

ENCUESTA NACIONAL ESPECIALIZADA SOBRE VICTIMIZACIÓN 2017

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
1	ID	IDENTIFICACION DE VIVIENDA		N	6
2	ID_PER	IDENTIFICACION DE PERSONA		N	6
3	PER	PERIODO		AN	2
4	CONGLO	CONGLOMERADO N°		AN	5
5	UBIGEO	UBIGEO		AN	6
6	CCDD	1. Código del Departamento		AN	2
7	NOMBREDD	1. Nombre del Departamento		A	100
8	CCPV	2. Código de la Provincia		AN	2
9	NOMBREPV	2. Nombre de la Provincia		A	100
10	CCDI	3. Código del Distrito		AN	2
11	NOMBREDI	3. Nombre del Distrito		A	100
12	RESFIN	13. RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA		N	1
			1: Completa 2: Incompleta 3: Rechazo 4: Ausente 5: Vivienda desocupada 6: No se inicio la entrevista 7: Otro		
13	VIV_NUM	VIVIENDA N°		AN	3
14	C200_P4	4. ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR?		N	1
			1: Sí 2: No		
15	C200_P5	5. ¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?		N	1
			1: Sí 2: No		
16	C200_P6	6. ¿ESTÁ PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?		N	1
			1: Sí 2: No		
17	C200_P7	7. SEXO		N	1
			1: Hombre 2: Mujer		
18	C200_P8_A	8. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? - AÑOS		N	2
19	C300_P1_1	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 1. En su casa?		N	1
			1: Muy Inseguro/a?		

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
			2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
20	C300_P1_2	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 2. En su lugar de trabajo?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
21	C300_P1_3	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 3. Caminando por la calle?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
22	C300_P1_4	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 4. En su institución educativa?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
23	C300_P1_5	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 5. En el mercado?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
24	C300_P1_6	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 6. En el centro comercial?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
25	C300_P1_7	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 7. En el banco?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a?		

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
			3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
26	C300_P1_8	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 8. En el cajero automático?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
27	C300_P1_9	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 9. En el parque?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
28	C300_P1_10	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 10. En el transporte público?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
29	C300_P1_11	1. USTED, ¿CÓMO SE SIENTE: 11. En un vehículo propio?		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a? 5: NO APLICA		
30	C300_P2	2. ¿QUÉ TAN SEGURO/A SE SIENTE CAMINANDO EN SU ZONA O BARRIO DE NOCHE Y SOLO/A:		N	1
			1: Muy Inseguro/a? 2: Inseguro/a? 3: Seguro/a? 4: Muy seguro/a?		
31	C300_P3_1	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 1. ¿Riñas o peleas en la calle?		N	1
32	C300_P3_2	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 2. ¿Reuniones de pandillas o bandas?		N	1
33	C300_P3_3	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 3. ¿Venta de productos falsificados?		N	1

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
34	C300_P3_4	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 4. ¿Consumo de bebidas alcohólicas en la calle?		N	1
35	C300_P3_5	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 5. ¿Venta clandestina de alcohol?		N	1
36	C300_P3_6	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 6. ¿Consumo de droga en la calle?		N	1
37	C300_P3_7	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 7. ¿Venta de droga en la calle?		N	1
38	C300_P3_8	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 8. ¿Vandalismo?		N	1
39	C300_P3_9	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 9. ¿Calles sin iluminación?		N	1
40	C300_P3_10	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 10. ¿Prostitución?		N	1
41	C300_P3_11	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 11. ¿Disparos frecuentes?		N	1
42	C300_P3_12	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 12. ¿Otro?		N	1
43	C300_P3_13	3. VISTO O HA ESCUCHADO SI EN LOS ALREDEDORES DE SU VIVIENDA HAN SUCEDIDO O SUCEDEN LAS SIGUIENTES SITUACIONES: 13. NINGUNO		N	1
44	C300_P4	4. ¿USTED CREE QUE PUEDE SER VÍCTIMA DE ALGÚN HECHO DE VICTIMIZACIÓN POR EL TIPO DE ACTIVIDADES QUE REALIZA O EN LOS LUGARES POR LOS QUE TRANSITA NORMALMENTE?		N	1
45	C300_P5_1	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 1. Robo de vehículo automotor?		N	1
46	C300_P5_2	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 2. Robo de vivienda?		N	1
47	C300_P5_3	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 3. Robo sin violencia de sus objetos personales (cartera, mochila, celular,etc)?		N	1
48	C300_P5_4	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 4. Robo con violencia de sus objetos personales (cartera, mochila, celular,etc)?		N	1
49	C300_P5_5	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 5. Fraude bancario?		N	1
50	C300_P5_6	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 6. Estafa (fraude al consumidor)?		N	1
51	C300_P5_7	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 7. Vandalismo?		N	1
52	C300_P5_8	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 8. Amenaza?		N	1
53	C300_P5_9	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 9. Extorsión?		N	1
54	C300_P5_10	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 10. Corrupción?		N	1
55	C300_P5_11	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 11. Agresión verbal?		N	1
56	C300_P5_12	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 12. Agresión física?		N	1
57	C300_P5_13	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 13. Agresión sexual (acoso, abuso, violación, etc.)?		N	1
58	C300_P5_14	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 14. Secuestro?		N	1
59	C300_P5_15	5. ¿DE CUÁL HECHO DE VICTIMIZACIÓN: 15. Otro?		N	1

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
60	C300_P6_1	6. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE...A...¿USTED, DIRÍA QUE LA DELINCUENCIA...1. En su país		N	1
			1: Ha disminuido? 2: Se mantiene igual? 3: Ha aumentado?		
61	C300_P6_2	6. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE...A...¿USTED, DIRÍA QUE LA DELINCUENCIA...2. En su departamento		N	1
			1: Ha disminuido? 2: Se mantiene igual? 3: Ha aumentado?		
62	C300_P6_3	6. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE...A...¿USTED, DIRÍA QUE LA DELINCUENCIA...3. En su provincia		N	1
			1: Ha disminuido? 2: Se mantiene igual? 3: Ha aumentado?		
63	C300_P6_4	6. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE...A...¿USTED, DIRÍA QUE LA DELINCUENCIA...4. En su distrito		N	1
			1: Ha disminuido? 2: Se mantiene igual? 3: Ha aumentado?		
64	C300_P6_5	6. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE...A...¿USTED, DIRÍA QUE LA DELINCUENCIA...5. En su barrio		N	1
			1: Ha disminuido? 2: Se mantiene igual? 3: Ha aumentado?		
65	C300_P10_1	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 1. Salir de noche?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
66	C300_P10A_1	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 1. Salir de noche?		N	4
67	C300_P10B_1	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 1. Salir de noche?		N	1
			1: Sí 2: No		
68	C300_P10_2	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 2. Permitir que sus hijos menores de edad salgan solos?		N	1
			1: Sí 2: No		

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
69	C300_P10A_2	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 2. Permitir que sus hijos menores de edad salgan solos?		N	4
70	C300_P10B_2	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 2. Permitir que sus hijos menores de edad salgan solos?		N	1
			1: Sí 2: No		
71	C300_P10_3	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 3. Visitar parientes o amigos?		N	1
			1: Sí 2: No		
72	C300_P10A_3	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 3. Visitar parientes o amigos?		N	4
73	C300_P10B_3	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 3. Visitar parientes o amigos?		N	1
74	C300_P10_4	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 4. Tomar taxis en la calle?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
75	C300_P10A_4	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD 4. Tomar taxis en la calle?		N	4
76	C300_P10B_4	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 4. Tomar taxis en la calle?		N	1
			1: Sí 2: No		
77	C300_P10_5	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 5. Usar transporte público?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
78	C300_P10A_5	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 5. Usar transporte público?		N	4
79	C300_P10B_5	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 5. Usar transporte público?		N	1
			1: Sí 2: No		
80	C300_P10_6	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 6. Llevar mucho dinero en efectivo?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
81	C300_P10A_6	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD 6. Llevar mucho dinero en efectivo?		N	4

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
82	C300_P10B_6	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 6. Llevar mucho dinero en efectivo?		N	1
			1: Sí 2: No		
83	C300_P10_7	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 7. Ir a la Institución Educativa, Institutos Tecnológicos, Universidad, etc.?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
84	C300_P10A_7	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD 7. Ir a la Institución Educativa, Institutos Tecnológicos, Universidad, etc.?		N	4
85	C300_P10B_7	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 7. Ir a la Institución Educativa, Institutos Tecnológicos, Universidad, etc.?		N	1
			1: Sí 2: No		
86	C300_P10_8	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 8. Ir al cine o al teatro?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
87	C300_P10A_8	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 8. Ir al cine o al teatro?		N	4
88	C300_P10B_8	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 8. Ir al cine o al teatro?		N	1
			1: Sí 2: No		
89	C300_P10_9	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 9. Salir a caminar?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
90	C300_P10A_9	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 9. Salir a caminar?		N	4
91	C300_P10B_9	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 9. Salir a caminar?		N	1
			1: Sí 2: No		
92	C300_P10_10	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 10. Usar joyas?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
93	C300_P10A_10	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 10. Usar joyas?		N	4
94	C300_P10B_10	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 10. Usar joyas?		N	1

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
			1: Sí 2: No		
95	C300_P10_11	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 11. Salir a comer afuera?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
96	C300_P10A_11	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 11. Salir a comer afuera?		N	4
97	C300_P10B_11	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 11. Salir a comer afuera?		N	1
			1: Sí 2: No		
98	C300_P10_12	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 12. Llevar consigo tarjetas de crédito o débito?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
99	C300_P10A_12	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 12. Llevar consigo tarjetas de crédito o débito?		N	4
100	C300_P10B_12	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 12. Llevar consigo tarjetas de crédito o débito?		N	1
			1: Sí 2: No		
101	C300_P10_13	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 13. Ir al estadio?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
102	C300_P10A_13	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 13. Ir al estadio?		N	4
103	C300_P10B_13	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 13. Ir al estadio?		N	1
			1: Sí 2: No		
104	C300_P10_14	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 14. Frecuentar centros comerciales?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
105	C300_P10A_14	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 14. Frecuentar centros comerciales?		N	4

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
106	C300_P10B_14	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 14. Frecuentar centros comerciales?		N	1
			1: Sí 2: No		
107	C300_P10_15	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 15. Viajar por carretera a otra provincia/departamento?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
108	C300_P10A_15	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 15. Viajar por carretera a otra provincia/departamento?		N	4
109	C300_P10B_15	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 15. Viajar por carretera a otra provincia/departamento?		N	1
			1: Sí 2: No		
110	C300_P10_16	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 16. Dejar la casa sola?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
111	C300_P10A_16	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 16. Dejar la casa sola?		N	4
112	C300_P10B_16	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 16. Dejar la casa sola?		N	1
			1: Sí 2: No		
113	C300_P10_17	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 17. Llegar muy tarde a casa?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
114	C300_P10A_17	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 17. Llegar muy tarde a casa?		N	4
115	C300_P10B_17	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 17. Llegar muy tarde a casa?		N	1
			1: Sí 2: No		
116	C300_P10_18	10. ¿HA DEJADO DE HACER ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMO: 18. Otro?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO APLICA		
117	C300_P10A_18	10A. ¿DESDE QUE AÑO DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD: 18. Otro?		N	4

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
118	C300_P10B_18	10B. ¿DEJÓ DE HACER ESTA ACTIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: 18. Otro?		N	1
			1: Sí 2: No		
119	C300_P11_1	11. ¿CONOCE O NO LAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDE CUMPLIR A: 1. La Policía Nacional del Perú?		N	1
			1: Sí 2: No		
120	C300_P11A_1	11A. ¿QUÉ TANTA CONFIANZA LE INSPIRA: 1. La Policía Nacional del Perú?		N	1
			1: Nada confiable? 2: Poco confiable? 3: Algo confiable? 4: Muy confiable?		
121	C300_P11B_1	11B. ¿QUÉ TAN EFECTIVO CONSIDERA EL TRABAJO REALIZADO POR: 1. La Policía Nacional del Perú?		N	1
			1: Nada efectivo? 2: Poco efectivo? 3: Algo efectivo? 4: Muy efectivo?		
122	C300_P11C_1	11C. A SU JUICIO, ¿PUEDE CALIFICARSE COMO CORRUPTO/A: 1. La Policía Nacional del Perú?		N	1
			1: Sí 2: No		
123	C300_P11_2	11. ¿CONOCE O NO LAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDE CUMPLIR A: 2. El Serenazgo?		N	1
			1: Sí 2: No		
124	C300_P11A_2	11A. ¿QUÉ TANTA CONFIANZA LE INSPIRA: 2.El Serenazgo?		N	1
			1: Nada confiable? 2: Poco confiable? 3: Algo confiable? 4: Muy confiable?		
125	C300_P11B_2	11B. ¿QUÉ TAN EFECTIVO CONSIDERA EL TRABAJO REALIZADO POR: 2. El Serenazgo?		N	1
			1: Nada efectivo? 2: Poco efectivo? 3: Algo efectivo? 4: Muy efectivo?		
126	C300_P11C_2	11C. A SU JUICIO, ¿PUEDE CALIFICARSE COMO CORRUPTO/A: 2. El Serenazgo?		N	1
			1: Sí 2: No		
127	C300_P11_3	11. ¿CONOCE O NO LAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDE CUMPLIR A: 3. El Ministerio Público/ Fiscalía?		N	1
			1: Sí		

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
128	C300_P11A_3	11A. ¿QUÉ TANTA CONFIANZA LE INSPIRA: 3.El Ministerio Público/ Fiscalía?	2: No	N	1
			1: Nada confiable? 2: Poco confiable? 3: Algo confiable? 4: Muy confiable?		
129	C300_P11B_3	11B. ¿QUÉ TAN EFECTIVO CONSIDERA EL TRABAJO REALIZADO POR: 3. El Ministerio Público/ Fiscalía?		N	1
			1: Nada efectivo? 2: Poco efectivo? 3: Algo efectivo? 4: Muy efectivo?		
130	C300_P11C_3	11C. A SU JUICIO, ¿PUEDE CALIFICARSE COMO CORRUPTO/A: 3. El Ministerio Público/ Fiscalía?		N	1
			1: Sí 2: No		
131	C300_P11_4	11. ¿CONOCE O NO LAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDE CUMPLIR A: 4. El Poder Judicial?		N	1
			1: Sí 2: No		
132	C300_P11A_4	11A. ¿QUÉ TANTA CONFIANZA LE INSPIRA: 4. El Poder Judicial?		N	1
			1: Nada confiable? 2: Poco confiable? 3: Algo confiable? 4: Muy confiable?		
133	C300_P11B_4	11B. ¿QUÉ TAN EFECTIVO CONSIDERA EL TRABAJO REALIZADO POR: 4. El Poder Judicial?)		N	1
			1: Nada efectivo? 2: Poco efectivo? 3: Algo efectivo? 4: Muy efectivo?		
134	C300_P11C_4	11C. A SU JUICIO, ¿PUEDE CALIFICARSE COMO CORRUPTO/A: 4. El Poder Judicial?		N	1
			1: Sí 2: No		
135	C300_P11_5	11. ¿CONOCE O NO LAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDE CUMPLIR A: 5. El Instituto Nacional Penitenciario/ INPE?		N	1
			1: Sí 2: No		
136	C300_P11A_5	11A. ¿QUÉ TANTA CONFIANZA LE INSPIRA: 5. El Instituto Nacional Penitenciario/ INPE?		N	1
			1: Nada confiable? 2: Poco confiable? 3: Algo confiable?		

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
			4: Muy confiable?		
137	C300_P11B_5	11B. ¿QUÉ TAN EFECTIVO CONSIDERA EL TRABAJO REALIZADO POR: 5. El Instituto Nacional Penitenciario/INPE?		N	1
			1: Nada efectivo? 2: Poco efectivo? 3: Algo efectivo? 4: Muy efectivo?		
138	C300_P11C_5	11C. A SU JUICIO, ¿PUEDE CALIFICARSE COMO CORRUPTO/A: 5. El Instituto Nacional Penitenciario?		N	1
			1: Sí 2: No		
139	C300_P11_6	11. ¿CONOCE O NO LAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDE CUMPLIR A: 6. El Ejército?		N	1
			1: Sí 2: No		
140	C300_P11A_6	11A. ¿QUÉ TANTA CONFIANZA LE INSPIRA: 6. El Ejército?		N	1
			1: Nada confiable? 2: Poco confiable? 3: Algo confiable? 4: Muy confiable?		
141	C300_P11B_6	11B. ¿QUÉ TAN EFECTIVO CONSIDERA EL TRABAJO REALIZADO POR: 6. El Ejército?		N	1
			1: Nada efectivo? 2: Poco efectivo? 3: Algo efectivo? 4: Muy efectivo?		
142	C300_P11C_6	11C. A SU JUICIO, ¿PUEDE CALIFICARSE COMO CORRUPTO/A: 6. El Ejército?		N	1
			1: Sí 2: No		
143	C300_P12_1	12. ¿EN SU ZONA O BARRIO EXISTE VIGILANCIA DE: 1. La Policía Nacional del Perú?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO SABE		
144	C300_P13_1	13. ¿CÓMO CALIFICA USTED LA VIGILANCIA DE: 1. La Policía Nacional del Perú?		N	1
			1: Muy mala? 2: Mala? 3: Buena? 4: Muy buena? 5: NO SABE		
145	C300_P13A_1	13A. ¿EL MES ANTERIOR...EN SU ZONA O BARRIO HA NOTADO LA PRESENCIA DE: 1. La Policía Nacional del Perú?		N	1
			1: Sí		

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
146	C300_P12_2	12. ¿EN SU ZONA O BARRIO EXISTE VIGILANCIA DE: 2. El Serenazgo?	2: No	N	1
			1: Sí 2: No 3: NO SABE		
147	C300_P13_2	13. ¿CÓMO CALIFICA USTED LA VIGILANCIA DE: 2. El Serenazgo?		N	1
			1: Muy mala? 2: Mala? 3: Buena? 4: Muy buena? 5: NO SABE		
148	C300_P13A_2	13.A. ¿EL MES ANTERIOR...EN SU ZONA O BARRIO HA NOTADO LA PRESENCIA DE: 2. El Serenazgo?		N	1
			1: Sí 2: No		
149	C300_P12_3	12. ¿EN SU ZONA O BARRIO EXISTE VIGILANCIA DE: 3. La Policía Nacional del Perú y el Serenazgo en conjunto (patrullaje integrado)?		N	1
			1: Sí 2: No 3: NO SABE		
150	C300_P13_3	13. ¿CÓMO CALIFICA USTED LA VIGILANCIA DE: 3. La Policía Nacional del Perú y el Serenazgo en conjunto (patrullaje integrado)?		N	1
			1: Muy mala? 2: Mala? 3: Buena? 4: Muy buena? 5: NO SABE		
151	C300_P13A_3	13.A. EL MES ANTERIOR...EN SU ZONA O BARRIO HA NOTADO LA PRESENCIA DE: 3. La Policía Nacional del Perú y el Serenazgo en conjunto (patrullaje integrado)?		N	1
			1: Sí 2: No		
152	C300_P14	14. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE ...A...¿CÓMO CALIFICA USTED EL TRABAJO QUE HA REALIZADO LA COMISERÍA DE SU ZONA O BARRIO:		N	1
			1: Muy malo? 2: Malo? 3: Bueno? 4: Muy bueno? 5: NO SABE		
153	C300_P15_1	15. DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES VECINALES DE SEGURIDAD CIUDADANA, ¿USTED PARTICIPA EN: 1. Junta Vecinal de Seguridad Ciudadana?		N	1

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
154	C300_P15_2	15. DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES VECINALES DE SEGURIDAD CIUDADANA, ¿USTED PARTICIPA EN: 2. Red de Cooperantes para la Seguridad Ciudadana?		N	1
155	C300_P15_3	15. DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES VECINALES DE SEGURIDAD CIUDADANA, ¿USTED PARTICIPA EN: 3. Brigadas de Autoprotección Escolar (BAPES)?		N	1
156	C300_P15_4	15. DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES VECINALES DE SEGURIDAD CIUDADANA, ¿USTED PARTICIPA EN: 4. Patrulla Juvenil?		N	1
157	C300_P15_5	15. DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES VECINALES DE SEGURIDAD CIUDADANA, ¿USTED PARTICIPA EN: 5. Policía Escolar?		N	1
158	C300_P15_6	15. DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES VECINALES DE SEGURIDAD CIUDADANA, ¿USTED PARTICIPA EN: 6. Otro?		N	1
159	C300_P15_7	15. DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES VECINALES DE SEGURIDAD CIUDADANA, ¿USTED PARTICIPA EN: 7. NINGUNA		N	1
160	C300_P16_1	16. ¿A TRAVES DE QUE MEDIOS, USTED SE INFORMA DE LO QUE OCURRE EN MATERIA DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL PAIS: 1. Por noticieros de radio?		N	1
			0: No 1: Sí		
161	C300_P16A_1	16A. ¿CON QUE FRECUENCIA: 1. Por noticieros de radio?		N	1
			1: Diario? 2: Interdiario? 3: Semanal? 4: Quincenal? 5: Mensual? 6: Otro?		
162	C300_P16_2	16. ¿A TRAVES DE QUE MEDIOS, USTED SE INFORMA DE LO QUE OCURRE EN MATERIA DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL PAIS: 2. Por noticieros de televisión?		N	1
			0: No 1: Sí		
163	C300_P16A_2	16A. ¿CON QUE FRECUENCIA: 2. Por noticieros de televisión?		N	1
			1: Diario? 2: Interdiario? 3: Semanal? 4: Quincenal? 5: Mensual? 6: Otro?		
164	C300_P16_3	16. ¿A TRAVES DE QUE MEDIOS, USTED SE INFORMA DE LO QUE OCURRE EN MATERIA DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL PAIS: 3. Por la prensa escrita?		N	1
			0: No 1: Sí		
165	C300_P16A_3	16A. ¿CON QUE FRECUENCIA: 3. Por la prensa escrita?		N	1
			1: Diario?		

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
			2: Interdiario? 3: Semanal? 4: Quincenal? 5: Mensual? 6: Otro?		
166	C300_P16_4	16. ¿A TRAVES DE QUE MEDIOS, USTED SE INFORMA DE LO QUE OCURRE EN MATERIA DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL PAIS: 4. En reuniones familiares/amigos?		N	1
			0: No 1: Sí		
167	C300_P16A_4	16A. ¿CON QUE FRECUENCIA: 4. En reuniones familiares/amigos?		N	1
			1: Diario? 2: Interdiario? 3: Semanal? 4: Quincenal? 5: Mensual? 6: Otro?		
168	C300_P16_5	16. ¿A TRAVES DE QUE MEDIOS, USTED SE INFORMA DE LO QUE OCURRE EN MATERIA DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL PAIS: 5. Por compañeros de trabajo/vecinos?		N	1
			0: No 1: Sí		
169	C300_P16A_5	16A. ¿CON QUE FRECUENCIA: 5. Por compañeros de trabajo/vecinos?		N	1
			1: Diario? 2: Interdiario? 3: Semanal? 4: Quincenal? 5: Mensual? 6: Otro?		
170	C300_P16_6	16. ¿A TRAVES DE QUE MEDIOS, USTED SE INFORMA DE LO QUE OCURRE EN MATERIA DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL PAIS: 6. Otro?		N	1
			0: No 1: Sí		
171	C300_P16A_6	16A. ¿CON QUE FRECUENCIA: 6. Otro?		N	1
			1: Diario? 2: Interdiario? 3: Semanal? 4: Quincenal? 5: Mensual? 6: Otro?		

CAPÍTULO 300: SEGURIDAD CIUDADANA

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
172	C300_P16_7	16. ¿A TRAVES DE QUE MEDIOS, USTED SE INFORMA DE LO QUE OCURRE EN MATERIA DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL PAIS: 7. NINGUNO?		N	1
173	C300_P16_8	16. ¿A TRAVES DE QUE MEDIOS, USTED SE INFORMA DE LO QUE OCURRE EN MATERIA DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL PAIS: 8. REDES SOCIALES (Instagram, Facebook, Twitter, LinkedIn, snapchat)?		N	1
			0: No 1: Sí		
174	C300_P16A_8	16A. ¿CON QUE FRECUENCIA: 8. REDES SOCIALES (Instagram, Facebook, Twitter, LinkedIn, snapchat)?		N	1
			1: Diario? 2: Interdiario? 3: Semanal? 4: Quincenal? 5: Mensual? 6: Otro?		
175	C300_P16_9	16. ¿A TRAVES DE QUE MEDIOS, USTED SE INFORMA DE LO QUE OCURRE EN MATERIA DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL PAIS: 9. SITIOS WEB (Pagina web, correo electrónico, boletines, blogs, tiendas virtuales)?		N	1
			0: No 1: Sí		
176	C300_P16A_9	16A. ¿CON QUE FRECUENCIA: 9. SITIOS WEB (Pagina web, correo electrónico, boletines, blogs, tiendas virtuales)?		N	1
			1: Diario? 2: Interdiario? 3: Semanal? 4: Quincenal? 5: Mensual? 6: Otro?		
177	C300_P17	17. USTED CONSIDERA ¿QUE EL ESPACIO O TIEMPO QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN LE DEDICAN A LAS NOTICIAS SOBRE LOS HECHOS DE VICTIMIZACIÓN ES...?		N	1
			1: Nada? 2: Poco? 3: Suficiente? 4: Bastante? 5: NO SABE		