



**B. DATOS DE LA VIVIENDA (para el primer hogar de la vivienda)****1. Tipo de vivienda (diligencie por observación)**

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| Casa   | <input type="text" value="1"/> |
| Apartamento  | <input type="text" value="2"/> |
| Cuarto(s)  | <input type="text" value="3"/> |
| Vivienda indígena  | <input type="text" value="4"/> |
| Otra vivienda (carpa, tienda, vagón, embarcación, refugio natural, etc.) | <input type="text" value="5"/> |

**2. ¿La vivienda cuenta con el servicio de energía eléctrica?**

Sí  No  Estrato para tarifa

**3. La vivienda ocupada por este hogar es:**

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| Propia   | <input type="text" value="1"/> |
| En arriendo o subarriendo  | <input type="text" value="2"/> |
| En usufructo   | <input type="text" value="3"/> |
| Otra forma de tenencia (posesión sin título, ocupante de hecho, propiedad colectiva) | <input type="text" value="4"/> |

**C. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD EN EL BARRIO Y EN EL HOGAR (para todos los hogares de la vivienda, responde el jefe del hogar o su cónyuge)****1. Durante 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿cuáles de los siguientes problemas sabe usted se presentaron en su barrio, centro poblado o vereda YYYYYYY:**

- |                        |   |  |   |
|------------------------|---|--|---|
| a. Hurto a personas    | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> | j. Consumo de bebidas alcohólicas      | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| b. Hurto a residencias | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> | k. Petardos o granadas                 | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| c. Hurto a comercio    | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> | l. Robo de cabezas de ganado           | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| d. Hurto de vehículos  | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> | m. Paros armados                       | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| e. Homicidios          | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> | n. Siembra de cultivos ilícitos        | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| f. Extorsiones         | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> | o. Minería ilegal                      | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| g. Riñas               | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> | p. Deforestación o tala de árboles     | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| h. Vandalismo          | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> | q. Venta ilegal de especies silvestres | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| i. Consumo de drogas   | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> | r. Contaminación de recursos hídricos  | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |

**2. Durante 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿usted tuvo conocimiento de la presencia de algunos de los siguientes grupos en el barrio, centro poblado o vereda YYYYYYY:**

- |   |   |
|---|---|
| a. Combos, pandillas, parches o grupos con fines delincuenciales. | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| b. Expendedores de droga  | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| c. Barrismo social (barras bravas).                               | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| d. Guerrilla  | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| e. Grupos armados organizados                                     | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |

**3. Durante 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿cuáles de las siguientes medidas tomaron en este hogar para protegerse de la delincuencia:**

- |   |   |
|---|---|
| a. Se instalaron rejas, concertinas, red eléctrica, cerraduras de seguridad, trancas, candados, etc.            | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| b. Se instalaron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| c. Se contrató vigilancia privada   | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| d. Se adquirieron armas de fuego  | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| e. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimogeno, entre otros).                                   | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| f. Se adquirió un perro guardián  | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| g. Se adquirió algún seguro contra robo.  | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| h. Organizaron un frente de seguridad con sus vecinos o se vincularon a uno                                     | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| i. Se acudió a seguridad informal..   | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| j. Se vincularon a algún programa de participación ciudadana de la Policía Nacional.                            | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |
| k. Se cambiaron de vivienda   | Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> |

**D. HURTO A RESIDENCIA** (para todos los hogares de la vivienda, responde el jefe del hogar o su cónyuge)

1. En lo corrido del 2019, es decir, de enero a hoy, ¿este hogar ha sufrido de hurto a residencia?

Sí   No

2. Durante el 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿este hogar sufrió de hurto a residencia?

Sí   Continúe  → Cuántas veces  Cuántos denunció

No   Pase al capítulo E

A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

3. ¿En qué mes se presentó el último o único hurto?

Enero 2018	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	Julio 2018	<input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/>
Febrero 2018	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Agosto 2018	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/>
Marzo 2018	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	Septiembre 2018	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>
Abril 2018	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	Octubre 2018	<input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/>
Mayo 2018	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>	Noviembre 2018	<input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/>
Junio 2018	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/>	Diciembre 2018	<input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/>

4. ¿El hurto ocurrió en esta residencia?

Sí

No

5. ¿De qué forma ingresaron los delincuentes a la residencia?

Manipulación o violencia de cerradura, puerta o ventana	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>
Abuso de confianza	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
Descuido (factor de oportunidad)	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>
Amenaza o uso de la fuerza en contra de alguna(s) persona(s) para permitir el ingreso	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
Suplantación de autoridad o engaño	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>
Saltar tapia, muro, terraza o tejado	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/>
Otro, ¿cuál? <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/>
No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>

6. Los bienes sustraídos en el último o único hurto eran:

a. De uso personal	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
b. Muebles y enseres	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
c. Dinero	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>

7. ¿En cuánto estima el valor de los objetos hurtados?

De \$ 100.000 o menos	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	De \$ 100.001 a \$ 500.000	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
De \$ 500.001 a \$ 1.000.000	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	De \$ 1.000.001 a \$ 2.000.000	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
De \$ 2.000.001 a \$ 5.000.000	<input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/>	De \$ 5.000.001 o más	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/>

8. ¿A qué hora ocurrió el hurto?

Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>		

9. ¿Se encontraba alguna persona en la residencia al momento del hurto?

Sí   Continúe  
No   Pase a 11.

**D. HURTO A RESIDENCIA** (para todos los hogares de la vivienda, responde el jefe del hogar o su cónyuge) (continuación)

10. Durante el hurto, se amenazó o agredió a alguien utilizando:

- |  |                                   |                                   |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| a. Arma de fuego                                       | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)               | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)      | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| d. Uso de fuerza física                                | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |

11. En el momento del hurto, con cuáles de los siguientes sistemas de seguridad contaba el hogar:

- |   |                                   |                                   |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| a. Vigilancia privada   | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| b. Vigilancia informal  | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| c. Frente de seguridad vecinal.   | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| d. Alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| e. Rejas, concertinas, red eléctrica, cerraduras de seguridad, trancas, candados, etc.            | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |

12. Como consecuencia del hurto, ¿se tomó alguna medida de seguridad?

- Sí  Continúe      No  Pase a 14

13. ¿Qué medidas de seguridad se tomaron en el hogar:

- |  |                                   |                                   |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| a. Se permanece más tiempo en la vivienda.   | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| b. Se recurrió a vigilancia privada o informal.  | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| c. Organizaron un frente de seguridad con sus vecinos o se vincularon a uno                                    | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| d. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| e. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica.                                   | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| f. Se adquirió un perro guardián.  | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| g. El hogar cambió de vivienda.  | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| h. Se adquirieron armas de fuego.  | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| i. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimogeno, entre otros)                                   | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| j. Se adquirió algún seguro contra robo.   | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| k. Se vincularon a algún programa de participación ciudadana de la Policía Nacional.                           | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |

14. Como consecuencia del hurto, ¿usted o algún miembro de su hogar:

- |   |                                   |                                   |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| a. Se comunicó con las líneas de emergencia 123 o 112                 | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| b. Contactó al policía de su Cuadrante                                | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.                 | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |
| d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda | Sí <input type="text" value="1"/> | No <input type="text" value="2"/> |

15. ¿Se denunció el hurto ante alguna autoridad competente?

- Sí  Continúe      No  Pase a 21

16. ¿A qué lugar acudió?

- |  |                                |  |                                |
|--|--------------------------------|--|--------------------------------|
| Estación de Policía                              | <input type="text" value="1"/> | Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales | <input type="text" value="2"/> |
| CAI (Centros de atención inmediata) móvil o fijo | <input type="text" value="3"/> | Página web ADenunciar  | <input type="text" value="4"/> |
| Página web (Reporte de objetos perdidos)         | <input type="text" value="5"/> |  |                                |

17. Ante qué autoridad presentó la denuncia:

- |                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| Policía Nacional (SUIJN - DIJÍN) | <input type="text" value="1"/> |
| Fiscalía                         | <input type="text" value="2"/> |

**D. HURTO A RESIDENCIA (para todos los hogares de la vivienda, responde el jefe del hogar o su cónyuge) (conclusión)**

18. ¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hurto?

- ☐ 1 Cumplir una obligación ciudadana
- ☐ 2 Buscar justicia
- ☐ 3 Buscar protección
- ☐ 4 Evitar que pase de nuevo
- ☐ 5 Recuperar los bienes hurtados
- ☐ 6 Requisito para algún trámite
- ☐ 7 Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

19. ¿Considera que la atención que recibió al momento de presentar la denuncia fue satisfactoria?

Sí ☐ 1 Pase a 22

No ☐ 2 Continúe

20. ¿Cuál fue la principal razón por la cual no fue satisfactoria la atención recibida al momento de presentar la denuncia:

- ☐ 1 No le dieron información precisa
  - ☐ 2 No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados)
  - ☐ 3 El tiempo de espera fue demasiado largo
  - ☐ 4 Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)
  - ☐ 5 Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_
- Pase a 22

21. ¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hurto?

- ☐ 1 No conocía el proceso de denuncia
- ☐ 2 Lo(a) amenazaron, miedo a represalias
- ☐ 3 Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia
- ☐ 4 Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes
- ☐ 5 Consideró que era innecesario
- ☐ 6 Existían muchos trámites o éstos eran demorados
- ☐ 7 Faltaban pruebas del hecho
- ☐ 8 Las autoridades le recomendaron no denunciar
- ☐ 9 Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

22. ¿Se recuperaron los bienes que le hurtaron?

Sí ☐ 1 No ☐ 2

**OBSERVACIONES**

**E. HURTO DE GANADO O SEMOVIENTES:** (Para todos los hogares de la vivienda, responde el jefe del hogar o su cónyuge)

1. En lo corrido del 2019, es decir, de enero a hoy, ¿este hogar ha sufrido de hurto de vacas, cabras, ovejas, gallinas, cerdos, caballos u otros?

Sí   No

2. Durante el 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿este hogar sufrió de hurto de vacas, cabras, ovejas, gallinas, cerdos, caballos u otros?

Sí   Continúe  → Cuántas veces   Cuántos denunció

No   Pase al capítulo F

A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

CONT 1. ¿La persona que va a reportar el hecho es:

El(la) propietario(a) o dueño(a) del ganado o semoviente hurtado

El(la) cuidador(a) del ganado o semoviente hurtado

3. ¿En qué mes se presentó el último o único hurto?

Enero 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>	Abril 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>	Julio 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>	Octubre 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>
Febrero 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>	Mayo 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>	Agosto 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>	Noviembre 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>
Marzo 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>	Junio 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>	Septiembre 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>	Diciembre 2018	<input type="text"/> <input type="text"/>

4. ¿El hurto ocurrió en esta residencia o finca? Sí   No

5. ¿Qué tipo de animal o animales le hurtaron?

a. Vacuno	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. Equino	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. Porcino	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. Ovino	<input type="text"/> <input type="text"/>
f. Avícola	<input type="text"/> <input type="text"/>
g. Otro, ¿cuál? _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
No sabe, no responde	<input type="text"/> <input type="text"/>

6. ¿De qué forma ocurrió el hurto?

Atraco	<input type="text"/> <input type="text"/>
Abuso de confianza	<input type="text"/> <input type="text"/>
Descuido (factor de oportunidad)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Otro, ¿cuál? _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
No sabe, no responde	<input type="text"/> <input type="text"/>

7. ¿En cuánto estima el valor de los animales hurtados?

De \$ 100.000 o menos	<input type="text"/> <input type="text"/>	De \$ 100.001 a \$ 500.000	<input type="text"/> <input type="text"/>
De \$ 500.001 a \$ 1.000.000	<input type="text"/> <input type="text"/>	De \$ 1.000.001 a \$ 2.000.000	<input type="text"/> <input type="text"/>
De \$ 2.000.001 a \$ 5.000.000	<input type="text"/> <input type="text"/>	De \$ 5.000.001 o más	<input type="text"/> <input type="text"/>

8. ¿A qué hora ocurrió el hurto?

Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text"/> <input type="text"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text"/> <input type="text"/>
Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text"/> <input type="text"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text"/> <input type="text"/>
No sabe, no responde	<input type="text"/> <input type="text"/>		

9. ¿Se encontraba alguna persona en la residencia al momento del hurto?

Sí   Continúe  
No   Pase a 11

10. Durante el hurto, se amenazó o agredió a alguien utilizando:

a. Arma de fuego	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
d. Uso de fuerza física	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>
e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc)	Sí <input type="text"/> <input type="text"/>	No <input type="text"/> <input type="text"/>

**E. HURTO DE GANADO O SEMOVIENTES:** (Para todos los hogares de la vivienda, responde el jefe del hogar o su cónyuge)(continuación)

11. Como consecuencia del hurto, ¿usted o algún miembro de su hogar:

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| a. Se comunicó con las líneas de emergencia 123 o 112                 | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| b. Contactó al policía de su Cuadrante                                | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.                 | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

12. ¿Se denunció el hurto ante alguna autoridad competente? Sí ☐ Continúe No ☐ Pase a 18

13. ¿A qué lugar acudió?

- |   |   |
|---|---|
| Estación de Policía <input type="checkbox"/>                              | Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="checkbox"/> |
| CAI (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="checkbox"/> | Página web ADenunciar <input type="checkbox"/>  |

14. Ante qué autoridad presentó la denuncia:

- |   |
|---|
| Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="checkbox"/> |
| Fiscalía <input type="checkbox"/>                         |

15. ¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hurto?

- ☐ Cumplir una obligación ciudadana
- ☐ Buscar justicia
- ☐ Buscar protección
- ☐ Evitar que pase de nuevo
- ☐ Recuperar los animales hurtados
- ☐ Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

16. ¿Considera que la atención que recibió al momento de presentar la denuncia fue satisfactoria?

- Sí ☐ Pase a 19 No ☐ Continúe

17. ¿Cuál fue la principal razón por la cual no fue satisfactoria la atención recibida al momento de presentar la denuncia:

- |   |               |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> No le dieron información precisa   | } → Pase a 19 |
| <input type="checkbox"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados)                                       |               |
| <input type="checkbox"/> El tiempo de espera fue demasiado largo  |               |
| <input type="checkbox"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) |               |
| <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? _____   |               |

18. ¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hurto?

- ☐ No conocía el proceso de denuncia
- ☐ Lo(a) amenazaron, miedo a represalias
- ☐ Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia
- ☐ Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes
- ☐ Consideró que era innecesario
- ☐ Existían muchos trámites o éstos eran demorados
- ☐ Faltaban pruebas del hecho
- ☐ Las autoridades le recomendaron no denunciar
- ☐ Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_

19. ¿Se recuperaron los animales que le fueron hurtados? Sí ☐ No ☐

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS DEL HOGAR	1	01	02
Registre el (los) nombre(s) y apellido(s) de todas las personas que conforman este hogar	2		
Sexo:	3	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>	Hombre <input type="text"/> <input type="text"/> Mujer <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuántos años cumplidos tiene ...?	4	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

F. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (para todas las personas del hogar)							
¿Cuál es el parentesco de... con la persona jefe o jefa del hogar?	5	Jefe(a) del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>	Jefe(a) del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Hijo(a) o hijastro(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Hijo(a) o hijastro(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Yerno, nuera	<input type="text"/> <input type="text"/>	Yerno, nuera	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Nieto(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Nieto(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Padre, madre, suegro(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Padre, madre, suegro(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Hermano(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Hermano(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Otro pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>	Otro pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text"/> <input type="text"/>	Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Otro no pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>	Otro no pariente	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		<b>Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.</b>				<b>Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.</b>	
¿Usted se considera campesino(a)?	6	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8 No <input type="text"/> <input type="text"/> No informa <input type="text"/> <input type="text"/> → Continúe	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 8 No <input type="text"/> <input type="text"/> No informa <input type="text"/> <input type="text"/> → Continúe				
¿Usted considera que alguna vez fue campesino(a)?	7	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No informa <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No informa <input type="text"/> <input type="text"/>				
¿Usted considera que la comunidad en que vive es campesina?	8	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No informa <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> No informa <input type="text"/> <input type="text"/>				
¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por... y el último año o grado aprobado en este nivel?	9	Ninguno	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ninguno	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		Preescolar	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Preescolar	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		Básica primaria (1-5)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Básica primaria (1-5)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		Básica secundaria (6-9)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Básica secundaria (6-9)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		Media (10-13)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Media (10-13)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		Superior o universitaria	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Superior o universitaria	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		No sabe/No informa	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	No sabe/No informa	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
... actualmente:	10	No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<input type="text"/> <input type="text"/>	No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<input type="text"/> <input type="text"/>	No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Está casado(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Está casado(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Está viudo(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Está viudo(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Está separado(a) o divorciado(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Está separado(a) o divorciado(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Está soltero(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Está soltero(a)	<input type="text"/> <input type="text"/>		



F. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (para todas las personas del hogar)									
Jefe(a) del hogar	<div><div>1</div><div></div></div>	Jefe(a) del hogar	<div><div>1</div><div></div></div>	Jefe(a) del hogar	<div><div>1</div><div></div></div>	Jefe(a) del hogar	<div><div>1</div><div></div></div>	5	
Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<div><div>2</div><div></div></div>	Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<div><div>2</div><div></div></div>	Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<div><div>2</div><div></div></div>	Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	<div><div>2</div><div></div></div>		
Hijo(a) o hijastro(a)	<div><div>3</div><div></div></div>	Hijo(a) o hijastro(a)	<div><div>3</div><div></div></div>	Hijo(a) o hijastro(a)	<div><div>3</div><div></div></div>	Hijo(a) o hijastro(a)	<div><div>3</div><div></div></div>		
Yerno, nuera	<div><div>4</div><div></div></div>	Yerno, nuera	<div><div>4</div><div></div></div>	Yerno, nuera	<div><div>4</div><div></div></div>	Yerno, nuera	<div><div>4</div><div></div></div>		
Nieto(a)	<div><div>5</div><div></div></div>	Nieto(a)	<div><div>5</div><div></div></div>	Nieto(a)	<div><div>5</div><div></div></div>	Nieto(a)	<div><div>5</div><div></div></div>		
Padre, madre, suegro(a)	<div><div>6</div><div></div></div>	Padre, madre, suegro(a)	<div><div>6</div><div></div></div>	Padre, madre, suegro(a)	<div><div>6</div><div></div></div>	Padre, madre, suegro(a)	<div><div>6</div><div></div></div>	6	
Hermano(a)	<div><div>7</div><div></div></div>	Hermano(a)	<div><div>7</div><div></div></div>	Hermano(a)	<div><div>7</div><div></div></div>	Hermano(a)	<div><div>7</div><div></div></div>		
Otro pariente	<div><div>8</div><div></div></div>	Otro pariente	<div><div>8</div><div></div></div>	Otro pariente	<div><div>8</div><div></div></div>	Otro pariente	<div><div>8</div><div></div></div>		
Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<div><div>9</div><div></div></div>	Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<div><div>9</div><div></div></div>	Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<div><div>9</div><div></div></div>	Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	<div><div>9</div><div></div></div>		
Otro no pariente	<div><div>10</div><div></div></div>	Otro no pariente	<div><div>10</div><div></div></div>	Otro no pariente	<div><div>10</div><div></div></div>	Otro no pariente	<div><div>10</div><div></div></div>		
<b>Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.</b>		<b>Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.</b>		<b>Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.</b>		<b>Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.</b>		7	
Sí	<div><div>1</div><div></div></div>	Pase a 8	Sí	<div><div>1</div><div></div></div>	Pase a 8	Sí	<div><div>1</div><div></div></div>		Continúe
No	<div><div>2</div><div></div></div>	No informa	No	<div><div>2</div><div></div></div>	No informa	No	<div><div>2</div><div></div></div>		
No informa	<div><div>9</div><div></div></div>		No informa	<div><div>9</div><div></div></div>		No informa	<div><div>9</div><div></div></div>		
Sí	<div><div>1</div><div></div></div>	No	<div><div>2</div><div></div></div>	No informa	<div><div>9</div><div></div></div>	Sí	<div><div>1</div><div></div></div>		8
No	<div><div>2</div><div></div></div>	No informa	<div><div>9</div><div></div></div>	Sí	<div><div>1</div><div></div></div>	No	<div><div>2</div><div></div></div>		
No informa	<div><div>9</div><div></div></div>		No informa	<div><div>9</div><div></div></div>		No informa	<div><div>9</div><div></div></div>		
Ninguno	<div><div>1</div><div>0</div><div></div></div>	Ninguno	<div><div>1</div><div>0</div><div></div></div>	Ninguno	<div><div>1</div><div>0</div><div></div></div>	Ninguno	<div><div>1</div><div>0</div><div></div></div>	9	
Preescolar	<div><div>2</div><div>0</div><div></div></div>	Preescolar	<div><div>2</div><div>0</div><div></div></div>	Preescolar	<div><div>2</div><div>0</div><div></div></div>	Preescolar	<div><div>2</div><div>0</div><div></div></div>		
Básica primaria (1-5)	<div><div>3</div><div>0</div><div></div></div>	Básica primaria (1-5)	<div><div>3</div><div>0</div><div></div></div>	Básica primaria (1-5)	<div><div>3</div><div>0</div><div></div></div>	Básica primaria (1-5)	<div><div>3</div><div>0</div><div></div></div>		
Básica secundaria (6-9)	<div><div>4</div><div>0</div><div></div></div>	Básica secundaria (6-9)	<div><div>4</div><div>0</div><div></div></div>	Básica secundaria (6-9)	<div><div>4</div><div>0</div><div></div></div>	Básica secundaria (6-9)	<div><div>4</div><div>0</div><div></div></div>		
Media (10-13)	<div><div>5</div><div>1</div><div></div></div>	Media (10-13)	<div><div>5</div><div>1</div><div></div></div>	Media (10-13)	<div><div>5</div><div>1</div><div></div></div>	Media (10-13)	<div><div>5</div><div>1</div><div></div></div>		
Superior o universitaria	<div><div>6</div><div></div><div></div></div>	Superior o universitaria	<div><div>6</div><div></div><div></div></div>	Superior o universitaria	<div><div>6</div><div></div><div></div></div>	Superior o universitaria	<div><div>6</div><div></div><div></div></div>		
No sabe/No informa	<div><div>9</div><div>9</div><div></div></div>	No sabe/No informa	<div><div>9</div><div>9</div><div></div></div>	No sabe/No informa	<div><div>9</div><div>9</div><div></div></div>	No sabe/No informa	<div><div>9</div><div>9</div><div></div></div>		
No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	10	
No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<div><div>2</div><div></div><div></div></div>	No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<div><div>2</div><div></div><div></div></div>	No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<div><div>2</div><div></div><div></div></div>	No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más	<div><div>2</div><div></div><div></div></div>		
Está casado(a)	<div><div>3</div><div></div><div></div></div>	Está casado(a)	<div><div>3</div><div></div><div></div></div>	Está casado(a)	<div><div>3</div><div></div><div></div></div>	Está casado(a)	<div><div>3</div><div></div><div></div></div>		
Está viudo(a)	<div><div>4</div><div></div><div></div></div>	Está viudo(a)	<div><div>4</div><div></div><div></div></div>	Está viudo(a)	<div><div>4</div><div></div><div></div></div>	Está viudo(a)	<div><div>4</div><div></div><div></div></div>		
Está separado(a) o divorciado(a)	<div><div>5</div><div></div><div></div></div>	Está separado(a) o divorciado(a)	<div><div>5</div><div></div><div></div></div>	Está separado(a) o divorciado(a)	<div><div>5</div><div></div><div></div></div>	Está separado(a) o divorciado(a)	<div><div>5</div><div></div><div></div></div>		
Está soltero(a)	<div><div>6</div><div></div><div></div></div>	Está soltero(a)	<div><div>6</div><div></div><div></div></div>	Está soltero(a)	<div><div>6</div><div></div><div></div></div>	Está soltero(a)	<div><div>6</div><div></div><div></div></div>		

## F. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (para todas las personas del hogar) (conclusión)

¿Cuánto tiempo lleva ... viviendo en la ciudad o municipio de <u>XXXXXXXXXX</u> ?	11	Menos de 1 año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Entre 1 y menos de 5 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Entre 5 y menos de 10 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> 10 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	Menos de 1 año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Entre 1 y menos de 5 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Entre 5 y menos de 10 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> 10 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
¿Cuánto tiempo lleva ... viviendo en el barrio o vereda <u>YYYYYYYYY</u> ?	12	Menos de 1 año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Entre 1 y menos de 5 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Entre 5 y menos de 10 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> 10 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>	Menos de 1 año <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Entre 1 y menos de 5 años <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Entre 5 y menos de 10 años <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> 10 años y más <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/>
¿En qué actividad ocupó... la mayor parte del tiempo la semana pasada?	13	Trabajando <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Buscando trabajo <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Estudiando <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Oficios del hogar <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Incapacitado permanente para trabajar <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Pensionado <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> Ocio <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> Otra actividad, <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____ <b>Si la persona respondió «Trabajando» (opción 1), continúe; de lo contrario, pase al capítulo G.</b>	Trabajando <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Buscando trabajo <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Estudiando <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Oficios del hogar <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Incapacitado permanente para trabajar <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Pensionado <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> Ocio <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> Otra actividad, <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____ <b>Si la persona respondió «Trabajando» (opción 1), continúe; de lo contrario, pase al capítulo G.</b>
Principalmente, en qué lugar realiza ... esta actividad:	14	En esta vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> En un vehículo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> De puerta en puerta <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Sitio al descubierto en la calle <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> En una obra en construcción <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> En kiosco - caseta <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> En una mina o cantera <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> En otro lugar, <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____	En esta vivienda <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> En otras viviendas <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> En un vehículo <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> De puerta en puerta <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> Sitio al descubierto en la calle <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> Local fijo, oficina, fábrica, etc. <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> En el campo o área rural, mar o río <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> En una obra en construcción <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> En kiosco - caseta <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> En una mina o cantera <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> En otro lugar, <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> ¿cuál? _____
Normalmente, en qué jornada desarrolla... esta actividad:	15	Diurna <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Nocturna <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Ambas <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>	Diurna <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Nocturna <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Ambas <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/>

F. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (para todas las personas del hogar) (conclusión)												
Menos de 1 año		<div><div>1</div><div></div></div>	Menos de 1 año		<div><div>1</div><div></div></div>	Menos de 1 año		<div><div>1</div><div></div></div>	Menos de 1 año		<div><div>1</div><div></div></div>	11
Entre 1 y menos de 5 años		<div><div>2</div><div></div></div>	Entre 1 y menos de 5 años		<div><div>2</div><div></div></div>	Entre 1 y menos de 5 años		<div><div>2</div><div></div></div>	Entre 1 y menos de 5 años		<div><div>2</div><div></div></div>	
Entre 5 y menos de 10 años		<div><div>3</div><div></div></div>	Entre 5 y menos de 10 años		<div><div>3</div><div></div></div>	Entre 5 y menos de 10 años		<div><div>3</div><div></div></div>	Entre 5 y menos de 10 años		<div><div>3</div><div></div></div>	
10 años y más		<div><div>4</div><div></div></div>	10 años y más		<div><div>4</div><div></div></div>	10 años y más		<div><div>4</div><div></div></div>	10 años y más		<div><div>4</div><div></div></div>	
Menos de 1 año		<div><div>1</div><div></div></div>	Menos de 1 año		<div><div>1</div><div></div></div>	Menos de 1 año		<div><div>1</div><div></div></div>	Menos de 1 año		<div><div>1</div><div></div></div>	12
Entre 1 y menos de 5 años		<div><div>2</div><div></div></div>	Entre 1 y menos de 5 años		<div><div>2</div><div></div></div>	Entre 1 y menos de 5 años		<div><div>2</div><div></div></div>	Entre 1 y menos de 5 años		<div><div>2</div><div></div></div>	
Entre 5 y menos de 10 años		<div><div>3</div><div></div></div>	Entre 5 y menos de 10 años		<div><div>3</div><div></div></div>	Entre 5 y menos de 10 años		<div><div>3</div><div></div></div>	Entre 5 y menos de 10 años		<div><div>3</div><div></div></div>	
10 años y más		<div><div>4</div><div></div></div>	10 años y más		<div><div>4</div><div></div></div>	10 años y más		<div><div>4</div><div></div></div>	10 años y más		<div><div>4</div><div></div></div>	
Trabajando		<div><div>1</div><div></div></div>	Trabajando		<div><div>1</div><div></div></div>	Trabajando		<div><div>1</div><div></div></div>	Trabajando		<div><div>1</div><div></div></div>	13
Buscando trabajo		<div><div>2</div><div></div></div>	Buscando trabajo		<div><div>2</div><div></div></div>	Buscando trabajo		<div><div>2</div><div></div></div>	Buscando trabajo		<div><div>2</div><div></div></div>	
Estudiando		<div><div>3</div><div></div></div>	Estudiando		<div><div>3</div><div></div></div>	Estudiando		<div><div>3</div><div></div></div>	Estudiando		<div><div>3</div><div></div></div>	
Oficios del hogar		<div><div>4</div><div></div></div>	Oficios del hogar		<div><div>4</div><div></div></div>	Oficios del hogar		<div><div>4</div><div></div></div>	Oficios del hogar		<div><div>4</div><div></div></div>	
Incapacitado permanente para trabajar		<div><div>5</div><div></div></div>	Incapacitado permanente para trabajar		<div><div>5</div><div></div></div>	Incapacitado permanente para trabajar		<div><div>5</div><div></div></div>	Incapacitado permanente para trabajar		<div><div>5</div><div></div></div>	
Pensionado		<div><div>6</div><div></div></div>	Pensionado		<div><div>6</div><div></div></div>	Pensionado		<div><div>6</div><div></div></div>	Pensionado		<div><div>6</div><div></div></div>	
Ocio		<div><div>7</div><div></div></div>	Ocio		<div><div>7</div><div></div></div>	Ocio		<div><div>7</div><div></div></div>	Ocio		<div><div>7</div><div></div></div>	
Otra actividad,		<div><div>8</div><div></div></div>	Otra actividad,		<div><div>8</div><div></div></div>	Otra actividad,		<div><div>8</div><div></div></div>	Otra actividad,		<div><div>8</div><div></div></div>	
¿cuál? _____			¿cuál? _____			¿cuál? _____			¿cuál? _____			
Si la persona respondió «Trabajando» (opción 1), continúe; de lo contrario, pase al capítulo G.			Si la persona respondió «Trabajando» (opción 1), continúe; de lo contrario, pase al capítulo G.			Si la persona respondió «Trabajando» (opción 1), continúe; de lo contrario, pase al capítulo G.			Si la persona respondió «Trabajando» (opción 1), continúe; de lo contrario, pase al capítulo G.			
En esta vivienda		<div><div>1</div><div></div></div>	En esta vivienda		<div><div>1</div><div></div></div>	En esta vivienda		<div><div>1</div><div></div></div>	En esta vivienda		<div><div>1</div><div></div></div>	14
En otras viviendas		<div><div>2</div><div></div></div>	En otras viviendas		<div><div>2</div><div></div></div>	En otras viviendas		<div><div>2</div><div></div></div>	En otras viviendas		<div><div>2</div><div></div></div>	
En un vehículo		<div><div>3</div><div></div></div>	En un vehículo		<div><div>3</div><div></div></div>	En un vehículo		<div><div>3</div><div></div></div>	En un vehículo		<div><div>3</div><div></div></div>	
De puerta en puerta		<div><div>4</div><div></div></div>	De puerta en puerta		<div><div>4</div><div></div></div>	De puerta en puerta		<div><div>4</div><div></div></div>	De puerta en puerta		<div><div>4</div><div></div></div>	
Sitio al descubierto en la calle		<div><div>5</div><div></div></div>	Sitio al descubierto en la calle		<div><div>5</div><div></div></div>	Sitio al descubierto en la calle		<div><div>5</div><div></div></div>	Sitio al descubierto en la calle		<div><div>5</div><div></div></div>	
Local fijo, oficina, fábrica, etc.		<div><div>6</div><div></div></div>	Local fijo, oficina, fábrica, etc.		<div><div>6</div><div></div></div>	Local fijo, oficina, fábrica, etc.		<div><div>6</div><div></div></div>	Local fijo, oficina, fábrica, etc.		<div><div>6</div><div></div></div>	
En el campo o área rural, mar o río		<div><div>7</div><div></div></div>	En el campo o área rural, mar o río		<div><div>7</div><div></div></div>	En el campo o área rural, mar o río		<div><div>7</div><div></div></div>	En el campo o área rural, mar o río		<div><div>7</div><div></div></div>	
En una obra en construcción		<div><div>8</div><div></div></div>	En una obra en construcción		<div><div>8</div><div></div></div>	En una obra en construcción		<div><div>8</div><div></div></div>	En una obra en construcción		<div><div>8</div><div></div></div>	
En kiosco - caseta		<div><div>9</div><div></div></div>	En kiosco - caseta		<div><div>9</div><div></div></div>	En kiosco - caseta		<div><div>9</div><div></div></div>	En kiosco - caseta		<div><div>9</div><div></div></div>	
En una mina o cantera		<div><div>10</div><div></div></div>	En una mina o cantera		<div><div>10</div><div></div></div>	En una mina o cantera		<div><div>10</div><div></div></div>	En una mina o cantera		<div><div>10</div><div></div></div>	
En otro lugar, ¿cuál? _____		<div><div>11</div><div></div></div>	En otro lugar, ¿cuál? _____		<div><div>11</div><div></div></div>	En otro lugar, ¿cuál? _____		<div><div>11</div><div></div></div>	En otro lugar, ¿cuál? _____		<div><div>11</div><div></div></div>	
Diurna		<div><div>1</div><div></div></div>	Diurna		<div><div>1</div><div></div></div>	Diurna		<div><div>1</div><div></div></div>	Diurna		<div><div>1</div><div></div></div>	15
Nocturna		<div><div>2</div><div></div></div>	Nocturna		<div><div>2</div><div></div></div>	Nocturna		<div><div>2</div><div></div></div>	Nocturna		<div><div>2</div><div></div></div>	
Ambas		<div><div>3</div><div></div></div>	Ambas		<div><div>3</div><div></div></div>	Ambas		<div><div>3</div><div></div></div>	Ambas		<div><div>3</div><div></div></div>	

## G. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (Para los miembros del hogar de 15 años y más)

En general, ¿cómo se siente... en el barrio o vereda <u>YYYYYYYY</u> :	1	Seguro(a) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Pase a 4 Inseguro(a) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> Continúe	Seguro(a) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Pase a 4 Inseguro(a) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> Continúe																																																																																				
¿Qué tan inseguro(a):	2	Mucho (Alto) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Algo (Medio) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> Poco (Bajo) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span>	Mucho (Alto) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Algo (Medio) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> Poco (Bajo) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span>																																																																																				
... se siente inseguro(a) en el barrio o vereda <u>YYYYYYYY</u> :	3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>j. Porque hay presencia de guerrila.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>m. Porque hay minería ilegal.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	j. Porque hay presencia de guerrila.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	m. Porque hay minería ilegal.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>j. Porque hay presencia de guerrila.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> <tr><td>m. Porque hay minería ilegal.</td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></td><td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span></td></tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	j. Porque hay presencia de guerrila.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>	m. Porque hay minería ilegal.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>
	Sí	No																																																																																					
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
j. Porque hay presencia de guerrila.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
m. Porque hay minería ilegal.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
	Sí	No																																																																																					
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
j. Porque hay presencia de guerrila.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
m. Porque hay minería ilegal.	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>																																																																																					
En general, ¿cómo se siente... en la ciudad o municipio de <u>XXXXXXXXXX</u> :	4	Seguro(a) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Pase a 7 Inseguro(a) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> Continúe	Seguro(a) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Pase a 7 Inseguro(a) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span> Continúe																																																																																				

### OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

## G. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (continuación)

Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 4 Inseguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 4 Inseguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 4 Inseguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 4 Inseguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	1																																																																																																																																																																								
Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	2																																																																																																																																																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> <tr> <td>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Porque hay presencia de guerrilla.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>m. Porque hay minería ilegal.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Porque hay minería ilegal.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> <tr> <td>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Porque hay presencia de guerrilla.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>m. Porque hay minería ilegal.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Porque hay minería ilegal.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> <tr> <td>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Porque hay presencia de guerrilla.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>m. Porque hay minería ilegal.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Porque hay minería ilegal.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> <tr> <td>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Porque hay presencia de guerrilla.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>m. Porque hay minería ilegal.</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Porque hay minería ilegal.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	3
	Sí	No																																																																																																																																																																										
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
m. Porque hay minería ilegal.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
	Sí	No																																																																																																																																																																										
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
m. Porque hay minería ilegal.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
	Sí	No																																																																																																																																																																										
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
m. Porque hay minería ilegal.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
	Sí	No																																																																																																																																																																										
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
k. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
l. Porque existen cultivos ilícitos cercanos.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
m. Porque hay minería ilegal.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																																										
Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 Inseguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 Inseguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 Inseguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 Inseguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	4																																																																																																																																																																								

### OBSERVACIONES

**G. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (continuación)**

¿Qué tan inseguro(a):	5	Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																																														
... se siente inseguro(a) en la ciudad o municipio de <u>XXXXXXXXXX</u> :	6	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Porque hay presencia de guerrilla.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Por la falta de empleo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Porque hay presencia de grupos armados organizados.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Por la falta de empleo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j. Porque hay presencia de guerrilla.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados.</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>k. Por la falta de empleo</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Porque hay presencia de grupos armados organizados.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Por la falta de empleo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																																																																															
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
k. Porque hay presencia de grupos armados organizados.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
k. Por la falta de empleo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
	Sí	No																																																																															
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas).	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
j. Porque hay presencia de guerrilla.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
k. Porque hay presencia de grupos armados organizados.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
k. Por la falta de empleo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																															
Con respecto a 2017, ¿usted cree que durante 2018 la inseguridad en la ciudad o municipio de <u>XXXXXXXXXX</u> :	7	Aumentó <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Disminuyó <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Siguió igual. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No vivía en esta ciudad o municipio durante ese periodo. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Aumentó <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Disminuyó <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Siguió igual. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No vivía en esta ciudad o municipio durante ese periodo. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/>																																																																														
¿Cree que es posible que usted sea víctima de algún delito en los próximos 12 meses:	8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 10																																																																														
¿Qué tan posible:	9	Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>																																																																														

**OBSERVACIONES**

# G. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (continuación)

<p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>	<p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>	<p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>	<p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>	5
<p>Sí No</p> <p>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército). <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas). <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>j. Porque hay presencia de guerrila. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por la falta de empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército). <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas). <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>j. Porque hay presencia de guerrila. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por la falta de empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército). <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas). <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>j. Porque hay presencia de guerrila. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por la falta de empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Por información que ve en los medios o escucha en la calle. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército). <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>f. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>g. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas). <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>h. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>i. Porque existen basureros y/o botaderos de basura. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>j. Porque hay presencia de guerrila. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Porque hay presencia de grupos armados organizados. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>k. Por la falta de empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p>	6
<p>Aumentó <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Disminuyó <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Siguió igual. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No vivía en esta ciudad o municipio durante ese periodo. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>Aumentó <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Disminuyó <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Siguió igual. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No vivía en esta ciudad o municipio durante ese periodo. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>Aumentó <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Disminuyó <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Siguió igual. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No vivía en esta ciudad o municipio durante ese periodo. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>Aumentó <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Disminuyó <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Siguió igual. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>No vivía en esta ciudad o municipio durante ese periodo. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	7
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 10</p>	8
<p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>	<p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>	<p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>	<p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Algo (Medio) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p>	9

## OBSERVACIONES

---



---



---



---



---

**G. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (continuación)**

<p>Con respecto a la seguridad, ¿cómo se siente ... en los siguientes lugares:</p>	<p>10</p>	<p>a. Donde realiza su actividad principal: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>c. Plazas de mercado, calles comerciales: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones): Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>e. Cajeros automáticos en vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>f. En vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>g. En vía rural, trocha o carretera nacional: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>h. Puentes peatonales: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p>	<p>a. Donde realiza su actividad principal: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>c. Plazas de mercado, calles comerciales: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones): Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>e. Cajeros automáticos en vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>f. En vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>g. En vía rural, trocha o carretera nacional: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>h. Puentes peatonales: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p> <p>i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento: Seguro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/></p>																																										
<p>¿Cuál es la principal medida que toma para su seguridad:</p>	<p>11</p>	<p>Cambia de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Evita salir de noche <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> Sale solamente a lo necesario <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> Evita frecuentar sitios públicos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Evita salir solo(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> Evita hablar con desconocidos <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> Evita portar grandes cantidades de dinero u objetos de valor. <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> Otra <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> No toma ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	<p>Cambia de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Evita salir de noche <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> Sale solamente a lo necesario <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> Evita frecuentar sitios públicos <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Evita salir solo(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> Evita hablar con desconocidos <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> Evita portar grandes cantidades de dinero u objetos de valor. <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> Otra <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> No toma ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>																																										
<p>Para ... ¿en cuáles de las siguientes situaciones justificaría usar la violencia:</p>	<p>12</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Para ayudarle a la familia</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>b. Para castigar un delincuente</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>c. Cuando es en defensa propia</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>d. En caso de infidelidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>e. Para defender a un desconocido de una agresión</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>f. Para defender propiedades o bienes</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Para ayudarle a la familia	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	b. Para castigar un delincuente	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	c. Cuando es en defensa propia	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	d. En caso de infidelidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	e. Para defender a un desconocido de una agresión	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	f. Para defender propiedades o bienes	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Para ayudarle a la familia</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>b. Para castigar un delincuente</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>c. Cuando es en defensa propia</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>d. En caso de infidelidad</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>e. Para defender a un desconocido de una agresión</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> <tr> <td>f. Para defender propiedades o bienes</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Para ayudarle a la familia	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	b. Para castigar un delincuente	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	c. Cuando es en defensa propia	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	d. En caso de infidelidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	e. Para defender a un desconocido de una agresión	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	f. Para defender propiedades o bienes	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
	Sí	No																																											
a. Para ayudarle a la familia	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
b. Para castigar un delincuente	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
c. Cuando es en defensa propia	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
d. En caso de infidelidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
e. Para defender a un desconocido de una agresión	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
f. Para defender propiedades o bienes	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
	Sí	No																																											
a. Para ayudarle a la familia	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
b. Para castigar un delincuente	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
c. Cuando es en defensa propia	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
d. En caso de infidelidad	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
e. Para defender a un desconocido de una agresión	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											
f. Para defender propiedades o bienes	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>																																											



## G. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (continuación)

<p>a. Donde realiza su actividad principal: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>c. Plazas de mercado, calles comerciales: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones): Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>e. Cajeros automáticos en vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>f. En vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>g. En vía rural, trocha o carretera nacional: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>h. Puentes peatonales: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p>	<p>a. Donde realiza su actividad principal: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>c. Plazas de mercado, calles comerciales: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones): Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>e. Cajeros automáticos en vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>f. En vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>g. En vía rural, trocha o carretera nacional: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>h. Puentes peatonales: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p>	<p>a. Donde realiza su actividad principal: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>c. Plazas de mercado, calles comerciales: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones): Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>e. Cajeros automáticos en vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>f. En vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>g. En vía rural, trocha o carretera nacional: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>h. Puentes peatonales: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p>	<p>a. Donde realiza su actividad principal: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>c. Plazas de mercado, calles comerciales: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones): Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>e. Cajeros automáticos en vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>f. En vía pública: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>g. En vía rural, trocha o carretera nacional: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/></p> <p>h. Puentes peatonales: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p> <p>i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento: Seguro <input type="text" value="1"/> Inseguro <input type="text" value="2"/> No frecuenta el sitio <input type="text" value="3"/></p>	10
<p>Cambia de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/></p> <p>Evita salir de noche <input type="text" value="2"/></p> <p>Sale solamente a lo necesario <input type="text" value="3"/></p> <p>Evita frecuentar sitios públicos <input type="text" value="4"/></p> <p>Evita salir solo(a) <input type="text" value="5"/></p> <p>Evita hablar con desconocidos <input type="text" value="6"/></p> <p>Evita portar grandes cantidades de dinero u objetos de valor. <input type="text" value="7"/></p> <p>Otra <input type="text" value="8"/></p> <p>No toma ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="9"/></p>	<p>Cambia de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/></p> <p>Evita salir de noche <input type="text" value="2"/></p> <p>Sale solamente a lo necesario <input type="text" value="3"/></p> <p>Evita frecuentar sitios públicos <input type="text" value="4"/></p> <p>Evita salir solo(a) <input type="text" value="5"/></p> <p>Evita hablar con desconocidos <input type="text" value="6"/></p> <p>Evita portar grandes cantidades de dinero u objetos de valor. <input type="text" value="7"/></p> <p>Otra <input type="text" value="8"/></p> <p>No toma ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="9"/></p>	<p>Cambia de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/></p> <p>Evita salir de noche <input type="text" value="2"/></p> <p>Sale solamente a lo necesario <input type="text" value="3"/></p> <p>Evita frecuentar sitios públicos <input type="text" value="4"/></p> <p>Evita salir solo(a) <input type="text" value="5"/></p> <p>Evita hablar con desconocidos <input type="text" value="6"/></p> <p>Evita portar grandes cantidades de dinero u objetos de valor. <input type="text" value="7"/></p> <p>Otra <input type="text" value="8"/></p> <p>No toma ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="9"/></p>	<p>Cambia de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/></p> <p>Evita salir de noche <input type="text" value="2"/></p> <p>Sale solamente a lo necesario <input type="text" value="3"/></p> <p>Evita frecuentar sitios públicos <input type="text" value="4"/></p> <p>Evita salir solo(a) <input type="text" value="5"/></p> <p>Evita hablar con desconocidos <input type="text" value="6"/></p> <p>Evita portar grandes cantidades de dinero u objetos de valor. <input type="text" value="7"/></p> <p>Otra <input type="text" value="8"/></p> <p>No toma ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="9"/></p>	11
<p>a. Para ayudarle a la familia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Para castigar un delincuente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Cuando es en defensa propia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. En caso de infidelidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Para defender a un desconocido de una agresión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>f. Para defender propiedades o bienes <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Para ayudarle a la familia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Para castigar un delincuente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Cuando es en defensa propia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. En caso de infidelidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Para defender a un desconocido de una agresión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>f. Para defender propiedades o bienes <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Para ayudarle a la familia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Para castigar un delincuente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Cuando es en defensa propia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. En caso de infidelidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Para defender a un desconocido de una agresión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>f. Para defender propiedades o bienes <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Para ayudarle a la familia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Para castigar un delincuente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Cuando es en defensa propia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. En caso de infidelidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Para defender a un desconocido de una agresión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>f. Para defender propiedades o bienes <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	12

G. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (conclusión)

¿Qué haría... si es testigo presencial de un delito?	13	Acude en ayuda de la persona	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>	Acude en ayuda de la persona	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>
		Pide auxilio	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	Pide auxilio	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>
		Huye	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value=""/>	Huye	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value=""/>
		No hace nada	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value=""/>	No hace nada	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value=""/>

H. FILTRO DE DELITOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más)

## HURTO A VEHÍCULOS

(Se busca establecer la ocurrencia de hurtos a vehículos y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren)

En lo corrido de 2019, es decir, de enero a hoy, ¿... ha sido propietario(a) de algún vehículo (automóvil u otro automotor, motocicleta, bicicleta)?	1	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3																														
En lo corrido del 2019, es decir, de enero a hoy, ¿alguno de estos vehículos ha sido hurtado (completo o alguna parte)?	2	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>																														
Durante el 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿.... fue propietario(a) de alguno de los siguientes tipos de vehículos:	3	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Automóvil u otro automotor</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Motocicleta</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Bicicleta</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vehículo agrícola</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Si todas las respuestas son «No», pase a 6</b></p>		Sí	No	a. Automóvil u otro automotor	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Motocicleta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Bicicleta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Vehículo agrícola	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Automóvil u otro automotor</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Motocicleta</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Bicicleta</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Vehículo agrícola</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Si todas las respuestas son «No», pase a 6</b></p>		Sí	No	a. Automóvil u otro automotor	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Motocicleta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Bicicleta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Vehículo agrícola	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Sí	No																															
a. Automóvil u otro automotor	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
b. Motocicleta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
c. Bicicleta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
d. Vehículo agrícola	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
	Sí	No																															
a. Automóvil u otro automotor	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
b. Motocicleta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
c. Bicicleta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
d. Vehículo agrícola	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																															
Durante el 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿alguno de estos vehículos fue hurtado (completo o alguna parte)?	4	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 6																														
Cuando le hurtaron el vehículo completo o la parte, ¿le hurtaron algún objeto personal?	5	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>																														

## HURTO A PERSONAS

(Se busca establecer la ocurrencia de hurtos a personas y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren)

En lo corrido del 2019, es decir, de enero a hoy, a... ¿le han hurtado un objeto personal?	6	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>
Durante el 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, a... ¿le hurtaron un objeto personal?	7	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 9	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 9
¿Este hurto es el mismo que acaba de reportar como parte del hurto a su vehículo? <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px;">Esta pregunta la responden solamente aquellos que hayan marcado sí (opción 1) en la pregunta h5.</div>	8	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>

### OBSERVACIONES

### G. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (conclusión)

Acude en ayuda de la persona	<input type="text" value="1"/>	Acude en ayuda de la persona	<input type="text" value="1"/>	Acude en ayuda de la persona	<input type="text" value="1"/>	Acude en ayuda de la persona	<input type="text" value="1"/>	13
Pide auxilio	<input type="text" value="2"/>	Pide auxilio	<input type="text" value="2"/>	Pide auxilio	<input type="text" value="2"/>	Pide auxilio	<input type="text" value="2"/>	
Huye	<input type="text" value="3"/>	Huye	<input type="text" value="3"/>	Huye	<input type="text" value="3"/>	Huye	<input type="text" value="3"/>	
No hace nada	<input type="text" value="4"/>	No hace nada	<input type="text" value="4"/>	No hace nada	<input type="text" value="4"/>	No hace nada	<input type="text" value="4"/>	

### H. FILTRO DE DELITOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más)

#### HURTO A VEHÍCULOS

(Se busca establecer la ocurrencia de hurtos a vehículos y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren)

Sí <input type="text" value="1"/>	Continúe	Sí <input type="text" value="1"/>	Continúe	Sí <input type="text" value="1"/>	Continúe	Sí <input type="text" value="1"/>	Continúe	1
No <input type="text" value="2"/>	Pase a 3	No <input type="text" value="2"/>	Pase a 3	No <input type="text" value="2"/>	Pase a 3	No <input type="text" value="2"/>	Pase a 3	
Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		2
No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		
a. Automóvil u otro automotor b. Motocicleta c. Bicicleta d. Vehículo agrícola	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	a. Automóvil u otro automotor b. Motocicleta c. Bicicleta d. Vehículo agrícola	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	a. Automóvil u otro automotor b. Motocicleta c. Bicicleta d. Vehículo agrícola	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	a. Automóvil u otro automotor b. Motocicleta c. Bicicleta d. Vehículo agrícola	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	3
Si todas las respuestas son «No», pase a 6				Si todas las respuestas son «No», pase a 6				
Sí <input type="text" value="1"/>	→ Cuántas veces <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	→ Cuántas veces <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	→ Cuántas veces <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	→ Cuántas veces <input type="text"/>	4
No <input type="text" value="2"/>	Cuántos denunció <input type="text"/> Pase a 6	No <input type="text" value="2"/>	Cuántos denunció <input type="text"/> Pase a 6	No <input type="text" value="2"/>	Cuántos denunció <input type="text"/> Pase a 6	No <input type="text" value="2"/>	Cuántos denunció <input type="text"/> Pase a 6	
Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		5
No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		

#### HURTO A PERSONAS

(Se busca establecer la ocurrencia de hurtos a personas y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren)

Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		6
No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		
Sí <input type="text" value="1"/>	→ Cuántas veces <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	→ Cuántas veces <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	→ Cuántas veces <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/>	→ Cuántas veces <input type="text"/>	7
No <input type="text" value="2"/>	Cuántos denunció <input type="text"/> Pase a 9	No <input type="text" value="2"/>	Cuántos denunció <input type="text"/> Pase a 9	No <input type="text" value="2"/>	Cuántos denunció <input type="text"/> Pase a 9	No <input type="text" value="2"/>	Cuántos denunció <input type="text"/> Pase a 9	
Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		Sí <input type="text" value="1"/>		8
No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		No <input type="text" value="2"/>		

#### OBSERVACIONES

---



---



---



---



---

## H. FILTRO DE DELITOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (continuación)

### RIÑAS Y PELEAS

(Se busca establecer la ocurrencia de riñas o peleas y caracterizar las circunstancias en las que estas ocurren)

En lo corrido del 2019, es decir, de enero a hoy, ¿... se ha visto involucrado(a) en riñas o peleas que impliquen violencia física?	9	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Durante 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿... se vio involucrado(a) en riñas o peleas que implicaran violencia física?	10	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Durante 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, alguna persona NO familiar, lo(a):	11	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Amenazó verbalmente</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Empujó o zarandéó</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Sometió a algún otro hecho de agresión física.</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Amenazó verbalmente	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Empujó o zarandéó	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	e. Sometió a algún otro hecho de agresión física.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	¿Cuál?	<input type="text"/>		<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Amenazó verbalmente</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Empujó o zarandéó</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Sometió a algún otro hecho de agresión física.</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Amenazó verbalmente	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Empujó o zarandéó	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	e. Sometió a algún otro hecho de agresión física.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	¿Cuál?	<input type="text"/>	
	Sí	No																																											
a. Amenazó verbalmente	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
b. Empujó o zarandéó	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
e. Sometió a algún otro hecho de agresión física.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
¿Cuál?	<input type="text"/>																																												
	Sí	No																																											
a. Amenazó verbalmente	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
b. Empujó o zarandéó	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
e. Sometió a algún otro hecho de agresión física.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																											
¿Cuál?	<input type="text"/>																																												

### EXTORSIÓN O INTENTO DE EXTORSIÓN

En lo corrido del 2019, es decir, de enero a hoy, ¿a... le han intentado extorsionar?	12	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>
Durante el 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿a... le intentaron extorsionar?	13	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>

### OTROS DELITOS

En lo corrido del 2019, es decir, de enero a hoy, ¿... ha sufrido algún otro tipo de delito diferente a los ya mencionados? (Como hurto a residencias, hurto de ganado o semovientes, hurto de vehículos, hurto a personas, riñas y peleas o extorsión)	14	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> No <input type="text"/> <input type="text"/>																																																						
Acto delictivo: Cualquier infracción contra la ley que implique daño físico, patrimonial o moral a una o varias personas.																																																									
Durante 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿... sufrió alguno de los siguientes delitos diferente a los ya mencionados: (Como hurto a residencias, hurto de ganado o semovientes, hurto de vehículos, hurto a personas, riñas y peleas o extorsión)	15	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Fraude o estafa</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Amenazas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Acoso (laboral, psicológico, sexual)</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Acoso escolar (matoneo/bullying)</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>a. Secuestro</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Invasión de tierras o edificaciones</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desplazamiento forzado</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Otro, ¿cuál?</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Fraude o estafa	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Amenazas	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Acoso (laboral, psicológico, sexual)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Acoso escolar (matoneo/bullying)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	a. Secuestro	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Invasión de tierras o edificaciones	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Desplazamiento forzado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Otro, ¿cuál?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Fraude o estafa</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Amenazas</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Acoso (laboral, psicológico, sexual)</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Acoso escolar (matoneo/bullying)</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>a. Secuestro</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Invasión de tierras o edificaciones</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Desplazamiento forzado</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Otro, ¿cuál?</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Fraude o estafa	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Amenazas	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Acoso (laboral, psicológico, sexual)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Acoso escolar (matoneo/bullying)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	a. Secuestro	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	b. Invasión de tierras o edificaciones	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Desplazamiento forzado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	d. Otro, ¿cuál?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Sí	No																																																							
a. Fraude o estafa	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
b. Amenazas	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
c. Acoso (laboral, psicológico, sexual)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
d. Acoso escolar (matoneo/bullying)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
a. Secuestro	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
b. Invasión de tierras o edificaciones	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
c. Desplazamiento forzado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
d. Otro, ¿cuál?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
	Sí	No																																																							
a. Fraude o estafa	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
b. Amenazas	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
c. Acoso (laboral, psicológico, sexual)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
d. Acoso escolar (matoneo/bullying)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
a. Secuestro	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
b. Invasión de tierras o edificaciones	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
c. Desplazamiento forzado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
d. Otro, ¿cuál?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
Acto delictivo: Cualquier infracción contra la ley que implique daño físico, patrimonial o moral a una o varias personas.																																																									

## H. FILTRO DE DELITOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (continuación)

### RIÑAS Y PELEAS

(Se busca establecer la ocurrencia de riñas o peleas y caracterizar las circunstancias en las que estas ocurren)

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	9
Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	10
a. Amenazó verbalmente <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Amenazó verbalmente <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Amenazó verbalmente <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Amenazó verbalmente <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	11
b. Empujó o zarandeó <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b. Empujó o zarandeó <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b. Empujó o zarandeó <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b. Empujó o zarandeó <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d. Agredió con algún tipo de arma u otro objeto <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
e. Sometió a algún otro hecho de agresión física. <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	e. Sometió a algún otro hecho de agresión física. <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	e. Sometió a algún otro hecho de agresión física. <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	e. Sometió a algún otro hecho de agresión física. <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? _____								

### EXTORSIÓN O INTENTO DE EXTORSIÓN

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	12
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	13

### OTROS DELITOS

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	14
a. Fraude o estafa <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Fraude o estafa <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Fraude o estafa <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Fraude o estafa <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	15
b. Amenazas <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b. Amenazas <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b. Amenazas <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b. Amenazas <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
c. Acoso (laboral, psicológico, sexual) <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Acoso (laboral, psicológico, sexual) <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Acoso (laboral, psicológico, sexual) <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Acoso (laboral, psicológico, sexual) <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
d. Acoso escolar (matoneo/bullying) <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d. Acoso escolar (matoneo/bullying) <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d. Acoso escolar (matoneo/bullying) <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d. Acoso escolar (matoneo/bullying) <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
a. Secuestro <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Secuestro <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Secuestro <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	a. Secuestro <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
b. Invasión de tierras o edificaciones <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b. Invasión de tierras o edificaciones <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b. Invasión de tierras o edificaciones <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	b. Invasión de tierras o edificaciones <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
c. Desplazamiento forzado <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Desplazamiento forzado <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Desplazamiento forzado <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Desplazamiento forzado <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
d. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	d. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

**I. HURTO A VEHÍCULOS** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H4)

Usted mencionó que durante el 2018 le hurtaron un vehículo (completo o alguna parte). A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

¿En qué mes se presentó el último o único hurto?	1	<div>Enero 2018 <input type="text" value="1"/></div> <div>Febrero 2018 <input type="text" value="2"/></div> <div>Marzo 2018 <input type="text" value="3"/></div> <div>Abril 2018 <input type="text" value="4"/></div> <div>Mayo 2018 <input type="text" value="5"/></div> <div>Junio 2018 <input type="text" value="6"/></div> <div>Julio 2018 <input type="text" value="7"/></div> <div>Agosto 2018 <input type="text" value="8"/></div> <div>Septiembre 2018 <input type="text" value="9"/></div> <div>Octubre 2018 <input type="text" value="10"/></div> <div>Noviembre 2018 <input type="text" value="11"/></div> <div>Diciembre 2018 <input type="text" value="12"/></div>	<div>Enero 2018 <input type="text" value="1"/></div> <div>Febrero 2018 <input type="text" value="2"/></div> <div>Marzo 2018 <input type="text" value="3"/></div> <div>Abril 2018 <input type="text" value="4"/></div> <div>Mayo 2018 <input type="text" value="5"/></div> <div>Junio 2018 <input type="text" value="6"/></div> <div>Julio 2018 <input type="text" value="7"/></div> <div>Agosto 2018 <input type="text" value="8"/></div> <div>Septiembre 2018 <input type="text" value="9"/></div> <div>Octubre 2018 <input type="text" value="10"/></div> <div>Noviembre 2018 <input type="text" value="11"/></div> <div>Diciembre 2018 <input type="text" value="12"/></div>
En el único o último hurto, ¿qué tipo de vehículo (parte o completo) le fue hurtado a...?	2	<div>Automóvil u otro automotor <input type="text" value="1"/></div> <div>Motocicleta <input type="text" value="2"/></div> <div>Bicicleta <input type="text" value="3"/></div> <div>Vehículo agrícola <input type="text" value="4"/></div>	<div>Automóvil u otro automotor <input type="text" value="1"/></div> <div>Motocicleta <input type="text" value="2"/></div> <div>Bicicleta <input type="text" value="3"/></div> <div>Vehículo agrícola <input type="text" value="4"/></div>
¿A... le hurtaron el vehículo completo o partes?	3	<div>Partes del vehículo <input type="text" value="1"/> Continúe</div> <div>Vehículo completo <input type="text" value="2"/> Pase a 5</div>	<div>Partes del vehículo <input type="text" value="1"/> Continúe</div> <div>Vehículo completo <input type="text" value="2"/> Pase a 5</div>
¿Qué parte(s) o pieza(s) le hurtaron?	4	<div>a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s). <input type="text" value="1"/></div> <div>b. Espejo(s) <input type="text" value="1"/></div> <div>c. Luces <input type="text" value="1"/></div> <div>d. Batería <input type="text" value="1"/></div> <div>e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra) <input type="text" value="1"/></div> <div>f. Radio <input type="text" value="1"/></div> <div>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></div>	<div>a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s). <input type="text" value="1"/></div> <div>b. Espejo(s) <input type="text" value="1"/></div> <div>c. Luces <input type="text" value="1"/></div> <div>d. Batería <input type="text" value="1"/></div> <div>e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra) <input type="text" value="1"/></div> <div>f. Radio <input type="text" value="1"/></div> <div>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></div>
¿En cuánto estima... el valor del vehículo o partes hurtadas?	5	Valor \$ <input type="text"/>	Valor \$ <input type="text"/>
¿De qué manera hurtaron el vehículo o la parte?	6	<div>Engaño <input type="text" value="1"/></div> <div>Atraco <input type="text" value="2"/></div> <div>Halado <input type="text" value="3"/></div> <div>Descuido (factor de oportunidad) <input type="text" value="4"/></div> <div>Violentaron el vehículo <input type="text" value="5"/></div> <div>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></div>	<div>Engaño <input type="text" value="1"/></div> <div>Atraco <input type="text" value="2"/></div> <div>Halado <input type="text" value="3"/></div> <div>Descuido (factor de oportunidad) <input type="text" value="4"/></div> <div>Violentaron el vehículo <input type="text" value="5"/></div> <div>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></div>
El último o único hurto ocurrió:	7	<div>En este municipio <input type="text" value="1"/></div> <div>En otro municipio, <input type="text" value="2"/></div> <div>¿cuál? <input type="text"/></div>	<div>En este municipio <input type="text" value="1"/></div> <div>En otro municipio, <input type="text" value="2"/></div> <div>¿cuál? <input type="text"/></div>
¿A qué hora ocurrió el último o único hurto?	8	<div>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/></div> <div>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/></div> <div>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/></div> <div>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/></div> <div>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></div>	<div>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/></div> <div>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/></div> <div>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/></div> <div>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/></div> <div>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></div>

I. HURTO A VEHÍCULOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H4)											
Usted mencionó que durante el 2018 le hurtaron un vehículo (completo o alguna parte). A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.											
Enero 2018	<input type="checkbox"/>	Enero 2018	<input type="checkbox"/>	Enero 2018	<input type="checkbox"/>	Enero 2018	<input type="checkbox"/>	1			
Febrero 2018	<input type="checkbox"/>	Febrero 2018	<input type="checkbox"/>	Febrero 2018	<input type="checkbox"/>	Febrero 2018	<input type="checkbox"/>				
Marzo 2018	<input type="checkbox"/>	Marzo 2018	<input type="checkbox"/>	Marzo 2018	<input type="checkbox"/>	Marzo 2018	<input type="checkbox"/>				
Abril 2018	<input type="checkbox"/>	Abril 2018	<input type="checkbox"/>	Abril 2018	<input type="checkbox"/>	Abril 2018	<input type="checkbox"/>				
Mayo 2018	<input type="checkbox"/>	Mayo 2018	<input type="checkbox"/>	Mayo 2018	<input type="checkbox"/>	Mayo 2018	<input type="checkbox"/>				
Junio 2018	<input type="checkbox"/>	Junio 2018	<input type="checkbox"/>	Junio 2018	<input type="checkbox"/>	Junio 2018	<input type="checkbox"/>				
Julio 2018	<input type="checkbox"/>	Julio 2018	<input type="checkbox"/>	Julio 2018	<input type="checkbox"/>	Julio 2018	<input type="checkbox"/>				
Agosto 2018	<input type="checkbox"/>	Agosto 2018	<input type="checkbox"/>	Agosto 2018	<input type="checkbox"/>	Agosto 2018	<input type="checkbox"/>				
Septiembre 2018	<input type="checkbox"/>	Septiembre 2018	<input type="checkbox"/>	Septiembre 2018	<input type="checkbox"/>	Septiembre 2018	<input type="checkbox"/>				
Octubre 2018	<input type="checkbox"/>	Octubre 2018	<input type="checkbox"/>	Octubre 2018	<input type="checkbox"/>	Octubre 2018	<input type="checkbox"/>				
Noviembre 2018	<input type="checkbox"/>	Noviembre 2018	<input type="checkbox"/>	Noviembre 2018	<input type="checkbox"/>	Noviembre 2018	<input type="checkbox"/>				
Diciembre 2018	<input type="checkbox"/>	Diciembre 2018	<input type="checkbox"/>	Diciembre 2018	<input type="checkbox"/>	Diciembre 2018	<input type="checkbox"/>				
Automóvil u otro automotor	<input type="checkbox"/>	Automóvil u otro automotor	<input type="checkbox"/>	Automóvil u otro automotor	<input type="checkbox"/>	Automóvil u otro automotor	<input type="checkbox"/>	2			
Motocicleta	<input type="checkbox"/>	Motocicleta	<input type="checkbox"/>	Motocicleta	<input type="checkbox"/>	Motocicleta	<input type="checkbox"/>				
Bicicleta	<input type="checkbox"/>	Bicicleta	<input type="checkbox"/>	Bicicleta	<input type="checkbox"/>	Bicicleta	<input type="checkbox"/>				
Vehículo agrícola	<input type="checkbox"/>	Vehículo agrícola	<input type="checkbox"/>	Vehículo agrícola	<input type="checkbox"/>	Vehículo agrícola	<input type="checkbox"/>				
Partes del vehículo	<input type="checkbox"/>	Partes del vehículo	<input type="checkbox"/>	Partes del vehículo	<input type="checkbox"/>	Partes del vehículo	<input type="checkbox"/>	3			
Vehículo completo	<input type="checkbox"/>	Vehículo completo	<input type="checkbox"/>	Vehículo completo	<input type="checkbox"/>	Vehículo completo	<input type="checkbox"/>				
a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s).	<input type="checkbox"/>	a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s).	<input type="checkbox"/>	a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s).	<input type="checkbox"/>	a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s).	<input type="checkbox"/>	4			
b. Espejo(s)	<input type="checkbox"/>	b. Espejo(s)	<input type="checkbox"/>	b. Espejo(s)	<input type="checkbox"/>	b. Espejo(s)	<input type="checkbox"/>				
c. Luces	<input type="checkbox"/>	c. Luces	<input type="checkbox"/>	c. Luces	<input type="checkbox"/>	c. Luces	<input type="checkbox"/>				
d. Batería	<input type="checkbox"/>	d. Batería	<input type="checkbox"/>	d. Batería	<input type="checkbox"/>	d. Batería	<input type="checkbox"/>				
e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra)	<input type="checkbox"/>	e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra)	<input type="checkbox"/>	e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra)	<input type="checkbox"/>	e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra)	<input type="checkbox"/>				
f. Radio	<input type="checkbox"/>	f. Radio	<input type="checkbox"/>	f. Radio	<input type="checkbox"/>	f. Radio	<input type="checkbox"/>				
g. Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	g. Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	g. Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	g. Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>				
Valor \$		Valor \$		Valor \$		Valor \$		5			
Engaño	<input type="checkbox"/>	Engaño	<input type="checkbox"/>	Engaño	<input type="checkbox"/>	Engaño	<input type="checkbox"/>	6			
Atraco	<input type="checkbox"/>	Atraco	<input type="checkbox"/>	Atraco	<input type="checkbox"/>	Atraco	<input type="checkbox"/>				
Halado	<input type="checkbox"/>	Halado	<input type="checkbox"/>	Halado	<input type="checkbox"/>	Halado	<input type="checkbox"/>				
Descuido (factor de oportunidad)	<input type="checkbox"/>	Descuido (factor de oportunidad)	<input type="checkbox"/>	Descuido (factor de oportunidad)	<input type="checkbox"/>	Descuido (factor de oportunidad)	<input type="checkbox"/>				
Violentaron el vehículo	<input type="checkbox"/>	Violentaron el vehículo	<input type="checkbox"/>	Violentaron el vehículo	<input type="checkbox"/>	Violentaron el vehículo	<input type="checkbox"/>				
Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>				
En este municipio	<input type="checkbox"/>	En este municipio	<input type="checkbox"/>	En este municipio	<input type="checkbox"/>	En este municipio	<input type="checkbox"/>	7			
En otro municipio, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	En otro municipio, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	En otro municipio, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	En otro municipio, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>				
Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="checkbox"/>	8			
Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="checkbox"/>				
Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="checkbox"/>				
Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="checkbox"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="checkbox"/>				
No sabe, no responde	<input type="checkbox"/>	No sabe, no responde	<input type="checkbox"/>	No sabe, no responde	<input type="checkbox"/>	No sabe, no responde	<input type="checkbox"/>				

**I. HURTO A VEHÍCULOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta H4) (continuación)**

¿En qué lugar se presentó el hurto:	9	Calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Su parqueadero residencial, antejardín o patio <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Parqueadero público <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Parqueadero privado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Vía rural, trocha o carretera nacional <input type="text"/> 5 <input type="text"/> En su finca o parcela <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Su parqueadero residencial, antejardín o patio <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Parqueadero público <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Parqueadero privado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Vía rural, trocha o carretera nacional <input type="text"/> 5 <input type="text"/> En su finca o parcela <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>																																																
Durante el hurto, ¿se amenazó o agredió a alguna persona?	10	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 12 No sabe <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 12	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 12 No sabe <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Pase a 12																																																
Dicha amenaza o agresión se dio utilizando:	11	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Arma de fuego</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Uso de fuerza física</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc)</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Arma de fuego	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	d. Uso de fuerza física	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Arma de fuego</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Uso de fuerza física</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc)</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Arma de fuego	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	d. Uso de fuerza física	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>												
	Sí	No																																																	
a. Arma de fuego	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
d. Uso de fuerza física	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
	Sí	No																																																	
a. Arma de fuego	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
d. Uso de fuerza física	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
Como consecuencia del hurto..., ¿adoptó alguna de las siguientes medidas de seguridad:	12	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Dejó de usar el vehículo</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Compró un vehículo más barato</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Porta algún elemento de defensa o arma</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Dejó de usar el vehículo	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Compró un vehículo más barato	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	e. Porta algún elemento de defensa o arma	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Dejó de usar el vehículo</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Compró un vehículo más barato</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Porta algún elemento de defensa o arma</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida</td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td> </tr> </table>		Sí	No	a. Dejó de usar el vehículo	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Compró un vehículo más barato	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	e. Porta algún elemento de defensa o arma	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	Sí	No																																																	
a. Dejó de usar el vehículo	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
b. Compró un vehículo más barato	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
e. Porta algún elemento de defensa o arma	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
	Sí	No																																																	
a. Dejó de usar el vehículo	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
b. Compró un vehículo más barato	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
e. Porta algún elemento de defensa o arma	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																	
¿... se comunicó con las líneas de emergencia 123 o 112?	13	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																
¿... denunció el hurto ante alguna autoridad competente?	14	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 21	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 21																																																
¿Quién realizó la denuncia:	15	Propietario del vehículo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Otra persona <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Propietario del vehículo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Otra persona <input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																



**I. HURTO A VEHÍCULOS** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta H4)  
(continuación)

Calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Su parqueadero residencial, antejardín o patio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Parqueadero público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Parqueadero privado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Vía rural, trocha o carretera nacional <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> En su finca o parcela <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Su parqueadero residencial, antejardín o patio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Parqueadero público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Parqueadero privado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Vía rural, trocha o carretera nacional <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> En su finca o parcela <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Su parqueadero residencial, antejardín o patio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Parqueadero público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Parqueadero privado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Vía rural, trocha o carretera nacional <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> En su finca o parcela <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Su parqueadero residencial, antejardín o patio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Parqueadero público <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Parqueadero privado <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Vía rural, trocha o carretera nacional <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> En su finca o parcela <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	9
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12 No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12 No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12 No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 12 No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Pase a 12	10
a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	11
a. Dejó de usar el vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Compró un vehículo más barato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Porta algún elemento de defensa o arma <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Dejó de usar el vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Compró un vehículo más barato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Porta algún elemento de defensa o arma <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Dejó de usar el vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Compró un vehículo más barato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Porta algún elemento de defensa o arma <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Dejó de usar el vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Compró un vehículo más barato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Porta algún elemento de defensa o arma <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	12
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	13
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 21	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 21	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 21	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 21	14
Propietario del vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Otra persona <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Propietario del vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Otra persona <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Propietario del vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Otra persona <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Propietario del vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Otra persona <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	15

**I. HURTO A VEHÍCULOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H4) (continuación)**

¿A qué lugar acudió?	16	Estación de Policía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> CAI (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Página web ADenunciar <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Estación de Policía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> CAI (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Página web ADenunciar <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Ante qué autoridad presentó la denuncia:	17	Policía Nacional (SIJIN - DIJIN) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Policía Nacional (SIJIN - DIJIN) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hurto?	18	Cumplir una obligación ciudadana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Buscar justicia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Buscar protección <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Evitar que pase de nuevo <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Requisito para algún trámite <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Buscar justicia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Buscar protección <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Evitar que pase de nuevo <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Requisito para algún trámite <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
¿Considera que la atención que recibió al momento de presentar la denuncia fue satisfactoria?	19	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 22 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Continúe	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a 22 No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Continúe
¿Cuál fue la principal razón por la cual no fue satisfactoria la atención recibida al momento de presentar la denuncia:	20	No le dieron información precisa <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 22	No le dieron información precisa <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 22
¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hurto?	21	No conocía el proceso de denuncia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Consideró que era innecesario <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Consideró que era innecesario <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
¿Se recuperó el vehículo o las partes que le fueron hurtadas?	22	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

**I. HURTO A VEHÍCULOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H4) (continuación)**

<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>	16
<p>Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía <input type="text" value="2"/></p>	<p>Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía <input type="text" value="2"/></p>	<p>Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía <input type="text" value="2"/></p>	<p>Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía <input type="text" value="2"/></p>	17
<p>Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/></p> <p>Buscar justicia <input type="text" value="2"/></p> <p>Buscar protección <input type="text" value="3"/></p> <p>Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/></p> <p>Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/></p> <p>Otra, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p>	<p>Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/></p> <p>Buscar justicia <input type="text" value="2"/></p> <p>Buscar protección <input type="text" value="3"/></p> <p>Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/></p> <p>Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/></p> <p>Otra, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p>	<p>Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/></p> <p>Buscar justicia <input type="text" value="2"/></p> <p>Buscar protección <input type="text" value="3"/></p> <p>Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/></p> <p>Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/></p> <p>Otra, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p>	<p>Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/></p> <p>Buscar justicia <input type="text" value="2"/></p> <p>Buscar protección <input type="text" value="3"/></p> <p>Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/></p> <p>Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/></p> <p>Otra, ¿cuál? <input type="text" value="7"/></p>	18
<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 22</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 22</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 22</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 22</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>	19
<p>No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/></p> <p>No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/></p> <p>El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/></p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></p> <p>Pase a 22</p>	<p>No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/></p> <p>No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/></p> <p>El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/></p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></p> <p>Pase a 22</p>	<p>No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/></p> <p>No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/></p> <p>El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/></p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></p> <p>Pase a 22</p>	<p>No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/></p> <p>No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/></p> <p>El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/></p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></p> <p>Pase a 22</p>	20
<p>No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/></p> <p>Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text" value="2"/></p> <p>Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text" value="3"/></p> <p>Consideró que era innecesario <input type="text" value="4"/></p> <p>Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text" value="5"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="6"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="7"/></p> <p>Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/></p> <p>Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text" value="2"/></p> <p>Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text" value="3"/></p> <p>Consideró que era innecesario <input type="text" value="4"/></p> <p>Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text" value="5"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="6"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="7"/></p> <p>Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/></p> <p>Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text" value="2"/></p> <p>Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text" value="3"/></p> <p>Consideró que era innecesario <input type="text" value="4"/></p> <p>Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text" value="5"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="6"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="7"/></p> <p>Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	<p>No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/></p> <p>Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text" value="2"/></p> <p>Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text" value="3"/></p> <p>Consideró que era innecesario <input type="text" value="4"/></p> <p>Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text" value="5"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="6"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="7"/></p> <p>Otra, ¿cuál? <input type="text" value="8"/></p>	21
<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p>	22

J. HURTO A PERSONAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H7 y «No» (opción 2) en la pregunta H8)

Usted mencionó que durante el 2018 le hurtaron un objeto personal. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

¿En qué mes se presentó el último o único hurto?	1	Enero 2018	<input type="text" value="1"/>	Enero 2018	<input type="text" value="1"/>
		Febrero 2018	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2018	<input type="text" value="2"/>
		Marzo 2018	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2018	<input type="text" value="3"/>
		Abril 2018	<input type="text" value="4"/>	Abril 2018	<input type="text" value="4"/>
		Mayo 2018	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2018	<input type="text" value="5"/>
		Junio 2018	<input type="text" value="6"/>	Junio 2018	<input type="text" value="6"/>
		Julio 2018	<input type="text" value="7"/>	Julio 2018	<input type="text" value="7"/>
		Agosto 2018	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2018	<input type="text" value="8"/>
		Septiembre 2018	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2018	<input type="text" value="9"/>
		Octubre 2018	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2018	<input type="text" value="10"/>
		Noviembre 2018	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2018	<input type="text" value="11"/>
		Diciembre 2018	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2018	<input type="text" value="12"/>
		El último o único hurto ocurrió:	2	En este municipio	<input type="text" value="1"/>
En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text" value="2"/>			En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text" value="2"/>
¿De qué manera se realizó el último o único hurto?	3	Cosquilleo	<input type="text" value="1"/>	Cosquilleo	<input type="text" value="1"/>
		Engaño	<input type="text" value="2"/>	Engaño	<input type="text" value="2"/>
		Raponazo	<input type="text" value="3"/>	Raponazo	<input type="text" value="3"/>
		Atraco	<input type="text" value="4"/>	Atraco	<input type="text" value="4"/>
		Fleteo	<input type="text" value="5"/>	Fleteo	<input type="text" value="5"/>
		Paseo millonario	<input type="text" value="6"/>	Paseo millonario	<input type="text" value="6"/>
		Descuido (factor de oportunidad).	<input type="text" value="7"/>	Descuido (factor de oportunidad).	<input type="text" value="7"/>
		Clonación de tarjeta débito o crédito.	<input type="text" value="8"/>	Clonación de tarjeta débito o crédito.	<input type="text" value="8"/>
		Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="9"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="9"/>
¿A qué hora ocurrió el último o único hurto?	4	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text" value="1"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text" value="1"/>
		Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text" value="2"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text" value="2"/>
		Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text" value="3"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text" value="3"/>
		Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text" value="4"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text" value="4"/>
		No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>

#### OBSERVACIONES

**J. HURTO A PERSONAS** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H7 y «No» (opción 2) en la pregunta H8)

Usted mencionó que durante el 2018 le hurtaron un objeto personal. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

Enero 2018	<input type="text"/>	Enero 2018	<input type="text"/>	Enero 2018	<input type="text"/>	Enero 2018	<input type="text"/>	1
Febrero 2018	<input type="text"/>	Febrero 2018	<input type="text"/>	Febrero 2018	<input type="text"/>	Febrero 2018	<input type="text"/>	
Marzo 2018	<input type="text"/>	Marzo 2018	<input type="text"/>	Marzo 2018	<input type="text"/>	Marzo 2018	<input type="text"/>	
Abril 2018	<input type="text"/>	Abril 2018	<input type="text"/>	Abril 2018	<input type="text"/>	Abril 2018	<input type="text"/>	
Mayo 2018	<input type="text"/>	Mayo 2018	<input type="text"/>	Mayo 2018	<input type="text"/>	Mayo 2018	<input type="text"/>	
Junio 2018	<input type="text"/>	Junio 2018	<input type="text"/>	Junio 2018	<input type="text"/>	Junio 2018	<input type="text"/>	
Julio 2018	<input type="text"/>	Julio 2018	<input type="text"/>	Julio 2018	<input type="text"/>	Julio 2018	<input type="text"/>	
Agosto 2018	<input type="text"/>	Agosto 2018	<input type="text"/>	Agosto 2018	<input type="text"/>	Agosto 2018	<input type="text"/>	
Septiembre 2018	<input type="text"/>	Septiembre 2018	<input type="text"/>	Septiembre 2018	<input type="text"/>	Septiembre 2018	<input type="text"/>	
Octubre 2018	<input type="text"/>	Octubre 2018	<input type="text"/>	Octubre 2018	<input type="text"/>	Octubre 2018	<input type="text"/>	
Noviembre 2018	<input type="text"/>	Noviembre 2018	<input type="text"/>	Noviembre 2018	<input type="text"/>	Noviembre 2018	<input type="text"/>	
Diciembre 2018	<input type="text"/>	Diciembre 2018	<input type="text"/>	Diciembre 2018	<input type="text"/>	Diciembre 2018	<input type="text"/>	
En este municipio	<input type="text"/>	En este municipio	<input type="text"/>	En este municipio	<input type="text"/>	En este municipio	<input type="text"/>	2
En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text"/>	En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text"/>	En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text"/>	En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text"/>	
Cosquilleo	<input type="text"/>	Cosquilleo	<input type="text"/>	Cosquilleo	<input type="text"/>	Cosquilleo	<input type="text"/>	3
Engaño	<input type="text"/>	Engaño	<input type="text"/>	Engaño	<input type="text"/>	Engaño	<input type="text"/>	
Raponazo	<input type="text"/>	Raponazo	<input type="text"/>	Raponazo	<input type="text"/>	Raponazo	<input type="text"/>	
Atraco	<input type="text"/>	Atraco	<input type="text"/>	Atraco	<input type="text"/>	Atraco	<input type="text"/>	
Fleteo	<input type="text"/>	Fleteo	<input type="text"/>	Fleteo	<input type="text"/>	Fleteo	<input type="text"/>	
Paseo millonario	<input type="text"/>	Paseo millonario	<input type="text"/>	Paseo millonario	<input type="text"/>	Paseo millonario	<input type="text"/>	
Descuido (factor de oportunidad).	<input type="text"/>	Descuido (factor de oportunidad).	<input type="text"/>	Descuido (factor de oportunidad).	<input type="text"/>	Descuido (factor de oportunidad).	<input type="text"/>	
Clonación de tarjeta débito o crédito.	<input type="text"/>	Clonación de tarjeta débito o crédito.	<input type="text"/>	Clonación de tarjeta débito o crédito.	<input type="text"/>	Clonación de tarjeta débito o crédito.	<input type="text"/>	
Otro, ¿cuál?	<input type="text"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text"/>	
Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text"/>	4
Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text"/>	
Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text"/>	
Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text"/>	
No sabe, no responde	<input type="text"/>	No sabe, no responde	<input type="text"/>	No sabe, no responde	<input type="text"/>	No sabe, no responde	<input type="text"/>	

**OBSERVACIONES**

**J. HURTO A PERSONAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta H7 y «No» (opción 2) en la pregunta H8) (continuación)**

<p>¿En qué lugar ocurrió el último o único hurto?</p>	<p>5</p>	<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text" value="1"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="2"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text" value="3"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text" value="4"/></p> <p>En el transporte público <input type="text" value="5"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text" value="7"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text" value="8"/></p> <p>En un vehículo <input type="text" value="9"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text" value="10"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>	<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text" value="1"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="2"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text" value="3"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text" value="4"/></p> <p>En el transporte público <input type="text" value="5"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text" value="7"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text" value="8"/></p> <p>En un vehículo <input type="text" value="9"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text" value="10"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>																																				
<p>¿Cuáles de las siguientes pertenencias le hurtaron a ... :</p>	<p>6</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Teléfono celular</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Artículos de uso personal</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Artículos de uso personal	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Teléfono celular</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Artículos de uso personal</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/></td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Artículos de uso personal	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Sí	No																																					
a. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
c. Artículos de uso personal	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
	Sí	No																																					
a. Teléfono celular	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
c. Artículos de uso personal	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
<p>¿Durante el hurto lo(a) amenazaron o lo(a) agredieron utilizando:</p>	<p>7</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Arma de fuego</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Uso de fuerza física</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Arma de fuego	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Uso de fuerza física	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Arma de fuego</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>d. Uso de fuerza física</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Arma de fuego	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Uso de fuerza física	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
	Sí	No																																					
a. Arma de fuego	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
d. Uso de fuerza física	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
	Sí	No																																					
a. Arma de fuego	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
b. Arma blanca (objetos corto-punzantes)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
d. Uso de fuerza física	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																					
<p>¿... se comunicó con las líneas de emergencia 123 o 112?</p>	<p>8</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p>																																				
<p>¿Se denunció el hurto ante alguna autoridad competente?</p>	<p>9</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 15</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 15</p>																																				
<p>¿A qué lugar acudió?</p>	<p>10</p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>																																				

**J. HURTO A PERSONAS** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H7 y «No» (opción 2) en la pregunta H8) (continuación)

<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text" value="1"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="2"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text" value="3"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text" value="4"/></p> <p>En el transporte público <input type="text" value="5"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text" value="7"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text" value="8"/></p> <p>En un vehículo <input type="text" value="9"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text" value="10"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>	<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text" value="1"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="2"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text" value="3"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text" value="4"/></p> <p>En el transporte público <input type="text" value="5"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text" value="7"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text" value="8"/></p> <p>En un vehículo <input type="text" value="9"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text" value="10"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>	<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text" value="1"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="2"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text" value="3"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text" value="4"/></p> <p>En el transporte público <input type="text" value="5"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text" value="7"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text" value="8"/></p> <p>En un vehículo <input type="text" value="9"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text" value="10"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>	<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text" value="1"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text" value="2"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text" value="3"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text" value="4"/></p> <p>En el transporte público <input type="text" value="5"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text" value="6"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text" value="7"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text" value="8"/></p> <p>En un vehículo <input type="text" value="9"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text" value="10"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text" value="11"/></p>	5
<p>Sí No</p> <p>a. Teléfono celular <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Artículos de uso personal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Teléfono celular <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Artículos de uso personal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Teléfono celular <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Artículos de uso personal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Teléfono celular <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Artículos de uso personal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	6
<p>Sí No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	7
<p>Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/></p>	8
<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 15</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 15</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 15</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 15</p>	9
<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text" value="2"/></p> <p>CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/></p>	10

**J. HURTO A PERSONAS** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta H7 y «No» (opción 2) en la pregunta H8) (conclusión)

Ante qué autoridad presentó la denuncia:	11	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/>
¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hurto?	12	Cumplir una obligación ciudadana <input type="checkbox"/> Buscar justicia <input type="checkbox"/> Buscar protección <input type="checkbox"/> Evitar que pase de nuevo <input type="checkbox"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="checkbox"/> Requisito para algún trámite <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="checkbox"/> Buscar justicia <input type="checkbox"/> Buscar protección <input type="checkbox"/> Evitar que pase de nuevo <input type="checkbox"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="checkbox"/> Requisito para algún trámite <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/>
¿Considera que la atención que recibió al momento de presentar la denuncia fue satisfactoria?	13	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 No <input type="checkbox"/> Continúe	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 16 No <input type="checkbox"/> Continúe
¿Cuál fue la principal razón por la cual no fue satisfactoria la atención recibida al momento de presentar la denuncia:	14	No le dieron información precisa <input type="checkbox"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="checkbox"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="checkbox"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/>	No le dieron información precisa <input type="checkbox"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="checkbox"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="checkbox"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/>
¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hurto?	15	No conocía el proceso de denuncia <input type="checkbox"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="checkbox"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="checkbox"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="checkbox"/> Consideró que era innecesario <input type="checkbox"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="checkbox"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="checkbox"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="checkbox"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="checkbox"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="checkbox"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="checkbox"/> Consideró que era innecesario <input type="checkbox"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="checkbox"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="checkbox"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/>
¿Se recuperaron los bienes que le fueron hurtados?	16	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONES**



**J. HURTO A PERSONAS** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H7 y «No» (opción 2) en la pregunta H8) (conclusión)

Policía Nacional (SIJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Policía Nacional (SIJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Policía Nacional (SIJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Policía Nacional (SIJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	11
Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	12
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 16 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 16 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 16 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 16 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	13
No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase a 16	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase a 16	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase a 16	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.)demasiado largo. <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase a 16	14
No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	15
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	16

**OBSERVACIONES**

**K. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H10)**

Usted mencionó que durante el 2018 se vio involucrado(a) en riñas y peleas que implicaron violencia física. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

¿En qué mes se presentó el último o único hecho?	1	Enero 2018	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Enero 2018	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		Febrero 2018	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Febrero 2018	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
		Marzo 2018	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Marzo 2018	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>
		Abril 2018	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Abril 2018	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		Mayo 2018	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Mayo 2018	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>
		Junio 2018	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Junio 2018	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>
		Julio 2018	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Julio 2018	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>
		Agosto 2018	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>	Agosto 2018	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>
		Septiembre 2018	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>	Septiembre 2018	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>
		Octubre 2018	<input type="text"/> 10 <input type="text"/>	Octubre 2018	<input type="text"/> 10 <input type="text"/>
		Noviembre 2018	<input type="text"/> 11 <input type="text"/>	Noviembre 2018	<input type="text"/> 11 <input type="text"/>
		Diciembre 2018	<input type="text"/> 12 <input type="text"/>	Diciembre 2018	<input type="text"/> 12 <input type="text"/>
		El último o único hecho ocurrió:	2	En este municipio	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>			En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
¿En qué lugar se encontraba... cuando ocurrió este hecho?	3	En su lugar de trabajo o estudio	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	En su lugar de trabajo o estudio	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		En su residencia o finca	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	En su residencia o finca	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
		En áreas comunes del conjunto residencial donde vive	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	En áreas comunes del conjunto residencial donde vive	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>
		En otra residencia o finca	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>	En otra residencia o finca	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		En una plaza de mercado o zona comercial	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>	En una plaza de mercado o zona comercial	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>
		En un parque o espacio recreativo o deportivo	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>	En un parque o espacio recreativo o deportivo	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>
		En una calle o avenida (vía pública urbana)	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>	En una calle o avenida (vía pública urbana)	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>
		En vía rural, trocha o carretera nacional	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>	En vía rural, trocha o carretera nacional	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>
		En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>	En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>
		En otro lugar, ¿cuál?	<input type="text"/> 10 <input type="text"/>	En otro lugar, ¿cuál?	<input type="text"/> 10 <input type="text"/>
¿A qué hora ocurrió el hecho?	4	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
		Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>
		Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		No sabe, no responde	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No sabe, no responde	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>

**OBSERVACIONES**

**K. RIÑAS Y PELEAS** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H10) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2018 se vio involucrado(a) en riñas y peleas que implicaron violencia física. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

Enero 2018	<input type="text" value="1"/>	Enero 2018	<input type="text" value="1"/>	Enero 2018	<input type="text" value="1"/>	Enero 2018	<input type="text" value="1"/>	1
Febrero 2018	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2018	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2018	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2018	<input type="text" value="2"/>	
Marzo 2018	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2018	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2018	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2018	<input type="text" value="3"/>	
Abril 2018	<input type="text" value="4"/>	Abril 2018	<input type="text" value="4"/>	Abril 2018	<input type="text" value="4"/>	Abril 2018	<input type="text" value="4"/>	
Mayo 2018	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2018	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2018	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2018	<input type="text" value="5"/>	
Junio 2018	<input type="text" value="6"/>	Junio 2018	<input type="text" value="6"/>	Junio 2018	<input type="text" value="6"/>	Junio 2018	<input type="text" value="6"/>	
Julio 2018	<input type="text" value="7"/>	Julio 2018	<input type="text" value="7"/>	Julio 2018	<input type="text" value="7"/>	Julio 2018	<input type="text" value="7"/>	
Agosto 2018	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2018	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2018	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2018	<input type="text" value="8"/>	
Septiembre 2018	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2018	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2018	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2018	<input type="text" value="9"/>	
Octubre 2018	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2018	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2018	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2018	<input type="text" value="10"/>	
Noviembre 2018	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2018	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2018	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2018	<input type="text" value="11"/>	
Diciembre 2018	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2018	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2018	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2018	<input type="text" value="12"/>	
En este municipio	<input type="text" value="1"/>	En este municipio	<input type="text" value="1"/>	En este municipio	<input type="text" value="1"/>	En este municipio	<input type="text" value="1"/>	2
En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text" value="2"/>	En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text" value="2"/>	En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text" value="2"/>	En otro municipio, ¿cuál?	<input type="text" value="2"/>	
En su lugar de trabajo o estudio	<input type="text" value="1"/>	En su lugar de trabajo o estudio	<input type="text" value="1"/>	En su lugar de trabajo o estudio	<input type="text" value="1"/>	En su lugar de trabajo o estudio	<input type="text" value="1"/>	3
En su residencia o finca	<input type="text" value="2"/>	En su residencia o finca	<input type="text" value="2"/>	En su residencia o finca	<input type="text" value="2"/>	En su residencia o finca	<input type="text" value="2"/>	
En áreas comunes del conjunto residencial donde vive	<input type="text" value="3"/>	En áreas comunes del conjunto residencial donde vive	<input type="text" value="3"/>	En áreas comunes del conjunto residencial donde vive	<input type="text" value="3"/>	En áreas comunes del conjunto residencial donde vive	<input type="text" value="3"/>	
En otra residencia o finca	<input type="text" value="4"/>	En otra residencia o finca	<input type="text" value="4"/>	En otra residencia o finca	<input type="text" value="4"/>	En otra residencia o finca	<input type="text" value="4"/>	
En una plaza de mercado o zona comercial	<input type="text" value="5"/>	En una plaza de mercado o zona comercial	<input type="text" value="5"/>	En una plaza de mercado o zona comercial	<input type="text" value="5"/>	En una plaza de mercado o zona comercial	<input type="text" value="5"/>	
En un parque o espacio recreativo o deportivo	<input type="text" value="6"/>	En un parque o espacio recreativo o deportivo	<input type="text" value="6"/>	En un parque o espacio recreativo o deportivo	<input type="text" value="6"/>	En un parque o espacio recreativo o deportivo	<input type="text" value="6"/>	
En una calle o avenida (vía pública urbana)	<input type="text" value="7"/>	En una calle o avenida (vía pública urbana)	<input type="text" value="7"/>	En una calle o avenida (vía pública urbana)	<input type="text" value="7"/>	En una calle o avenida (vía pública urbana)	<input type="text" value="7"/>	
En vía rural, trocha o carretera nacional	<input type="text" value="8"/>	En vía rural, trocha o carretera nacional	<input type="text" value="8"/>	En vía rural, trocha o carretera nacional	<input type="text" value="8"/>	En vía rural, trocha o carretera nacional	<input type="text" value="8"/>	
En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento	<input type="text" value="9"/>	En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento	<input type="text" value="9"/>	En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento	<input type="text" value="9"/>	En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento	<input type="text" value="9"/>	
En otro lugar, ¿cuál?	<input type="text" value="10"/>	En otro lugar, ¿cuál?	<input type="text" value="10"/>	En otro lugar, ¿cuál?	<input type="text" value="10"/>	En otro lugar, ¿cuál?	<input type="text" value="10"/>	
Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text" value="1"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text" value="1"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text" value="1"/>	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	<input type="text" value="1"/>	4
Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text" value="2"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text" value="2"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text" value="2"/>	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	<input type="text" value="2"/>	
Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text" value="3"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text" value="3"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text" value="3"/>	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	<input type="text" value="3"/>	
Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text" value="4"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text" value="4"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text" value="4"/>	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	<input type="text" value="4"/>	
No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	

**OBSERVACIONES**

**K. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H10) (continuación)**

¿Cuál fue la principal causa del hecho?	5	Responder a agresiones verbales y/o actitudes irrespetuosas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Defender a otra persona <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Defenderse de un robo u otro delito <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Deudas o el no pago de daños <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Para vengar una ofensa anterior <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Por efecto de licor o bebidas alcohólicas <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Por efecto de sustancias psicoactivas. (marihuana, éxtasis, cocaína, entre otras). <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	Responder a agresiones verbales y/o actitudes irrespetuosas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Defender a otra persona <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Defenderse de un robo u otro delito <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Deudas o el no pago de daños <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Para vengar una ofensa anterior <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Por efecto de licor o bebidas alcohólicas <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Por efecto de sustancias psicoactivas. (marihuana, éxtasis, cocaína, entre otras). <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>																		
Como consecuencia del hecho, ¿...tuvo alguna lesión o herida?	6	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8																		
Por causa de la lesión usted acudió:	7	<table border="0"> <tr> <td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr> <td>a. Al médico</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr> <td>b. A medicina legal</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> </table>		Sí	No	a. Al médico	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. A medicina legal	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr> <td>a. Al médico</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr> <td>b. A medicina legal</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> </table>		Sí	No	a. Al médico	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. A medicina legal	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	Sí	No																			
a. Al médico	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																			
b. A medicina legal	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																			
	Sí	No																			
a. Al médico	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																			
b. A medicina legal	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																			
Como consecuencia de este hecho, ¿... tomó alguna medida de seguridad (señale la principal):	8	Se cambió de residencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Acudió a las autoridades <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambió de lugares de recreación, redujo las salidas, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Consiguió algún elemento de defensa o arma <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Obtuvo alguna medida de protección (orden de alejamiento...) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> No tomó ninguna medida de seguridad <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Se cambió de residencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Acudió a las autoridades <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambió de lugares de recreación, redujo las salidas, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Consiguió algún elemento de defensa o arma <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Obtuvo alguna medida de protección (orden de alejamiento...) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> No tomó ninguna medida de seguridad <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>																		
¿ ... conocía a los agresores?	9	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 11	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 11																		
El(la) o los(las) agresores(as) eran:	10	Familiar(es) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Amigo(s) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Vecino(s) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Conocido(s) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Pareja o ex pareja <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Familiar(es) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Amigo(s) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Vecino(s) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Conocido(s) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Pareja o ex pareja <input type="text"/> 5 <input type="text"/>																		
¿... se comunicó con las líneas de emergencia 123 o 112?	11	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>																		
¿Se denunció el hecho ante alguna autoridad competente?	12	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18																		
¿A qué lugar acudió?	13	Estación de Policía o CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspección de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Estación de Policía o CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspección de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>																		

**K. RIÑAS Y PELEAS** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H10) (continuación)

Responder a agresiones verbales y/o actitudes irrespetuosas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Defender a otra persona <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Defenderse de un robo u otro delito <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Deudas o el no pago de daños <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Para vengar una ofensa anterior <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Por efecto de licor o bebidas alcohólicas <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Por efecto de sustancias psicoactivas. (marihuana, éxtasis, cocaína, entre otras). <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	Responder a agresiones verbales y/o actitudes irrespetuosas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Defender a otra persona <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Defenderse de un robo u otro delito <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Deudas o el no pago de daños <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Para vengar una ofensa anterior <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Por efecto de licor o bebidas alcohólicas <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Por efecto de sustancias psicoactivas. (marihuana, éxtasis, cocaína, entre otras). <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	Responder a agresiones verbales y/o actitudes irrespetuosas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Defender a otra persona <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Defenderse de un robo u otro delito <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Deudas o el no pago de daños <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Para vengar una ofensa anterior <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Por efecto de licor o bebidas alcohólicas <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Por efecto de sustancias psicoactivas. (marihuana, éxtasis, cocaína, entre otras). <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	Responder a agresiones verbales y/o actitudes irrespetuosas <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Defender a otra persona <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Defenderse de un robo u otro delito <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Deudas o el no pago de daños <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Para vengar una ofensa anterior <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Por efecto de licor o bebidas alcohólicas <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Por efecto de sustancias psicoactivas. (marihuana, éxtasis, cocaína, entre otras). <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/>	5
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 8	6
a. Al médico <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> b. A medicina legal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	a. Al médico <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> b. A medicina legal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	a. Al médico <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> b. A medicina legal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	a. Al médico <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> b. A medicina legal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	7
Se cambió de residencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Acudió a las autoridades <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambió de lugares de recreación, redujo las salidas, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Consiguió algún elemento de defensa o arma <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Obtuvo alguna medida de protección (orden de alejamiento...) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> No tomó ninguna medida de seguridad <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Se cambió de residencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Acudió a las autoridades <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambió de lugares de recreación, redujo las salidas, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Consiguió algún elemento de defensa o arma <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Obtuvo alguna medida de protección (orden de alejamiento...) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> No tomó ninguna medida de seguridad <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Se cambió de residencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Acudió a las autoridades <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambió de lugares de recreación, redujo las salidas, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Consiguió algún elemento de defensa o arma <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Obtuvo alguna medida de protección (orden de alejamiento...) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> No tomó ninguna medida de seguridad <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Se cambió de residencia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Acudió a las autoridades <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambió de lugares de recreación, redujo las salidas, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Consiguió algún elemento de defensa o arma <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Obtuvo alguna medida de protección (orden de alejamiento...) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> No tomó ninguna medida de seguridad <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	8
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 11	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 11	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 11	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 11	9
Familiar(es) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Amigo(s) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Vecino(s) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Conocido(s) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Pareja o ex pareja <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Familiar(es) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Amigo(s) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Vecino(s) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Conocido(s) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Pareja o ex pareja <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Familiar(es) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Amigo(s) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Vecino(s) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Conocido(s) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Pareja o ex pareja <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Familiar(es) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Amigo(s) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Vecino(s) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Conocido(s) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Pareja o ex pareja <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	10
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	11
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18	12
Estación de Policía o CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspección de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Estación de Policía o CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspección de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Estación de Policía o CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspección de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Estación de Policía o CAI (Centros de Atención Inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspección de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Unidades locales <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	13

**K. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H10) (conclusión)**

<p>Ante qué autoridad presentó la denuncia:</p>	<p>14</p>	<p>                     Policía Nacional (SUIJN - DIJIN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/>                      Inspector de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>                      Fiscalía <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> </p>	<p>                     Policía Nacional (SUIJN - DIJIN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/>                      Inspector de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>                      Fiscalía <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> </p>
<p>¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hecho?</p>	<p>15</p>	<p>                     Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/>                      Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/>                      Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/>                      Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/>                      Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/> </p>	<p>                     Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/>                      Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/>                      Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/>                      Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/>                      Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/> </p>
<p>¿Considera que la atención que recibió al momento de presentar la denuncia fue satisfactoria?</p>	<p>16</p>	<p>                     Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine el capítulo                      No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe                 </p>	<p>                     Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine el capítulo                      No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe                 </p>
<p>¿Cuál fue la principal razón por la cual no fue satisfactoria la atención recibida al momento de presentar la denuncia:</p>	<p>17</p>	<p>                     No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/>                      No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/>                      El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 4 <input type="text"/>                      Termine el capítulo                 </p>	<p>                     No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/>                      No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/>                      El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 4 <input type="text"/>                      Termine el capítulo                 </p>
<p>¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hecho?</p>	<p>18</p>	<p>                     No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/>                      Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/>                      Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia. <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 4 <input type="text"/>                      Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/>                      Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/>                      El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 7 <input type="text"/>                      Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 8 <input type="text"/>                      Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 9 <input type="text"/>                      Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/> </p>	<p>                     No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/>                      Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/>                      Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia. <input type="text"/> 3 <input type="text"/>                      Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 4 <input type="text"/>                      Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/>                      Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/>                      El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 7 <input type="text"/>                      Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 8 <input type="text"/>                      Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 9 <input type="text"/>                      Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/> </p>

**K. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H10) (conclusión)**

Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspector de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspector de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspector de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Inspector de Policía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisarias de Familia <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	14
Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	15
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine el capítulo No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine el capítulo No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine el capítulo No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine el capítulo No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	16
No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Termine el capítulo	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Termine el capítulo	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Termine el capítulo	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Termine el capítulo	17
No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/>	18

**L. EXTORSIÓN** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H13)

Usted mencionó que durante el 2018 lo intentaron extorsionar. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

¿Cuál creé que fue el motivo por el cual lo(a) intentaron extorsionar?	1	a. Su actividad económica o negocio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Por su reconocimiento público/figura pública <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Por azar <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no conoce las razones <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	a. Su actividad económica o negocio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Por su reconocimiento público/figura pública <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Por azar <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe, no conoce las razones <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Por qué medios le contactaron?	2	a. Llamada telefónica <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Correos electrónicos o redes sociales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Carta o panfleto, boleta o nota de pago <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. En persona <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Mensajes de texto <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	a. Llamada telefónica <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Correos electrónicos o redes sociales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Carta o panfleto, boleta o nota de pago <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. En persona <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Mensajes de texto <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>
¿Quién cree que le intentó extorsionar?	3	Seguridad informal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Alguna persona particular <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Grupos armados organizados <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Guerrilla <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Alguien desde la cárcel <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No responde <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No sabe <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Seguridad informal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Alguna persona particular <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Grupos armados organizados <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Guerrilla <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Alguien desde la cárcel <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No responde <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No sabe <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
¿Qué amenazó el(la) extorsionista?	4	a. Su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Retención de su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Otro, ¿qué? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. No sabe <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	a. Su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Retención de su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Otro, ¿qué? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. No sabe <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>



**L. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H13)**

Usted mencionó que durante el 2018 lo intentaron extorsionar. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2018. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

a. Su actividad económica o negocio <input type="text" value="1"/>	a. Su actividad económica o negocio <input type="text" value="1"/>	a. Su actividad económica o negocio <input type="text" value="1"/>	a. Su actividad económica o negocio <input type="text" value="1"/>	1
b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	
c. Por su reconocimiento público/ figura pública <input type="text" value="1"/>	c. Por su reconocimiento público/ figura pública <input type="text" value="1"/>	c. Por su reconocimiento público/ figura pública <input type="text" value="1"/>	c. Por su reconocimiento público/ figura pública <input type="text" value="1"/>	
d. Por azar <input type="text" value="1"/>	d. Por azar <input type="text" value="1"/>	d. Por azar <input type="text" value="1"/>	d. Por azar <input type="text" value="1"/>	
e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>	e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>	e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>	e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>	
f. No sabe, no conoce las razones <input type="text" value="2"/>	f. No sabe, no conoce las razones <input type="text" value="2"/>	f. No sabe, no conoce las razones <input type="text" value="2"/>	f. No sabe, no conoce las razones <input type="text" value="2"/>	
a. Llamada telefónica <input type="text" value="1"/>	a. Llamada telefónica <input type="text" value="1"/>	a. Llamada telefónica <input type="text" value="1"/>	a. Llamada telefónica <input type="text" value="1"/>	2
b. Correos electrónicos o redes sociales <input type="text" value="1"/>	b. Correos electrónicos o redes sociales <input type="text" value="1"/>	b. Correos electrónicos o redes sociales <input type="text" value="1"/>	b. Correos electrónicos o redes sociales <input type="text" value="1"/>	
c. Carta o panfleto, boleta o nota de pago <input type="text" value="1"/>	c. Carta o panfleto, boleta o nota de pago <input type="text" value="1"/>	c. Carta o panfleto, boleta o nota de pago <input type="text" value="1"/>	c. Carta o panfleto, boleta o nota de pago <input type="text" value="1"/>	
d. En persona <input type="text" value="1"/>	d. En persona <input type="text" value="1"/>	d. En persona <input type="text" value="1"/>	d. En persona <input type="text" value="1"/>	
e. Mensajes de texto <input type="text" value="1"/>	e. Mensajes de texto <input type="text" value="1"/>	e. Mensajes de texto <input type="text" value="1"/>	e. Mensajes de texto <input type="text" value="1"/>	
f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>	f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>	f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>	f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>	
Seguridad informal <input type="text" value="1"/>	Seguridad informal <input type="text" value="1"/>	Seguridad informal <input type="text" value="1"/>	Seguridad informal <input type="text" value="1"/>	3
Alguna persona particular <input type="text" value="1"/>	Alguna persona particular <input type="text" value="1"/>	Alguna persona particular <input type="text" value="1"/>	Alguna persona particular <input type="text" value="1"/>	
Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="1"/>	Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="1"/>	Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="1"/>	Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="1"/>	
Grupos armados organizados <input type="text" value="1"/>	Grupos armados organizados <input type="text" value="1"/>	Grupos armados organizados <input type="text" value="1"/>	Grupos armados organizados <input type="text" value="1"/>	
Guerrilla <input type="text" value="1"/>	Guerrilla <input type="text" value="1"/>	Guerrilla <input type="text" value="1"/>	Guerrilla <input type="text" value="1"/>	
Alguien desde la cárcel <input type="text" value="1"/>	Alguien desde la cárcel <input type="text" value="1"/>	Alguien desde la cárcel <input type="text" value="1"/>	Alguien desde la cárcel <input type="text" value="1"/>	
No responde <input type="text" value="1"/>	No responde <input type="text" value="1"/>	No responde <input type="text" value="1"/>	No responde <input type="text" value="1"/>	
No sabe <input type="text" value="2"/>	No sabe <input type="text" value="2"/>	No sabe <input type="text" value="2"/>	No sabe <input type="text" value="2"/>	4
a. Su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/>	a. Su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/>	a. Su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/>	a. Su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/>	
b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	b. Su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	
c. Retención de su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	c. Retención de su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	c. Retención de su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	c. Retención de su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	
d. Su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/>	d. Su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/>	d. Su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/>	d. Su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/>	
e. Su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/>	e. Su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/>	e. Su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/>	e. Su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/>	
f. Divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/>	f. Divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/>	f. Divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/>	f. Divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/>	
g. Otro, ¿qué? <input type="text" value="1"/>	g. Otro, ¿qué? <input type="text" value="1"/>	g. Otro, ¿qué? <input type="text" value="1"/>	g. Otro, ¿qué? <input type="text" value="1"/>	
h. No sabe <input type="text" value="2"/>	h. No sabe <input type="text" value="2"/>	h. No sabe <input type="text" value="2"/>	h. No sabe <input type="text" value="2"/>	

**L. EXTORSIÓN** (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H13) (continuación)

<p>¿Qué cree que sucedería si se niega a pagar?</p>	<p>5</p>	<p>a. Usted o su familia estarían en riesgo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Recibiría amenazas o intimidaciones <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Sería objeto de agresiones contra su propiedad <input type="text" value="1"/></p> <p>d. No lo dejarían trabajar <input type="text" value="1"/></p> <p>e. No lo dejarían movilizarse <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tendría que abandonar su lugar de residencia o actividad económica <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tendría problemas laborales o personales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No pasaría nada <input type="text" value="2"/></p> <p>i. No sabe qué pasaría <input type="text" value="3"/></p> <p>→ Pase a 7</p>	<p>a. Usted o su familia estarían en riesgo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Recibiría amenazas o intimidaciones <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Sería objeto de agresiones contra su propiedad <input type="text" value="1"/></p> <p>d. No lo dejarían trabajar <input type="text" value="1"/></p> <p>e. No lo dejarían movilizarse <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tendría que abandonar su lugar de residencia o actividad económica <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tendría problemas laborales o personales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No pasaría nada <input type="text" value="2"/></p> <p>i. No sabe qué pasaría <input type="text" value="3"/></p> <p>→ Pase a 7</p>
<p>¿Quién cree que realizaría esta acción?</p>	<p>6</p>	<p>El grupo criminal o persona que le intentó extorsionar. <input type="text" value="1"/></p> <p>Otro grupo criminal u otra persona desconocida. <input type="text" value="2"/></p> <p>No responde <input type="text" value="8"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/></p>	<p>El grupo criminal o persona que le intentó extorsionar. <input type="text" value="1"/></p> <p>Otro grupo criminal u otra persona desconocida. <input type="text" value="2"/></p> <p>No responde <input type="text" value="8"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/></p>
<p>A causa del intento de extorsión, ...:</p>	<p>7</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Cambió de lugar de residencia, números de teléfono o actividad económica <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambió de lugares de recreación, reducción de salidas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>Cuál? _____</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Cambió de lugar de residencia, números de teléfono o actividad económica <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambió de lugares de recreación, reducción de salidas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>Cuál? _____</p>
<p>¿Qué pidió a cambió el(la) extorsionista?</p>	<p>8</p>	<p>a. Dinero en efectivo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Transacciones bancarias o tarjetas prepago de telefonía celular. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Servicios sexuales <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Entrega de bienes (inmuebles, maquinaria, materiales de construcción, ganado, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Prestación de algún servicio (transporte, comercialización de algún producto, uso de espacios como vivienda, bodega o parqueadero, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Cambiar decisiones en procesos contra su voluntad <input type="text" value="1"/></p> <p>g. No sabe <input type="text" value="9"/></p> <p>→ Pase a 10</p>	<p>a. Dinero en efectivo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Transacciones bancarias o tarjetas prepago de telefonía celular. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Servicios sexuales <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Entrega de bienes (inmuebles, maquinaria, materiales de construcción, ganado, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Prestación de algún servicio (transporte, comercialización de algún producto, uso de espacios como vivienda, bodega o parqueadero, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Cambiar decisiones en procesos contra su voluntad <input type="text" value="1"/></p> <p>g. No sabe <input type="text" value="9"/></p> <p>→ Pase a 10</p>

**L. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H13) (continuación)**

<p>a. Usted o su familia estarían en riesgo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Recibiría amenazas o intimidaciones <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Sería objeto de agresiones contra su propiedad <input type="text" value="1"/></p> <p>d. No lo dejarían trabajar <input type="text" value="1"/></p> <p>e. No lo dejarían movilizarse <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tendría que abandonar su lugar de residencia o actividad económica <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tendría problemas laborales o personales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No pasaría nada <input type="text" value="2"/></p> <p>i. No sabe qué pasaría <input type="text" value="3"/> → Pase a 7</p>	<p>a. Usted o su familia estarían en riesgo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Recibiría amenazas o intimidaciones <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Sería objeto de agresiones contra su propiedad <input type="text" value="1"/></p> <p>d. No lo dejarían trabajar <input type="text" value="1"/></p> <p>e. No lo dejarían movilizarse <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tendría que abandonar su lugar de residencia o actividad económica <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tendría problemas laborales o personales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No pasaría nada <input type="text" value="2"/></p> <p>i. No sabe qué pasaría <input type="text" value="3"/> → Pase a 7</p>	<p>a. Usted o su familia estarían en riesgo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Recibiría amenazas o intimidaciones <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Sería objeto de agresiones contra su propiedad <input type="text" value="1"/></p> <p>d. No lo dejarían trabajar <input type="text" value="1"/></p> <p>e. No lo dejarían movilizarse <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tendría que abandonar su lugar de residencia o actividad económica <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tendría problemas laborales o personales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No pasaría nada <input type="text" value="2"/></p> <p>i. No sabe qué pasaría <input type="text" value="3"/> → Pase a 7</p>	<p>a. Usted o su familia estarían en riesgo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Recibiría amenazas o intimidaciones <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Sería objeto de agresiones contra su propiedad <input type="text" value="1"/></p> <p>d. No lo dejarían trabajar <input type="text" value="1"/></p> <p>e. No lo dejarían movilizarse <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tendría que abandonar su lugar de residencia o actividad económica <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tendría problemas laborales o personales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No pasaría nada <input type="text" value="2"/></p> <p>i. No sabe qué pasaría <input type="text" value="3"/> → Pase a 7</p>	5
<p>El grupo criminal o persona que le intentó extorsionar. <input type="text" value="1"/></p> <p>Otro grupo criminal u otra persona desconocida. <input type="text" value="2"/></p> <p>No responde <input type="text" value="8"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/></p>	<p>El grupo criminal o persona que le intentó extorsionar. <input type="text" value="1"/></p> <p>Otro grupo criminal u otra persona desconocida. <input type="text" value="2"/></p> <p>No responde <input type="text" value="8"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/></p>	<p>El grupo criminal o persona que le intentó extorsionar. <input type="text" value="1"/></p> <p>Otro grupo criminal u otra persona desconocida. <input type="text" value="2"/></p> <p>No responde <input type="text" value="8"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/></p>	<p>El grupo criminal o persona que le intentó extorsionar. <input type="text" value="1"/></p> <p>Otro grupo criminal u otra persona desconocida. <input type="text" value="2"/></p> <p>No responde <input type="text" value="8"/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/></p>	6
<p>Sí No</p> <p>a. Cambió de lugar de residencia, números de teléfono o actividad económica <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambio de lugares de recreación, reducción de salidas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Cuál? _____</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Cambió de lugar de residencia, números de teléfono o actividad económica <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambio de lugares de recreación, reducción de salidas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Cuál? _____</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Cambió de lugar de residencia, números de teléfono o actividad económica <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambio de lugares de recreación, reducción de salidas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Cuál? _____</p>	<p>Sí No</p> <p>a. Cambió de lugar de residencia, números de teléfono o actividad económica <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Modificó sus rutinas diarias (cambió de rutas de desplazamiento, cambio de lugares de recreación, reducción de salidas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Otro, <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> Cuál? _____</p>	7
<p>a. Dinero en efectivo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Transacciones bancarias o tarjetas prepago de telefonía celular. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Servicios sexuales <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Entrega de bienes (inmuebles, maquinaria, materiales de construcción, ganado, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Prestación de algún servicio (transporte, comercialización de algún producto, uso de espacios como vivienda, bodega o parqueadero, etc.) <input type="text" value="1"/> → Pase a 10</p> <p>f. Cambiar decisiones en procesos contra su voluntad <input type="text" value="1"/></p> <p>g. No sabe <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Dinero en efectivo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Transacciones bancarias o tarjetas prepago de telefonía celular. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Servicios sexuales <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Entrega de bienes (inmuebles, maquinaria, materiales de construcción, ganado, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Prestación de algún servicio (transporte, comercialización de algún producto, uso de espacios como vivienda, bodega o parqueadero, etc.) <input type="text" value="1"/> → Pase a 10</p> <p>f. Cambiar decisiones en procesos contra su voluntad <input type="text" value="1"/></p> <p>g. No sabe <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Dinero en efectivo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Transacciones bancarias o tarjetas prepago de telefonía celular. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Servicios sexuales <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Entrega de bienes (inmuebles, maquinaria, materiales de construcción, ganado, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Prestación de algún servicio (transporte, comercialización de algún producto, uso de espacios como vivienda, bodega o parqueadero, etc.) <input type="text" value="1"/> → Pase a 10</p> <p>f. Cambiar decisiones en procesos contra su voluntad <input type="text" value="1"/></p> <p>g. No sabe <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Dinero en efectivo <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Transacciones bancarias o tarjetas prepago de telefonía celular. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Servicios sexuales <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Entrega de bienes (inmuebles, maquinaria, materiales de construcción, ganado, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Prestación de algún servicio (transporte, comercialización de algún producto, uso de espacios como vivienda, bodega o parqueadero, etc.) <input type="text" value="1"/> → Pase a 10</p> <p>f. Cambiar decisiones en procesos contra su voluntad <input type="text" value="1"/></p> <p>g. No sabe <input type="text" value="9"/></p>	8

**L. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H13) (continuación)**

<p>La última o única vez que lo contactaron, ¿cuánto le pidieron que pagara?</p>	<p>9</p>	<p>\$10.000 o menos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$10.001 a \$50.000 <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$50.001 a \$100.000 <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$100.001 a \$500.000 <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$500.001 a \$1.000.000 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$1.000.001 a \$2.000.000 <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$2.000.001 a \$5.000.000 <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>\$5.000.001 o más <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>\$10.000 o menos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$10.001 a \$50.000 <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$50.001 a \$100.000 <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$100.001 a \$500.000 <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$500.001 a \$1.000.000 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$1.000.001 a \$2.000.000 <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$2.000.001 a \$5.000.000 <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>\$5.000.001 o más <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Con qué frecuencia le pidieron que realizara el pago o que cumpliera sus exigencias?</p>	<p>10</p>	<p>Una vez al día o más <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez a la semana o más <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez al mes <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Una vez al día o más <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez a la semana o más <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez al mes <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿La modalidad del intento de extorsión o de la extorsión fue Tío - Tía?</p> <p>Le hacen creer que un pariente ha cometido algún delito o se encuentra en problemas, y por tanto le deben enviar una suma de dinero.</p>	<p>11</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿... realizó el pago de la extorsión o cumplió con las exigencias del extorsionista?</p>	<p>12</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14</p>
<p>¿En qué lugar realizó el pago de la extorsión?</p>	<p>13</p>	<p>Su hogar (predio, finca, lote, terreno o parcela) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>La calle, trocha, carretera, etc. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>El banco <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su empresa o negocio <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su lugar de trabajo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Un inmueble perteneciente al extorsionador <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Establecimientos de giros, recargas o loterías <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Otro, Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Su hogar (predio, finca, lote, terreno o parcela) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>La calle, trocha, carretera, etc. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>El banco <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su empresa o negocio <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su lugar de trabajo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Un inmueble perteneciente al extorsionador <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Establecimientos de giros, recargas o loterías <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Otro, Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿... denunció el hecho ante alguna autoridad competente?</p>	<p>14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 19</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 19</p>

**L. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H13) (continuación)**

<p>\$10.000 o menos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$10.001 a \$50.000 <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$50.001 a \$100.000 <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$100.001 a \$500.000 <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$500.001 a \$1.000.000 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$1.000.001 a \$2.000.000 <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$2.000.001 a \$5.000.000 <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>\$5.000.001 o más <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>\$10.000 o menos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$10.001 a \$50.000 <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$50.001 a \$100.000 <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$100.001 a \$500.000 <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$500.001 a \$1.000.000 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$1.000.001 a \$2.000.000 <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$2.000.001 a \$5.000.000 <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>\$5.000.001 o más <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>\$10.000 o menos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$10.001 a \$50.000 <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$50.001 a \$100.000 <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$100.001 a \$500.000 <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$500.001 a \$1.000.000 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$1.000.001 a \$2.000.000 <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$2.000.001 a \$5.000.000 <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>\$5.000.001 o más <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>\$10.000 o menos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$10.001 a \$50.000 <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$50.001 a \$100.000 <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$100.001 a \$500.000 <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$500.001 a \$1.000.000 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$1.000.001 a \$2.000.000 <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>De \$2.000.001 a \$5.000.000 <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>\$5.000.001 o más <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/></p>	9
<p>Una vez al día o más <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez a la semana o más <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez al mes <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Una vez al día o más <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez a la semana o más <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez al mes <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Una vez al día o más <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez a la semana o más <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez al mes <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Una vez al día o más <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez a la semana o más <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez al mes <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Una vez <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p>	10
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	11
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 14</p>	12
<p>Su hogar (predio, finca, lote, terreno o parcela) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>La calle, trocha, carretera, etc. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>El banco <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su empresa o negocio <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su lugar de trabajo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Un inmueble perteneciente al extorsionador <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Establecimientos de giros, recargas o loterías <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Otro, Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Su hogar (predio, finca, lote, terreno o parcela) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>La calle, trocha, carretera, etc. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>El banco <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su empresa o negocio <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su lugar de trabajo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Un inmueble perteneciente al extorsionador <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Establecimientos de giros, recargas o loterías <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Otro, Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Su hogar (predio, finca, lote, terreno o parcela) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>La calle, trocha, carretera, etc. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>El banco <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su empresa o negocio <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su lugar de trabajo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Un inmueble perteneciente al extorsionador <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Establecimientos de giros, recargas o loterías <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Otro, Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Su hogar (predio, finca, lote, terreno o parcela) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>La calle, trocha, carretera, etc. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>El banco <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su empresa o negocio <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Su lugar de trabajo <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Un inmueble perteneciente al extorsionador <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Establecimientos de giros, recargas o loterías <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Otro, Cuál? <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p>	13
<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 19</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 19</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 19</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 19</p>	14

**L. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H13) (conclusión)**

¿Ante qué autoridad o en qué lugar presentó la denuncia:	15	Policía Nacional (SUJIN - DUJIN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> GAULA <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJIN - DUJIN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> GAULA <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hecho?	16	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>
¿Considera que la atención que recibió al momento de presentar la denuncia fue satisfactoria?	17	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase al capítulo M. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase al capítulo M. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe
¿Cuál fue la principal razón por la cual no fue satisfactoria la atención recibida al momento de presentar la denuncia:	18	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase al capítulo M.	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase al capítulo M.
¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hecho?	19	No conocía el proceso de denuncia. <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia. <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>

**L. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta H13) (conclusión)**

Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> GAULA <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> GAULA <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> GAULA <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> GAULA <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	15
Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Buscar protección <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	16
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase al capítulo M. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase al capítulo M. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase al capítulo M. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase al capítulo M. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	17
No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase al capítulo M.	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase al capítulo M.	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase al capítulo M.	No le dieron información precisa <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text"/> 2 <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase al capítulo M.	18
No conocía el proceso de denuncia. <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia. <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia. <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia. <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada, no confía en la administración de justicia <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	19

**M. PERCEPCIÓN DEL APOORTE A LA SEGURIDAD (Para los miembros del hogar de 15 años y más)**

<p>¿Cuánto cree... que contribuyen las siguientes instituciones a la seguridad de la ciudad o municipio de <u>XXXXXXXXXX</u>:</p>	1	<p>a. Policía</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Fuerzas Militares</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Alcaldía</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Policía</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Fuerzas Militares</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Alcaldía</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Qué tan protegido se siente... por:</p>	2	<p>a. Policía</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Fuerzas Militares</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Policía</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Fuerzas Militares</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>Con relación al desempeño en la administración de justicia, ¿cuánto considera que contribuyen a la seguridad ciudadana las siguientes instituciones de la rama judicial:</p>	3	<p>a. Fiscalía</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Jueces</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Fiscalía</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Jueces</p> <p>Mucho (Alto) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Poco (Bajo) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Nada (Cero) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Ha oído hablar del Modelo Nacional de Vigilancia Comunitaria por Cuadrantes de la Policía Nacional?</p>	4	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 6.</p>
<p>¿Considera que el Modelo Nacional de Vigilancia Comunitaria por Cuadrantes de la Policía Nacional ha contribuido a la seguridad de la ciudad o municipio de <u>XXXXXXXXXX</u>:</p>	5	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿... ha sido parte de algún programa de Participación Ciudadana de la Policía Nacional para su seguridad?</p>	6	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Conoce qué conductas son sancionadas por el Código Nacional de Policía y Convivencia?</p>	7	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 9.</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 9.</p>
<p>Considera que la implementación del Código Nacional de Policía y Convivencia ha tenido un efecto:</p>	8	<p>Positivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Negativo <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Positivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Negativo <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>Durante 2018, es decir, de enero a diciembre de 2018, ¿le aplicaron alguna medida correctiva en el marco del Código Nacional de Policía y Convivencia?</p>	9	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>



### M. PERCEPCIÓN DEL APOORTE A LA SEGURIDAD (Para los miembros del hogar de 15 años y más)

a. Policía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		a. Policía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		a. Policía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		a. Policía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		1
	Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>		
	Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>		
b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		1
	Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>		
	Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>		
c. Alcaldía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		c. Alcaldía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		c. Alcaldía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		c. Alcaldía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		1
	Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>		
	Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>		
a. Policía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		a. Policía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		a. Policía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		a. Policía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		2
	Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>		
	Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>		
b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		2
	Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>		
	Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>		
a. Fiscalía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		a. Fiscalía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		a. Fiscalía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		a. Fiscalía	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		3
	Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>		
	Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>		
b. Jueces	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		b. Jueces	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		b. Jueces	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		b. Jueces	Mucho (Alto)	<input type="text" value="1"/>		3
	Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>			Poco (Bajo)	<input type="text" value="2"/>		
	Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>			Nada (Cero)	<input type="text" value="3"/>		
Sí <input type="text" value="1"/>	Continúe			Sí <input type="text" value="1"/>	Continúe			Sí <input type="text" value="1"/>	Continúe			Sí <input type="text" value="1"/>	Continúe			4
No <input type="text" value="2"/>	Pase a 6.			No <input type="text" value="2"/>	Pase a 6.			No <input type="text" value="2"/>	Pase a 6.			No <input type="text" value="2"/>	Pase a 6.			
Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				5
No <input type="text" value="2"/>				No <input type="text" value="2"/>				No <input type="text" value="2"/>				No <input type="text" value="2"/>				
Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				6
No <input type="text" value="2"/>				No <input type="text" value="2"/>				No <input type="text" value="2"/>				No <input type="text" value="2"/>				
Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				7
No <input type="text" value="2"/>	Pase a 9.			No <input type="text" value="2"/>	Pase a 9.			No <input type="text" value="2"/>	Pase a 9.			No <input type="text" value="2"/>	Pase a 9.			
Positivo <input type="text" value="1"/>				Positivo <input type="text" value="1"/>				Positivo <input type="text" value="1"/>				Positivo <input type="text" value="1"/>				8
Negativo <input type="text" value="2"/>				Negativo <input type="text" value="2"/>				Negativo <input type="text" value="2"/>				Negativo <input type="text" value="2"/>				
No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>				No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>				No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>				No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>				
Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				Sí <input type="text" value="1"/>				9
No <input type="text" value="2"/>				No <input type="text" value="2"/>				No <input type="text" value="2"/>				No <input type="text" value="2"/>				

**OBSERVACIONES**

[illegible]

03	04	05	06	1
<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	2
Hombre <div><div>1</div><div></div></div> Mujer <div><div>2</div><div></div></div>	Hombre <div><div>1</div><div></div></div> Mujer <div><div>2</div><div></div></div>	Hombre <div><div>1</div><div></div></div> Mujer <div><div>2</div><div></div></div>	Hombre <div><div>1</div><div></div></div> Mujer <div><div>2</div><div></div></div>	3
Años cumplidos <div><div></div><div></div><div></div></div>	Años cumplidos <div><div></div><div></div><div></div></div>	Años cumplidos <div><div></div><div></div><div></div></div>	Años cumplidos <div><div></div><div></div><div></div></div>	4

[illegible]



@DANE\_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



@DANEColombia

Diseño, diagramación e impresión  
GIT Taller de Ediciones  
Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística  
del Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
2019