

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### ESCALA DE EVALUACIÓN DEL TIPO Y FASE DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO (EETFG)

*AUTORES: Jara and Romero, 2010*

*ADAPTACIÓN: Jaramillo J. y cols. (2012)*

#### INSTRUCCIONES

A continuación se presentan una serie de afirmaciones sobre la violencia de género. Responda, marcando con una cruz, según el grado en que se sienta identificada con cada frase. Tenga en cuenta la siguiente escala de importancia:

<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
<i>Nada/Nunca</i>	<i>Algunas veces</i>	<i>Muchas veces</i>	<i>Casi siempre</i>	<i>Siempre</i>

Por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación con absoluta seriedad y sinceridad. Marque con una X la respuesta que usted considere apropiada, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.

PREGUNTAS	SÍ	NO
¿EL AGRESOR CONSUME ALCOHOL CON FRECUENCIA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿EL AGRESOR CONSUME ALGUN TIPO DE DROGA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	PREGUNTAS	RESPUESTAS				
		Nunca/ Nada	Algunas veces	Muchas veces	Casi siempre	Siempre
<b>Violencia Física</b>						
1	¿Su pareja le pega?	0	1	2	3	4
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?	0	1	2	3	4
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?	0	1	2	3	4
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?	0	1	2	3	4
<b>Violencia Psicológica</b>						
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?	0	1	2	3	4
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?	0	1	2	3	4
7	¿Su pareja le ha sido infiel?	0	1	2	3	4
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?	0	1	2	3	4
9	¿Usted siente temor que su pareja le haga daño a usted o a algún familiar?	0	1	2	3	4
<b>Violencia Sexual</b>						
10	¿Su pareja le prohíbe que hable con otros hombres?	0	1	2	3	4
11	¿Su pareja le obliga (o pretende) tener relaciones sexuales cuando usted no desea?	0	1	2	3	4

12	¿Su pareja le ha dicho que no usted le no le resulta atractiva?	0	1	2	3	4
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?	0	1	2	3	4
14	¿Su pareja le dice que si se embaraza la dejará?	0	1	2	3	4
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?	0	1	2	3	4
<b>Violencia Social</b>						
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?	0	1	2	3	4
17	¿Su pareja se molesta cuando la ve hablar por celular con otras personas?	0	1	2	3	4
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale con amigos/as de su casa sin el permiso de él?	0	1	2	3	4
19	¿Su pareja le prohíbe o se molesta que usted realice actividades extra colegio, de tipo educativo, deportivo, social, etc.?	0	1	2	3	4
20	¿Su pareja le dice que es de mejor clase social que usted?	0	1	2	3	4



1 4	La gente usualmente sigue mis ideas		
1 5	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo		
1 6	Hay muchas ocasiones que me gustaría irme de mi casa		
1 7	Frecuentemente me siento descontento con mi trabajo		
1 8	No estoy tan simpático como mucha gente		
1 9	Si tengo algo que decir, usualmente lo digo		
2 0	Mi familia me comprende		
2 1	Muchas personas son más preferidas que yo		
2 2	Frecuentemente siento como si mi familia me estuviera presionando		
2 3	Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago		
2 4	Frecuentemente desearía ser otra persona		
2 5	No soy digno de confianza		

### ANEXO 3

## ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

### Adaptación peruana: Novella (2002).

A continuación se presenta la Escala de Wagnild y Young, la misma posee el objetivo de identificar características resilientes de una persona. Para llevarla a cabo deberá responder las siguientes preguntas marcando 1 punto en caso se encuentre en total desacuerdo con el enunciado escrito, mientras que utilizará una puntuación máxima de 7 puntos si se encuentra en completo acuerdo con el postulado correspondiente. Las puntuaciones pueden darse en un rango de 1 a 7. De antemano se agradece su participación.

Nombre:

Sexo:

Edad:

Nivel educativo:

ÍTEMS	Desacuerdo						Acuerdo
	1	2	3	4	5	6	7
1. Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3. Dependo más de mí que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4. Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7
8. Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7

9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10. Soy decidido.	1	2	3	4	5	6	7
11. Casi siempre pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
12. Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7
13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14. Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15. Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16. Por lo general encuentro algo de qué reirme.	1	2	3	4	5	6	7
17. El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21. Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24. Tengo la energía para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25. Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7