

[illegible]

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		SÍ	NO	NO TIENE
1. Robo a su vivienda?	1	2		8. Maltrato físico y/o psicológico de algún miembro de su hogar?	1	2	
2. Robo de vehículo automotor (auto, camioneta, etc.)?	1	2	3	9. Ofensas sexuales (acoso, abuso, violación, etc.)?	1	2	
3. Robo de autopartes del vehículo automotor (faros, llantas, aros, etc.)?	1	2	3	10. Secuestro?	1	2	
4. Robo de motocicleta o mototaxi?	1	2	3	11. Extorsión?	1	2	
5. Robo de bicicleta?	1	2	3	12. Estafa?	1	2	
6. Robo de dinero, cartera, celular, etc.?	1	2		13. Robo del negocio?	1	2	
7. Amenazas e intimidaciones?	1	2		14. Otro? _____ (Especifique)	1	2	

611.1 EN SU ZONA O BARRIO, ¿SE SIENTE:

Muy inseguro? 1 Inseguro? 2 Seguro? 3 Muy seguro? 4

Pase a 611A

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 | Venta de bebidas alcohólicas 5 |
| Poca presencia serenazgo 2 | Falta de organización de los vecinos 9 |
| Presencia de personas sospechosas 3 | Poca iluminación pública 10 |
| Presencia de pandilleros 4 | Existen casas y terrenos abandonados 11 |
| Presencia de delincuentes 5 | Otra 12 |
| Consumo de drogas 6 | (Especifique) |
| Venta de drogas 7 | |

611A. CUANDO USTED CAMINA DE NOCHE EN SU ZONA O BARRIO, ¿SE SIENTE:

Muy inseguro? 1 Inseguro? 2 Seguro? 3 Muy seguro? 4

CONTROL Y PREVENCIÓN DE DELITOS

612. EN SU ZONA O BARRIO EXISTE VIGILANCIA DE:

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

CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES

617. EN CUANTO A LA SEGURIDAD CIUDADANA, ¿QUÉ TANTA CONFIANZA LE INSPIRA:

	Nada?	Poca?	Suficiente?	Bas-tante?	NO SABE
1. La Policía Nacional del Perú	1	2	3	4	5
2. La Municipalidad del Distrito	1	2	3	4	5
3. El Poder Judicial	1	2	3	4	5
4. El Ministerio Público o Fiscalía	1	2	3	4	5

617A. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LA QUE NO CONFÍA EN LA POLICÍA 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?
1. Atender prontamente cuando ocurre un delito	1	2	3	4
2. Mantener la seguridad y tranquilidad pública	1	2	3	4
3. 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

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 SABE 5

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

TENENCIA DE VEHÍCULO Y/O NEGOCIO

620. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A..... ¿USTED TENÍA:

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

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 QUÉ AÑO HA DEJADO O EVITA USTED.....

AÑO

621C. ¿DEJÓ O EVITÓ..... EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A.....

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 2019, pase al siguiente ítem

OBSERVACIONES