

EVALUACIÓN DE RIESGO (PELIGRO)

Dra. Jacquelyn C. Campbell, Enfermera Titulada. Copyright del año 2003, actualizado en el 2019:

www.dangerassessment.org

Existen varios factores de riesgo que se asocian a una mayor probabilidad de homicidios (asesinatos) de mujeres y hombres en relaciones violentas. No se puede predecir qué ocurrirá en su caso, no obstante, queremos que usted tenga información sobre los riesgos de homicidio en situaciones donde hay abuso, y que determine cuáles y cuántos de los factores de riesgo se aplican a su situación.

Con la ayuda de un calendario, señale las fechas aproximadas en las que, durante el año pasado, haya sido objeto de situaciones de abuso por parte de su pareja o ex pareja. Califique la gravedad de los hechos de acuerdo a la siguiente escala:

1. Bofetadas, empujones sin causar lesiones o dolor persistente.
 2. Puñetazos/golpes, pateadas, moretones, heridas, cortes y/o dolor continuo.
 3. Palizas, contusiones graves o severas, quemaduras, fracturas o roturas de huesos.
 4. Amenazas con usar un arma; lesión, herida o traumatismo craneal; lesión interna; lesión permanente; aborto espontáneo; estrangulación/asfixiar (use una © sobre la fecha en que haya ocurrido un acto de asfixia/estrangulamiento/corte de la respiración, por ejemplo 4©).
 5. Uso de arma; heridas por arma.
- (Si **cualquiera** de las situaciones descritas en los números más alto corresponde a su situación, seleccione la que tenga el número más alto).

Conteste **Sí** o **No** a cada una de las siguientes preguntas. “**Él**” se refiere a su marido, esposo, compañero, pareja, ex marido, ex esposo, ex compañero, ex pareja o a cualquier persona que le está maltratando de forma física.

- ___ 1. ¿ Ha aumentado la severidad o frecuencia de la violencia física durante el último año?
- ___ 2. ¿Él es dueño de una pistola o revolver?
- ___ 3. ¿Durante el año pasado usted ha dejado (ha abandonado) la relación después de vivir con él?
3a. (Si nunca ha vivido con él marque aquí: ___).
- ___ 4. ¿Él está desempleado, sin trabajo?
- ___ 5. ¿En alguna ocasión él ha usado o le ha a usted amenazado con algún tipo de arma?
(En caso afirmativo, ¿ha sido con un revólver (pistola)? Marque aquí ___).
- ___ 6. ¿Alguna vez él le ha amenazado a usted con matarla?
- ___ 7. ¿En alguna ocasión él ha eludido/evitado el arresto (la cárcel) por violencia doméstica?
- ___ 8. ¿Usted tiene algún hijo/hija que no sea de él?
- ___ 9. ¿Alguna vez él le ha forzado a tener relaciones sexuales cuando usted no lo deseaba? ?
- ___ 10. ¿Alguna vez él ha intentado asfixiarla/estrangularla o cortarle la respiración?
10a. (En caso afirmativo, ¿él lo ha hecho más de una vez u ocasionó que usted se desmayara o perdiera el conocimiento o se mareara? marque aquí: ___)
- ___ 11. ¿Él consume drogas ilegales? Como por ejemplo estimulantes, anfetaminas, cristal, metanfetamina, polvo de ángel, cocaína, crack o piedra, drogas ilícitas de la calle o mezclas de distintos tipos.
- ___ 12. ¿ Es alcohólico o tiene problemas con el alcohol?
- ___ 13. ¿Controla la mayor parte de sus actividades cotidianas? Por ejemplo, ¿él le dice a usted con quién puede establecer una relación de amistad, cuándo puede reunirse con su familia, cuánto dinero puede gastar o cuándo puede hacer uso del coche/ carro?
(Si él intenta hacer alguna de estas cosas, pero usted no se lo permite marque aquí ___).
- ___ 14. ¿Siente el celo de usted y lo muestra de forma violenta y constante? (Por ejemplo, él dice: “Si yo no te puedo tener, nadie podrá”).
- ___ 15. ¿Alguna vez él le ha golpeado a usted estando embarazada?
(Si nunca ha quedado embarazada de él, marque aquí ___).
- ___ 16. ¿Alguna vez él ha amenazado con suicidarse o ha intentado ?
- ___ 17. ¿Alguna vez él la ha amenazado con hacerles daño a sus niños/as?
- ___ 18. ¿ Cree usted que es capaz de matarla?
- ___ 19. ¿Él la persigue o espía, le deja notas o mensajes amenazantes , rompe cosas que le pertenecen o la llama cuando usted no quiere?
- ___ 20. ¿Alguna vez ha amenazado usted con suicidarse o lo o ha intentado ?
- ___ Total de respuestas “Sí” .

Gracias. Por favor, hable con su enfermera, intercesor/a o consejero/a acerca de lo que implica esta Evaluación de Riesgo (Peligro) en su caso.