
**INSTRUMENTO
DE REGISTRO DE CASOS DE VIOLENCIA
CONTRA LA MUJER EN EL ÁMBITO DE
LAS
RELACIONES FAMILIARES**

1. Código Institución: / /
2. N° registro: / /

3. Fecha: / /
4. Hora: : :

Profesional que atiende:
.....

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y SOCIODEMOGRÁFICOS

5. Nombre/apellido (víctima).....

6. Domicilio:..... 7. C.P.:.....

8. Nombre/apellido (agresor).....

9. Localidad:..... 10. Provincia:.....

11. DNI (víctima).....

12. Te:..... 13. Te(contacto):.....

14. Edad (víctima):

15. Edad (agresor):

16. Estado civil (al momento de la consulta por referencia al agresor):

17. Disponibilidad habitacional para permanecer:
a. Si b. No c. S/d

- a. Soltera
b. Casada
c. Unida de hecho
d. Divorciada/Separada
e. Viuda

18. Tenencia vivienda (marcar solo una opción):
a. Propia bien conyugal.
b. Propia no conyugal.
c. De la pareja
d. Alquilada
e. Pensión /hotel
f. Prestada/ cedida
g. Vivienda compartida
h. Otros (cuál).....

19. Cobertura de Salud (marcar la más importante/más usada)

- a. Obra Social / Mutual
b. Prepaga
c. Sistema público

20. Condición laboral (opción más importante)

- a. Ocupada remunerada
b. Desocupada
c. Jubilada/pensionada
d. No trabaja ni busca
e. Otra situación

Consultante Agresor

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

21. Categoría ocupacional (una opción sólo para ocupado/as)

- a. Obrero/a empleado/a
b. Trabajador/a cuenta propia
c. Patrón/empleador/a
d. Empleada doméstica
e. Changas/trabajo informal
f. Otra situación. Cuál?.....

22. Beneficiaria Plan Social

- a. Si → Cuál:.....
b. No c. S/D

23. Dispone dinero/ingresos propio:
a. Si b. No c. S/d

24. ¿Sabe leer y escribir? a. Si b. No c. S/d

25. Antecedentes migración a. Si b. No c. S/d

26. Nivel educativo

- a. Sin educación /primaria incompleta
b. Primaria completa
c. Secundaria incompleta
d. Secundaria completa
e. Terc./Univ. Incompleta
f. Terc. Univ. Completa

Consultante Agresor

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

27. Procedencia de migración (sólo para migrantes):

- a. Otra provincia
b. País limítrofe
c. País no limítrofe

28. Tiempo de permanencia en el lugar:

29. Migrante golondrina: a. Si b. No c. S/d

Composición del grupo familiar conviviente:

Nombres	30. Edad	31. Sexo	32. Parentesco	33. Discapacidad	34. Víctima de violencia
a.					
b.					
c.					
d.					
e.					
f.					
g.					

EVALUACIÓN DE RIESGO

35. Cohabitación víctima / agresor: a. Si b. No c. S/d

36. Vínculo con el agresor (solo una opción):

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| a. Concub/cónyuge convive | g. Pareja no convive /novio |
| b. Hijo. | h. Ex-cónyuge /concubino. |
| c. Hija. | i. Ex novio |
| d. Hermano | j. Padre |
| e. Hermana | k. Madre |
| f. Otros parientes | l. Otros |

37. Motivo/s de consulta:

1. Violencia física.
2. Agresión verb/psicol./emocional
3. Violencia sexual /reproductiva
4. Violencia económ./patrimonial
5. Restricción participación social
6. Violencia ambiental

Frecuencia /intensidad				
0	1	2	3	4

38. Tiempo vínculo con el agresor (en años):.....

39. Tiempo de maltrato (en años):

Antecedentes de violencia historia familiar:

40. Víctima: a. Si (a 41) b. No c. S/d

42. Agresor: a. Si (a 43) b. No c. No sabe d. S/d

41. Tipo de violencia en antecedentes víctima:

1. Violencia física /psicológica a. Si b. No c. S/d
2. Violación /abuso sexual a. Si b. No c. S/d
3. Testigo de violencia a. Si b. No c. S/d
4. Abandono a. Si b. No c. S/d
5. Otros (especificar).....

43. Tipo de violencia en antecedentes agresor:

1. Violencia física /psicológica a. Si b. No c. S/d
2. Violación /abuso sexual a. Si b. No c. S/d
3. Testigo de violencia a. Si b. No c. S/d
4. Abandono a. Si b. No c. S/d
5. Otros (especificar)

Antecedentes de violencia en otras parejas:

44. Víctima: a. Si b. No c. S/D

45. Agresor: a. Si b. No c. No sabe d. S/D

46. Hechos que asocia a los episodios de violencia:

1. Embarazo/nacimiento hijos a. Si b. No c. S/d
2. Celos a. Si b. No c. S/d
3. Problemas laborales a. Si b. No c. S/d
4. Alcohol/sustan. psicoactivas a. Si b. No c. S/d
5. Autonomía de la víctima a. Si b. No c. S/d
6. Impredecible/confuso a. Si b. No c. S/d
7. Intención de separarse a. Si b. No c. S/d
8. Otros (especificar)

47. Desencadenes de la consulta:

1. Hijos grandes /independientes a. Si b. No c. S/d
2. Golpes a los hijos a. Si b. No c. S/d
3. Conocimiento del problema en otros/as. a. Si b. No c. S/d
4. Adulterio/infidelidad a. Si b. No c. S/d
5. Por solicitud/pedido de un/a hijo/a a. Si b. No c. S/d
6. Se siente ante una situación límite a. Si b. No c. S/d
7. Tuvo miedo (más que el habitual) a. Si b. No c. S/d
8. Razones legales/jurídica a. Si b. No c. S/d
9. Por decisiones de otro (derivación) a. Si b. No c. S/d
10. Otras (especificar)

48. Red social y comunitaria:

1. Parientes a quien recurrir a. Si b. No c. S/d
 2. Amigos, vecinos, compañeros a. Si b. No c. S/d
 3. Participa en instituciones a. Si b. No c. S/d
- (Iglesia, centros de salud, sociedad de fomento, etc.)

49. Víctima embarazada:

a. Si b. No c. S/d

50. Dificultades o pérdida de estudio:

a. Si b. No c. S/d

51. Indicadores de riesgo físico/estado de salud:

1. Signos de lesión física a. Si b. No c. S/d
2. Intervención médica a. Si b. No c. S/d
3. Amenaza de muerte a. Si b. No c. S/d
4. Tiene armas blancas / fuego a. Si b. No c. S/d
5. Aborto provocado por agresor a. Si b. No c. S/d
6. Ideación suicida a. Si b. No c. S/d
7. Intentos suicidio a. Si b. No c. S/d

52. Estado de salud:

1. Trastornos del sueño a. Si b. No c. S/d
2. Trastornos de la alimentación a. Si b. No c. S/d
3. Trastornos digestivos a. Si b. No c. S/d
4. Ingesta ansiolítico/antidepresivo a. Si b. No c. S/d
5. Consumo alcohol/drogas a. Si b. No c. S/d
6. ETS a. Si b. No c. S/d
7. Otros trastornos de salud: Cuál?

53. Problemas laborales:

(a causa de la violencia) a. Si b. No c. S/d

54. Limitación p/buscar empleo

(a causa de la violencia) a. Si b. No c. S/d

55. Perdió empleo x violencia a. Si b. No c. S/d

REDES INTERINSTITUCIONAL Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

56. Antecedentes de intervención judicial:

56.1. Penal /Ministerio Público:

1. Recientes (últimos 3 meses) a.Si b.No c.S/d
2. Previas a.Si b.No c.S/d

56.2. Civil:

1. Recientes (últimos 3 meses) a.Si b.No c.S/d
2. Previas a.Si b.No c.S/d

57. Antecedentes de intervención policial:

1. Recientes (últimos 3 meses) a.Si b.No c.S/d

2. Previas a.Si b.No c.S/d

58. Accesibilidad al servicio (solo una opción):

- a. Por medio de una persona conocida
- b. Por los medios de comunicación /publicidad
- c. INTERNET
- d. Por la escuela/ gabinete escolar
- e. Por el juzgado /fiscalía o equivalente
- f. Por la policía
- g. Por Comisaría de la Mujer
- h. Por OVD (Corte Suprema o equivalente)
- i. Por asistencia telefónica (tipo 0800)
- j. Por área mujer o equivalente
- k. Por otro medio. Cuál?

59. Medidas judiciales ordenadas (si hubo denuncias judiciales)

1. Prohibición de acercamiento
2. Exclusión del hogar
3. Retiro de pertenencias
4. Restitución de personas
5. Alimentos /tenencias provisorias
6. Régimen de visitas
7. Intervención psiquiátrica/adicciones
8. Secuestro /prohibición de armas
9. Otras.....

Cumplida	Incumplida	Parcial.

60. Derivación al interior del servicio:

1. Grupos
2. Asistencia psicológica
3. Asesoramiento legal
4. Patrocinio jurídico
5. Asistencia social
6. Refugio/Casa de tránsito /hogar
7. Otros

61. Derivación externa (articulación interinstitucional)

1. Programa social a.Si b.No c.S/d
2. Oficina de empleo a.Si b.No c.S/d
3. Area Mujer a.Si b.No c.S/d
4. Consulado /Cancillería a.Si b.No c.S/d
5. Policía /Comisaría de la Mujer a.Si b.No c.S/d
6. Juzgados/Defensoría a.Si b.No c.S/d
7. Institución ONG: Cuál?
8. Otra. Cuál?