favor, si en alguna ocasión a lo largo de su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta, ha sufrido alguno de estos comportamientos no deseados y con una connotación sexual en cualquier ámbito y lugar (por ejemplo: en la escuela, en su trabajo, en la calle, en el transporte público, en su casa, en internet, etc.).

@1

¿En alguna ocasión ha sufrido...?

[M4P1]

|                                                                                                                                                                                                | Sí | No | Prefiero no contestar |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada                                                                                                            | 1  | 2  | 9                     |
| 2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada                                                                                                   | 1  | 2  | 9                     |
| 3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada                                                                        | 1  | 2  | 9                     |
| 4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera | 1  | 2  | 9                     |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despido, si rechazaba las propuestas o avances sexuales                                                                                   | 1 | 2 | 9 |
| 6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente                                                                                                                                                                               | 1 | 2 | 9 |
| 7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada                                      | 1 | 2 | 9 |
| 8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual (correos electrónicos, redes sociales, Whatsapp o aplicaciones similares, sms, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada | 1 | 2 | 9 |
| 9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada                       | 1 | 2 | 9 |
| 10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, vídeos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento                                                                    | 1 | 2 | 9 |
| 11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o vídeos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad                                                                                      | 1 | 2 | 9 |
| 12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente                                                        | 1 | 2 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 64) | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M4P1a ¿Ha sucedido esto en los últimos 12 meses?**

[M4P1A]

**Filtros:**

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                                                                             | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada<br>M4P1_1=1                                                                                                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_2=1                                                                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_3=1                                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera<br>M4P1_4=1                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despido, si rechazaba las propuestas o avances sexuales<br>M4P1_5=1                                                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente<br>M4P1_6=1                                                                                                                                                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_7=1                                      | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual (correos electrónicos, redes sociales, Whatsapp o aplicaciones similares, sms, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_8=1 | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_9=1                       | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, vídeos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento<br>M4P1_10=1                                                                   | 1         | 2         | 9                            |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                       |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o videos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad<br>M4P1_11=1                               | 1 | 2 | 9 |
| 12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente<br>M4P1_12=1 | 1 | 2 | 9 |

| Referencias tablas de ítems     |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M4P1b ¿Ha sucedido esto en los últimos 4 años?**

[M4P1B]

| Filtros:                                              |
|-------------------------------------------------------|
| Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente. |

|                                                                                                                                                                                                                                                  | <i>Sí</i> | <i>No</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada<br>M4P1A_1=(2;9)                                                                                                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1A_2=(2;9)                                                                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1A_3=(2;9)                                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera<br>M4P1A_4=(2;9)                                  | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despido, si rechazaba las propuestas o avances sexuales<br>M4P1A_5=(2;9)                                                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente<br>M4P1A_6=(2;9)                                                                                                                                                                               | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1A_7=(2;9)                                      | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual (correos electrónicos, redes sociales, Whatsapp o aplicaciones similares, sms, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1A_8=(2;9) | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1A_9=(2;9)                       | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, videos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento<br>M4P1A_10=(2;9)                                                                   | 1         | 2         | 9                            |
| 11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o videos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad<br>M4P1A_11=(2;9)                                                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente<br>M4P1A_12=(2;9)                                                       | 1         | 2         | 9                            |

| Referencias tablas de ítems     |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

M4P1c ¿Sucedio antes o después de que Ud. cumpliera los 15 años de edad?

@1

[M4P1C]

Filtros:

Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.

|                                                                                                                                                                                                                                             | <i>Antes de cumplir los 15 años de edad</i> | <i>Después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Tanto antes como después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada<br>M4P1_1=1                                                                                                                                             | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_2=1                                                                                                                                    | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_3=1                                                                                                         | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera<br>M4P1_4=1                                  | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despido, si rechazaba las propuestas o avances sexuales<br>M4P1_5=1                                                                                   | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente<br>M4P1_6=1                                                                                                                                                                               | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_7=1                                      | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual (correos electrónicos, redes sociales, Whatsapp o aplicaciones similares, sms, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_8=1 | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M4P1_9=1                       | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, videos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento<br>M4P1_10=1                                                                   | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |

|                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| 11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o videos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad<br>M4P1_11=1                               | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente<br>M4P1_12=1 | 1 | 2 | 3 | 9 |

| Referencias tablas de ítems   |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Referencias en texto cabecera | Condición         |
| TEXTO(LEER EN ALTO)           | CAWI=2 AND CASI=2 |

**M4P2 ¿Cuándo fue la última vez que tuvo/tuvieron lugar este/estos episodios?**

**LEER EN ALTO**

[FILTRO\_M4P1]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M4P1_1=1  |
| EXP(2)     | M4P1_2=1  |
| EXP(3)     | M4P1_3=1  |
| EXP(4)     | M4P1_4=1  |
| EXP(5)     | M4P1_5=1  |
| EXP(6)     | M4P1_6=1  |
| EXP(7)     | M4P1_7=1  |
| EXP(8)     | M4P1_8=1  |
| EXP(9)     | M4P1_9=1  |
| EXP(10)    | M4P1_10=1 |
| EXP(11)    | M4P1_11=1 |
| EXP(12)    | M4P1_12=1 |

1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada ..... 1
2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 2
3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 3
4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera ..... 4
5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despido, si rechazaba las propuestas o avances sexuales ..... 5
6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente ..... 6
7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 7
8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual (correos electrónicos, redes sociales, Whatsapp o aplicaciones similares, sms, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 8
9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 9
10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, videos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento ..... 10
11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o videos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad ..... 11
12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente ..... 12

[FILTRO\_M4P1A]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición  |
|------------|------------|
| LIMPIAR()  |            |
| EXP(1)     | M4P1A_1=1  |
| EXP(2)     | M4P1A_2=1  |
| EXP(3)     | M4P1A_3=1  |
| EXP(4)     | M4P1A_4=1  |
| EXP(5)     | M4P1A_5=1  |
| EXP(6)     | M4P1A_6=1  |
| EXP(7)     | M4P1A_7=1  |
| EXP(8)     | M4P1A_8=1  |
| EXP(9)     | M4P1A_9=1  |
| EXP(10)    | M4P1A_10=1 |
| EXP(11)    | M4P1A_11=1 |
| EXP(12)    | M4P1A_12=1 |

1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada ..... 1
2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 2
3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 3
4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera ..... 4
5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despido, si rechazaba las propuestas o avances sexuales ..... 5
6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente ..... 6
7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 7
8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual (correos electrónicos, redes sociales, Whatsapp o aplicaciones similares, sms, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 8
9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 9
10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, videos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento ..... 10
11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o videos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad ..... 11
12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente ..... 12

[FILTRO\_M4P1B]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición  |
|------------|------------|
| LIMPIAR()  |            |
| EXP(1)     | M4P1B_1=1  |
| EXP(2)     | M4P1B_2=1  |
| EXP(3)     | M4P1B_3=1  |
| EXP(4)     | M4P1B_4=1  |
| EXP(5)     | M4P1B_5=1  |
| EXP(6)     | M4P1B_6=1  |
| EXP(7)     | M4P1B_7=1  |
| EXP(8)     | M4P1B_8=1  |
| EXP(9)     | M4P1B_9=1  |
| EXP(10)    | M4P1B_10=1 |
| EXP(11)    | M4P1B_11=1 |
| EXP(12)    | M4P1B_12=1 |

1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada ..... 1
2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 2
3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 3
4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera ..... 4
5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despido, si rechazaba las propuestas o avances sexuales ..... 5
6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente ..... 6
7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 7
8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual (correos electrónicos, redes sociales, Whatsapp o aplicaciones similares, sms, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 8
9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 9
10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, vídeos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento ..... 10
11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o vídeos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad ..... 11
12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente ..... 12

[ACOSOSEXUAL]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                                                                                                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(M4P1_1=1 OR M4P1_2=1 OR M4P1_3=1 OR M4P1_4=1 OR M4P1_5=1 OR M4P1_6=1 OR M4P1_7=1 OR M4P1_8=1 OR M4P1_9=1 OR M4P1_10=1 OR M4P1_11=1 OR M4P1_12=1) |
| EXP(1)     | M4P1_1=1 OR M4P1_2=1 OR M4P1_3=1 OR M4P1_4=1 OR M4P1_5=1 OR M4P1_6=1 OR M4P1_7=1 OR M4P1_8=1 OR M4P1_9=1 OR M4P1_10=1 OR M4P1_11=1 OR M4P1_12=1      |

SI ..... 1  
NO ..... 0

Filtros:

Si ACOSOSEXUAL=0 ir a [FIN\_CASI] - FIN\_CASI  
Si NOT(MENCIONES(FILTRO\_M4P1A)=0 AND MENCIONES(FILTRO\_M4P1B)=0) ir a la siguiente.

[M4P2]

Hace entre 4 y 10 años ..... 1  
Hace entre 10 y 15 años ..... 2  
Hace más de 15 años ..... 3  
Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                           | Condición |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada // )                                                                                                                       | M4P1_1=1  |
| TEXTO(2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                                                                                              | M4P1_2=1  |
| TEXTO(3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                                                                   | M4P1_3=1  |
| TEXTO(4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera // )            | M4P1_4=1  |
| TEXTO(5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despido, si rechazaba las propuestas o avances sexuales // )                                                             | M4P1_5=1  |
| TEXTO(6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente // )                                                                                                                                                         | M4P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                | M4P1_7=1  |
| TEXTO(8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                                                | M4P1_8=1  |
| TEXTO(9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // ) | M4P1_9=1  |
| TEXTO(10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, vídeos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento // )                                              | M4P1_10=1 |
| TEXTO(11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o vídeos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad // )                                                                | M4P1_11=1 |
| TEXTO(12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente)                                      | M4P1_12=1 |

[RECORDATORIO\_M4B]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M4P3 ¿Alguno de estos comportamientos no deseados de tipo sexual sufridos por usted tuvo lugar online? Esto podría incluir, por ejemplo, emails, mensajes de texto o en WhatsApp, Telegram o aplicaciones similares, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, redes sociales como Facebook, Instagram, Twitter o TikTok, videoconferencias u otros foros, chats, juegos o encuentros online**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 67**

**Filtros:**

**Si MENCIONES(FILTRO\_M4P1)=0 ir a la siguiente.**

[M4P3]

1. *Sí, todos ellos sucedieron online..... 1*
2. *Sí, alguno de ellos sucedió online ..... 2*
3. *No, ninguno tuvo lugar online ..... 3*
9. *Prefiero no contestar ..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

**Si M4P3=1 ir a [M4P4] - M4P4 ¿Este/estos episodio/s sucedió/sucedieron una o más veces?**

**M4P3a ¿Y, alguno de estos comportamientos no deseados sufridos por usted sucedió/sucedieron tras haber conocido o interactuado online de forma previa con la persona o personas que lo hicieron? Esto podría incluir, por ejemplo, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, redes sociales como Facebook, Instagram, Twitter o TikTok, videoconferencias u otros foros, aplicaciones, chats, juegos o encuentros online, emails, mensajes de texto, WhatsApp, Telegram o similares.**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 68**

[M4P3A]

1. *Sí, todos estos comportamientos sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo..... 1*
2. *Sí, algunos de estos comportamientos sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 2*
3. *No, ninguno de estos comportamientos sucedió tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 3*
9. *Prefiero no contestar ..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M4P4 ¿Este/estos episodio/s sucedió/sucedieron una o más veces?**

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia

**LEER EN ALTO**

[M4P4]

Una vez..... 1  
Más de una vez..... 2  
Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M4P4=(1;9) ir a [M4P5] - M4P5 Este/estos comportamiento/s sufrido/s por usted, ¿fue/fueron realizados por una sola persona o por más más de una persona?

**M4P4a ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?**

**NOTA:** Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

**MOSTRAR TARJETA 18**

**Filtros:**

**Si NOT M4P4=2 ir a la siguiente.**

[M4P4A]

Diariamente (Todos los días o casi todos los días)..... 1  
Semanalmente (Al menos una o más veces por semana)..... 2  
Mensualmente (Al menos una o más veces al mes)..... 3  
Anualmente (Al menos una o más veces al año)..... 4  
Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada..... 5  
Solo en periodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.)..... 6  
Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M4P4b ¿Cuánto tiempo duraron estos comportamientos?**

(para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez, y el momento actual o, en el caso de que ya no se esté produciendo, el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez)

**NOTA:** Si usted afirma que uno de los comportamientos duró menos de dos semanas y otra más de 6 meses, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.

**MOSTRAR TARJETA 70**

**Filtros:**

**Si NOT M4P4=2 ir a la siguiente.**

[M4P4B]

Menos de 2 semanas..... 1  
Unas pocas semanas (de 2 a 4 semanas)..... 2  
Más de un mes pero menos de 3 meses..... 3  
Más de 3 meses pero menos de 6 meses..... 4  
Más de 6 meses pero menos de 1 año..... 5  
Más de un año..... 6  
Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M4P4c ¿Alguno de estos comportamientos no deseados sufridos por usted fue realizado por una misma persona de forma repetida?**

**Filtros:**

**Si NOT M4P4=2 ir a la siguiente.**

[M4P4C]

Sí..... 1  
No..... 2  
Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                           | Condición |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada // )                                                                                                                       | M4P1_1=1  |
| TEXTO(2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                                                                                              | M4P1_2=1  |
| TEXTO(3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                                                                   | M4P1_3=1  |
| TEXTO(4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera // )            | M4P1_4=1  |
| TEXTO(5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despidio, si rechazaba las propuestas o avances sexuales // )                                                            | M4P1_5=1  |
| TEXTO(6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente // )                                                                                                                                                         | M4P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                | M4P1_7=1  |
| TEXTO(8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                                                | M4P1_8=1  |
| TEXTO(9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // ) | M4P1_9=1  |
| TEXTO(10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, videos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento // )                                              | M4P1_10=1 |
| TEXTO(11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o videos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad // )                                                                | M4P1_11=1 |
| TEXTO(12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente)                                      | M4P1_12=1 |

[RECORDATORIO\_M4A]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M4P5 Este/estos comportamiento/s sufrido/s por usted, ¿fue/fueron realizados por una sola persona o por más de una persona?**

**LEER EN ALTO**

[M4P5]

- Sólo lo/s realizó una persona..... 1*  
*Al menos en una ocasión participó más de una persona (varias personas) ..... 2*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M4P6 Pensando de nuevo en todos estos episodios de los que acaba de hablarme, ¿la persona o personas que lo hizo/hicieron fueron...?**

**MOSTRAR TARJETA 71**

[M4P6]

- Solo hombres..... 1*  
*Solo mujeres ..... 2*  
*Tanto hombres como mujeres..... 3*  
*No conozco el sexo de la persona/s que lo hizo/hicieron ..... 8*  
*Prefiero no contestar ..... 9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M4P6=2 ir a [M4P6B] - M4P6b Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de los que acabamos de hablar fueron realizados por mujeres. ¿Concretamente, quién los hizo?

Si M4P6=(8;9) ir a [M4P7] - M4P7 ¿Dónde ocurrió/ocurrieron este/estos episodio/s?

**M4P6a Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de los que acabamos de hablar fueron realizados por hombres. ¿Concretamente, quién los hizo?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 72**

**Filtros:**

**Si NOT M4P6=(1;3) ir a la siguiente.**

[M4P6A]

- 1 Pareja actual/pareja pasada..... 1*  
*2 Hombre con quien usted mantuvo una relación causal/esporádica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja..... 2*  
*3 Padre/hermano/ otro familiar masculino..... 3*  
*4 Amigo..... 4*  
*5 Compañero de trabajo ..... 5*  
*6 Jefe o supervisor..... 6*  
*7 Otro hombre del trabajo: un cliente o paciente o alumnos o estudiantes o pasajeros ..... 7*  
*8 Compañero de clase ..... 8*  
*9 Profesor/maestro..... 9*  
*10 Vecino ..... 10*  
*11 Hombre con cierta autoridad: entrenador/monitor/religioso/ policía/militar/médico/cuidador ..... 11*  
*12 Otro hombre conocido/hombre a quien conocía de vista..... 12*  
*13 Hombre desconocido ..... 13*  
*99 Prefiero no contestar ..... 99*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M4P6b Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de los que acabamos de hablar fueron realizados por mujeres. ¿Concretamente, quién los hizo?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 72.2**

**Filtros:**

**Si NOT M4P6=(2;3) ir a la siguiente.**

[M4P6B]

- 1 Pareja actual/pareja pasada..... 1*  
*2 Mujer con quien usted mantuvo una relación causal/esporádica/puntual de tipo afectivo-sexual ("un rollo"), pero que no llegó a ser una relación de pareja..... 2*  
*3 Madre/hermana/ otro familiar femenino..... 3*  
*4 Amiga ..... 4*  
*5 Compañera de trabajo..... 5*  
*6 Jefa o supervisora..... 6*  
*7 Otra mujer del trabajo: una cliente o paciente o alumnas o estudiantes o pasajeras ..... 7*  
*8 Compañera de clase..... 8*  
*9 Profesora/maestra..... 9*  
*10 Vecina ..... 10*  
*11 Mujer con cierta autoridad: entrenadora/monitora/religiosa/ policía/militar/médico/cuidadora ..... 11*  
*12 Otra mujer conocida/mujer a quien conocía de vista..... 12*  
*13 Mujer desconocida ..... 13*  
*99 Prefiero no contestar ..... 99*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M4P7 ¿Dónde ocurrió/ocurrieron este/estos episodio/s?**  
**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA 73**

[M4P7]

- Online (por ejemplo, en páginas web, emails, redes sociales como Instagram, Twitter, TikTok o Facebook, aplicaciones de mensajería como WhatsApp o Telegram, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, videoconferencias u otros foros, chats o encuentros online etc.)..... 1*  
*En una casa..... 2*  
*En un centro educativo, como escuelas o universidades..... 3*  
*En el transporte público, incluyendo estaciones de autobuses, trenes o aeropuertos..... 4*  
*En sitios oficiales, como un hospital, una comisaría de policía o una oficina del gobierno ..... 5*  
*En el lugar de trabajo ..... 6*  
*En tiendas, hoteles, cine, teatro, etc..... 7*  
*En discotecas, bares, cafeterías, pubs, restaurantes, etc. .... 8*  
*En entornos festivos al aire libre (fiestas de pueblos, macrofestivales de música, etc.) ..... 9*  
*En eventos o entornos deportivos (por ejemplo, en estadios, pabellones deportivos, gimnasios, entrenamientos, competiciones u otras actividades deportivas) ..... 10*  
*En zonas abiertas (calles, zonas rurales, bosques, parques) ..... 11*  
*En otros lugares ..... 12*  
*Prefiero no contestar ..... 99*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10@11@12**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                           | Condición |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Miradas insistentes o lascivas que le hayan hecho sentirse incómoda o intimidada // )                                                                                                                       | M4P1_1=1  |
| TEXTO(2. Ha recibido bromas sexuales que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                                                                                              | M4P1_2=1  |
| TEXTO(3. Ha tenido sugerencias inapropiadas para tener una cita que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                                                                   | M4P1_3=1  |
| TEXTO(4. Ha tenido contacto físico no deseado como, por ejemplo, proximidad innecesariamente cercana, tocamientos de partes de su cuerpo, besos/abrazos, o cualquier otra cosa que usted no quisiera // )            | M4P1_4=1  |
| TEXTO(5. Que alguien le haya amenazado con consecuencias desagradables, como por ejemplo un despido, si rechazaba las propuestas o avances sexuales // )                                                             | M4P1_5=1  |
| TEXTO(6. Alguien que se le haya exhibido indecentemente // )                                                                                                                                                         | M4P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha recibido insinuaciones inapropiadas de tipo sexual de forma directa (en la calle, en el trabajo, en el gimnasio, etc.) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                | M4P1_7=1  |
| TEXTO(8. Ha recibido mensajes sexualmente explícitos inapropiados de forma virtual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                                                | M4P1_8=1  |
| TEXTO(9. Alguien le ha obligado a ver material pornográfico contra su voluntad o le ha mostrado o enviado imágenes o fotos sexualmente explícitas que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // ) | M4P1_9=1  |
| TEXTO(10. Alguien ha compartido, difundido o subido a internet, videos o fotos de usted de contenido erótico o sexual, reales o manipuladas, sin su consentimiento // )                                              | M4P1_10=1 |
| TEXTO(11. Alguien le ha insistido, amenazado o coaccionado para que enviase fotos o videos eróticos o sexuales de usted en contra de su voluntad // )                                                                | M4P1_11=1 |
| TEXTO(12. Otros comportamientos similares con una connotación sexual que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada o intimidada, y que no hayan sido mencionados previamente)                                      | M4P1_12=1 |

[RECORDATORIO\_M4C]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M4P8 Como consecuencia de estos episodios, ¿tuvo usted alguna lesión física (cortes, rasguños, moretones, fracturas, lesiones profundas, pérdida de visión o audición, etc.)?**

[M4P8]

**Sí ..... 1**

**No ..... 2**

**Prefiero no contestar ..... 9**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M4P9 Como consecuencia de estos episodios, ¿alguna vez padeció...?

MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN

MOstrar TARJETA SENSIBLE 23

[M4P9]

1. Depresión ..... 1
2. Pérdida de autoestima ..... 2
3. Ansiedad/fobias/ataques de pánico ..... 3
4. Desesperación, sensación de impotencia ..... 4
5. Problemas de concentración, falta de memoria ..... 5

6. Problemas de sueño o alimentación ..... 6
7. Dolor recurrente en algunas partes de su cuerpo ..... 7
8. Autolesionarse/ pensamientos o intentos de suicidio ..... 8
98. Ninguno ..... 98
99. Prefiero no contestar ..... 99

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

M4P10 Pensando ahora en todos estos episodios de los que me ha hablado, ¿habló de ellos con alguna de las siguientes personas u organizaciones?

@1

[M4P10]

|                                                                                                                                                                           | Sí | No | Prefiero no contestar |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Lo denunció a la policía o acudió a un juzgado a presentar denuncia                                                                                                    | 1  | 2  | 9                     |
| 2. Habló con los servicios médicos o psicológicos (médico/a, enfermero/a, psicólogo/a)                                                                                    | 1  | 2  | 9                     |
| 3. Con los servicios sociales                                                                                                                                             | 1  | 2  | 9                     |
| 4. Con un/a abogado/a                                                                                                                                                     | 1  | 2  | 9                     |
| 5. Con mi cónyuge/pareja o con mi excónyuge/expareja NOT(M0P21=0)                                                                                                         | 1  | 2  | 9                     |
| 6. Con un/a miembro de la familia, o con un/a pariente                                                                                                                    | 1  | 2  | 9                     |
| 7. Con un/a amigo/a                                                                                                                                                       | 1  | 2  | 9                     |
| 8. Con alguien del trabajo (jefe/a, compañero/a, empleado/a, sindicato, unidad de igualdad, unidad de prevención de riesgos laborales, director o jefe de estudios, etc.) | 1  | 2  | 9                     |
| 9. Llamó a un teléfono de ayuda, contactó con una organización o servicio de apoyo a víctimas                                                                             | 1  | 2  | 9                     |
| 10. Con otra persona conocida (vecino, profesor, etc.)                                                                                                                    | 1  | 2  | 9                     |
| 11. Con otra institución                                                                                                                                                  | 1  | 2  | 9                     |

Referencias tablas de ítems

| Referencias en texto cabecera      | Condición         |
|------------------------------------|-------------------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 74) | CAWI=2 AND CASI=2 |

M4P11 ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de estos episodios que usted sufrió?

MOstrar TARJETA SENSIBLE 75

Filtros:

Si NOT((M4P8=1) OR M4P9=(1;2;3;4;5;6;7;8)) ir a la siguiente.

[M4P11]

1. Sí, tengo secuelas físicas en la actualidad como consecuencia ..... 1
2. Sí, tengo secuelas psicológicas en la actualidad como consecuencia ..... 2
3. Sí, en la actualidad tengo secuelas tanto físicas como psicológicas como consecuencia ..... 3
4. No, en la actualidad no tengo secuelas ni físicas ni psicológicas como consecuencia ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Muchas gracias, puede devolver el dispositivo electrónico a la entrevistadora, que le hará aún algunas preguntas.

Filtros:

Si CAWI=1 ir a la siguiente.

[FIN\_CASI]

CONTINUAR..... 1

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

| <p><b>@1@2</b></p> <p>Aparte de las cosas ya mencionadas hasta ahora, dígame, por favor, si en alguna ocasión a lo largo de su vida, incluyendo su infancia, su adolescencia y la edad adulta, ha sufrido alguno de estos comportamientos no deseados en cualquier ámbito y lugar (por ejemplo: en internet, en la escuela, en su trabajo, en la calle, en su casa, en el transporte público, etc.).</p>                                                    |                  | <p>desconocidas, con las que no mantenga ni haya mantenido una relación de pareja. )</p> |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <p>Referencias en texto:</p> <table border="1"> <tr> <th>Referencia</th> <th>Condición</th> </tr> <tr> <td>TEXTO(Ya queda poco para finalizar. Ahora hablaremos sobre otras situaciones que pueden ocurrir en su vida diaria. Me gustaría que respondiera a las siguientes preguntas pensando en cualquier persona, tanto en su pareja actual como en parejas anteriores, así como en otras personas, conocidas o</td> <td>NOT(M0P21=0)</td> </tr> </table> |                  | Referencia                                                                               | Condición | TEXTO(Ya queda poco para finalizar. Ahora hablaremos sobre otras situaciones que pueden ocurrir en su vida diaria. Me gustaría que respondiera a las siguientes preguntas pensando en cualquier persona, tanto en su pareja actual como en parejas anteriores, así como en otras personas, conocidas o | NOT(M0P21=0) | <p>TEXTO(Ya queda poco para finalizar. Ahora hablaremos sobre otras situaciones que pueden ocurrir en su vida diaria. Me gustaría que respondiera a las siguientes preguntas pensando en cualquier persona, conocida o desconocida. )</p> | <p>M0P21=0</p>   |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Condición        |                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| TEXTO(Ya queda poco para finalizar. Ahora hablaremos sobre otras situaciones que pueden ocurrir en su vida diaria. Me gustaría que respondiera a las siguientes preguntas pensando en cualquier persona, tanto en su pareja actual como en parejas anteriores, así como en otras personas, conocidas o                                                                                                                                                      | NOT(M0P21=0)     |                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| <p>[MODULO5]<br/><b>CONTINUAR..... 1</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| <p>Referencias en códigos:</p> <table border="1"> <tr> <th>Referencia</th> <th>Condición</th> </tr> <tr> <td>TEXTO((NO LEER) )</td> <td>CAWI=1 OR CASI=1</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                                                                          |           | Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Condición    | TEXTO((NO LEER) )                                                                                                                                                                                                                         | CAWI=1 OR CASI=1 |
| Referencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Condición        |                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| TEXTO((NO LEER) )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CAWI=1 OR CASI=1 |                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                                                                                                                                                                                                                           |                  |

**M5P1 ¿A lo largo de su vida, alguien le ha hecho alguna de las siguientes cosas de forma que le causó miedo, ansiedad o angustia? ¿Alguien....**

| @1<br>[M5P1]                                                                                                                                                                                                                                                   | Sí | No | Prefiero no contestar |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------|
| 1. Le ha enviado mensajes no deseados (incluyendo mensajes en redes sociales), emails, cartas o regalos, de forma que le causó miedo, ansiedad o angustia                                                                                                      | 1  | 2  | 9                     |
| 2. Le ha enviado mensajes a través de Internet o de teléfono móvil en los que le insultaba, amenazaba, ofendía o asustaba, de forma que le causó miedo, ansiedad o angustia                                                                                    | 1  | 2  | 9                     |
| 3. Le ha hecho llamadas telefónicas amenazantes, molestas o silenciosas, de forma que le causó miedo, ansiedad o angustia                                                                                                                                      | 1  | 2  | 9                     |
| 4. Ha intentado estar en contacto con usted de forma insistente, le ha esperado o ha estado merodeando fuera de su casa, colegio o trabajo, de forma que le causó miedo, ansiedad o angustia                                                                   | 1  | 2  | 9                     |
| 5. Le ha seguido, espiado, o intentado rastrear sus movimientos                                                                                                                                                                                                | 1  | 2  | 9                     |
| 6. Ha dañado intencionadamente cosas suyas (coche, moto, buzón, etc.) o las propiedades de personas que le importan, o ha hecho daño a sus animales, de forma que le causó miedo, ansiedad o angustia                                                          | 1  | 2  | 9                     |
| 7. Ha hecho comentarios ofensivos o embarazosos sobre su cuerpo o su vida privada en privado o públicamente (incluyendo redes sociales) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada                                                          | 1  | 2  | 9                     |
| 8. Ha difundido mensajes o insultos contra usted por Internet o por teléfono móvil sin su permiso                                                                                                                                                              | 1  | 2  | 9                     |
| 9. Ha publicado o difundido fotos, vídeos o información muy personal de tipo NO sexual sobre Ud. (como su nombre, dirección o número de teléfono) en internet o en cualquier otro lugar físico (vecindario, escuela, trabajo) o virtual, sin su consentimiento | 1  | 2  | 9                     |
| 10. Ha difundido comentarios sobre usted que eran falsos, de una manera que pretendía causarle daño                                                                                                                                                            | 1  | 2  | 9                     |

| Referencias tablas de ítems        |           |
|------------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera      | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 76) | CAWI=2    |

**M5P1a ¿Cuándo fue la última vez que sucedió?**

| [M5P1A]                                                                                                                               | En los últimos 12 meses | Hace entre 1 y 4 años | Hace entre 5 y 15 años | Hace más de 15 años | Prefiero no contestar |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|
| Filtros:<br>Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente.                                                                     |                         |                       |                        |                     |                       |
| 1. Le ha enviado mensajes no deseados (incluyendo mensajes en redes sociales), emails, cartas o regalos<br>M5P1_1=1                   | 1                       | 2                     | 3                      | 4                   | 9                     |
| 2. Le ha enviado mensajes a través de Internet o de teléfono móvil en los que le insultaba, amenazaba, ofendía o asustaba<br>M5P1_2=1 | 1                       | 2                     | 3                      | 4                   | 9                     |
| 3. Le ha hecho llamadas telefónicas amenazantes, molestas o silenciosas<br>M5P1_3=1                                                   | 1                       | 2                     | 3                      | 4                   | 9                     |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

|                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 4. Ha intentado estar en contacto con usted de forma insistente, le ha esperado o ha estado merodeando fuera de su casa, colegio o trabajo<br>M5P1_4=1                                                                                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 5. Le ha seguido, espiado, o intentado rastrear sus movimientos<br>M5P1_5=1                                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 6. Ha dañado intencionadamente cosas suyas (coche, moto, buzón, etc.) o las propiedades de personas que le importan, o ha hecho daño a sus animales<br>M5P1_6=1                                                                                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 7. Ha hecho comentarios ofensivos o embarazosos sobre su cuerpo o su vida privada en privado o públicamente (incluyendo redes sociales) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M5P1_7=1                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 8. Ha difundido mensajes o insultos contra usted por Internet o por teléfono móvil sin su permiso<br>M5P1_8=1                                                                                                                                       | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 9. Ha publicado o difundido fotos, vídeos o información muy personal de tipo NO sexual sobre Ud. (como su nombre, dirección o número de teléfono) en internet o en cualquier otro lugar físico (vecindario, escuela, trabajo) o virtual<br>M5P1_9=1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| 10. Ha difundido comentarios sobre usted que eran falsos, de una manera que pretendía causarle daño<br>M5P1_10=1                                                                                                                                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |

**Referencias tablas de ítems**

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera   | Condición |
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE) | CAWI=2    |

**M5P1b ¿Sucedio antes o después de que Ud. cumpliera los 15 años de edad?**

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| @1<br>[M5P1B]                                         |
| <b>Filtros:</b>                                       |
| Si Filtro por condiciones en filas ir a la siguiente. |

|                                                                                                                                                                 | <i>Antes de cumplir los 15 años de edad</i> | <i>Después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Tanto antes como después de haber cumplido los 15 años de edad</i> | <i>Prefiero no contestar</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1. Le ha enviado mensajes no deseados (incluyendo mensajes en redes sociales), emails, cartas o regalos<br>M5P1_1=1                                             | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 2. Le ha enviado mensajes a través de Internet o de teléfono móvil en los que le insultaba, amenazaba, ofendía o asustaba<br>M5P1_2=1                           | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 3. Le ha hecho llamadas telefónicas amenazantes, molestas o silenciosas<br>M5P1_3=1                                                                             | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 4. Ha intentado estar en contacto con usted de forma insistente, le ha esperado o ha estado merodeando fuera de su casa, colegio o trabajo<br>M5P1_4=1          | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 5. Le ha seguido, espiado, o intentado rastrear sus movimientos<br>M5P1_5=1                                                                                     | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |
| 6. Ha dañado intencionadamente cosas suyas (coche, moto, buzón, etc.) o las propiedades de personas que le importan, o ha hecho daño a sus animales<br>M5P1_6=1 | 1                                           | 2                                                    | 3                                                                     | 9                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| 7. Ha hecho comentarios ofensivos o embarazosos sobre su cuerpo o su vida privada en privado o públicamente (incluyendo redes sociales) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada<br>M5P1_7=1                                   | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 8. Ha difundido mensajes o insultos contra usted por Internet o por teléfono móvil sin su permiso<br>M5P1_8=1                                                                                                                                       | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 9. Ha publicado o difundido fotos, vídeos o información muy personal de tipo NO sexual sobre Ud. (como su nombre, dirección o número de teléfono) en internet o en cualquier otro lugar físico (vecindario, escuela, trabajo) o virtual<br>M5P1_9=1 | 1 | 2 | 3 | 9 |
| 10. Ha difundido comentarios sobre usted que eran falsos, de una manera que pretendía causarle daño<br>M5P1_10=1                                                                                                                                    | 1 | 2 | 3 | 9 |

| Referencias tablas de items   |           |
|-------------------------------|-----------|
| Referencias en texto cabecera | Condición |
| TEXTO(LEER EN ALTO)           | CAWI=2    |

**M5P2 ¿Alguno de estos comportamientos sufridos por usted tuvo lugar online? Esto podría incluir, por ejemplo, emails, mensajes de texto o en WhatsApp, Telegram o aplicaciones similares, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, redes sociales como Facebook, Instagram, Twitter o TikTok, videoconferencias u otros foros, chats, juegos o encuentros online.**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 79**

[FILTRO\_M5P1]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| LIMPIAR()  |           |
| EXP(1)     | M5P1_1=1  |
| EXP(2)     | M5P1_2=1  |
| EXP(3)     | M5P1_3=1  |
| EXP(4)     | M5P1_4=1  |
| EXP(5)     | M5P1_5=1  |
| EXP(6)     | M5P1_6=1  |
| EXP(7)     | M5P1_7=1  |
| EXP(8)     | M5P1_8=1  |
| EXP(9)     | M5P1_9=1  |
| EXP(10)    | M5P1_10=1 |

1. Le ha enviado mensajes no deseados (incluyendo mensajes en redes sociales), emails, cartas o regalos ..... 1
2. Le ha enviado mensajes a través de Internet o de teléfono móvil en los que le insultaba, amenazaba, ofendía o asustaba ..... 2
3. Le ha hecho llamadas telefónicas amenazantes, molestas o silenciosas ..... 3
4. Ha intentado estar en contacto con usted de forma insistente, le ha esperado o ha estado merodeando fuera de su casa, colegio o trabajo ..... 4
5. Le ha seguido, espiado, o intentado rastrear sus movimientos ..... 5
6. Ha dañado intencionadamente cosas suyas (coche, moto, buzón, etc.) o las propiedades de personas que le importan, o ha hecho daño a sus animales ..... 6
7. Ha hecho comentarios ofensivos o embarazosos sobre su cuerpo o su vida privada en privado o públicamente (incluyendo redes sociales) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada ..... 7
8. Ha difundido mensajes o insultos contra usted por Internet o por teléfono móvil sin su permiso ..... 8
9. Ha publicado o difundido fotos, vídeos o información muy personal de tipo NO sexual sobre Ud. (como su nombre, dirección o número de teléfono) en internet o en cualquier otro lugar físico (vecindario, escuela, trabajo) o virtual ..... 9
10. Ha difundido comentarios sobre usted que eran falsos, de una manera que pretendía causarle daño ..... 10

[ACOSO]

Valores por defecto:

| Referencia | Condición                      |
|------------|--------------------------------|
| EXP(0)     | NOT(MENCIONES(FILTRO_M5P1)>=1) |
| EXP(1)     | MENCIONES(FILTRO_M5P1)>=1      |

- SI ..... 1  
NO ..... 0

Filtros:

Si ACOSO=0 ir a [MODULO6] - MODULO

[M5P2]

1. Sí, todos ellos sucedieron online ..... 1
2. Sí, alguno de ellos sucedió online ..... 2
3. No, ninguno tuvo lugar online ..... 3
9. Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Salto:

Si M5P2=(1) ir a [M5P3] - M5P3 ¿Este/estos episodio/s sucedió/sucedieron una o más veces?

**M5P2a ¿Y, alguno de estos comportamientos no deseados sufridos por usted sucedió/sucedieron tras haber conocido o interactuado online de forma previa con la persona o personas que lo hicieron? Esto podría incluir, por ejemplo, aplicaciones de citas como Tinder o Meetic, redes sociales como Facebook, Instagram, Twitter o TikTok, videoconferencias u otros foros, aplicaciones, chats, juegos o encuentros online, emails, mensajes de texto, WhatsApp, Telegram o similares.**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 68**

Filtros:

Si M5P2=1 ir a la siguiente.

[M5P2A]

1. Sí, todos estos comportamientos sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 1
2. Sí, algunos de estos comportamientos sucedieron tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 2
3. No, ninguno de estos comportamientos sucedió tras haber conocido o interactuado online con quien lo hizo ..... 3
9. Prefiero no contestar ..... 9

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                                                         | Condición |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le ha enviado mensajes no deseados (incluyendo mensajes en redes sociales), emails, cartas o regalos // )                                                                                                                                 | M5P1_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha enviado mensajes a través de Internet o de teléfono móvil en los que le insultaba, amenazaba, ofendía o asustaba // )                                                                                                               | M5P1_2=1  |
| TEXTO(3. Le ha hecho llamadas telefónicas amenazantes, molestas o silenciosas // )                                                                                                                                                                 | M5P1_3=1  |
| TEXTO(4. Ha intentado estar en contacto con usted de forma insistente, le ha esperado o ha estado merodeando fuera de su casa, colegio o trabajo // )                                                                                              | M5P1_4=1  |
| TEXTO(5. Le ha seguido, espiado, o intentado rastrear sus movimientos // )                                                                                                                                                                         | M5P1_5=1  |
| TEXTO(6. Ha dañado intencionadamente cosas suyas (coche, moto, buzón, etc.) o las propiedades de personas que le importan, o ha hecho daño a sus animales // )                                                                                     | M5P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha hecho comentarios ofensivos o embarazosos sobre su cuerpo o su vida privada en privado o públicamente (incluyendo redes sociales) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                   | M5P1_7=1  |
| TEXTO(8. Ha difundido mensajes o insultos contra usted por Internet o por teléfono móvil sin su permiso // )                                                                                                                                       | M5P1_8=1  |
| TEXTO(9. Ha publicado o difundido fotos, vídeos o información muy personal de tipo NO sexual sobre Ud. (como su nombre, dirección o número de teléfono) en internet o en cualquier otro lugar físico (vecindario, escuela, trabajo) o virtual // ) | M5P1_9=1  |
| TEXTO(10. Ha difundido comentarios sobre usted que eran falsos, de una manera que pretendía causarle daño )                                                                                                                                        | M5P1_10=1 |

[RECORDATORIO\_M5A]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M5P3 ¿Este/estos episodio/s sucedió/sucedieron una o más veces?**

**NOTA: Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron una vez y otros más de una vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia**

**LEER EN ALTO**

[M5P3]

**Una vez..... 1**  
**Más de una vez ..... 2**  
**Prefiero no contestar ..... 9**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

**Si M5P3=(1;9) ir a [M5P4] - M5P4 Pensando de nuevo en todos estos episodios de los que acaba de hablarme, ¿la persona o personas que lo hizo/hicieron fueron...?**

**M5P3a ¿Con qué frecuencia suceden o sucedían?**

**NOTA: Si usted afirma que algunos sucesos ocurrieron todos los días y otros rara vez, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia**

**MOSTRAR TARJETA 18**

**Filtros:**

**Si NOT M5P3=2 ir a la siguiente.**

[M5P3A]

**Diariamente (Todos los días o casi todos los días) ..... 1**  
**Semanalmente (Al menos una o más veces por semana) ..... 2**  
**Mensualmente (Al menos una o más veces al mes) ..... 3**  
**Anualmente (Al menos una o más veces al año) ..... 4**  
**Menos de una vez al año, rara vez, de forma aislada..... 5**  
**Solo en períodos particulares (navidades, vacaciones de verano, curso escolar, etc.) ..... 6**  
**Prefiero no contestar ..... 9**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M5P3b ¿Cuánto tiempo duraron estos comportamientos? (para calcular el tiempo tenga en cuenta el momento en que alguno de los comportamientos ocurrió por primera vez, y el momento actual o, en el caso de que ya no se esté produciendo, el momento en que ocurrió alguno de los comportamientos por última vez)**

**NOTA: Si usted afirma que uno de los comportamientos duró menos de dos semanas y otra más de 6 meses, por favor escoja siempre el de mayor frecuencia.**

**MOSTRAR TARJETA 70**

**Filtros:**

**Si NOT M5P3=2 ir a la siguiente.**

[M5P3B]

**Menos de 2 semanas ..... 1**  
**Unas pocas semanas (de 2 a 4 semanas)..... 2**  
**Más de un mes pero menos de 3 meses..... 3**  
**Más de 3 meses pero menos de 6 meses ..... 4**  
**Más de 6 meses pero menos de 1 año..... 5**  
**Más de un año ..... 6**  
**Prefiero no contestar ..... 9**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M5P3c ¿Alguno de estos comportamientos no deseados sufridos por usted fue realizado por una misma persona de forma repetida?**

**Filtros:**

**Si NOT M5P3=2 ir a la siguiente.**

[M5P3C]

**Sí ..... 1**  
**No ..... 2**  
**Prefiero no contestar ..... 9**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI**  
**Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31**

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                                                         | Condición |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le ha enviado mensajes no deseados (incluyendo mensajes en redes sociales), emails, cartas o regalos // )                                                                                                                                 | M5P1_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha enviado mensajes a través de Internet o de teléfono móvil en los que le insultaba, amenazaba, ofendía o asustaba // )                                                                                                               | M5P1_2=1  |
| TEXTO(3. Le ha hecho llamadas telefónicas amenazantes, molestas o silenciosas // )                                                                                                                                                                 | M5P1_3=1  |
| TEXTO(4. Ha intentado estar en contacto con usted de forma insistente, le ha esperado o ha estado merodeando fuera de su casa, colegio o trabajo // )                                                                                              | M5P1_4=1  |
| TEXTO(5. Le ha seguido, espiado, o intentado rastrear sus movimientos // )                                                                                                                                                                         | M5P1_5=1  |
| TEXTO(6. Ha dañado intencionadamente cosas suyas (coche, moto, buzón, etc.) o las propiedades de personas que le importan, o ha hecho daño a sus animales // )                                                                                     | M5P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha hecho comentarios ofensivos o embarazosos sobre su cuerpo o su vida privada en privado o públicamente (incluyendo redes sociales) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                   | M5P1_7=1  |
| TEXTO(8. Ha difundido mensajes o insultos contra usted por Internet o por teléfono móvil sin su permiso // )                                                                                                                                       | M5P1_8=1  |
| TEXTO(9. Ha publicado o difundido fotos, vídeos o información muy personal de tipo NO sexual sobre Ud. (como su nombre, dirección o número de teléfono) en internet o en cualquier otro lugar físico (vecindario, escuela, trabajo) o virtual // ) | M5P1_9=1  |
| TEXTO(10. Ha difundido comentarios sobre usted que eran falsos, de una manera que pretendía causarle daño )                                                                                                                                        | M5P1_10=1 |

[RECORDATORIO\_M5B]

**CONTINUAR.....1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M5P4 Pensando de nuevo en todos estos episodios de los que acaba de hablarme, ¿la persona o personas que lo hizo/hicieron fueron...?**

**MOSTRAR TARJETA 71**

[M5P4]

*Solo hombres.....1*  
*Solo mujeres.....2*  
*Tanto hombres como mujeres.....3*  
*No conozco el sexo de la persona/s que lo hizo/hicieron.....8*  
*Prefiero no contestar.....9*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si M5P4=2 ir a [M5P4B] - M5P4b Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de los que acabamos de hablar fueron realizados por mujeres. ¿Concretamente, quién los hizo?

Si M5P4=(8;9) ir a [M5P5] - M5P5 Como consecuencia de estos episodios, ¿tuvo usted alguna lesión física (cortes, rasguños, moretones, fracturas, lesiones profundas, pérdida de visión o audición, etc.)

**M5P4a Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de los que acabamos de hablar fueron realizados por hombres. ¿Concretamente, quién los hizo?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 72**

**Filtros:**

**Si NOT M5P4=(1;3) ir a la siguiente.**

[M5P4A]

*1. Pareja actual/pareja pasada.....1*  
*2. Hombre con quien usted mantuvo una relación causal/espóradica/puntual de tipo afectivo-sexual (“un rollo”), pero que no llegó a ser una relación de pareja.....2*  
*3. Padre/hermano/ otro familiar masculino.....3*  
*4. Amigo.....4*  
*5. Compañero de trabajo.....5*  
*6. Jefe o supervisor.....6*  
*7. Otro hombre del trabajo: un cliente o paciente o alumnos o estudiantes o pasajeros.....7*  
*8. Compañero de clase.....8*  
*9. Profesor/maestro.....9*  
*10. Vecino.....10*  
*11. Hombre con cierta autoridad: entrenador/monitor/religioso/policía/militar/médico/cuidador.....11*  
*12. Otro hombre conocido/hombre a quien conocía de vista.....12*  
*13. Hombre desconocido.....13*  
*99. Prefiero no contestar.....99*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M5P4b Me comenta Ud. que algunos o todos de estos episodios de los que acabamos de hablar fueron realizados por mujeres. ¿Concretamente, quién los hizo?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 72.2**

**Filtros:**

**Si NOT M5P4=(2;3) ir a la siguiente.**

[M5P4B]

*1. Pareja actual/pareja pasada.....1*  
*2. Mujer con quien usted mantuvo una relación causal/espóradica/puntual de tipo afectivo-sexual (“un rollo”), pero que no llegó a ser una relación de pareja.....2*  
*3. Madre/hermana/ otro familiar femenino.....3*  
*4. Amiga.....4*  
*5. Compañera de trabajo.....5*  
*6. Jefa o supervisora.....6*  
*7. Otra mujer del trabajo: una cliente o paciente o alumnas o estudiantes o pasajeras.....7*  
*8. Compañera de clase.....8*  
*9. Profesora/maestra.....9*  
*10. Vecina.....10*  
*11. Mujer con cierta autoridad: entrenadora/monitorea/religiosa/policía/militar/médico/cuidadora.....11*  
*12. Otra mujer conocida/mujer a quien conocía de vista.....12*  
*13. Mujer desconocida.....13*  
*99. Prefiero no contestar.....99*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M5P5 Como consecuencia de estos episodios, ¿tuvo usted alguna lesión física (cortes, rasguños, moretones, fracturas, lesiones profundas, pérdida de visión o audición, etc.)?**

[M5P5]

- Sí**..... 1  
**No** ..... 2  
**Prefiero no contestar**..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M5P6 Como consecuencia de estos episodios, ¿alguna vez padeció...?**

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 23**

[M5P6]

1. **Depresión** ..... 1  
2. **Pérdida de autoestima** ..... 2  
3. **Ansiedad/fobias/ataques de pánico** ..... 3  
4. **Desesperación, sensación de impotencia** ..... 4  
5. **Problemas de concentración, falta de memoria** ..... 5  
6. **Problemas de sueño o alimentación** ..... 6  
7. **Dolor recurrente en algunas partes de su cuerpo** ..... 7  
8. **Autolesionarse/ pensamientos o intentos de suicidio** ..... 8  
98. **Ninguno** ..... 98  
99. **Prefiero no contestar** ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Le recordamos que las siguientes preguntas van referidas a los episodios mencionados:**

**@1@2@3@4@5@6@7@8@9@10**

**Referencias en texto:**

| Referencia                                                                                                                                                                                                                                         | Condición |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TEXTO(1. Le ha enviado mensajes no deseados (incluyendo mensajes en redes sociales), emails, cartas o regalos // )                                                                                                                                 | M5P1_1=1  |
| TEXTO(2. Le ha enviado mensajes a través de Internet o de teléfono móvil en los que le insultaba, amenazaba, ofendía o asustaba // )                                                                                                               | M5P1_2=1  |
| TEXTO(3. Le ha hecho llamadas telefónicas amenazantes, molestas o silenciosas // )                                                                                                                                                                 | M5P1_3=1  |
| TEXTO(4. Ha intentado estar en contacto con usted de forma insistente, le ha esperado o ha estado merodeando fuera de su casa, colegio o trabajo // )                                                                                              | M5P1_4=1  |
| TEXTO(5. Le ha seguido, espiado, o intentado rastrear sus movimientos // )                                                                                                                                                                         | M5P1_5=1  |
| TEXTO(6. Ha dañado intencionadamente cosas suyas (coche, moto, buzón, etc.) o las propiedades de personas que le importan, o ha hecho daño a sus animales // )                                                                                     | M5P1_6=1  |
| TEXTO(7. Ha hecho comentarios ofensivos o embarazosos sobre su cuerpo o su vida privada en privado o públicamente (incluyendo redes sociales) que le hayan hecho sentirse ofendida, humillada, o intimidada // )                                   | M5P1_7=1  |
| TEXTO(8. Ha difundido mensajes o insultos contra usted por Internet o por teléfono móvil sin su permiso // )                                                                                                                                       | M5P1_8=1  |
| TEXTO(9. Ha publicado o difundido fotos, vídeos o información muy personal de tipo NO sexual sobre Ud. (como su nombre, dirección o número de teléfono) en internet o en cualquier otro lugar físico (vecindario, escuela, trabajo) o virtual // ) | M5P1_9=1  |
| TEXTO(10. Ha difundido comentarios sobre usted que eran falsos, de una manera que pretendía causarle daño )                                                                                                                                        | M5P1_10=1 |

[RECORDATORIO\_M5C]

**CONTINUAR**..... 1

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**M5P7 Pensando ahora en todos estos episodios de los que me ha hablado, ¿habló de ellos con alguna de las siguientes personas u organizaciones?**

**@1**

[M5P7]

|                                                                                                                                                                           | <b>Sí</b> | <b>No</b> | <b>Prefiero no contestar</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------|
| 1. Lo denunció a la policía o acudió a un juzgado a presentar denuncia                                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 2. Habló con los servicios médicos o psicológicos (médico/a, enfermero/a, psicólogo/a)                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 3. Con los servicios sociales                                                                                                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 4. Con un/a abogado/a                                                                                                                                                     | 1         | 2         | 9                            |
| 5. Con mi cónyuge/pareja o con mi excónyuge/expareja NOT(M0P21=0)                                                                                                         | 1         | 2         | 9                            |
| 6. Con un/a miembro de la familia, o con un/a pariente                                                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 7. Con un/a amigo/a                                                                                                                                                       | 1         | 2         | 9                            |
| 8. Con alguien del trabajo (jefe/a, compañero/a, empleado/a, sindicato, unidad de igualdad, unidad de prevención de riesgos laborales, director o jefe de estudios, etc.) | 1         | 2         | 9                            |
| 9. Llamó a un teléfono de ayuda, contactó con una organización o servicio de apoyo a víctimas                                                                             | 1         | 2         | 9                            |
| 10. Con otra persona conocida (vecino, profesor, etc.)                                                                                                                    | 1         | 2         | 9                            |
| 11. Con otra institución                                                                                                                                                  | 1         | 2         | 9                            |

**Referencias tablas de ítems**

| Referencias en texto cabecera      | Condición |
|------------------------------------|-----------|
| TEXTO(MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 74) | CAWI=2    |

**M5P8 ¿Considera Ud. que en la actualidad aún tiene secuelas físicas y/o psicológicas como consecuencia de estos episodios que usted sufrió?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 75**

**Filtros:**

Si NOT((M5P5=1) OR M5P6=(1;2;3;4;5;6;7;8)) ir a la siguiente.

[M5P8]

1. Sí, tengo secuelas físicas en la actualidad como consecuencia ..... 1
2. Sí, tengo secuelas psicológicas en la actualidad como consecuencia..... 2
3. Sí, en la actualidad tengo secuelas tanto físicas como psicológicas como consecuencia ..... 3
4. No, en la actualidad no tengo secuelas ni físicas ni psicológicas como consecuencia ..... 4
9. Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Para terminar, le voy a hacer unas preguntas sobre Ud.**

[MODULO6]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**SDE1 Con respecto a la nacionalidad, ¿tiene Usted....?**

[SDE1]

- La nacionalidad española ..... 1
- La nacionalidad española y otra ..... 2
- Solo otra nacionalidad..... 3
- Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**SDE2 ¿Y cuál es su país de nacimiento?**

[SDE2]

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| España.....                 | 108 |
| Austria.....                | 102 |
| Bélgica.....                | 103 |
| Bulgaria.....               | 104 |
| Chipre.....                 | 106 |
| Dinamarca.....              | 107 |
| Finlandia.....              | 109 |
| Francia.....                | 110 |
| Grecia.....                 | 111 |
| Hungría.....                | 112 |
| Irlanda.....                | 113 |
| Italia.....                 | 115 |
| Luxemburgo.....             | 117 |
| Malta.....                  | 118 |
| Países Bajos.....           | 121 |
| Polonia.....                | 122 |
| Portugal.....               | 123 |
| Alemania.....               | 126 |
| Rumanía.....                | 128 |
| Suecia.....                 | 131 |
| Letonia.....                | 136 |
| Estonia.....                | 141 |
| Lituania.....               | 142 |
| República Checa.....        | 143 |
| República Eslovaca.....     | 144 |
| Croacia.....                | 146 |
| Eslovenia.....              | 147 |
| Albania.....                | 101 |
| Islandia.....               | 114 |
| Liechtenstein.....          | 116 |
| Mónaco.....                 | 119 |
| Noruega.....                | 120 |
| Andorra.....                | 124 |
| Reino Unido.....            | 125 |
| San Marino.....             | 129 |
| Santa Sede.....             | 130 |
| Suiza.....                  | 132 |
| Ucrania.....                | 135 |
| Moldavia.....               | 137 |
| Belarús.....                | 138 |
| Georgia.....                | 139 |
| Bosnia y Herzegovina.....   | 145 |
| Armenia.....                | 148 |
| Rusia.....                  | 154 |
| Macedonia del Norte.....    | 156 |
| Serbia.....                 | 157 |
| Montenegro.....             | 158 |
| Turquía.....                | 436 |
| Otros países de Europa..... | 199 |
| Burkina Faso.....           | 201 |
| Angola.....                 | 202 |
| Argelia.....                | 203 |
| Benín.....                  | 204 |
| Botswana.....               | 205 |
| Burundi.....                | 206 |
| Cabo Verde.....             | 207 |
| Camerún.....                | 208 |
| Comores.....                | 209 |
| Congo.....                  | 210 |
| Costa de Marfil.....        | 211 |
| Djibouti.....               | 212 |
| Egipto.....                 | 213 |
| Etiopía.....                | 214 |
| Gabón.....                  | 215 |
| Gambia.....                 | 216 |
| Ghana.....                  | 217 |
| Guinea.....                 | 218 |
| Guinea-Bissau.....          | 219 |
| Guinea Ecuatorial.....      | 220 |
| Kenia.....                  | 221 |
| Lesotho.....                | 222 |
| Liberia.....                | 223 |
| Libia.....                  | 224 |

Estudio: P0044.02-24 Macroencuesta Violencia Mujer CAPI  
Clave: SALUD\_MUJER\_CAPI - Versión 31

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Madagascar.....                      | 225 |
| Malawi.....                          | 226 |
| Mali.....                            | 227 |
| Marruecos.....                       | 228 |
| Mauricio.....                        | 229 |
| Mauritania.....                      | 230 |
| Mozambique.....                      | 231 |
| Namibia.....                         | 232 |
| Níger.....                           | 233 |
| Nigeria.....                         | 234 |
| República Centroafricana.....        | 235 |
| Sudáfrica.....                       | 236 |
| Ruanda.....                          | 237 |
| Santo Tomé y Príncipe.....           | 238 |
| Senegal.....                         | 239 |
| Seychelles.....                      | 240 |
| Sierra Leona.....                    | 241 |
| Somalia.....                         | 242 |
| Sudán.....                           | 243 |
| Swazilandia.....                     | 244 |
| Tanzania.....                        | 245 |
| Chad.....                            | 246 |
| Togo.....                            | 247 |
| Túnez.....                           | 248 |
| Uganda.....                          | 249 |
| República Democrática del Congo..... | 250 |
| Zambia.....                          | 251 |
| Zimbabwe.....                        | 252 |
| Eritrea.....                         | 253 |
| Sudán del Sur.....                   | 254 |
| Otros países de África.....          | 299 |
| Canadá.....                          | 301 |
| Estados Unidos de América.....       | 302 |
| México.....                          | 303 |
| Antigua y Barbuda.....               | 310 |
| Bahamas.....                         | 311 |
| Barbados.....                        | 312 |
| Belice.....                          | 313 |
| Costa Rica.....                      | 314 |
| Cuba.....                            | 315 |
| Dominica.....                        | 316 |
| El Salvador.....                     | 317 |
| Granada.....                         | 318 |
| Guatemala.....                       | 319 |
| Haití.....                           | 320 |
| Honduras.....                        | 321 |
| Jamaica.....                         | 322 |
| Nicaragua.....                       | 323 |
| Panamá.....                          | 324 |
| San Vicente y las Granadinas.....    | 325 |
| República Dominicana.....            | 326 |
| Trinidad y Tobago.....               | 327 |
| Santa Lucía.....                     | 328 |
| San Cristóbal y Nieves.....          | 329 |
| Argentina.....                       | 340 |
| Bolivia.....                         | 341 |
| Brasil.....                          | 342 |
| Colombia.....                        | 343 |
| Chile.....                           | 344 |
| Ecuador.....                         | 345 |
| Guyana.....                          | 346 |
| Paraguay.....                        | 347 |
| Perú.....                            | 348 |
| Surinam.....                         | 349 |
| Uruguay.....                         | 350 |
| Venezuela.....                       | 351 |
| Otros países de América.....         | 399 |
| Afganistán.....                      | 401 |
| Arabia Saudí.....                    | 402 |
| Bahréin.....                         | 403 |
| Bangladesh.....                      | 404 |
| Myanmar.....                         | 405 |
| China.....                           | 407 |
| Emiratos Árabes Unidos.....          | 408 |
| Filipinas.....                       | 409 |

|                                                                  |     |
|------------------------------------------------------------------|-----|
| India.....                                                       | 410 |
| Indonesia.....                                                   | 411 |
| Iraq.....                                                        | 412 |
| Irán.....                                                        | 413 |
| Israel.....                                                      | 414 |
| Japón.....                                                       | 415 |
| Jordania.....                                                    | 416 |
| Camboya.....                                                     | 417 |
| Kuwait.....                                                      | 418 |
| Laos.....                                                        | 419 |
| Líbano.....                                                      | 420 |
| Malasia.....                                                     | 421 |
| Maldivas.....                                                    | 422 |
| Mongolia.....                                                    | 423 |
| Nepal.....                                                       | 424 |
| Omán.....                                                        | 425 |
| Pakistán.....                                                    | 426 |
| Qatar.....                                                       | 427 |
| Corea.....                                                       | 430 |
| Corea del Norte.....                                             | 431 |
| Singapur.....                                                    | 432 |
| Siria.....                                                       | 433 |
| Sri Lanka.....                                                   | 434 |
| Tailandia.....                                                   | 435 |
| Vietnam.....                                                     | 437 |
| Brunei.....                                                      | 439 |
| Islas Marshall.....                                              | 440 |
| Yemen.....                                                       | 441 |
| Azerbaiyán.....                                                  | 442 |
| Kazajistán.....                                                  | 443 |
| Kirguistán.....                                                  | 444 |
| Tayikistán.....                                                  | 445 |
| Turkmenistán.....                                                | 446 |
| Uzbekistán.....                                                  | 447 |
| Bhután.....                                                      | 448 |
| Palestina. Estado Observador, no miembro de Naciones Unidas..... | 449 |
| Otros países de Asia.....                                        | 499 |
| Australia.....                                                   | 501 |
| Fiji.....                                                        | 502 |
| Nueva Zelanda.....                                               | 504 |
| Papúa Nueva Guinea.....                                          | 505 |
| Islas Salomón.....                                               | 506 |
| Samoa.....                                                       | 507 |
| Tonga.....                                                       | 508 |
| Vanuatu.....                                                     | 509 |
| Micronesia.....                                                  | 511 |
| Tuvalu.....                                                      | 512 |
| Islas Cook.....                                                  | 513 |
| Kiribati.....                                                    | 514 |
| Nauru.....                                                       | 515 |
| Palaos.....                                                      | 516 |
| Timor Oriental.....                                              | 517 |
| Otros países de Oceanía.....                                     | 599 |
| Prefiero no contestar.....                                       | 999 |

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Prefiero no contestar = 999

SDE3. ¿Cuál es el país de nacimiento de su padre?

Puede seleccionar el país en el desplegable del siguiente recuadro.

[SDE3]

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| España.....                 | 108 |
| Austria.....                | 102 |
| Bélgica.....                | 103 |
| Bulgaria.....               | 104 |
| Chipre.....                 | 106 |
| Dinamarca.....              | 107 |
| Finlandia.....              | 109 |
| Francia.....                | 110 |
| Grecia.....                 | 111 |
| Hungría.....                | 112 |
| Irlanda.....                | 113 |
| Italia.....                 | 115 |
| Luxemburgo.....             | 117 |
| Malta.....                  | 118 |
| Países Bajos.....           | 121 |
| Polonia.....                | 122 |
| Portugal.....               | 123 |
| Alemania.....               | 126 |
| Rumanía.....                | 128 |
| Suecia.....                 | 131 |
| Letonia.....                | 136 |
| Estonia.....                | 141 |
| Lituania.....               | 142 |
| República Checa.....        | 143 |
| República Eslovaca.....     | 144 |
| Croacia.....                | 146 |
| Eslovenia.....              | 147 |
| Albania.....                | 101 |
| Islandia.....               | 114 |
| Liechtenstein.....          | 116 |
| Mónaco.....                 | 119 |
| Noruega.....                | 120 |
| Andorra.....                | 124 |
| Reino Unido.....            | 125 |
| San Marino.....             | 129 |
| Santa Sede.....             | 130 |
| Suiza.....                  | 132 |
| Ucrania.....                | 135 |
| Moldavia.....               | 137 |
| Belarús.....                | 138 |
| Georgia.....                | 139 |
| Bosnia y Herzegovina.....   | 145 |
| Armenia.....                | 148 |
| Rusia.....                  | 154 |
| Macedonia del Norte.....    | 156 |
| Serbia.....                 | 157 |
| Montenegro.....             | 158 |
| Turquía.....                | 436 |
| Otros países de Europa..... | 199 |
| Burkina Faso.....           | 201 |
| Angola.....                 | 202 |
| Argelia.....                | 203 |
| Benin.....                  | 204 |
| Botswana.....               | 205 |
| Burundi.....                | 206 |
| Cabo Verde.....             | 207 |
| Camerún.....                | 208 |
| Comores.....                | 209 |
| Congo.....                  | 210 |
| Costa de Marfil.....        | 211 |
| Djibouti.....               | 212 |
| Egipto.....                 | 213 |
| Etiopía.....                | 214 |
| Gabón.....                  | 215 |
| Gambia.....                 | 216 |
| Ghana.....                  | 217 |
| Guinea.....                 | 218 |
| Guinea-Bissau.....          | 219 |
| Guinea Ecuatorial.....      | 220 |
| Kenia.....                  | 221 |
| Lesotho.....                | 222 |

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Liberia.....                         | 223 |
| Libia.....                           | 224 |
| Madagascar.....                      | 225 |
| Malawi.....                          | 226 |
| Mali.....                            | 227 |
| Marruecos.....                       | 228 |
| Mauricio.....                        | 229 |
| Mauritania.....                      | 230 |
| Mozambique.....                      | 231 |
| Namibia.....                         | 232 |
| Niger.....                           | 233 |
| Nigeria.....                         | 234 |
| República Centroafricana.....        | 235 |
| Sudáfrica.....                       | 236 |
| Ruanda.....                          | 237 |
| Santo Tomé y Príncipe.....           | 238 |
| Senegal.....                         | 239 |
| Seychelles.....                      | 240 |
| Sierra Leona.....                    | 241 |
| Somalia.....                         | 242 |
| Sudán.....                           | 243 |
| Swazilandia.....                     | 244 |
| Tanzania.....                        | 245 |
| Chad.....                            | 246 |
| Togo.....                            | 247 |
| Túnez.....                           | 248 |
| Uganda.....                          | 249 |
| República Democrática del Congo..... | 250 |
| Zambia.....                          | 251 |
| Zimbabwe.....                        | 252 |
| Eritrea.....                         | 253 |
| Sudán del Sur.....                   | 254 |
| Otros países de África.....          | 299 |
| Canadá.....                          | 301 |
| Estados Unidos de América.....       | 302 |
| México.....                          | 303 |
| Antigua y Barbuda.....               | 310 |
| Bahamas.....                         | 311 |
| Barbados.....                        | 312 |
| Belice.....                          | 313 |
| Costa Rica.....                      | 314 |
| Cuba.....                            | 315 |
| Dominica.....                        | 316 |
| El Salvador.....                     | 317 |
| Granada.....                         | 318 |
| Guatemala.....                       | 319 |
| Haití.....                           | 320 |
| Honduras.....                        | 321 |
| Jamaica.....                         | 322 |
| Nicaragua.....                       | 323 |
| Panamá.....                          | 324 |
| San Vicente y las Granadinas.....    | 325 |
| República Dominicana.....            | 326 |
| Trinidad y Tobago.....               | 327 |
| Santa Lucía.....                     | 328 |
| San Cristóbal y Nieves.....          | 329 |
| Argentina.....                       | 340 |
| Bolivia.....                         | 341 |
| Brasil.....                          | 342 |
| Colombia.....                        | 343 |
| Chile.....                           | 344 |
| Ecuador.....                         | 345 |
| Guyana.....                          | 346 |
| Paraguay.....                        | 347 |
| Perú.....                            | 348 |
| Surinam.....                         | 349 |
| Uruguay.....                         | 350 |
| Venezuela.....                       | 351 |
| Otros países de América.....         | 399 |
| Afganistán.....                      | 401 |
| Arabia Saudí.....                    | 402 |
| Bahréin.....                         | 403 |
| Bangladesh.....                      | 404 |
| Myanmar.....                         | 405 |
| China.....                           | 407 |

|                                             |     |
|---------------------------------------------|-----|
| Emiratos Árabes Unidos .....                | 408 |
| Filipinas .....                             | 409 |
| India .....                                 | 410 |
| Indonesia .....                             | 411 |
| Iraq .....                                  | 412 |
| Irán .....                                  | 413 |
| Israel .....                                | 414 |
| Japón .....                                 | 415 |
| Jordania .....                              | 416 |
| Camboya .....                               | 417 |
| Kuwait .....                                | 418 |
| Laos .....                                  | 419 |
| Líbano .....                                | 420 |
| Malasia .....                               | 421 |
| Maldivas .....                              | 422 |
| Mongolia .....                              | 423 |
| Nepal .....                                 | 424 |
| Omán .....                                  | 425 |
| Pakistán .....                              | 426 |
| Qatar .....                                 | 427 |
| Corea .....                                 | 430 |
| Corea del Norte .....                       | 431 |
| Singapur .....                              | 432 |
| Siria .....                                 | 433 |
| Sri Lanka .....                             | 434 |
| Tailandia .....                             | 435 |
| Vietnam .....                               | 437 |
| Brunei .....                                | 439 |
| Islas Marshall .....                        | 440 |
| Yemen .....                                 | 441 |
| Azerbaiyán .....                            | 442 |
| Kazajistán .....                            | 443 |
| Kirguistán .....                            | 444 |
| Tayikistán .....                            | 445 |
| Turkmenistán .....                          | 446 |
| Uzbekistán .....                            | 447 |
| Bhután .....                                | 448 |
| Palestina. Estado Observador, no miembro de |     |
| Naciones Unidas .....                       | 449 |
| Otros países de Asia .....                  | 499 |
| Australia .....                             | 501 |
| Fiji .....                                  | 502 |
| Nueva Zelanda .....                         | 504 |
| Papúa Nueva Guinea .....                    | 505 |
| Islas Salomón .....                         | 506 |
| Samoa .....                                 | 507 |
| Tonga .....                                 | 508 |
| Vanuatu .....                               | 509 |
| Micronesia .....                            | 511 |
| Tuvalu .....                                | 512 |
| Islas Cook .....                            | 513 |
| Kiribati .....                              | 514 |
| Nauru .....                                 | 515 |
| Palaos .....                                | 516 |
| Timor Oriental .....                        | 517 |
| Otros países de Oceanía .....               | 599 |
| No tengo padre .....                        | 1   |
| Lo desconozco .....                         | 2   |
| Tengo dos madres .....                      | 3   |
| Prefiero no contestar .....                 | 999 |

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

No tengo padre = 1  
Lo desconozco = 2  
Tengo dos madres = 3  
Prefiero no contestar = 999

**SDE4. ¿Cuál es el país de nacimiento de su madre?**  
Puede seleccionar el país en el desplegable del siguiente recuadro.

[SDE4]

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| España .....                 | 108 |
| Austria .....                | 102 |
| Bélgica .....                | 103 |
| Bulgaria .....               | 104 |
| Chipre .....                 | 106 |
| Dinamarca .....              | 107 |
| Finlandia .....              | 109 |
| Francia .....                | 110 |
| Grecia .....                 | 111 |
| Hungría .....                | 112 |
| Irlanda .....                | 113 |
| Italia .....                 | 115 |
| Luxemburgo .....             | 117 |
| Malta .....                  | 118 |
| Países Bajos .....           | 121 |
| Polonia .....                | 122 |
| Portugal .....               | 123 |
| Alemania .....               | 126 |
| Rumanía .....                | 128 |
| Suecia .....                 | 131 |
| Letonia .....                | 136 |
| Estonia .....                | 141 |
| Lituania .....               | 142 |
| República Checa .....        | 143 |
| República Eslovaca .....     | 144 |
| Croacia .....                | 146 |
| Eslovenia .....              | 147 |
| Albania .....                | 101 |
| Islandia .....               | 114 |
| Liechtenstein .....          | 116 |
| Mónaco .....                 | 119 |
| Noruega .....                | 120 |
| Andorra .....                | 124 |
| Reino Unido .....            | 125 |
| San Marino .....             | 129 |
| Santa Sede .....             | 130 |
| Suiza .....                  | 132 |
| Ucrania .....                | 135 |
| Moldavia .....               | 137 |
| Belarús .....                | 138 |
| Georgia .....                | 139 |
| Bosnia y Herzegovina .....   | 145 |
| Armenia .....                | 148 |
| Rusia .....                  | 154 |
| Macedonia del Norte .....    | 156 |
| Serbia .....                 | 157 |
| Montenegro .....             | 158 |
| Turquía .....                | 436 |
| Otros países de Europa ..... | 199 |
| Burkina Faso .....           | 201 |
| Angola .....                 | 202 |
| Argelia .....                | 203 |
| Benin .....                  | 204 |
| Botswana .....               | 205 |
| Burundi .....                | 206 |
| Cabo Verde .....             | 207 |
| Camerún .....                | 208 |
| Comores .....                | 209 |
| Congo .....                  | 210 |
| Costa de Marfil .....        | 211 |
| Djibouti .....               | 212 |
| Egipto .....                 | 213 |
| Etiopía .....                | 214 |
| Gabón .....                  | 215 |
| Gambia .....                 | 216 |
| Ghana .....                  | 217 |
| Guinea .....                 | 218 |
| Guinea-Bissau .....          | 219 |
| Guinea Ecuatorial .....      | 220 |
| Kenia .....                  | 221 |
| Lesotho .....                | 222 |

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Liberia.....                         | 223 |
| Libia.....                           | 224 |
| Madagascar.....                      | 225 |
| Malawi.....                          | 226 |
| Mali.....                            | 227 |
| Marruecos.....                       | 228 |
| Mauricio.....                        | 229 |
| Mauritania.....                      | 230 |
| Mozambique.....                      | 231 |
| Namibia.....                         | 232 |
| Niger.....                           | 233 |
| Nigeria.....                         | 234 |
| República Centroafricana.....        | 235 |
| Sudáfrica.....                       | 236 |
| Ruanda.....                          | 237 |
| Santo Tomé y Príncipe.....           | 238 |
| Senegal.....                         | 239 |
| Seychelles.....                      | 240 |
| Sierra Leona.....                    | 241 |
| Somalia.....                         | 242 |
| Sudán.....                           | 243 |
| Swazilandia.....                     | 244 |
| Tanzania.....                        | 245 |
| Chad.....                            | 246 |
| Togo.....                            | 247 |
| Túnez.....                           | 248 |
| Uganda.....                          | 249 |
| República Democrática del Congo..... | 250 |
| Zambia.....                          | 251 |
| Zimbabwe.....                        | 252 |
| Eritrea.....                         | 253 |
| Sudán del Sur.....                   | 254 |
| Otros países de África.....          | 299 |
| Canadá.....                          | 301 |
| Estados Unidos de América.....       | 302 |
| México.....                          | 303 |
| Antigua y Barbuda.....               | 310 |
| Bahamas.....                         | 311 |
| Barbados.....                        | 312 |
| Belice.....                          | 313 |
| Costa Rica.....                      | 314 |
| Cuba.....                            | 315 |
| Dominica.....                        | 316 |
| El Salvador.....                     | 317 |
| Granada.....                         | 318 |
| Guatemala.....                       | 319 |
| Haití.....                           | 320 |
| Honduras.....                        | 321 |
| Jamaica.....                         | 322 |
| Nicaragua.....                       | 323 |
| Panamá.....                          | 324 |
| San Vicente y las Granadinas.....    | 325 |
| República Dominicana.....            | 326 |
| Trinidad y Tobago.....               | 327 |
| Santa Lucía.....                     | 328 |
| San Cristóbal y Nieves.....          | 329 |
| Argentina.....                       | 340 |
| Bolivia.....                         | 341 |
| Brasil.....                          | 342 |
| Colombia.....                        | 343 |
| Chile.....                           | 344 |
| Ecuador.....                         | 345 |
| Guyana.....                          | 346 |
| Paraguay.....                        | 347 |
| Perú.....                            | 348 |
| Surinam.....                         | 349 |
| Uruguay.....                         | 350 |
| Venezuela.....                       | 351 |
| Otros países de América.....         | 399 |
| Afganistán.....                      | 401 |
| Arabia Saudí.....                    | 402 |
| Bahréin.....                         | 403 |
| Bangladesh.....                      | 404 |
| Myanmar.....                         | 405 |
| China.....                           | 407 |

|                                                                  |     |
|------------------------------------------------------------------|-----|
| Emiratos Árabes Unidos.....                                      | 408 |
| Filipinas.....                                                   | 409 |
| India.....                                                       | 410 |
| Indonesia.....                                                   | 411 |
| Iraq.....                                                        | 412 |
| Irán.....                                                        | 413 |
| Israel.....                                                      | 414 |
| Japón.....                                                       | 415 |
| Jordania.....                                                    | 416 |
| Cambodia.....                                                    | 417 |
| Kuwait.....                                                      | 418 |
| Laos.....                                                        | 419 |
| Líbano.....                                                      | 420 |
| Malasia.....                                                     | 421 |
| Maldivas.....                                                    | 422 |
| Mongolia.....                                                    | 423 |
| Nepal.....                                                       | 424 |
| Omán.....                                                        | 425 |
| Pakistán.....                                                    | 426 |
| Qatar.....                                                       | 427 |
| Corea.....                                                       | 430 |
| Corea del Norte.....                                             | 431 |
| Singapur.....                                                    | 432 |
| Siria.....                                                       | 433 |
| Sri Lanka.....                                                   | 434 |
| Tailandia.....                                                   | 435 |
| Vietnam.....                                                     | 437 |
| Brunei.....                                                      | 439 |
| Islas Marshall.....                                              | 440 |
| Yemen.....                                                       | 441 |
| Azerbaiyán.....                                                  | 442 |
| Kazajistán.....                                                  | 443 |
| Kirguistán.....                                                  | 444 |
| Tayikistán.....                                                  | 445 |
| Turkmenistán.....                                                | 446 |
| Uzbekistán.....                                                  | 447 |
| Bhután.....                                                      | 448 |
| Palestina. Estado Observador, no miembro de Naciones Unidas..... | 449 |
| Otros países de Asia.....                                        | 499 |
| Australia.....                                                   | 501 |
| Fiji.....                                                        | 502 |
| Nueva Zelanda.....                                               | 504 |
| Papúa Nueva Guinea.....                                          | 505 |
| Islas Salomón.....                                               | 506 |
| Samoa.....                                                       | 507 |
| Tonga.....                                                       | 508 |
| Vanuatu.....                                                     | 509 |
| Micronesia.....                                                  | 511 |
| Tuvalu.....                                                      | 512 |
| Islas Cook.....                                                  | 513 |
| Kiribati.....                                                    | 514 |
| Nauru.....                                                       | 515 |
| Palaos.....                                                      | 516 |
| Timor Oriental.....                                              | 517 |
| Otros países de Oceanía.....                                     | 599 |
| No tengo madre.....                                              | 1   |
| Lo desconozco.....                                               | 2   |
| Tengo dos padres.....                                            | 3   |
| Prefiero no contestar.....                                       | 999 |

Referencias en códigos:

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

No tengo madre = 1

Lo desconozco = 2

Tengo dos padres = 3

Prefiero no contestar = 999

SDE5. ¿Cuál es el país de nacimiento de su segundo/a progenitor/a?  
Puede seleccionar el país en el desplegable del siguiente recuadro.

Filtros:

Si NOT (SDE3=3 OR SDE4=3) ir a la siguiente.

[SDE5]

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| España.....                 | 108 |
| Austria.....                | 102 |
| Bélgica.....                | 103 |
| Bulgaria.....               | 104 |
| Chipre.....                 | 106 |
| Dinamarca.....              | 107 |
| Finlandia.....              | 109 |
| Francia.....                | 110 |
| Grecia.....                 | 111 |
| Hungría.....                | 112 |
| Irlanda.....                | 113 |
| Italia.....                 | 115 |
| Luxemburgo.....             | 117 |
| Malta.....                  | 118 |
| Países Bajos.....           | 121 |
| Polonia.....                | 122 |
| Portugal.....               | 123 |
| Alemania.....               | 126 |
| Rumanía.....                | 128 |
| Suecia.....                 | 131 |
| Letonia.....                | 136 |
| Estonia.....                | 141 |
| Lituania.....               | 142 |
| República Checa.....        | 143 |
| República Eslovaca.....     | 144 |
| Croacia.....                | 146 |
| Eslovenia.....              | 147 |
| Albania.....                | 101 |
| Islandia.....               | 114 |
| Liechtenstein.....          | 116 |
| Mónaco.....                 | 119 |
| Noruega.....                | 120 |
| Andorra.....                | 124 |
| Reino Unido.....            | 125 |
| San Marino.....             | 129 |
| Santa Sede.....             | 130 |
| Suiza.....                  | 132 |
| Ucrania.....                | 135 |
| Moldavia.....               | 137 |
| Belarús.....                | 138 |
| Georgia.....                | 139 |
| Bosnia y Herzegovina.....   | 145 |
| Armenia.....                | 148 |
| Rusia.....                  | 154 |
| Macedonia del Norte.....    | 156 |
| Serbia.....                 | 157 |
| Montenegro.....             | 158 |
| Turquía.....                | 436 |
| Otros países de Europa..... | 199 |
| Burkina Faso.....           | 201 |
| Angola.....                 | 202 |
| Argelia.....                | 203 |
| Benin.....                  | 204 |
| Botswana.....               | 205 |
| Burundi.....                | 206 |
| Cabo Verde.....             | 207 |
| Camerún.....                | 208 |
| Comores.....                | 209 |
| Congo.....                  | 210 |
| Costa de Marfil.....        | 211 |
| Djibouti.....               | 212 |
| Egipto.....                 | 213 |
| Etiopía.....                | 214 |
| Gabón.....                  | 215 |
| Gambia.....                 | 216 |
| Ghana.....                  | 217 |
| Guinea.....                 | 218 |

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Guinea-Bissau.....                   | 219 |
| Guinea Ecuatorial.....               | 220 |
| Kenia.....                           | 221 |
| Lesotho.....                         | 222 |
| Liberia.....                         | 223 |
| Libia.....                           | 224 |
| Madagascar.....                      | 225 |
| Malawi.....                          | 226 |
| Mali.....                            | 227 |
| Marruecos.....                       | 228 |
| Mauricio.....                        | 229 |
| Mauritania.....                      | 230 |
| Mozambique.....                      | 231 |
| Namibia.....                         | 232 |
| Níger.....                           | 233 |
| Nigeria.....                         | 234 |
| República Centroafricana.....        | 235 |
| Sudáfrica.....                       | 236 |
| Ruanda.....                          | 237 |
| Santo Tomé y Príncipe.....           | 238 |
| Senegal.....                         | 239 |
| Seychelles.....                      | 240 |
| Sierra Leona.....                    | 241 |
| Somalia.....                         | 242 |
| Sudán.....                           | 243 |
| Swazilandia.....                     | 244 |
| Tanzania.....                        | 245 |
| Chad.....                            | 246 |
| Togo.....                            | 247 |
| Túnez.....                           | 248 |
| Uganda.....                          | 249 |
| República Democrática del Congo..... | 250 |
| Zambia.....                          | 251 |
| Zimbabwe.....                        | 252 |
| Eritrea.....                         | 253 |
| Sudán del Sur.....                   | 254 |
| Otros países de África.....          | 299 |
| Canadá.....                          | 301 |
| Estados Unidos de América.....       | 302 |
| México.....                          | 303 |
| Antigua y Barbuda.....               | 310 |
| Bahamas.....                         | 311 |
| Barbados.....                        | 312 |
| Belice.....                          | 313 |
| Costa Rica.....                      | 314 |
| Cuba.....                            | 315 |
| Dominica.....                        | 316 |
| El Salvador.....                     | 317 |
| Granada.....                         | 318 |
| Guatemala.....                       | 319 |
| Haití.....                           | 320 |
| Honduras.....                        | 321 |
| Jamaica.....                         | 322 |
| Nicaragua.....                       | 323 |
| Panamá.....                          | 324 |
| San Vicente y las Granadinas.....    | 325 |
| República Dominicana.....            | 326 |
| Trinidad y Tobago.....               | 327 |
| Santa Lucía.....                     | 328 |
| San Cristóbal y Nieves.....          | 329 |
| Argentina.....                       | 340 |
| Bolivia.....                         | 341 |
| Brasil.....                          | 342 |
| Colombia.....                        | 343 |
| Chile.....                           | 344 |
| Ecuador.....                         | 345 |
| Guyana.....                          | 346 |
| Paraguay.....                        | 347 |
| Perú.....                            | 348 |
| Surinam.....                         | 349 |
| Uruguay.....                         | 350 |
| Venezuela.....                       | 351 |
| Otros países de América.....         | 399 |
| Afganistán.....                      | 401 |
| Arabia Saudí.....                    | 402 |

|                                             |     |
|---------------------------------------------|-----|
| Bahréin .....                               | 403 |
| Bangladesh .....                            | 404 |
| Myanmar .....                               | 405 |
| China .....                                 | 407 |
| Emiratos Árabes Unidos .....                | 408 |
| Filipinas .....                             | 409 |
| India .....                                 | 410 |
| Indonesia .....                             | 411 |
| Iraq .....                                  | 412 |
| Irán .....                                  | 413 |
| Israel .....                                | 414 |
| Japón .....                                 | 415 |
| Jordania .....                              | 416 |
| Camboya .....                               | 417 |
| Kuwait .....                                | 418 |
| Laos .....                                  | 419 |
| Líbano .....                                | 420 |
| Malasia .....                               | 421 |
| Maldivas .....                              | 422 |
| Mongolia .....                              | 423 |
| Nepal .....                                 | 424 |
| Omán .....                                  | 425 |
| Pakistán .....                              | 426 |
| Qatar .....                                 | 427 |
| Corea .....                                 | 430 |
| Corea del Norte .....                       | 431 |
| Singapur .....                              | 432 |
| Siría .....                                 | 433 |
| Sri Lanka .....                             | 434 |
| Tailandia .....                             | 435 |
| Vietnam .....                               | 437 |
| Brunei .....                                | 439 |
| Islas Marshall .....                        | 440 |
| Yemen .....                                 | 441 |
| Azerbaiyán .....                            | 442 |
| Kazajistán .....                            | 443 |
| Kirguistán .....                            | 444 |
| Tayikistán .....                            | 445 |
| Turkmenistán .....                          | 446 |
| Uzbekistán .....                            | 447 |
| Bhután .....                                | 448 |
| Palestina. Estado Observador, no miembro de |     |
| Naciones Unidas .....                       | 449 |
| Otros países de Asia .....                  | 499 |
| Australia .....                             | 501 |
| Fiji .....                                  | 502 |
| Nueva Zelanda .....                         | 504 |
| Papúa Nueva Guinea .....                    | 505 |
| Islas Salomón .....                         | 506 |
| Samoa .....                                 | 507 |
| Tonga .....                                 | 508 |
| Vanuatu .....                               | 509 |
| Micronesia .....                            | 511 |
| Tuvalu .....                                | 512 |
| Islas Cook .....                            | 513 |
| Kiribati .....                              | 514 |
| Nauru .....                                 | 515 |
| Palaos .....                                | 516 |
| Timor Oriental .....                        | 517 |
| Otros países de Oceanía .....               | 599 |
| Prefiero no contestar .....                 | 999 |

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Prefiero no contestar = 999

**SDE6 ¿Ha ido Ud. a la escuela o cursado algún tipo de estudios?**

**LEER EN ALTO**

[SDE6]

|                                                       |   |
|-------------------------------------------------------|---|
| No, es analfabeta (no sabe ni leer ni escribir) ..... | 1 |
| No, pero sabe leer y escribir .....                   | 2 |
| Sí, ha ido a la escuela .....                         | 3 |
| Prefiero no contestar .....                           | 9 |

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**SDE6a ¿Cuáles son los estudios oficiales de más alto nivel que Ud. ha finalizado (obteniendo la titulación oficial correspondiente)?**

**(SEÑALAR EL NIVEL MÁXIMO FINALIZADO)**

**MOSTRAR TARJETA 40**

**Filtros:**

**Si NOT SDE6=3 ir a la siguiente.**

[SDE6A]

|                                                                                                                                                       |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Estudios primarios sin completar (menos de 5 años) .....                                                                                              | 1  |
| Antigua Educación Primaria (Certificado de Estudios Primarios) .....                                                                                  | 2  |
| Hasta 5º de EGB .....                                                                                                                                 | 3  |
| Educación Primaria (LOGSE) .....                                                                                                                      | 4  |
| Grado Elemental de Música y Danza .....                                                                                                               | 5  |
| Bachillerato Elemental .....                                                                                                                          | 6  |
| EGB .....                                                                                                                                             | 7  |
| ESO .....                                                                                                                                             | 8  |
| Bachillerato Superior, BUP .....                                                                                                                      | 9  |
| PREU, COU .....                                                                                                                                       | 10 |
| Bachillerato (LOGSE) .....                                                                                                                            | 11 |
| F.P. de Iniciación .....                                                                                                                              | 12 |
| Programas de Garantía Social, Programas de Cualificación Profesional Inicial (PCPI) .....                                                             | 13 |
| F.P. Oficialía .....                                                                                                                                  | 14 |
| F.P. de 1er. Grado (FP1) .....                                                                                                                        | 15 |
| C.F. de Grado Medio (Técnico Medio) .....                                                                                                             | 16 |
| C.F. de Grado Medio en Artes Plásticas y Diseño .....                                                                                                 | 17 |
| Grado Medio en Música y Danza .....                                                                                                                   | 18 |
| F.P. Maestría .....                                                                                                                                   | 19 |
| F.P. de 2º Grado (FP2) .....                                                                                                                          | 20 |
| C.F. de Grado Superior (Técnico Superior) .....                                                                                                       | 21 |
| C.F. de Grado Superior en Escuelas de arte .....                                                                                                      | 22 |
| Peritaje, antiguas escuelas de Enfermería, Magisterio, Asistente Social .....                                                                         | 23 |
| Diplomado/a (sólo diplomaturas oficiales), Grado (Bolonia), Ingeniero/a o Arquitecto/a Técnico/a, Título Superior en Diseño .....                     | 24 |
| Licenciado/a, Máster oficial universitario (Bolonia), Ingeniero/a o Arquitecto/a o Técnico/a, Título Superior en Música, Danza o Arte Dramático ..... | 25 |
| Doctorado .....                                                                                                                                       | 26 |
| Títulos propios de posgrado (máster no oficial, etc.) .....                                                                                           | 27 |
| Otros estudios .....                                                                                                                                  | 28 |
| No sabe .....                                                                                                                                         | 98 |
| Prefiero no contestar .....                                                                                                                           | 99 |

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Filtros:**

**Si NO SDE6A=(28) ir a la siguiente.**

[SDE6A\_OT]

**SDE7 ¿En la actualidad, cuál es su fuente principal de ingresos/ganancias personales?**

(ATENCIÓN: Solo una respuesta es posible. Preguntamos por la fuente principal).

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 80**

[SDE7]

1. Ingreso del trabajo (trabajo por cuenta ajena/trabajo por cuenta propia incluyendo las actividades de la agricultura) ..... 1
2. Pensiones, becas o subsidios (jubilación, vejez, discapacidad, educación, desempleo, viudedad, pensión compensatoria, ayudas sociales, becas, etc.) ..... 2
3. Inversiones o ahorros (rentas de propiedad/terras, acciones, bonos, etc.) ..... 3
4. Ayuda/asignación económica de su padre/madre ..... 4
5. Puedo usar el dinero de mi pareja actual (tarjetas de débito/crédito, soy cotitular en alguna de sus cuentas bancarias, etc.) ..... 5
6. Ayuda/asignación económica de la expareja ..... 6
7. Ayuda/asignación económica de otra persona ..... 7
8. Otro ..... 8
9. No tengo ingresos personales ..... 9
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si SDE7=9 ir a [SDE8] - SDE8 En cualquier caso, ¿quién es la persona que aporta más ingresos al hogar?

**SDE7a ¿Tiene alguna otra fuente de ingresos? ¿Cuál?**

**MOSTRAR TARJETA SENSIBLE 80**

[SDE7A]

1. Ingreso del trabajo (trabajo por cuenta ajena/trabajo por cuenta propia incluyendo las actividades de la agricultura) ..... 1
2. Pensiones, becas o subsidios (jubilación, vejez, discapacidad, educación, desempleo, viudedad, pensión compensatoria, ayudas sociales, becas, etc.) ..... 2
3. Inversiones o ahorros (rentas de propiedad/terras, acciones, bonos, etc.) ..... 3
4. Ayuda/asignación económica de su padre/madre ..... 4
5. Puedo usar el dinero de mi pareja actual (tarjetas de débito/crédito, soy cotitular en alguna de sus cuentas bancarias, etc.) ..... 5
6. Ayuda/asignación económica de la expareja ..... 6
7. Ayuda/asignación económica de otra persona ..... 7
8. Otro ..... 8
9. No tengo (otros) ingresos personales ..... 9
99. Prefiero no contestar ..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**SDE8 En cualquier caso, ¿quién es la persona que aporta más ingresos a su hogar?**

Por “hogar” se entiende la persona o conjunto de personas que ocupan en común una vivienda familiar principal o parte de ella, y consumen y/o comparten alimentos u otros bienes o servicios con cargo a un mismo presupuesto.

**MOSTRAR TARJETA 81**

[SDE8]

- Usted misma ..... 1
- Otra persona ..... 2
- Usted misma y otra persona casi a partes iguales ..... 3
- Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si SDE8=(1;3;9) ir a [SDE9] - SDE9 ¿de cuántos ingresos disponen por término medio en su hogar al mes, después de la deducción de impuestos (o sea, ingresos netos)?

**SDE8a ¿Y qué relación tiene Ud. con esa persona?**

**MOSTRAR TARJETA 82**

[SDE8A]

- Esa persona es su cónyuge o pareja actual ..... 1
- Esa persona es su hijo/a ..... 2
- Esa persona es su padre/madre, suegro/a ..... 3
- Esa persona es su hermano/a, cuñado/a ..... 4
- Esa persona es otro familiar o pariente ..... 5
- Esa persona es otro hombre o mujer con quien no tengo vínculos familiares ..... 6
- Prefiero no contestar ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**SDE9** Actualmente, entre todos los miembros del hogar (incluida Usted misma) y por todos los conceptos, ¿de cuántos ingresos disponen por término medio en su hogar al mes, después de la deducción de impuestos (o sea, ingresos netos)?

No le pido que me indique la cantidad exacta, sino que me señale en qué tramo de la escala están comprendidos los ingresos de su hogar. Su respuesta es estrictamente confidencial. Por “hogar” se entiende la persona o conjunto de personas que ocupan en común una vivienda familiar principal o parte de ella, y consumen y/o comparten alimentos u otros bienes o servicios con cargo a un mismo presupuesto

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 83**

[SDE9]

1. No tiene/n ingresos de ningún tipo..... 1
2. Menos o igual a 300 €..... 2
3. De 301 a 600 €..... 3
4. De 601 a 900 €..... 4
5. De 901 a 1.200 €..... 5
6. De 1.201 a 1.800 €..... 6
7. De 1.801 a 2.400 €..... 7
8. De 2.401 a 3.000 €..... 8
9. De 3.001 a 4.000 €..... 9
10. De 4.001 a 5.000 €..... 10
11. De 5.001 a 6.000 €..... 11
12. Más de 6.000 €..... 12
98. @1 No sabe..... 98
99. Prefiero no contestar..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

**SDE10** ¿Y en qué tramo de esa misma escala están comprendidos sus ingresos personales, después de las deducciones de impuestos, es decir, sus ingresos netos?

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 83**

[SDE10]

**Valores por defecto:**

| Referencia | Condición |
|------------|-----------|
| VALOR(1)   | SDE7=9    |

1. No tiene/n ingresos de ningún tipo..... 1
2. Menos o igual a 300 €..... 2
3. De 301 a 600 €..... 3
4. De 601 a 900 €..... 4
5. De 901 a 1.200 €..... 5
6. De 1.201 a 1.800 €..... 6
7. De 1.801 a 2.400 €..... 7
8. De 2.401 a 3.000 €..... 8
9. De 3.001 a 4.000 €..... 9
10. De 4.001 a 5.000 €..... 10
11. De 5.001 a 6.000 €..... 11
12. Más de 6.000 €..... 12
98. @1 No sabe..... 98
99. Prefiero no contestar..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición |
|-------------------|-----------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CASI=2    |

Las siguientes preguntas son sobre usted. Le recordamos que todas sus respuestas son confidenciales.

**SDE11** ¿Cuál es su religión?

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 84**

[SDE11]

1. No tengo religión. Soy atea o agnóstica..... 1
2. Católica..... 2
3. Otra religión cristiana (protestante, ortodoxa, evangélica, etc.)..... 3
4. Musulmana..... 4
5. Judía..... 5
6. Budista..... 6
7. Hindú..... 7
8. Otra..... 8
9. Prefiero no contestar..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**SDE12** Según su historia familiar, ascendencia, sentido de pertenencia y cultura, se considera una persona...

**MULTIRRESPUESTA. MARCAR TODAS LAS QUE PROCEDAN**

**MOstrar TARJETA SENSIBLE 85**

[SDE12]

1. Blanca europea/mediterránea..... 1
2. Gitana/Romani/Roma..... 2
3. Árabe..... 3
4. Blanca latinoamericana..... 4
5. Negra/Afro/Afrodescendiente/Afro española/africana negra..... 5
6. Amazigh/Norteafricana no Árabe..... 6
7. Nativa americana, Indoamericana/Indígena/originaria de Abya Yala..... 7
8. Asiática del Este o del Sureste/ Asiática del centro-sur/ Del oeste de Asia/Turca..... 8
9. Otra..... 9
99. Prefiero no contestar..... 99

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**END1** Quisiera agradecerle de nuevo la ayuda que nos ha proporcionado y el tiempo dedicado. Hay algo más que quiera añadir o que piense que es importante y sienta que no ha dicho.

**END1** Quisiéramos agradecerle de nuevo la ayuda que nos ha proporcionado y el tiempo dedicado. Si hay algo más que quiera añadir o que piense que es importante y sienta que no ha dicho, coméntelo a continuación.

[END1]

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**EDL. Nos gustaría realizar en el futuro un estudio específico dirigido a mujeres con discapacidad o limitaciones. ¿Consentiría usted en ser contactada nuevamente para participar en este estudio?**

Sus respuestas serán tratadas con la máxima confidencialidad y solo serán utilizadas para los fines de este estudio específico. No le volveremos a preguntar por cuestiones que ya haya respondido en la encuesta que acaba de realizar.

**Filtros:**

**Si NOT( M0P10=1 OR M0P11A=(1;2)) ir a la siguiente.**

[ENCUESTA\_DISCAPACIDA]

*Sí, doy mi consentimiento para ser contactada en el futuro para la realización de una encuesta específica dirigida a mujeres con discapacidad o limitaciones. .... 1*  
*No, no doy mi consentimiento para ser contactada en el futuro para la realización de una encuesta específica dirigida a mujeres con discapacidad o limitaciones. .... 2*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**END2. Si tiene alguna pregunta acerca de los temas tratados en la encuesta o quiere contactarnos por alguna razón, no dude en hacerlo. Puede contactar con nosotros en el número 900670923 .**

Me gustaría darle un folleto informativo sobre servicios de asistencia por si le resultase de utilidad a usted o a alguna otra mujer que usted conozca.

**Filtros:**

**Si CAWI=1 ir a la siguiente.**

[END2]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Si tiene alguna pregunta acerca de los temas tratados en la encuesta o quiere contactarnos por alguna razón, no dude en hacerlo. Puede contactar con nosotros en el número 900670923.

Si desea información sobre servicios de asistencia, pulse aquí.

<https://violenciagenero.igualdad.gob.es/informacion/informacionutil/>

**Filtros:**

**Si CAWI=2 ir a la siguiente.**

[END2\_CAWI]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**END3. Muchas gracias por su colaboración. Ha finalizado la encuesta.**

Únicamente por fines de control de calidad del cuestionario, necesitaríamos que nos proporcione un número de teléfono por si fuese necesario contactar con usted.

[END3]

**Anotar teléfono de contacto..... 1**

**No quiere proporcionar teléfono de contacto ..... 2**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Filtros:**

**Si NO END3=(1) ir a la siguiente.**

[END3\_TLF]

**END3. Muchas gracias por su colaboración. Ha finalizado la encuesta.**

¿Y nos podría dejar una dirección de correo electrónico por si necesitamos contactar con usted para cuestiones de control de la calidad del cuestionario?

**Filtros:**

**Si END3=(1) ir a la siguiente.**

[END3\_1]

**Anotar correo electrónico..... 1**

**No quiere proporcionar correo electrónico..... 2**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Filtros:**

**Si NO END3\_1=(1) ir a la siguiente.**

[END3\_EMAIL]

**MÓDULO X. Preguntas a rellenar por la entrevistadora en entrevistas CAPI/CASI para evaluar la calidad de la entrevista**

**Filtros:**

**Si CAWI=1 ir a [FIN] - FIN**

[MODULOX]

**CONTINUAR..... 1**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**X1 Lugar de realización de la entrevista:**

[X1]

**En el portal ..... 1**

**En la puerta de la vivienda..... 2**

**En el interior de la vivienda ..... 3**

**En lugares públicos (calle, cafetería, parque público, etc.) ..... 4**

**En otro lugar..... 5**

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Filtros:**

**Si NO X1=(5) ir a la siguiente.**

[X1\_OT]

**X2. En general, la entrevista fue ...**

[X2]

- Muy bien* ..... 1  
*Bien* ..... 2  
*Satisfactoriamente* ..... 3  
*Con dificultades* ..... 4  
*Con grandes dificultades* ..... 5

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Filtros:**

**Si NO X2=(4) ir a la siguiente.**

[X2\_DIF]

**Filtros:**

**Si NO X2=(5) ir a la siguiente.**

[X2\_SIN\_DIF]

**X3. ¿Ha habido algo que interrumpiese o molestase durante la entrevista?**

**(MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)**

[X3]

- Niños corriendo/jugando alrededor* ..... 1  
*Radio/TV encendida* ..... 2  
*Animales domésticos, perros, gatos etc.* ..... 3  
*Teléfono sonando e interrumpiendo la entrevista* ..... 4  
*Otra actividad de la entrevistada (cocinar, cuidar a otras personas, etc.)* ..... 5  
*Personas comentando las respuestas de la entrevistada o distrayéndola de otra manera* ..... 6  
*Otras situaciones* ..... 7  
*Nada interrumpió la entrevista* ..... 8

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**X4. ¿Cuál fue, según su opinión, la actitud de la entrevistada sobre la entrevista?**

[X4]

- Interesada* ..... 1  
*Indiferente* ..... 2  
*Reacia* ..... 3

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**X5. VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA  
(MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)**

[X5]

- La entrevistada ha expresado deseo de abandonar la entrevista antes de finalizarla* ..... 1  
*La entrevistada se ha sentido incómoda o molesta por el tema de la encuesta* ..... 2  
*La entrevistada ha tenido prisa por acabar la entrevista* ..... 3  
*Ninguna de las anteriores* ..... 4

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**X6. ¿La entrevistada terminó las secciones de entrevista autoadministrada ella misma o necesitó ayuda?**

[X6]

- Las terminó por completo* ..... 1  
*Necesitó ayuda con una o dos preguntas* ..... 2  
*Necesitó ayuda con unas cuantas preguntas, pero con menos de la mitad* ..... 3  
*Necesitó ayuda con más de la mitad de las preguntas* ..... 4  
*Necesitó ayuda con casi todas las preguntas* ..... 5  
*La entrevistada no quiso o no pudo hacer por su cuenta la parte autoadministrada por lo que se hizo por CAPI* ..... 6

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**X6a. Respecto a las tarjetas**

**Filtros:**

**Si X6=1 ir a la siguiente.**

[X6A]

- La persona entrevistada las ha usado todas* ..... 1  
*Sólo ha usado alguna* ..... 2  
*Las he leído yo* ..... 3

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**X7. ¿La entrevista se ha realizado total o parcialmente en presencia de terceras personas?**

[X7]

- Sí* ..... 1  
*No* ..... 2

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**X7a ¿Quién/es era/n esas personas?  
(MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)**

**Filtros:**

**Si NOT X7=1 ir a la siguiente.**

[X7A]

- Padre* ..... 1  
*Madre* ..... 2  
*Pareja (hombre)* ..... 3  
*Pareja (mujer)* ..... 4  
*Hijo(s)* ..... 5  
*Hija(s)* ..... 6  
*Vecinos/as* ..... 7  
*Otros* ..... 8  
*No sabe* ..... 9

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**X8. ¿Cree que la entrevistada ha ocultado alguna situación o caso de violencia?**

[X8]

- Sí* ..... 1  
*Creo que sí* ..... 2  
*Creo que no* ..... 3  
*No con toda seguridad* ..... 4

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

Muchas gracias por su colaboración

**X9. ¿Ha habido alguna pregunta concreta que provocara incomodidad?**

(ANOTAR N° DE PREGUNTA Ó MÓDULO).

[X9]

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Ninguna = 999**

**X10. ¿Ha habido alguna pregunta concreta que la persona entrevistada tuviera dificultades en comprender o tuviera que ser explicada?**

(ANOTAR N° DE PREGUNTA Ó MÓDULO).

[X10]

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**Salto:**

Si TRUE ir a [FIN] - FIN

**Ninguna = 999**

**X11. ¿Cuál cree que es el motivo principal que provocó el abandono de la entrevista?**

**Filtros:**

Si TRUE ir a la siguiente.

[X11]

- Incomodidad con el tema de la encuesta (violencia contra las mujeres)..... 1*  
*Incomodidad con alguna pregunta concreta ..... 2*  
*Desinterés por el tema..... 3*  
*Desconocimiento del tema..... 4*  
*Falta de tiempo ..... 5*  
*Abandono por deseo de terceras personas..... 6*  
*Incomodidad por la edad de la entrevistadora..... 7*  
*Cuestionario demasiado largo..... 8*  
*Otro motivo, ¿cuál? ..... 9*  
*No sabe..... 10*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |

**X11a ¿Quién/es era/n esas personas?**

(MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)

**Filtros:**

Si NOT(X11=6) ir a la siguiente.

[X11A]

- Padre ..... 1*  
*Madre..... 2*  
*Pareja (hombre) ..... 3*  
*Pareja (mujer)..... 4*  
*Hijo(s) ..... 5*  
*Hija(s) ..... 6*  
*Vecinos/as..... 7*  
*Otros parientes ..... 8*  
*No sabe (pero era hombre)..... 9*  
*No sabe (pero era mujer)..... 10*

**Referencias en códigos:**

| Referencia        | Condición        |
|-------------------|------------------|
| TEXTO((NO LEER) ) | CAWI=1 OR CASI=1 |