

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Estefanía Acevedo Cruz.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?		X	
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?	X		
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

M^g Paula Granada

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?		X	
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?			X


 LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Michell Londono tt.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?		X	
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Gloria Elena Pareja.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?	X		
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?		X	
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?	X		
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Vanessa Becoya

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?		X	
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?		X	
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Natalia Bedoya Alcarate.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?			X



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Laura Cristina A.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?	X		
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?	X		
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?	X		
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?	X		
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	

Laura Peña López

LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

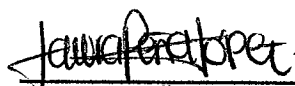
M^a Edubigel Arango

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?		X	
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?	X		
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?	X		
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

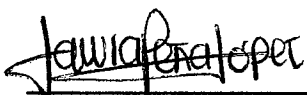
Marta Liliana Pulgarin.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?	X		
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

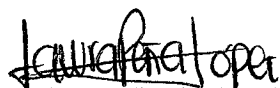
Yamileth Ramirez.6.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?			X



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Adriela Bermudez

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?		X	
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?		X	
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?		X	



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

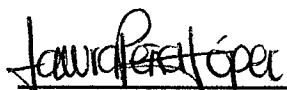
Ana Sofia H.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?		X	
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Veraliz Cruz A.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

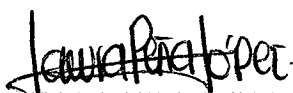
Neida Lidia López

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?		X	


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

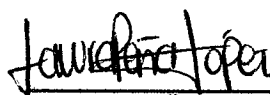
Olga Milena C.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?		X	
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?		X	
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

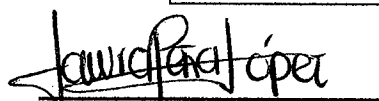
Anyile Sanchez.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Elizabeth Sanchez

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

M^a Alejandra Ortiz.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?		X	
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?	X		
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

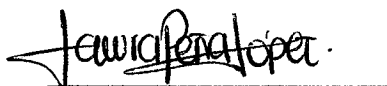
Veronica Acevedo C.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

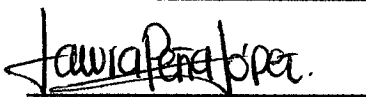
Edna García

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?			X
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?		X	
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?		X	
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?	X		


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Manana Osorio

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?		X	
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?	X		
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Consejo Balearno

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Ana María Londoño

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?		X	
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Yenny Marcua

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?	X		
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?	X		

Laura Peña López

LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Luz Mary Bedoya

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?			X
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Milvia Agudelo

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?			X
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?			X


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

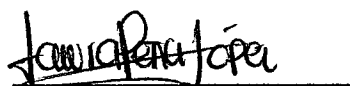
Melva Rodríguez.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?		X	
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?	X		
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?		X	



LAURA PEÑA LOPEZ

PSICOLOGA

TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

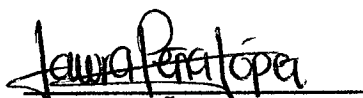
Juliana Muñoz.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?		X	
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?	X		
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?			X


 LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Enika Agudelo

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?			X



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Angie Natalia Cruz

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?	X		
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?		X	
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?		X	
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	

Laura Peña López
 LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Maryuri García C.

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?		X	
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X



LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

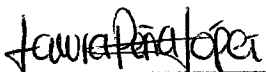
Natalia Cordero

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as)?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?			X


 LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

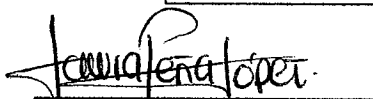
Daniela Agudelo

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?		X	
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?			X
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado ?		X	


LAURA PEÑA LOPEZ
 PSICOLOGA
 TP:237298

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

Tatiana Ramirez

12/06/2025

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?			X
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?		X	
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?		X	
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?	X		
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?		X	
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	

Laura Peña López

LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298

12/06/2025

CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE RIESGO

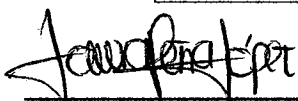
Nancy Arala

Estimada usuaria, le pedimos contestar el siguiente cuestionario con el propósito de atenderle con mayor comodidad. El cuestionario está formado por 10 preguntas a las cuales responderá con un X según corresponda según la ocurrencia de las situaciones descritas:

- SI OCURRE
- OCURRE A VECES
- NO OCURRE

PREGUNTAS

	SI	A VECES	NO
1. ¿En este momento, tiene usted miedo de que su pareja, novio o compañero la agreda verbalmente, maltrate o golpee ?		X	
2. ¿Su pareja, novio o compañero le impide ver a su familia o tener contacto con sus amigos, vecinos, compañeros de trabajo ?			X
3. ¿Durante los últimos tres meses, su pareja, novio o compañero le ha golpeado, insultado verbalmente o amenazado de muerte ?			X
4. ¿Su pareja, novio o compañero la ha obligado a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, sin protección anticonceptiva ?			X
5. ¿Su pareja, novio o compañero no le apoya económicamente en los gastos familiares o le quita el dinero que usted gana ?			X
6. ¿Cuando ha habido conflictos o discusiones con su pareja, novio o compañero, él ha tirado objetos, dado portazos, destruido muebles, o la ha corrido de la casa ?		X	
7. ¿Su pareja, novio o compañero en algún momento le ha amenazado con pistola, cuchillo o alguna otra arma similar ?			X
8. ¿Su pareja, novio o compañero minimiza o niega el abuso en su contra, y le culpa a usted por el comportamiento abusivo de él ?	X		
9. En caso de tener hijos, ¿su pareja, novio o compañero le ha amenazado con quitarle a los niños(as) y le dice que va a hacerle daño a usted y/o a sus niños(as) ?			X
10. ¿Su pareja, novio o compañero toma alcohol constantemente, se ha drogado?		X	


LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP:237298