



Factores de riesgo de la Víctima		
1. ¿La víctima depende económicamente del agresor o este controla todo el dinero? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	3- ¿Percepción de que el agresor podría matarla? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	5. ¿La víctima minimiza la violencia que sufre? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. ¿La víctima tiene miedo del agresor? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	4. ¿La persona está embarazada actualmente o ha tenido un hijo en los últimos 18 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	6. ¿La víctima se siente aislada debido a que el agresor no le permite tener contacto con familiares o amigos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Factores de riesgo con relación al agresor		
7. ¿Existen antecedentes criminales por violencia familiar, violencia sexual u otro tipo de violencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	10. ¿El agresor tiene acceso a armas o químicos por su ocupación (policía, guardia, militar, custodio, control de plagas)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	13. ¿El agresor amenaza o intento de suicidio del agresor? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
8. ¿El agresor ha tenido problemas con drogas o alcohol en el último año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	11. ¿El agresor ha violado órdenes de protección, arreglos de derechos de visitas a hijos, órdenes de alejamiento o de estipulaciones de fianza entre otros? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
9. ¿El agresor ha tenido problemas de salud mental graves en el último año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	12. ¿Existen problemas financieros o el agresor perdió su empleo en el último año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Factores de riesgo relacionadas al contexto		
14. ¿Existen Conflicto sobre visitas o contacto con los hijos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	22. ¿Existe separación o intentos de separación del agresor? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	30. ¿El agresor ha ejercido violencia frente a otros adultos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
15. ¿El agresor ha maltratado a animales domésticos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	23. ¿Se ha incremento de severidad o frecuencia de violencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	31. ¿Existen hijastros del agresor u otros dependientes (adultos mayores, discapacitados, etc.) viviendo en el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
16. ¿El agresor ha infringido lesiones en hijos o dependientes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	24. ¿El agresor realiza acoso constante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	32. ¿El agresor la ha forzado a tener relaciones sexuales o la agredió durante la relación sexual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
17. ¿El agresor a maltratado o infringido agresiones a otras personas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	25. ¿El agresor amenaza con matar o herir a hijos o familiares <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	33. ¿El agresor ha maltratado en algún momento del embarazo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
18. ¿El agresor ha agredido por causa de celos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	26. ¿El agresor ha intentado alguna vez ahogar o estrangular a la víctima? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	34. ¿En la zona de su tránsito han desaparecido mujeres? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
19. ¿El agresor ha amenazado de muerte a la víctima? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	27. ¿El agresor no permite asistir al médico? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	35. ¿Existe la presencia de grupos delictivos en la zona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
20. ¿El agresor ha dañado a pertenencias de la víctima o golpea objetos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	28. ¿Existe la presencia de alguien que acose, intimide o amenace? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
21. ¿La víctima ha sufrido lesiones que requieren atención médica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	29. ¿El agresor ha amenazado o lastimado a la víctima con arma? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Firma de usuaria

Firma de la persona que atendió

Observaciones del evaluador: _____



Indicaciones: para realizar la evaluación de factores de riesgo, de las 33 preguntas se deben tomar solamente aquellas en las que se contestó sí y asignarle a cada una de estas el puntaje que se describe en la **Tabla 1**. Ponderación de factores. Posteriormente se debe realizar la suma de estas preguntas para obtener el puntaje final.

De acuerdo al puntaje obtenido el resultado de la evaluación es el siguiente:

Riesgo eventual	Riesgo acrecentado	Riesgo severo	Riesgo extremo
De 0 a 9	De 10 a 18	De 19 a 23	De 24 a 52

Tabla 1. Ponderación de factores.

Numero	Factores	Puntaje
Víctima		
1	Dependencia económica de la víctima o el agresor controla todo el dinero	1
2	Temor generalizado de la víctima	1
3	Percepción de que el agresor podría matarla	1
4	Embarazo actual o ha tenido un hijo en los últimos 18 meses	1
5	La víctima minimiza la violencia que sufre	1
6	La víctima se siente aislada debido a que el agresor no le permite tener contacto con familiares o amigos	1
Agresor		
7	Antecedentes criminales por violencia familiar, violencia sexual u otro tipo de violencia	1
8	El agresor ha tenido problemas con drogas o alcohol en el último año	3
9	El agresor ha tenido problemas de salud mental graves en el último año	3
10	El agresor tiene acceso a armas o químicos por su ocupación (policía, guardia, militar, custodio, control de plagas)	5
11	El agresor ha violado órdenes de protección, arreglos de derechos de visitas a hijos, órdenes de alejamiento o de estipulaciones de fianza entre otros	5
12	Existen problemas financieros o el agresor perdió su empleo en el último año.	5
13	Amenaza o intento de suicidio del agresor	3
Contexto		
14	Conflicto sobre visitas o contacto con los hijos	1
15	El agresor ha maltratado a animales domésticos	1
16	Lesiones en hijos o dependientes	1
17	Agresiones a otras personas	1
18	Agresiones por celos	1
19	El agresor ha amenazado de muerte a la víctima	5
20	Daño a pertenencias de la víctima o golpea objetos	1
21	La víctima ha sufrido lesiones que requieran atención médica	1
22	Separación o intentos de separación del agresor	5
23	Incremento de severidad o frecuencia de violencia	5
24	Acoso constante	5
25	El agresor amenaza con matar o herir a hijos o familiares	1
26	Intento de ahogamiento o estrangulamiento	5
27	No le permite ir al médico	1
28	Presencia de alguien que acose intimide o amenace	5
29	El agresor ha amenazado o lastimado a la víctima con arma	5
30	El agresor ha ejercido violencia frente a otros adultos	5
31	Hijastros del agresor u otros dependientes (adultos mayores, discapacitados, etc.) viviendo en el hogar.	1
32	La ha forzado a tener relaciones sexuales o la a agredido durante la relación sexual	3
33	Agresión en algún embarazo	3
34	En la zona de su tránsito han desaparecido mujeres en el último mes	5
35	Presencia de grupos delictivos en la zona	5