

CONFIDENCIAL

Esta encuesta está autorizada por la ley N° 17.374. Toda la información se mantendrá con carácter estrictamente confidencial, bajo secreto estadístico.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
CONVENIO MINISTERIO DEL INTERIOR - INE

**X ENCUESTA NACIONAL URBANA
DE SEGURIDAD CIUDADANA**

2013

FORMULARIO

N° ___ de ___

IDR

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

INFORMACIÓN DE MARCO MUESTRAL

REGIÓN	PROVINCIA	COMUNA	DISTRITO CENSAL	TIPO DE ESTRATO	ZONA CENSAL	CÓDIGO DE MANZANA

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

VIVIENDA	CANTIDAD DE HOGARES	FECHA ENTREVISTA	
		DÍA	MES

LETRA KISH

--

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

CALLE, AVENIDA, PASAJE / NÚMERO	TELÉFONO FIJO / CELULAR

CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA SEGÚN CARACTERÍSTICAS DE VIVIENDA

ABC1	C2	C3	D	E
1	2	3	4	5

¿QUÉ TIPO DE VIVIENDA ES? (Marcar según corresponda)

Departamento		Casa		Casa en pasaje		Casa en condominio	
Block	Edificio	Pareada	No pareada	Pareada	No pareada	Pareada	No pareada
1	2	3	4	5	6	7	8

INFORMANTE KISH

N° LÍNEA KISH	NOMBRE	EDAD

CÓDIGOS E INSTRUCCIONES GENERALES

CÓDIGOS					
PARENTESCO	ESTADO CONYUGAL	EDUCACIÓN	CÓDIGOS ESPECIALES	Prov. Principal	
01 Jefe de Hogar 02 Cónyuge 03 Conviviente 04 Hijo/a, Hijastro/a 05 Yerno, Nuera 06 Nieto/a 07 Hermano/a, Cuñado/a 08 Padres / Suegros 09 Otro Pariente 10 No Pariente 11 Servicio Doméstico	01 Casado/a 02 Conviviente 03 Soltero/a 04 Viudo/a 05 Separado/a de Hecho Anulado/a 06 Divorciado/a	01 Preescolar 02 Básica o Primaria 03 Media Común 04 Media Técnico Profesional 05 Humanidades 06 Normal 07 Centro de Formación Técnica 08 Instituto Profesional 09 Universidad 10 Postítulo 11 Magíster 12 Doctorado	000 Nunca asistió 001 Cursando kinder 101 Cursando 1° Básico 999 Curso y nivel ignorados 900 Educación diferencial 9- Curso Ignorado	P11 Durante los últimos seis meses. ¿Qué miembro del hogar aportó más a la mantención económica de este hogar? Recuerde: Marque con una cruz en la línea correspondiente	

INSTRUCCIONES GENERALES

▼ **Recuerde: Las respuestas de la pregunta 1 a 18 se deben anotar en los recuadros y no en las preguntas.**

1. Formule la pregunta ¿Quién es el jefe de hogar?
2. Parentesco siempre en relación al jefe de hogar
3. Edad, sólo años cumplidos
4. Pregunte, ¿cuál es su último curso aprobado?
5. Identifique el proveedor principal e informante con una X
6. Encierre en un círculo el número de línea correspondiente al informante Kish
7. Señale, al finalizar el registro de las personas en el hogar "He omitido a alguien que normalmente vive acá, pero se encuentra fuera de casa"

REGISTRO DE PERSONAS DEL HOGAR (RPH)

Nº DE LÍNEA	PARA TODAS LAS PERSONAS				SÓLO PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS				PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		
	NOMBRE DE PILA	Edad en años cumplidos	Parentesco	Sexo	Último curso aprobado		Estudia actualmente	¿Terminó el nivel?	Estado conyugal	P11	Numeración Kish
				1 Hombre 2 Mujer	Curso	Nivel	1 SÍ 2 NO	1 SÍ 2 NO		Prov. Princ.	
1		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<p>P12. ¿Usted aporta monetariamente al ingreso del hogar?</p> <p>1 Sí 2 No</p>		<p>P16. ¿Ha hecho algunas gestiones para encontrar un empleo o crear su propia empresa o negocio?</p> <p>1 Sí 2 No</p>	
<p>P13. La semana pasada, es decir, entre lunes y domingo, ¿realizó usted algún trabajo, negocio u otra actividad por la cual recibió (o recibirá) un pago ya sea en dinero o en especie?</p> <p>1 Sí Pasa a P14 2 No Pasa a P16</p>		<p>P17. Si durante la semana pasada, hubiera encontrado un trabajo, ¿estaría disponible para comenzar a trabajar de este lunes que viene al otro?</p>	<p>1 Sí 2 No</p>
<p>P14. En ese empleo usted era...</p> <p>1 Empleador o patrón 2 Trabajador por cuenta propia 3 Asalariado del sector privado 4 Asalariado del sector público 5 Personal de servicio doméstico puertas adentro 6 Personal de servicio doméstico puertas afuera 7 Familiar o personal no remunerado</p>		<p>Pase a P15</p> <p>P18 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encontraba la mayor parte de la semana pasada?</p> <p>1 Quehaceres del Hogar 2 Estudiante 3 Jubilado, pensionado o rentista 4 Incapacitado permanentemente para trabajar 5 Otra situación</p>	
<p>P15. ¿Cuál es el nombre del oficio, labor u ocupación que realizó la semana pasada?</p> <p>Pasa a Módulo I</p>		<p>▼ Recuerde</p> <p>Señale con el mayor detalle posible el nombre del oficio, labor u ocupación desempeñada. (En recuadro identificación de la ocupación)</p>	

PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

Nº	P12	P13	P14	P15		Responden todas las personas que dicen "NO" en P13		
				Identificación de la ocupación		P16	P17	P18
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MÓDULO I: INSEGURIDAD Y REACCIÓN FRENTE AL DELITO

1. Indique en orden de importancia las tres situaciones que más le generan preocupación (Mostrar tarjeta N° 1)

Situaciones	1°	2°	3°
Perder el trabajo	01	01	01
Dificultad de insertarse en el mercado laboral	02	02	02
Ser víctima de delito	03	03	03
Que un miembro del grupo familiar caiga en el alcoholismo o la drogadicción	04	04	04
La inestabilidad económica del hogar	05	05	05
No tener acceso a la vivienda propia o perderla	06	06	06
Incertidumbre en la vejez (salud, previsión, desamparo)	07	07	07
Que usted o alguien de su familia no reciba una educación que mejore sus oportunidades laborales	08	08	08
No contar con un sistema de salud que cubra enfermedades o accidentes	09	09	09
No sabe	88	88	88
No responde	99	99	99

2. ¿Cuál de los siguientes problemas de actualidad nacional tiene mayor importancia para usted? ¿Y en segundo lugar? (Mostrar Tarjeta N° 2)

Problemas	1°	2°	Problemas	1°	2°
La pobreza	01	01	La delincuencia	08	08
La situación económica	02	02	El consumo de drogas	09	09
La contaminación ambiental	03	03	La corrupción	10	10
El tráfico de drogas	04	04	Otro	77	77
La educación	05	05	No sabe	88	88
El desempleo	06	06	No responde	99	99
La salud	07	07			

3. De las siguientes situaciones, ¿cuál le afecta directamente a usted en mayor medida? ¿Y en segundo lugar? (Mostrar Tarjeta N°3)

Problemas	1°	2°	Problemas	1°	2°
La pobreza	01	01	La delincuencia	08	08
La situación económica	02	02	La corrupción	09	09
La contaminación ambiental	03	03	El consumo de drogas	10	10
El tráfico de drogas	04	04	Otro	77	77
La educación	05	05	No sabe	88	88
El desempleo	06	06	No responde	99	99
La salud	07	07			

4. Pensando en la delincuencia, usted diría que durante los últimos doce meses la delincuencia: (leer encabezado para cada territorio):

	Aumentó	Se mantuvo	Disminuyó	NS	NR
En el país	1	2	3	88	99
En su comuna	1	2	3	88	99
En su barrio	1	2	3	88	99

5. De acuerdo con su percepción, ¿cuál diría usted que son las principales causas de los niveles de delincuencia que actualmente existen en nuestro país? ¿Y en segundo lugar? (Mostrar tarjeta N° 4)

Causas	1°	2°	Causas	1°	2°
La falta de vigilancia policial	01	01	Consumo problemático de alcohol	09	09
La falta de prevención y organización por parte de la población	02	02	Las sanciones débiles que los jueces aplican a los delincuentes	10	10
La falta de preocupación y control de los padres	03	03	Ausencia de programas de rehabilitación para los drogadictos	11	11
La falta de disciplina de las escuelas	04	04	Escasa posibilidad de reinserción de los delincuentes	12	12
El consumo de drogas	05	05	La ley que no contempla penas más duras para los delincuentes	13	13
La falta de oportunidades de trabajo	06	06	La mala calidad de la educación en las escuelas	14	14
Las condiciones de extrema pobreza	07	07	No sabe	88	88
Deficiente o mala investigación que efectúan las policías y/o los fiscales	08	08	No responde	99	99

6. ¿Cuál de las siguientes razones diría usted que es la principal causa de los niveles de delincuencia que actualmente existen en su barrio? ¿Y en segundo lugar? (Mostrar tarjeta N° 5)

Causas	1°	2°	Causas	1°	2°
La falta de presencia de carabineros en su barrio	01	01	La falta de espacios públicos para el uso de vecinos del barrio	09	09
La falta de vigilancia municipal	02	02	La existencia de lugares sucios y abandonados en el barrio	10	10
La falta de efectividad de las policías en su barrio	03	03	La falta de iluminación de calles y casas del barrio	11	11
Falta de intervención del municipio en problemas sociales del barrio	04	04	La existencia de vecinos de mal vivir en el barrio	12	12
Falta de organización de los vecinos del barrio	05	05	La distribución de las casas en el barrio	13	13
La existencia de problemas familiares en los hogares del barrio	06	06	Lo atractivo del barrio para los delincuentes	14	14
La ocupación de lugares del barrio por pandillas y grupos peligrosos	07	07	No sabe	88	88
La existencia de comercio en el barrio	08	08	No responde	99	99

7. Según su experiencia personal con el delito, ¿cuánto le afecta la delincuencia en su calidad de vida?

Mucho	Bastante	Poco	Nada	NS	NR
1	2	3	4	88	99

8. En una escala de 1 a 7, donde 1 significa muy inseguro y 7 muy seguro, ¿qué nota le pondría a la seguridad en los siguientes lugares?

Lugares		Nota							NA	NS	NR
01	Su barrio	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
02	Su lugar de trabajo	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
03	Su lugar de estudio	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
04	Las micros	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
05	El metro	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
06	La calle	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
07	La comuna donde vive	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
08	Centros comerciales o malls	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
09	Centros deportivos	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
10	Restoranes	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
11	Discotecas	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
12	Bancos	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99

9. Ahora pensando en su barrio, en una escala de 1 a 7, donde 1 significa muy inseguro y 7 muy seguro, ¿qué nota le pondría a la seguridad en los siguientes lugares?

Lugares		Nota							NA	NS	NR
01	Plazas y parques	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
02	Algunas calles	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
03	Almacenes y supermercados	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
04	Su casa	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99
05	Paraderos de locomoción colectiva	1	2	3	4	5	6	7	85	88	99

10. De las siguientes acciones, ¿cuál cree usted que mejoraría, en mayor medida, la seguridad en su barrio? ¿Y en segundo lugar? (Mostrar Tarjeta N° 6)

Acciones	1°	2°	Acciones	1°	2°
Desarrollar programas en las escuelas para prevenir la violencia	01	01	Aumentar las oportunidades de capacitación y educación de los jóvenes	09	09
Desarrollar medidas para aumentar el empleo juvenil	02	02	Disminuir la deserción escolar	10	10
Instalar alarmas comunitarias	03	03	Desarrollar actividades para conocer a los vecinos	11	11
Aumentar la vigilancia policial	04	04	Instalar casetas de vigilancia privadas	12	12
Crear instancias de organización vecinal para combatir el delito	05	05	Aumentar la infraestructura comunitaria (plazas, multicanchas, zonas de juegos, etc.)	13	13
Mejorar la iluminación de calles y espacios públicos	06	06	No sabe	88	88
Desarrollo de actividades culturales y deportivas	07	07	No responde	99	99
Promover instancias de acercamiento de la policía con los vecinos	08	08			

11. ¿Qué tan seguro se siente en las siguientes situaciones cuando ya está oscuro?

Situaciones	Escala				NA	NS	NR
	Muy inseguro	Un poco inseguro	Medianamente seguro	Muy seguro			
01 Caminando solo por su barrio	1	2	3	4	85	88	99
02 Solo en su casa	1	2	3	4	85	88	99
03 Esperando el transporte público	1	2	3	4	85	88	99

12. ¿Cree usted que será víctima de un delito en los próximos doce meses?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASAR A PREGUNTA 14			

13. ¿De qué delito cree usted que será víctima en los próximos doce meses?

Encuestador/a, recuerde que:
Esta pregunta implica una respuesta múltiple y espontánea del entrevistado. Por lo tanto, Ud. clasifica de acuerdo a los conceptos especificados en el manual.

Delitos	Sí	No	NS	NR
01 Robo en su vivienda	1	2	88	99
02 Robo o hurto de su vehículo motorizado	1	2	88	99
03 Robo o hurto de algún objeto dejado dentro del vehículo o parte de él	1	2	88	99
04 Robo por sorpresa (lanzazo o carterazo)	1	2	88	99
05 Robo con violencia o intimidación	1	2	88	99
06 Hurto	1	2	88	99
07 Lesiones	1	2	88	99
08 Delito económico	1	2	88	99
09 Corrupción	1	2	88	99
10 Otro	1	2	88	99

14. ¿Cuáles de los siguientes lugares usted evita para no ser víctima de la delincuencia?

Lugares		Siempre	Sólo en la noche	Sólo en el día	Nunca	NA	NS	NR
01	Plazas y parques	1	2	3	4	85	88	99
02	Algunas calles	1	2	3	4	85	88	99
03	Almacenes	1	2	3	4	85	88	99
04	Supermercados	1	2	3	4	85	88	99
05	Centros comerciales o malls	1	2	3	4	85	88	99
06	Centros deportivos	1	2	3	4	85	88	99
07	Restaurantes	1	2	3	4	85	88	99
08	Discotecas	1	2	3	4	85	88	99
09	Paraderos de locomoción colectiva	1	2	3	4	85	88	99
10	El estadio de fútbol	1	2	3	4	85	88	99

15. ¿Qué ha dejado de hacer para evitar ser víctima de un delito?

Rutina		Sí	No	NA	NS	NR
01	Usar lugares públicos para la recreación	1	2	85	88	99
02	Usar joyas	1	2	85	88	99
03	Llevar dinero en efectivo	1	2	85	88	99
04	Salir de noche	1	2	85	88	99
05	Dejar sola la casa	1	2	85	88	99
06	Llegar muy tarde al hogar	1	2	85	88	99

16. ¿Usted o alguien de su hogar tiene un arma de fuego como revólver, pistola, escopeta o rifle?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASAR A PREGUNTA 18			

17. ¿Por qué razón tienen un arma de fuego?

Para cacería	Para deporte	Para colección	Para prevenir y protegerse de la delincuencia	Porque pertenece/ perteneció a las FF. AA. y de Orden	Por razones de trabajo	Por otra razón	NS	NR
1	2	3	4	5	6	7	88	99

18. Durante los últimos doce meses, ¿tomó alguna medida para prevenir o protegerse de la delincuencia?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASAR A PREGUNTA 20			

19. ¿Cuál fue la principal medida en el hogar? ¿Y en segundo lugar? (Mostrar Tarjeta N° 7)

Prioridad	Comprar armas	Instalar alarmas	Instalar rejas	Contrató algún seguro	Adquirió un perro	Contrató vigilantes	Cambió de domicilio	Otras medidas en el hogar	Ninguna	NS	NR
1°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	88	99
2°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	88	99

MÓDULO II: VICTIMIZACIÓN GENERAL

A continuación se le realizarán una serie de preguntas sobre diferentes tipos de delitos de los cuales usted o alguien de su hogar podría haber sido víctima. La información que le solicitamos sólo hace referencia a los últimos doce meses, si alguno de los delitos consultados ocurrió antes de este período no lo considere.

20. Durante los últimos doce meses, ¿usted o algún miembro de su hogar fue víctima de algún delito?

Sí		No		NS	NR
1		2		88	99
¿Cuántas veces? Sumar todos los casos del hogar	Nº de veces	PASAR A PREGUNTA 22			

21. ¿Usted o alguien denunció el o los delitos?

Sí		No	No sabe	No responde
1		2	88	99
¿Cuántos denunció? Sumar todos los casos del hogar	Nº de casos denunciados	PASAR A PREGUNTA 22		

Datos de contexto para vehículos motorizados

22. Durante los últimos doce meses, ¿alguien de su hogar fue propietario de algún vehículo motorizado (automóvil, camioneta o motocicleta) para uso particular?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASAR A PREGUNTA 37			

23. Este vehículo, además del seguro obligatorio ¿cuenta con otro seguro?

Sí, Total	Sí, Parcial	No	NS	NR
1	2	3	88	99

24. Este vehículo, ¿cuenta con alguna de las siguientes medidas de seguridad? (Marcar todas las que correspondan).

Alarma	Traba volante y/o pedales	Inmovilizadores electrónicos (sistema corta corriente)	Llaves codificadas	GPS	Marca de partes del vehículo	Otro	Ninguna	NS	NR
1	2	3	4	5	6	7	8	88	99

25. Siempre pensando en este vehículo, ¿con qué frecuencia se utiliza?

Todos los días de la semana	Entre 4 y 5 veces a la semana	Entre 2 y 3 veces a la semana	Sólo una vez a la semana	NS	NR
1	2	3	4	88	99

26. ¿Dónde estaciona frecuentemente en su lugar de residencia el vehículo?

Estacionamiento al interior de su casa	Estacionamiento al interior de su condominio o edificio	Estacionamiento privado externo a su residencia	En la calle o la vereda	NS	NR
1	2	3	4	88	99

Sección B: Robos o Hurtos desde Vehículo

Nota al encuestador:

Si se utilizó violencia, intimidación o sorpresa pasar a secciones respectivas. Recuerde luego volver a esta sección.

32. Durante los últimos doce meses, ¿usted o algún miembro de su hogar fue víctima del robo de algún objeto dejado dentro del vehículo o partes de él, por ejemplo de algún paquete, la radio del automóvil, un repuesto, espejo, rueda, etc.?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
¿Cuántas veces? Sumar todos los casos del hogar	Nº de veces	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	
PASAR A PREGUNTA 37			

33. ¿Dónde le sucedió esto a usted o a algún miembro de su hogar?

En o frente de la propia casa o en su barrio	En otra parte de la comuna donde vive	En otra comuna de la región donde vive	En otra región del país	En el extranjero	NS	NR
1	2	3	4	5	88	99
		En qué comuna			PASAR A PREGUNTA 37	
		Código				

34. ¿Qué le robaron desde el vehículo? (Marcar todas las que correspondan)

Objetos robados	Código	Objetos robados	Código
Dinero	01	Rueda/s	12
Documentos de identificación	02	Tapa ruedas	13
Documentos bancarios	03	Espejos laterales	14
Teléfono móvil	04	Insignia del logo o marca del vehículo	15
Vestimenta	05	Gasolina	16
Joyas	06	Neumáticos	17
Algún artículo electrónico portátil (cámara fotográfica o de video, computador portátil, palm, etc.)	07	Focos	18
Herramientas	08	Cartera, mochila, maletín	19
Silla para niños	09	No sabe	88
Radio o parlantes del vehículo	10	No responde	99
Alguna parte del motor (batería, cables, bujías, etc)	11		

35. La última vez, ¿usted o alguien denunció el hecho?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASAR A PREGUNTA 37		PASAR A PREGUNTA 37	

36. ¿Cuál fue el principal motivo para no denunciar el incidente? (Mostrar Tarjeta N° 8)

Motivos	1°	Motivos	1°
La pérdida no fue lo suficientemente seria	01	Porque los responsables lo/a amenazaron	09
Porque el problema se solucionó	02	La justicia (tribunales) no hubiera hecho nada	10
Porque no tenía testigos	03	Porque el trámite demanda mucho tiempo	11
Por temor a amenazas/repesalias	04	Porque tiene algún parentesco con los responsables	12
Porque no tenía seguro	05	La policía no era necesaria	13
Porque conoce a los responsables	06	La policía no hubiera hecho nada	14
Por temor a encarar a los responsables en el juicio	07	No sabe	88
La policía no podría haber hecho nada	08	No responde	99

Sección C: Robo con Fuerza en su Vivienda

Nota: Si se utilizó violencia o intimidación pasar a Sección E: Robos con Violencia o Intimidación en las Personas. Recuerde luego volver a esta sección.

37. Durante los últimos doce meses, ¿alguien robó algo de su casa introduciéndose en cualquier parte de ella, rompiendo puertas, ventanas, paredes, techo o por una vía no destinada a la entrada?

Sí			No		NS	NR
1			2		88	99
¿Cuántas veces? Sumar todos los casos del hogar	N° de veces	<input type="text"/>	PASAR A PREGUNTA 41			

38. ¿Qué le robaron? (Marcar todas las que correspondan)

Objetos Robados	Códigos	Objetos Robados	Códigos
Dinero	01	Televisor	09
Documentos de identificación	02	Computador de escritorio, DVD, equipo musical, otros	10
Documentos bancarios	03	Muebles	11
Teléfono móvil	04	Artículos de línea blanca (lavadora, plancha, refrigerador, etc.)	12
Vestimenta	05	Bicicletas	13
Joyas	06	Cartera, mochila, maletín	14
Algún artículo electrónico portátil (cámara fotográfica o de video, computador portátil, palm, etc.)	07	Vehículo motorizado	15
Herramientas	08	No sabe	88
		No responde	99

39. La última vez, ¿usted o alguien denunció el hecho?

Sí		No		NS	NR
1		2		88	99
PASAR A PREGUNTA 41				PASAR A PREGUNTA 41	

40. ¿Cuál fue el principal motivo para no denunciar el incidente? (Mostrar Tarjeta N° 8)

Motivos	1°	Motivos	1°
La pérdida no fue lo suficientemente seria	01	Porque los responsables lo/a amenazaron	09
Porque el problema se solucionó	02	La justicia (tribunales) no hubiera hecho nada	10
Porque no tenía testigos	03	Porque el trámite demanda mucho tiempo	11
Por temor a amenazas/represalias	04	Porque tiene algún parentesco con los responsables	12
Porque no tenía seguro	05	La policía no era necesaria	13
Porque conoce a los responsables	06	La policía no hubiera hecho nada	14
Por temor a encarar a los responsables en el juicio	07	No sabe	88
La policía no podría haber hecho nada	08	No responde	99

Sección D: Robo por Sorpresa en las Personas

41. Durante los últimos doce meses, ¿usted o algún miembro de su hogar fue víctima de un robo por sorpresa (lanzazo o carterazo)?

Sí			No		NS	NR
1			2		88	99
¿Cuántas veces? Sumar todos los casos del hogar	N° de veces	<input type="text"/>	PASAR A PREGUNTA 47			

42. ¿Le ocurrió a usted personalmente?

Sí			No		NS	NR
1			2		88	99
¿Cuántas veces?	N° de veces	<input type="text"/>				

43. La última vez, ¿dónde le sucedió esto a usted o a algún miembro de su hogar?

En o frente de la propia casa o en su barrio	En otra parte de la comuna donde vive	En otra comuna de la región donde vive	En otra región del país	En el extranjero	NS	NR
1	2	3	4	5	88	99
		En qué comuna			PASAR A PREGUNTA 47	
		Código				

44. ¿Qué le robaron? (Marcar todas las que correspondan)

Objetos robados	Código	Objetos robados	Código
Dinero	01	Bicicletas	07
Documentos de identificación	02	Objetos dejados dentro del vehículo	08
Documentos bancarios	03	Cartera, mochila o maletín	09
Teléfono móvil	04	No sabe	88
Joyas	05	No responde	99
Algún artículo electrónico portátil (cámara fotográfica o de video, computador portátil, palm, etc.)	06		

45. La última vez, ¿usted o alguien denunció el hecho?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASAR A PREGUNTA 47		PASAR A PREGUNTA 47	

46. ¿Cuál fue el principal motivo para no denunciar el incidente? (Mostrar Tarjeta N° 8)

Motivos	1°	Motivos	1°
La pérdida no fue lo suficientemente seria	01	Porque los responsables lo/a amenazaron	09
Porque el problema se solucionó	02	La justicia (tribunales) no hubiera hecho nada	10
Porque no tenía testigos	03	Porque el trámite demanda mucho tiempo	11
Por temor a amenazas/represalias	04	Porque tiene algún parentesco con los responsables	12
Porque no tenía seguro	05	La policía no era necesaria	13
Porque conoce a los responsables	06	La policía no hubiera hecho nada	14
Por temor a encarar a los responsables en el juicio	07	No sabe	88
La policía no podría haber hecho nada	08	No responde	99

Sección E: Robo con Violencia o Intimidación en las Personas

47. Durante los últimos doce meses, ¿usted o algún miembro de su hogar fue asaltado usando violencia, amenaza o intimidación?

Sí			No	NS	NR
1			2	88	99
¿Cuántas veces? Sumar todos los casos del hogar	Nº de veces	<input type="text"/>	PASAR A PREGUNTA 54		

48. ¿Le ocurrió a usted personalmente?

Sí			No	NS	NR
1			2	88	99
¿Cuántas veces?	Nº de veces	<input type="text"/>			

49. La última vez, ¿dónde le sucedió esto a usted o a algún miembro de su hogar?

En o frente de la propia casa o en su barrio	En otra parte de la comuna donde vive	En otra comuna de la región donde vive	En otra región del país	En el extranjero	NS	NR
1	2	3	4	5	88	99
		En qué comuna			PASAR A PREGUNTA 54	
		Código	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

50. Siempre pensando en esta última vez, ¿en qué situación o lugar se encontraba usted o el miembro del hogar afectado?

Situación o lugar	Código	Situación o lugar	Código
Realizando trámites o compras	1	En el paradero o esperando locomoción colectiva	7
Trasladándose en transporte público	2	En su vivienda	8
En su lugar de trabajo o estudio	3	En un terminal de buses, de ferrocarriles o aéreo	9
Trasladándose en su vehículo	4	Otro lugar	10
En un lugar de recreación	5	No sabe	88
Caminando desde o hacia su lugar de trabajo o de estudio	6	No responde	99

51. ¿Qué le robaron? (Marcar todas las que correspondan)

Objetos Robados	Código	Objetos Robados	Código
Dinero	01	Computador de escritorio, DVD, equipo musical, otros	10
Documentos de identificación	02	Muebles	11
Documentos bancarios	03	Artículos de línea blanca (lavadora, plancha, refrigerador, etc.)	12
Teléfono móvil	04	Bicicleta	13
Vestimenta	05	Vehículo motorizado	14
Joyas	06	Objetos dejado dentro del vehículo	15
Algún artículo electrónico portátil (cámara fotográfica o de video, computador portátil, palm, etc.)	07	Cartera, mochila, maletín	16
Herramientas	08	No sabe	88
Televisor	09	No responde	99

52. La última vez, ¿usted o alguien denunció el hecho?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASAR A PREGUNTA 54		PASAR A PREGUNTA 54	

53. ¿Cuál fue el principal motivo para no denunciar el incidente? (Mostrar tarjeta N° 8)

Motivos	1°	Motivos	1°
La pérdida no fue lo suficientemente seria	01	La justicia (tribunales) no hubiera hecho nada	10
Porque el problema se solucionó	02	Porque el trámite demanda mucho tiempo	11
Porque no tenía testigos	03	Porque tiene algún parentesco con los responsables	12
Por temor a amenazas/repesalias	04	La policía no era necesaria	13
Porque no tenía seguro	05	La policía no hubiera hecho nada	14
Porque conoce a los responsables	06	No sabe	88
Por temor a encarar a los responsables en el juicio	07	No responde	99
La policía no podría haber hecho nada	08		
Porque los responsables lo/a amenazaron	09		

Sección F: Hurto

54. Durante los últimos doce meses, ¿usted o algún miembro de su hogar fue víctima de algún hurto?

Sí			No	NS	NR
1			2	88	99
¿Cuántas veces? Sumar todos los casos del hogar	N° de veces	<input type="text"/>	PASAR A PREGUNTA 60		

55. ¿Le ocurrió a usted personalmente?

Sí			No	NS	NR
1			2	88	99
¿Cuántas veces?	N° de veces	<input type="text"/>			

56. La última vez, ¿dónde le sucedió esto a usted o a algún miembro de su hogar?

En o frente de la propia casa o en su barrio	En otra parte de la comuna donde vive	En otra comuna de la región donde vive	En otra región del país	En el extranjero	NS	NR
1	2	3	4	5	88	99
		En qué comuna			PASAR A PREGUNTA 60	
		Código				

57. ¿Qué le hurtaron? (Marca todas las que correspondan)

Objetos Robados	Código	Objetos Robados	Código
Dinero	01	Herramientas	08
Documentos de identificación	02	Cartera, mochila, maletín	09
Documentos bancarios	03	Artículos de línea blanca (lavadora, plancha, refrigerador, etc.)	10
Teléfono móvil	04	Bicicleta	11
Vestimenta	05	No sabe	88
Joyas	06	No responde	99
Algún artículo electrónico portátil (cámara fotográfica o de video, computador portátil, palm, etc.)	07		

58. La última vez, ¿usted o alguien denunció el hecho?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASAR A PREGUNTA 60		PASAR A PREGUNTA 60	

59. ¿Cuál fue el principal motivo para no denunciar el incidente? (Mostrar Tarjeta N° 8)

Motivos	1°	Motivos	1°
La pérdida no fue lo suficientemente seria	01	Porque los responsables lo/a amenazaron	09
Porque el problema se solucionó	02	La justicia (tribunales) no hubiera hecho nada	10
Porque no tenía testigos	03	Porque el trámite demanda mucho tiempo	11
Por temor a amenazas/represalias	04	Porque tiene algún parentesco con los responsables	12
Porque no tenía seguro	05	La policía no era necesaria	13
Porque conoce a los responsables	06	La policía no hubiera hecho nada	14
Por temor a encarar a los responsables en el juicio	07	No sabe	88
La policía no podría haber hecho nada	08	No responde	99

Sección G: Lesiones

60. Durante los últimos doce meses, ¿usted o algún miembro de su hogar fue víctima de alguna lesión? Se entiende por lesión aquella agresión causada por un tercero que tiene consecuencias físicas.

Sí			No	NS	NR
1			2	88	99
¿Cuántas veces? Sumar todos los casos del hogar	N° de veces	<input type="text"/>	PASAR A PREGUNTA 65		

61. ¿Le ocurrió a usted personalmente?

Sí			No	NS	NR
1			2	88	99
¿Cuántas veces?	N° de veces	<input type="text"/>			

62. La última vez, ¿dónde le sucedió esto a usted o a algún miembro de su hogar?

En o frente de la propia casa o en su barrio	En otra parte de la comuna donde vive	En otra comuna de la región donde vive			En otra región del país	En el extranjero	NS	NR
1	2	3			4	5	88	99
		En qué comuna				PASAR A PREGUNTA 65		
		Código						

63. La última vez, ¿usted o alguien denunció el hecho?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASAR A PREGUNTA 65		PASAR A PREGUNTA 65	

64. ¿Cuál fue el principal motivo para no denunciar el incidente? (Mostrar Tarjeta N° 9)

Motivos	1°	Motivos	1°
La agresión no fue lo suficientemente severa	01	La justicia (tribunales) no hubiera hecho nada	09
Porque el problema se solucionó	02	Porque el trámite demanda mucho tiempo	10
Porque no tenía testigos	03	Porque tiene algún parentesco con los responsables	11
Por temor a amenazas/represalias	04	La policía no era necesaria	12
Porque conoce a los responsables	05	La policía no hubiera hecho nada	13
Por temor a encarar a los responsables en el juicio	06	No sabe	88
La policía no podría haber hecho nada	07	No responde	99
Porque los responsables lo/a amenazaron	08		

Sección H: Delitos Económicos

65. Durante los últimos doce meses, ¿usted o algún miembro de su hogar fue víctima de algún delito económico como fraude, estafa, giro doloso de cheques, etc.?

Sí			No	NS	NR
1			2	88	99
¿Cuántas veces? Sumar todos los casos del hogar	N° de veces	<input type="text"/>	PASAR A PREGUNTA 67		

66. La última vez, ¿se denunció el hecho?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99

Sección I: Corrupción

67. Durante los últimos doce meses, ¿a usted o algún miembro de su hogar un funcionario público o de una empresa del Estado le pidió o exigió el pago de un soborno (coima) por sus servicios?

Sí			No	NS	NR
1			2	88	99
¿Cuántas veces? Sumar todos los casos del hogar	N° de veces	<input type="text"/>	PASAR A PREGUNTA 70		

68. La última vez, ¿qué clase de funcionario estuvo involucrado?

Un empleado de oficina pública o empresa del Estado	Un funcionario municipal	Un carabinero	Un detective (Policía de Investigaciones)	Un funcionario judicial	Otro	NS	NR
1	2	3	4	5	6	88	99

69. La última vez, ¿usted o alguien denunció el hecho?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99

MÓDULO III: ASISTENCIA A VÍCTIMAS Y EVALUACIÓN DE SERVICIOS

70. De acuerdo a lo que usted sabe ¿cuáles de los siguientes son derechos de las víctimas de delito?

		Si	No	NS	NR
1	Denunciar el delito	1	2	88	99
2	Recibir un trato digno de parte de los funcionarios de la fiscalía y las policías	1	2	88	99
3	Solicitar medidas de protección frente a hostigamientos, amenazas o ataques	1	2	88	99
4	Participar activamente del proceso judicial	1	2	88	99
5	Ser informado sobre el estado de su caso y sus derechos	1	2	88	99
6	Ser representado por un abogado ante la justicia	1	2	88	99
7	Querrellarse por medio de un abogado	1	2	88	99
8	Ser escuchado antes de que la justicia cierre su caso	1	2	88	99
9	Recibir asistencia médica, psicológica, social y material	1	2	88	99

71. Si usted fuera víctima de un delito ¿cuán dispuesto estaría a...

		Muy dispuesto, seguro lo haría	Algo dispuesto	Poco o nada dispuesto	NS	NR
01	Recibir ayuda telefónica	1	2	3	88	99
02	Recibir a un profesional en su casa y que le entregue orientación e información sobre las consecuencias del delito	1	2	3	88	99
03	Asistir una vez a la semana a un centro de atención para víctimas	1	2	3	88	99
04	Ir a un centro y participar en charlas o talleres grupales sobre prevención del delito	1	2	3	88	99
05	Participar en un proceso judicial	1	2	3	88	99

DATOS DE CONTEXTO

72. ¿Podría decirme desde cuándo vive en este sector?

Menos de 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Hace 20 años o más	NS	NR
1	2	3	4	5	6	88	99

73. ¿Cuál es la antigüedad de su vivienda?

Menos de 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	20 años o más	NS	NR
1	2	3	4	5	6	88	99

74. Indique el o los elementos de seguridad que dispone su vivienda. (Mostrar Tarjeta N° 10 y marcar todas las que correspondan)

	Medidas	SI	No	NS	NR
1	Perro u otro animal con fines de protección del inmueble	1	2	88	99
2	Alarma, sensor, botón de pánico	1	2	88	99
3	Cámaras de vigilancia	1	2	88	99
4	Rejas u otro tipo de protecciones en puertas y ventanas	1	2	88	99
5	Cerco eléctrico en reja o muro perimetral de la propiedad	1	2	88	99
6	Protecciones no eléctricas en reja o muro de la propiedad	1	2	88	99
7	Seguro de cadena o doble cerradura de seguridad	1	2	88	99
8	Modificaciones a la construcción de la vivienda para mejorar su seguridad	1	2	88	99
9	Sensores de luz o movimiento	1	2	88	99

75. ¿Cuáles de las siguientes medidas ha adoptado en conjunto con los vecinos de su barrio / cuadra / block para sentirse más seguros? (Mostrar Tarjeta N° 11 y marcar todas las que correspondan)

Medidas		SI	No	NS	NR
1	Hemos intercambiado números telefónicos entre los vecinos	1	2	88	99
2	Hemos formado un sistema de vigilancia entre nuestros vecinos	1	2	88	99
3	Tenemos un sistema de alarma comunitaria	1	2	88	99
4	Hemos contratado a una persona que vigile nuestras viviendas	1	2	88	99
5	Hemos contratado un sistema privado de vigilancia	1	2	88	99
6	Hemos acordado un sistema de control de acceso de las personas ajenas al lugar donde vivimos	1	2	88	99
7	Hemos hablado con las policías para coordinar medidas de seguridad	1	2	88	99
8	Hemos hablado con agentes del municipio para coordinar medidas de seguridad	1	2	88	99
9	Hemos acordado con los vecinos llamar a la policía cuando vemos que alguien del barrio está en situación de riesgo	1	2	88	99

76. ¿Tiene usted a disposición en su hogar los siguientes servicios, en funcionamiento y en uso? (Pregunta sólo referida al hogar del informante Kish. Marque cada servicio con el que cuenta el hogar)

Servicio	SI	No	NS	NR
Conexión a Internet	1	2	88	99
Conexión a T.V. Cable / T.V. satelital	1	2	88	99

77. Del total de piezas de su vivienda, ¿cuántas son empleadas exclusivamente como dormitorio?

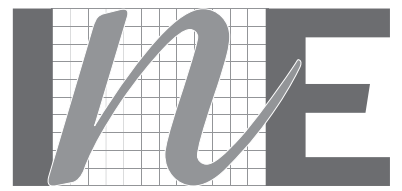
N° de piezas empleadas exclusivamente como dormitorio	<input type="text"/>	
---	----------------------	--

REGISTRO DE VISITAS AL HOGAR

Visita número	Nombre	Fecha	Hora: 1: 09:00 a 11:59 hrs. 2: 12:00 a 14:59 hrs. 3: 15:00 a 18:00 hrs. 4: Después de las 18:00 hrs.	Observaciones del resultado
1				
2				
3				

CONTROL PROCESO (Uso interno)

Fecha	Responsable	Nombre	Firma
	ENCUESTADOR/A		
	SUPERVISOR/A GABINETE		
	SUPERVISOR/A TERRENO		
	DIGITADOR/A		
	ANALISTA		



Instituto Nacional de Estadísticas • Chile