600. SEGURIDAD CIUDADANA (Para personas de 14 y más años de edad)

INFORMANTE N°: PERSONA N°: NOMBRE: VICTIMIZACIÓN Sr./a... le voy realizar algunas preguntas relacionadas a la Seguridad Ciudadana, la información que usted me brinde ve a permitir conocer la inseguridad cotidiana. 602F. Para el hecho delictivo que considere más grave en cada alternativa 602. 602E. 606. 607. 608. 610. 602A. 602B. DE ESTAS ¿CUÁNTAS **EN LOS ÚLTIMOS EN LOS** DE ESTAS...VECES DENUNCIÓ : DÓNDE REALIZÓ ; QUÉ SUCEDIÓ CUÁL FUÉ EL PRINCIPAL ;EN QUÉ ; EN QUÉ FUERON DENUNCIADAS EN: 12 MESES **ÚLTIMOS ¿CUÁNTAS** LA DENUNCIA CON LA DENUNCIA MOTIVO POR EL QUE NO LUGAR DEPARTA-EL/LAS: DE..... DEL/LA: DEL/LA: REALIZÓ LA DENUNCIA SUCEDIÓ EL 12 MESES **FUERON** MENTO **DENUNCIADAS?** La Comisaría (Policía DEL/LA: SUCEDIÓ EL A..... Nacional del Perú)? **JUSTED HA SIDO** DE..... Comisaría (Policía Está en trámite. Por miedo a represalias NO SABE... VÍCTIMA DE: Nacional del Perú)?..... 1 El Ministerio Público No sucedió nada del agresor/a. NO SABE NO SABE...... 1 Es una pérdida de o Fiscalía?.. Ministerio Público o Recuperó sus bienes y se **¿CUÁNTAS** Dirección de detuvo al delincuente Fiscalía?.. la vivienda **VECES USTED** Otro? Solo recuperó sus bienes......4 Desconfía de la Policía... Pase a 602A Otro? **FUE VÍCTIMA** (Especifique) Se detuvo al delincuente.... Pase a 610 No se consumó el NO TIENE (Especifique) DE: Pase a 604 hecho. Si P602 es igual a P602E y P602F (Especifique) Delito de poca - Si todas son 2 o 3 pase a 611, a importancia.. (una sola institución), pase a P608. Desconoce al excepción de item 6A. Pase a 602A Si es igual a 1 Si es 0 pase delincuente. - Si en ítem 6A es 2 o 3 pase a 610E pase a 606 a 610 N° DE VECES (Especifique) CÓD. N° DE VECES N° DE VECES CÓDIGO PNP OTRO **ESPECIFIQUE** CÓDIGO CÓDIGO CÓDIGO CÓDIGO ESPECIFIQUE ESPECIFIQUE Robo de vehículo automotor (auto, camioneta, Intento de robo de vehículo automotor (auto. camioneta, etc.)? 3A. Robo de autopartes del vehículo automotor (faros, llantas, aros, etc.)? 3B. Intento de robo de autopartes del vehículo automotor (faros, llantas, aros, etc.)? 4A. Robo de motocicleta/ mototaxi? 4B. Intento de robo de motocicleta/ mototaxi? 5A. Robo de bicicleta? 5B. Intento de robo de bicicleta? 6A. Robo de dinero, cartera, celular, etc.? 6B. Intento de robo de dinero, cartera, celular, etc.? Amenazas e intimidaciones? Maltrato físico y/o psicológico de algún miembro de su hogar? Ofensas sexuales (acoso, abuso, violación, etc.)? 10. Secuestro? 11. Intento de secuestro? 12. Extorsión? 12A. Intento de extorsión? 13 Estafa? (Especifique) Robo de negocio? 15. Otro? (Especifique)

600. SEGURIDAD CIUDADANA (Para personas de 14 y más años de edad)

VICTIMIZACIÓN												
Sr./a le voy realizar algu	nac r	roquetae i	rolacionadas a l	a Soguridad			istad ma l	brindo vo a n	ormitir con	ocor la incogu	uridad cotidiana	Robo de Celular
, ,	iias p	reguntas i	elacionadas a la	a Seguridad	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					ocer la msegu	iliuau coliulalia.	
601.					Para el hecho	delictivo que considere	más grave o	en cada alternat	tiva			Solo para ítem 6A
EN LOS ÚLTIMOS		602C.	602D.	603A.	604.	605.	610A.	610C.	610D.	610F.	610G.	610E.
12 MESES DE		¿EN QUÉ PROVINCIA	EL/LAS ¿EN QUÉ DISTRITO	¿EL/LAS	¿EL/LA DELINCUENTE	¿QUÉ TIPO DE ARMA PORTABA?	¿EN QUÉ MES	¿EN QUÉ MOMENTO DEL	¿EL/LA	¿EL/LOS DELINCUENTE/S		EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES
A,		SUCEDIÓ EL	OCURRIÓ?	OCURRIÓ EN LA ZONA O	O AGRESOR/A PORTABA	(Circule uno o más códigos)	SUCEDIÓ EL/LAS	DÍA SUCEDIÓ EL/LAS:	OCURRIÓ UN:	UTILIZARON ALGÙN MEDIO	UTILIZÓ O UTILIZARON?	DE
¿USTED HA SIDO]	En el mismo distrito1	BARRIO DONDE VIVE	ALGÚN ARMA (CUCHILLO,	Arma de fuego de mano (revólver, pistola u otro)1	: NO	Mañana1	Día laborable	DE TRANSPORTE	(Anote uno o más códigos)	A
VÍCTIMA DE:		NO SABE1		ACTUAL- MENTE?	PISTOLA, PIEDRAS,	Arma de fuego largo (escopeta, rifle, ametralladora)2	SABE13	Noche3	de lunes a	PARA MOVILIZARSE?		¿LE ROBARON EL CELULAR:
Si			En otro distrito 2 (Especifique) NO SABE 3	Si1	PIEDRAS, PALOS, ETC.)? Si1	Arma blanca (cuchillo, objeto punzo cortante)		Madrugada4 NO RECUERDA.5	viernes? 1 Fin de semana? 2 Día feriado? 3	Sí	Auto/camioneta	Si1
Transcriba solo códigos 1	los		Pase a 604	NO SABE3	NO SABE3	Otro5			RECUERDA 4 NO SABE 5	NO SABE4 Pase a 610E - 611	Bicicleta4 Otro5 (Especifique)	10
	- 60	72773/5/01/5		2 - 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	243100	2 (2)00	-150	s ^ź niao	2 É DIO O	z ÉDIGO	- ⁴ NIO 0	5 (2)00
Robo de vehículo automotor (auto, camioneta, etc.)?	CÓD.	ESPECIFIQUE	ESPECIFIQUE	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	MES	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
Intento de robo de vehículo automotor (auto, camioneta, etc.)?												
3A. Robo de autopartes del vehículo automotor (faros, llantas, aros, etc.)?												
3B. Intento de robo de autopartes del vehículo automotor (faros, llantas, aros, etc.)?												
4A. Robo de motocicleta/ mototaxi?												
4B. Intento de robo de motocicleta/ mototaxi?	<u>L</u>					<u></u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
5A. Robo de bicicleta?												
5B. Intento de robo de bicicleta?												
6A. Robo de dinero, cartera, celular, etc.?												
6B. Intento de robo de dinero, cartera, celular, etc.?												
7. Amenazas e intimidaciones?				ļ			<u> </u>		<u> </u>			
Maltrato físico y/o psicológico de algún miembro de su hogar?	<u> </u>						<u> </u>	<u> </u>				
Ofensas sexuales (acoso, abuso, violación, etc.)?												
10. Secuestro?	<u> </u>						<u> </u>		<u> </u>			
11. Intento de secuestro?												
12. Extorsión?	<u> </u>	<u> </u>					<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			
12A. Intento de extorsión?								<u> </u>				
13. Estafa? (Especifique)												
14. Robo de negocio?					1			1				
15. Otro?(Especifique)												

600. SEGURIDAD CIUDADANA (Para personas de 14 y más años de edad)

PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD

Sr./a... ahora le voy a realizar algunas preguntas relacionadas con la inseguridad que siente la población frente a los hechos delictivos de los cuales ya hemos conversado. Ello contribuirá a mejorar las acciones en bien de la Seguridad Ciudadana.

611. EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES, DE............. A........., ¿CREE USTED QUE PUEDE SER VÍCTIMA DE:

		SÍ	NO	NO TIENE
1.	Robo a su vivienda?	1	2	
2.	Robo de vehículo automotor (auto, camioneta, etc.)?	1	2	3
3.	Robo de autopartes del vehículo automotor (faros, llantas, aros, etc.)?	1	2	3
4.	Robo de motocicleta o mototaxi?	1	2	3
5.	Robo de bicicleta?	1	2	3
6.	Robo de dinero, cartera, celular, etc.?	1	2	
7.	Amenazas e intimidaciones?	1	2	

		SÍ	NO	NO TIENE
8.	Maltrato físico y/o psicológico de algún miembro de su hogar?	1	2	
9.	Ofensas sexuales (acoso, abuso, violación, etc.)?	1	2	
10.	Secuestro?	1	2	
11.	Extorsión?	1	2	
12.	Estafa?	1	2	
13.	Robo del negocio?	1	2	
14.	Otro?(Especifique)	1	2	

611.1 EN SU ZONA O BARRIO. ; SE SIEN	ITF

Muy inseguro/a?	1 Inseguro/a?
may moogaro, a	

Seguro/a?...... Muy seguro/a?.....4

Paso a 611R

611.3 ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LA QUE SE SIENTE INSEGURO/A EN SU ZONA O BARRIO? (Circule uno o más códigos)

Poca presencia policial	1
Poca presencia serenazgo	2
Presencia de personas sospechosas	3
Presencia de pandilleros	4
Presencia de delincuentes	5
Consumo de drogas	6
Venta de drogas	7

Venta de bebidas alcohólicas	5
Falta de organización de los vecinos	g
Poca iluminación pública	
Existen casas y terrenos abandonados	11
Otra	12
(Especifique)	

611B. ¿QUÉ TAN SEGURO/A SE SIENTE CAMINANDO SOLO/A EN SU ZONA O BARRIO DE NOCHE:

Muy inseguro/a?..... 1 Insegu

Inseguro/a? 2

Seguro/a?.....3

Muy seguro/a?.....4

611C. ¿QUÉ TAN SEGURO/A SE SIENTE CAMINANDO SOLO/A EN SU ZONA O BARRIO DE DÍA:

Muy inseguro/a?.....1

Inseguro/a? 2

Seguro/a?.....3

Muy seguro/a?4

611D. USTED, ¿CÓMO DIRÍA QUE SE SIENTE ESTANDO EN LOS SIGUIENTES LUGARES:

	Muy	Inseguro/a?	Sagura/a2	Muy	NO
	inseguro/a?	ilisegui o/a :	Segui o/a :	Seguro/a?	APLICA
1. En su casa?	1	2	3	4	5
2. En su lugar de trabajo?	1	2	3	4	5
3. Caminando por la calle?	1	2	3	4	5
4. En una institución educativa?	1	2	3	4	5
5. En el mercado?	1	2	3	4	5
6. En el centro comercial?	1	2	3	4	5
7. En el banco?	1	2	3	4	5
8. En el cajero automático localizado en la vía pública?	1	2	3	4	5
9. En el parque?	1	2	3	4	5
10. En el transporte público?	1	2	3	4	5
11. En un vehículo propio?	1	2	3	4	5
12. En el paradero de transporte público?	1	2	3	4	5
13. En establecimientos comerciales (bodegas, casas de cambio, boticas)?	1	2	3	4	5
14. En los restaurantes?	1	2	3	4	5
15. En el taxi?	1	2	3	4	5

CONTROL Y PREVENCIÓN DE DELITOS 612. EN SU ZONA O BARRIO EXISTE VIGILANCIA DE: 613A. EL MES ANTERIOR...... EN SU ZONA O BARRIO HA NOTADO ¿CÓMO CALIFICA USTED LA VIGILANCIA DE: LA PRESENCIA DE: NO Muy Muv NO SÍ NO Mala? Buena? SÍ NO SABE mala? buena? SABE 1. ¿La Policía Nacional del Perú? 1 2 3 1 2 4 5 6 1 2 2. ¿El Serenazgo? 3 1 2 1 2 4 5 6 1 2 3. ¿La Policía Nacional del Perú y 2 2 6 2 el Serenazgo en conjunto 1 3 1 4 5 1 (patrullaje integrado)? 1 **CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES**

616A. EN CUANTO A LA SEGURIDAD CIUDADANA; ¿QUÉ TANTA CONFIANZA LE INSPIRA:

				1		
!		Nada?	Poca?	Sufi- ciente?	Bas- tante?	NO SABE
!	La Policía Nacional del Perú	1	2	3	4	5
•	-2: Ea-MunicipatIdad det Distrito	1	2	3	4	5
	3. El Poder Judicial	1	2	3	4	5
	El Ministerio Público o Fiscalía	1	2	3	4	5

► 617A. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LA QUE NO CONFIA EN LA POLICIA NACIONAL DEL PERÚ?

(Circule uno o más códigos)

Solicitan/reciben coimas	1
Cuando se les llama, no acuden	2
Cuando se les llama, se demoran en llegar	3
No realizan vigilancia/No patrullan	. 4
No atienden las denuncias	. 5
Discriminan a las personas	6
Otra	_ 7

(Especifique)

618A. ¿CÓMO CALIFICA USTED EL DESEMPEÑO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN RELACIÓN A:

	Muy malo?	Malo?	Bueno?	Muy bueno?
Atender prontamente cuando ocurre un delito	1	2	3	4
Mantener la seguridad y tranquilidad pública	1	2	3	4
Informar a la comunidad sobre la prevención de delitos	1	2	3	4
4. Tratar a las personas sin distinción alguna	1	2	3	4

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

619A. DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES
VECINALES DE SEGURIDAD CIUDADANA, DE LA
POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ ¿USTED PARTICIPA
EN:

(Circule uno o más códigos)

Junta Vecinal de Seguridad Ciudadana?	1
Red de Cooperantes para la Seguridad Ciudadana?	2
Brigadas de Autoprotección Escolar (BAPES)?	3
Patrulla Juvenil?	4
Policía Escolar?	5
Otro?	6
(Especifique)	
NINGUNA	7

618. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE........ A........, ¿CÓMO CALIFICA USTED EL TRABAJO QUE HA REALIZADO LA COMISARÍA DE SU ZONA O BARRIO:

Muy malo?	1
Malo?	2
Bueno?	3
Muy bueno?	4
NO SARE	5

TENENCIA DE VEHÍCULO Y/O NEGOCIO

	Propio?	Alquilado?	Prestado?	NO TENÍA
Vehículo automotor (auto, camioneta, etc.)	1	2	3	4
Motocicleta/ Mototaxi	1	2	3	4
3. Bicicleta	1	2	3	4
4. Negocio	1			4

OBSERVACIONES

CAMBIO DE HÁBITOS

Sr./Sra.: A continuación le haré algunas preguntas sobre las precauciones que ha adoptado o actividades que evita realizar para protegerse de la delincuencia.

621A. USTED ¿HA DEJADO O EVITA...... POR TEMOR A SER VÍCTIMA DE LA DELINCUENCIA:

	SÍ	NO	NO SABE
1. Salir de noche?	1	2	3
2. Salir a caminar?	1	2	3
3. Contestar el celular en la calle?	1	2	3
4. Llegar muy tarde a casa?	1	2	3
5. Tomar taxis en la calle?	1	2	3
6. Llevar mucho dinero en efectivo?	1	2	3
7. Otro?(Especifique)	1	2	

*	621B.	DESDE O	IADO O
		AÑO	
_			
_			
_			
	I		

621C. ¿DEJÓ O EVITÓ, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DEA			
SÍ	NO		
1	2		
1	2		
1	2		
1	2		
1	2		
1	2		
1	2		

Si el año registrado es igual o menor al 2020, pase al siguiente ítem

OBSERVACIONES	_	 _	
	_	 	
			1