

"Línea de Base sobre Seguridad Ciudadana en 4 distritos del Municipio de El Alto"

¡ENCUESTADOR(A)! Preséntate cordialmente mostrando tu credencial y enfatizando el motivo de tu visita.	COMPROMISO ARU Los datos que usted proporcione son estrictamente confidenciales y sólo serán utilizados para fines exclusivamente estadísticos.	¡ENCUESTADOR(A)! Si en el hogar se presentan consultas sobre el proyecto, debes responderles de la manera más concisa posible.
--	---	--

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

1 Nombre y apellidos <i>Empiece a llenar la tabla con la información del <u>Jefe o jefa del hogar</u></i>	2 La persona es: Código 1. Hombre 2. Mujer	3 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	4 ¿Qué relación o parentesco tiene con el jefe o jefa del hogar? Código 1. Jefe(a) de hogar 2. Esposo(a) 3. Hijo(a) 4. Hermano(a) o cuñado(a) 5. Yerno o nuera 6. Padres 7. Suegros 8. Nieto(a) 9. Otros parientes 10. Otros no parientes	5 ¿Cuál es el idioma o lengua que aprendió a hablar en su niñez? Código 1. Castellano, español 2. Quechua 3. Aymara 4. Otro nativo 5. Extranjero	6 ¿Con cuál de estas categorías se identifica? Código 1. Indígena 2. Mestizo 3. Blanco 4. Afroboliviano(a) 5. Otro 6. Ninguno	7 ¿Dónde nació? Código 1. En El Alto 2. En otro municipio del departamento de La Paz 3. En otro departamento 4. En otro país.	8 ¿Dónde vivía hace 5 años? Código 1. En El Alto 2. En otro municipio del departamento de La Paz 3. En otro departamento 4. En otro país. 5. Aún no había nacido	9 ¿Está registrado/a o afiliado/a a alguno de los siguientes seguros: Código 1. Sistema Único de Salud (SUS)? 2. Cajas de salud? 3. Seguro Privado? 4. Otro? 5. Ninguno?
	Código	Edad	Código	Código	Código	Código	Código	Código
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR										
5 años de edad o +				14 años de edad o +						
10 ¿Sabe leer y escribir? <div> Código 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>	11 ¿Cuál fue el nivel y curso más alto de instrucción que aprobó? <div> CÓDIGO 11. Ninguno 12. Curso de alfabetización 13. Educación inicial o pre-escolar (Pre kinder/kinder) SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 21. Básico (1 a 5 años) 22. Intermedio (1 a 3 años) 23. Medio (1 a 4 años) SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR 31. Primaria (1 a 8 años) 32. Secundaria (1 a 4 años) SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 41. Primaria (1 a 6 años) 42. Secundaria (1 a 6 años) Técnico/Tecnológico EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 51. Educación básica de adultos (EBA) 52. Centro de educación media de adultos (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL 61. Educación juvenil alternativa (EJA) 62. Educación primaria de adultos (EPA) 63. Educación secundaria de adultos (ESA) 64. Programa Nal. de Post Alfabetización 65. Educación especial EDUCACIÓN SUPERIOR 71. Normal (Esc. sup. de form. de maestros) 72. Universidad 73. Postgrado diplomado 74. Postgrado maestría 75. Postgrado doctorado 76. Técnico de universidad 77. Técnico de Instituto (Duración mayor o igual a 2 años) 78. Formación superior artística 79. Institutos de Formación Militar y Policial 80. Educación Técnica de Adultos (ETA) 81. Otros cursos (Duración menor a 2 años) </div>			12 ¿Cuál es el estado civil o conyugal actual? <div> Código 1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Conviviente o concubino(a) 4. Separado(a) / Divorciado (a) 5. Viudo(a) </div>	13 La semana pasado ¿Usted recibió algún pago por su trabajo? <div> Código 1. Si trabajé, por un pago 2. Si trabajé, pero no recibí ningún pago. Pase ---> 16 3. No trabajé, pero estuve buscando un trabajo 4. No trabajé </div>	14 Trabajo de: <div> CÓDIGO 1. Obrero(a) - Empleado(a) 2. Empleador(a)/Socio (a) 3. Trabajador(a) por cuenta propia-->17 4. Otro(especificar) </div>		15 En su empleo usted tiene ... <div> <i>(selección múltiple)</i> Código 1. Seguro de salud 2. Derecho a vacaciones 3. Aporte a las AFP 4. Contrato escrito 5. Contrato verbal 6. Ninguno </div>	16 Trabajo de: <div> CÓDIGO 1. Aprendiz (no remunerado (a)) 2. Ama de casa/trabajador(a) familiar (no remunerado) </div>	17 El mes anterior ¿En que rango se encontraba el ingreso laboral disponible de su familia? (en bolivianos) <div> Código 1. 0 - 1499 2. 1500-2799 3. 2800-4199 4. 4200-5999 5. 6000-11999 6. 12000 o más </div>
	Código	Curso	Nivel	Código	Código	Cód	Especificar	Código	Código	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

SECCIÓN 2: SEGURIDAD ALIMENTARIA		SECCIÓN 3: INFRAESTRUCTURA DE LA VIVIENDA											
<p>1 En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos alguna vez</p> <p>a Se preocupó porque los alimentos se acabaran en su hogar</p> <p>b En su hogar se quedaron sin alimentos</p> <p>c En su hogar dejaron de tener una alimentación saludable o balanceada</p> <p>d Usted o los miembros de su hogar dejaron de consumir alimentos varios.</p> <p>e Usted o los miembros de su hogar dejaron de desayunar, almorzar o cenar</p> <p>f Usted o los miembros en su hogar comieron menos de lo que debían comer</p> <p>g Usted o los miembros en su hogar sintieron hambre, pero no comieron</p> <p>h Usted o los miembros en su hogar solo comieron una vez al día o dejó de comer durante todo un día</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>1 En su vivienda:</p> <p>a ¿Usa energía eléctrica?</p> <p>b ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe al acantrillado?</p> <p>c ¿Las paredes están hechas de ladrillo, cemento, adobe, tapial con revoque, tabique, quinche con revoque o madera?</p> <p>d ¿El piso está hecho de tablones de madera, parquet, alfombra, cemento, mosaico o ladrillo?</p> <p>e ¿El techo es de calamina, teja o losa de concreto?</p> <p>f ¿El agua que utiliza para beber o cocinar proviene de cañería de red dentro de la vivienda o cañería de red fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno?</p> <p>g ¿Utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos es gas licuado (garrafa) o gas natural por red (cañería)?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 1. Si. 2. No. 3. NS/NR </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Si. 2. No 3. NS/NR </div>											
SECCIÓN 4: INCIDENCIA CRIMINAL													
<p>1 En los últimos 12 meses ¿Usted o algún miembro de su familia ha sido víctima de algún hecho delictivo en su zona?</p>	<p>2 El hecho fue perpetrado por:</p>	<p>3 ¿Denunció el hecho?</p>	<p>4 ¿Dónde denunció el hecho?</p> <p>a Policía (110, EPI, FELCC, FELCV, FELCN, TRÁNSITO, DIPROVE)</p> <p>b Ministerio Público Sijplu, Sepdavi, Defensoría del Pueblo</p> <p>d Oficina Municipal (SLIM)</p> <p>e Otro (Especificar...) Pase ---> 6</p>										
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Si. 2. No Pase ---> 6 3. NS/NR </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Desconocidos 2. Conocidos de la zona 3. Personas del entorno cercano (familiares o amigos) </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Si, de forma escrita 2. Si, de forma verbal 3. No. Pase ---> 5 4. NS/NR </div>	<p>5 ¿Cuál fue la principal razón por la que decidió no hacerlo? <i>(selección múltiple)</i></p> <p>a No creí que las autoridades pudieran hacer algo al respecto</p> <p>b No confiaba en las autoridades para resolver el problema</p> <p>c No quería involucrarme en un proceso legal</p> <p>d Temía que el acusado/a tomara represalias</p> <p>e Creí que el delito no era lo suficientemente grave</p> <p>f Creí que no había pruebas suficientes para respaldar mi denuncia</p> <p>g Por falta de tiempo o recursos económicos</p> <p>h Otro (Especificar)</p>										
<p>6 ¿Qué delitos son más comunes en su zona? (selección múltiple)</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> robos</td> <td><input type="checkbox"/> tráfico de drogas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> agresiones físicas</td> <td><input type="checkbox"/> trata de personas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> vandalismo</td> <td><input type="checkbox"/> otro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> secuestros</td> <td><input type="checkbox"/> (¿Cuál.....?)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> asesinatos u homicidios</td> <td></td> </tr> </table> <p><i>(si no marcó robos pase a la sección 5)</i></p>				<input type="checkbox"/> robos	<input type="checkbox"/> tráfico de drogas	<input type="checkbox"/> agresiones físicas	<input type="checkbox"/> trata de personas	<input type="checkbox"/> vandalismo	<input type="checkbox"/> otro	<input type="checkbox"/> secuestros	<input type="checkbox"/> (¿Cuál.....?)	<input type="checkbox"/> asesinatos u homicidios	
<input type="checkbox"/> robos	<input type="checkbox"/> tráfico de drogas												
<input type="checkbox"/> agresiones físicas	<input type="checkbox"/> trata de personas												
<input type="checkbox"/> vandalismo	<input type="checkbox"/> otro												
<input type="checkbox"/> secuestros	<input type="checkbox"/> (¿Cuál.....?)												
<input type="checkbox"/> asesinatos u homicidios													
SECCIÓN 4: INCIDENCIA CRIMINAL		SECCIÓN 5: SEGURIDAD PÚBLICA											
<p>7 Durante los últimos 12 meses, ¿usted o algún miembro de su familia ha presenciado o escuchado sobre algún incidente en su zona de robo a:</p> <p>a personas?</p> <p>b negocios?</p> <p>c vehículos?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>1 ¿Usted se siente seguro/a caminando solo/a por su zona durante:</p> <p>a el día?</p> <p>b la noche?</p>										
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Nunca 2. Pocas veces 3. Algunas veces 4. Muchas veces </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. ha aumentado 2. ha disminuido 3. se ha mantenido igual </div>	<p>2 Cree usted que en los últimos años el nivel de delincuencia en su zona:</p>										
<p>3 ¿Cuánta confianza tiene usted y su familia en:</p> <p>a guardias municipales</p> <p>b policías</p> <p>c fiscales</p> <p>d jueces</p>		<p>3 ¿Cuánta confianza tiene usted y su familia en:</p> <p>a guardias municipales</p> <p>b policías</p> <p>c fiscales</p> <p>d jueces</p>											
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Mucha confianza 2. Algo de confianza 3. Poca confianza 4. Nada de confianza </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Mucha confianza 2. Algo de confianza 3. Poca confianza 4. Nada de confianza </div>											
SECCIÓN 5: SEGURIDAD PÚBLICA		SECCIÓN 6: VIOLENCIA DE GÉNERO											
<p>4 Conoce los número de:</p> <p>a Junta vecinal</p> <p>b DIPROVE</p> <p>c FELCN</p> <p>d FELCC</p> <p>e Policía de Ayuda</p> <p>f Radio Patrulla</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>5 ¿Cuanto tiempo tarda la Policía en llegar, a partir de una denuncia o llamado de auxilio?</p>	<p>1 En los últimos 12 meses ¿Usted o algún miembro de su familia ha sido víctima de violencia de género?</p>										
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 1. Si. 2. No. 3. NS/NR </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Menos de 1 hora 2. Más de 1 hora 3. No llegan 4. NS/NR </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Si 2. No Pase ---> 4 3. NS/NR </div>	<p>2 ¿Qué tipo de violencia de género? (selección múltiple)</p> <p>1 Violencia Física</p> <p>2 Violencia Psicológica</p> <p>3 Violencia Sexual</p> <p>4 Violencia Económica</p> <p>5 Otra (Especificar...)</p>										
<p>3 En los casos que ha conocido, el agresor normalmente es:</p>		<p>4 ¿Qué tan a menudo escuchas sobre casos de (...) ocurridos en tu zona o alrededores?</p> <p>a Violencia familiar</p> <p>b Femicidio</p> <p>c Violación o abuso sexual</p> <p>d Infanticidio</p>											
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Un familiar cercano 2. Su pareja 3. Su expareja 4. Un amigo de la familia 5. Un extraño 6. Otro (Especificar...) </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> CÓDIGO 1. Nunca 2. Pocas veces 3. Algunas veces 4. Muchas veces </div>											

SECCIÓN 6: VIOLENCIA DE GÉNERO				SECCIÓN 7: ACCESO A LA JUSTICIA	
5 ¿Usted cree que las mujeres víctimas de violencia denuncian ante las autoridades? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si-->7 2. No 3. NS/NR </div>	6 ¿Por qué no? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si. 2. No. 3. NS/NR </div>	8 En los últimos 12 meses, ¿usted o algún familiar ha sufrido de ciberacoso o acoso en línea? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>	9 Usted sabe dónde se puede acudir en caso de sufrir violencia de género? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No Pase --> 11 3. NS/NR </div>	10 ¿Dónde? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No Pase --> 11 3. NS/NR </div>	11 Conoce los números para denunciar casos de violencia: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>
SECCIÓN 7: ACCESO A LA JUSTICIA				SECCIÓN 8: COHESIÓN SOCIAL	
3 ¿Le pidieron a usted o algún miembro de su familia dinero o pago para realizar su denuncia? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>	4 ¿Se sintió satisfecho/a con el trato que recibió al momento de denunciar? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Muy satisfecho 2. Satisfecho 3. Poco satisfecho 4. Insatisfecho </div>	1 ¿En su zona existe junta vecinal legalmente establecida? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No Pase -->4 3. NS/NR </div>	2 ¿Con qué frecuencia se reúnen? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Frecuentemente 2. Poco frecuente 3. Nunca 4. NS/NR </div>	3 ¿Con qué objeto se reúnen principalmente? Selección múltiple Para solucionar problemas de servicios públicos como agua, alumbrado, pavimentación de las calles, otros. Para organizar la seguridad ciudadana de la zona Para solicitar servicios al municipio Otro (Especificar...)	4 ¿Conoce a sus vecinos? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>
SECCIÓN 9: CONSUMO DE DROGAS					
1 En los últimos 3 meses, ¿Con qué frecuencia consumieron bebidas alcohólicas, usted o alguien de su familia? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. A diario 2. Entre semana 3. Fin de semana 4. Esporádicamente 5. No consumieron </div>	2 Considera que el consumo de bebidas alcohólicas tiene relación con la seguridad de su zona? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si. 2. No. 3. NS/NR </div>	3 En su zona, ¿se presentan situaciones de violencia o hechos delictivos a causa del consumo de bebidas? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>	4 ¿Ha identificado algún lugar de su zona en el que se vendan bebidas alcohólicas a menores de edad? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>	5 ¿Considera que el consumo de estupefacientes como inhalantes, marihuana, cocaína, pasta base tiene relación con la seguridad de su zona? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>	6 ¿Ha identificado algún lugar de su zona donde se vendan frecuentemente drogas ilícitas (ejemplo marihuana, cocaína, pasta base)? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>
SECCIÓN 9	SECCIÓN FINAL: SOLO PARA EL ENCUESTADOR				
7 ¿Alguna persona de su zona ha tenido problemas con la ley, relacionados al consumo o a la venta de drogas ilícitas ? (ejemplo marihuana, cocaína, pasta base) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. NS/NR </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 1 Fecha de entrevista 2 Código de distrito 3 Código de UPM 4 Número de cuestionario </div> <div style="width: 45%;"> 5 Código de supervisor 6 Código de encuestador 7 Número de celular del informante 8 Observaciones </div> </div>				