CUALQUIER TIPO DE VIOLENCIA ES INACEPTABLE

Test para saber si sufrís violencia de género

Muestra arrepentimiento pero al poco tiempo vuelve a lo mismo…o peor

¿Sentís que….?	Marcar X
Te hace bromas hirientes o piropos ofensivos	
Se burla de vos. Te ridiculiza	
Descalifica y no toma en serio tus comentarios	
Intenta anular tus decisiones	
Te indica cómo vestirte, caminar, actuar, maquillarte	
Te dice que estás provocativa	
No quiere que trabajes	
Te revisa el celular	
Te cela. Te controla. Te culpabiliza	
Te hace problemas si salís	
Controla tus amistades y/o la relación con tu familia	
Destruye objetos que valorás o te pide que te deshagas de ellos	
Te intimida o amenaza	
Te trata con desprecio. Te insulta. Te ofende	
Te empuja. Te tironea. Te sacude. Te araña	
Te agarra del brazo o del pelo o del cuello	
Te arroja objetos	
Te golpea y dice que fue “sin querer”, “jugando”	
Te acaricia agresivamente. Sentís que te manosea	
Dispone de tu dinero, tus bienes y/o tus documentos	
No te da plata	
Te aísla de tu entorno, de tus amistades	
No quiere usar preservativo. No deja que uses anticoncepción	
Sentís miedo en la calle, en tu casa o cerca de esa persona	
Te amenaza con dejarte sin hogar, sin bienes, sin tus hijos	
Amenaza con quitarte o hacerle daño a tus seres queridos	
Te obliga a tener relaciones sexuales o cualquier práctica sexual	
Te golpea o agrede físicamente	
Te amenaza de muerte	
Te amenaza con armas, cuchillos u otro objeto	

Ley 26.485 de violencia de género

La violencia requiere una respuesta integral

No estás sola

Emergencias **911**

Orientación y contención **144**

PLAN NACIONAL DE ACCION CONTRA LA VIOLENCIA DE GENERO

OPS Organización Panamericana de la Salud — Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional para las Américas