



CONFIDENCIALIDAD: Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial.

Generar información estadística sobre personas de 15 años y más, que han sufrido un perjuicio como consecuencia de acciones delictivas tales como hurto, riñas y peleas o extorsión, entre otras. Adicionalmente indagar sobre la percepción de seguridad que tienen las personas sobre su ciudad o municipio, para permitir a las autoridades competentes tomar decisiones en el corto y mediano plazo, sobre el control y prevención del delito, así como estimar la criminalidad real y oculta.

A. IDENTIFICACIÓN

1. Departamento:	<input type="text"/>	10. Dirección de la vivienda o nombre de la finca: _____
2. Municipio:	<input type="text"/>	11. Barrio, centro poblado o vereda: _____
3. Clase:	<input type="text"/>	12. Teléfono: _____
4. Sector:	<input type="text"/>	13. Total de hogares en la vivienda: <input type="text"/>
5. Sección:	<input type="text"/>	14. Hogar número: <input type="text"/>
6. Manzana número:	<input type="text"/>	15. Total de personas en el hogar: <input type="text"/>
7. Segmento número:	<input type="text"/>	16. Resultado final de la encuesta: <input type="text"/>
8. Edificación número:	<input type="text"/>	
9. Vivienda número:	<input type="text"/>	

A.1. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

1. ENCUESTA					2. SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA	
Encuestador: <input type="text"/> Nombre: _____					Coordinador de campo <input type="text"/>	
Resultado de la encuesta					Nombre: _____	
Visita número	1	2	3	4	Supervisor <input type="text"/>	
Fecha (día-mes)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nombre: _____	
Hora de inicio (hora-minutos)	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	Observaciones: _____	
Hora de terminación (hora-minutos)	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	a.m. <input type="text"/> p.m. <input type="text"/>	_____	
Resultado de la visita*					_____	

OBSERVACIONES

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	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="2"/>	Estrato para tarifa	<input type="text"/>
----	--------------------------------	----	--------------------------------	---------------------	----------------------

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"/>

OBSERVACIONES

C. PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD EN EL BARRIO O VEREDA Y EN EL HOGAR: (Para todos los hogares de la vivienda, responde el(la) jefe(a) del hogar o su cónyuge)

1. Durante 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿cuáles de los siguientes problemas sabe usted se presentaron en su barrio, centro poblado o vereda YYYYYYY:

- | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| a. Hurto a personas | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | l. Hurto de ganado o semovientes | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| b. Hurto a residencias | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | m. Paros armados | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| c. Hurto a comercio | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | n. Siembra de cultivos ilícitos | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| d. Hurto de vehículos | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | o. Minería ilegal | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| e. Homicidios | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | p. Deforestación o tala de árboles | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| f. Extorsiones | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | q. Venta ilegal de especies silvestres | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| g. Riñas | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | r. Contaminación de recursos hídricos | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| h. Vandalismo | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | s. Insultos o agresiones entre vecinos | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| i. Consumo de drogas | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | t. Violaciones sexuales | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| j. Consumo de bebidas alcohólicas | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | u. Acoso sexual en espacios públicos ("piropos", manoseo, exhibicionismo, intentos de violación, etc.) | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| k. Petardos o granadas | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | | |

2. Durante 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿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="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| b. Expendedores de droga | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| c. Barrismo social (barras bravas) | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| d. Guerrilla | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| e. Grupos armados organizados | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

3. Durante 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿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="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| b. Se instalaron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| c. Se contrató vigilancia privada | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| d. Se adquirieron armas de fuego | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| e. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimogeno, entre otros) | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| f. Se adquirió un perro guardián | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| g. Se adquirió algún seguro contra robo | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| h. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| i. Se acudió a seguridad informal | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| j. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| k. Se cambiaron de vivienda | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

Si todas las opciones son No, pase al capítulo D. De lo contrario, continúe.

4. ¿Cuánto calcula más o menos que fue el costo asumido por la implementación de esas medidas de seguridad en su totalidad?

\$

OBSERVACIONES

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"/>

D. 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"/>
		Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.		Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.	
¿Usted se considera campesino(a)?	6	Si	<input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 8	Si	<input type="text"/> <input type="text"/> → Pase a 8
		No	<input type="text"/> <input type="text"/> Continúe	No	<input type="text"/> <input type="text"/> Continúe
		No informa	<input type="text"/> <input type="text"/> Continúe	No informa	<input type="text"/> <input type="text"/> Continúe
¿Usted considera que alguna vez fue campesino(a)?	7	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No informa	<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	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>	Si	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No	<input type="text"/> <input type="text"/>	No	<input type="text"/> <input type="text"/>
		No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>	No informa	<input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuánto tiempo lleva ... viviendo en la ciudad o municipio de XXXXXXXXXXXX?	9	Menos de 1 año	<input type="text"/> <input type="text"/>	Menos de 1 año	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Entre 1 y menos de 5 años	<input type="text"/> <input type="text"/>	Entre 1 y menos de 5 años	<input type="text"/> <input type="text"/>
		Entre 5 y menos de 10 años	<input type="text"/> <input type="text"/>	Entre 5 y menos de 10 años	<input type="text"/> <input type="text"/>
		10 años y más	<input type="text"/> <input type="text"/>	10 años y más	<input type="text"/> <input type="text"/>

OBSERVACIONES

D. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (Para todas las personas del hogar)												
Jefe(a) del hogar	1		Jefe(a) del hogar	1		Jefe(a) del hogar	1		5			
Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	2		Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	2		Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a)	2					
Hijo(a) o hijastro(a)	3		Hijo(a) o hijastro(a)	3		Hijo(a) o hijastro(a)	3					
Yerno, nuera	4		Yerno, nuera	4		Yerno, nuera	4					
Nieto(a)	5		Nieto(a)	5		Nieto(a)	5					
Padre, madre, suegro(a)	6		Padre, madre, suegro(a)	6		Padre, madre, suegro(a)	6					
Hermano(a)	7		Hermano(a)	7		Hermano(a)	7					
Otro pariente	8		Otro pariente	8		Otro pariente	8					
Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	9		Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	9		Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes	9					
Otro no pariente	10		Otro no pariente	10		Otro no pariente	10					
Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.			Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.			Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.			Si tiene menos de 15 años, termine la encuesta para esta persona.			
Si	1		→ Pase a 8	Si	1		→ Pase a 8	Si	1		→ Pase a 8	6
No	2		Continúe	No	2		Continúe	No	2		Continúe	
No informa	9		Continúe	No informa	9		Continúe	No informa	9		Continúe	
Si	1			Si	1			Si	1			7
No	2			No	2			No	2			
No informa	9			No informa	9			No informa	9			
Si	1			Si	1			Si	1			8
No	2			No	2			No	2			
No informa	9			No informa	9			No informa	9			
Menos de 1 año	1			Menos de 1 año	1			Menos de 1 año	1			9
Entre 1 y menos de 5 años	2			Entre 1 y menos de 5 años	2			Entre 1 y menos de 5 años	2			
Entre 5 y menos de 10 años	3			Entre 5 y menos de 10 años	3			Entre 5 y menos de 10 años	3			
10 años y más	4			10 años y más	4			10 años y más	4			

OBSERVACIONES

D. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (para todas las personas del hogar) (conclusión)			
¿Cuánto tiempo lleva ... viviendo en el barrio o vereda <u>YYYYYYYYYY</u> ?	10	<div>Menos de 1 año<div>1</div></div> <div>Entre 1 y menos de 5 años<div>2</div></div> <div>Entre 5 y menos de 10 años<div>3</div></div> <div>10 años y más<div>4</div></div>	<div>Menos de 1 año<div>1</div></div> <div>Entre 1 y menos de 5 años<div>2</div></div> <div>Entre 5 y menos de 10 años<div>3</div></div> <div>10 años y más<div>4</div></div>
¿En qué actividad ocupó... la mayor parte del tiempo la semana pasada?	11	<div>Trabajando<div>1</div></div> <div>Buscando trabajo<div>2</div></div> <div>Estudiando<div>3</div></div> <div>Oficios del hogar<div>4</div></div> <div>Incapacitado permanente para trabajar<div>5</div></div> <div>Pensionado<div>6</div></div> <div>Ocio<div>7</div></div> <div>Otra actividad,<div>8</div></div> <div>¿cuál? _____</div> <div>Si la persona respondió "Trabajando" (opción 1) continúe, de lo contrario pase al capítulo E.</div>	<div>Trabajando<div>1</div></div> <div>Buscando trabajo<div>2</div></div> <div>Estudiando<div>3</div></div> <div>Oficios del hogar<div>4</div></div> <div>Incapacitado permanente para trabajar<div>5</div></div> <div>Pensionado<div>6</div></div> <div>Ocio<div>7</div></div> <div>Otra actividad,<div>8</div></div> <div>¿cuál? _____</div> <div>Si la persona respondió "Trabajando" (opción 1) continúe, de lo contrario pase al capítulo E.</div>
Principalmente, ¿en qué lugar realiza... esta actividad:	12	<div>En esta vivienda<div>1</div></div> <div>En otras viviendas<div>2</div></div> <div>En un vehículo<div>3</div></div> <div>De puerta en puerta<div>4</div></div> <div>Sitio al descubierto en la calle<div>5</div></div> <div>Local fijo, oficina, fábrica, institución educativa, etc.<div>6</div></div> <div>En el campo o área rural, mar o río<div>7</div></div> <div>En una obra en construcción<div>8</div></div> <div>En kiosco - caseta<div>9</div></div> <div>En una mina o cantera<div>10</div></div> <div>En otro lugar,<div>11</div></div> <div>¿cuál? _____</div>	<div>En esta vivienda<div>1</div></div> <div>En otras viviendas<div>2</div></div> <div>En un vehículo<div>3</div></div> <div>De puerta en puerta<div>4</div></div> <div>Sitio al descubierto en la calle<div>5</div></div> <div>Local fijo, oficina, fábrica, institución educativa, etc.<div>6</div></div> <div>En el campo o área rural, mar o río<div>7</div></div> <div>En una obra en construcción<div>8</div></div> <div>En kiosco - caseta<div>9</div></div> <div>En una mina o cantera<div>10</div></div> <div>En otro lugar,<div>11</div></div> <div>¿cuál? _____</div>
Normalmente, ¿en qué jornada desarrolla... esta actividad:	13	<div>Diurna<div>1</div></div> <div>Nocturna<div>2</div></div> <div>Ambas<div>3</div></div>	<div>Diurna<div>1</div></div> <div>Nocturna<div>2</div></div> <div>Ambas<div>3</div></div>

D. 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>	10
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>	11
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 E.			Si la persona respondió "Trabajando" (opción 1) continúe, de lo contrario pase al capítulo E.			Si la persona respondió "Trabajando" (opción 1) continúe, de lo contrario pase al capítulo E.			Si la persona respondió "Trabajando" (opción 1) continúe, de lo contrario pase al capítulo E.			
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>	12
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, institución educativa, etc.		<div><div>6</div><div></div></div>	Local fijo, oficina, fábrica, institución educativa, etc.		<div><div>6</div><div></div></div>	Local fijo, oficina, fábrica, institución educativa, etc.		<div><div>6</div><div></div></div>	Local fijo, oficina, fábrica, institución educativa, 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>	13
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>	

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

<p>En general, ¿qué tan seguro(a) se siente ... en el barrio o vereda YYYYYYYYY:</p>	1	<p>Muy Seguro(a) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Continúe</p> <p>Muy Inseguro(a) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Continúe</p>	<p>Muy Seguro(a) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Continúe</p> <p>Muy Inseguro(a) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Continúe</p>																																																																																																						
<p>... se siente inseguro(a) en el barrio o vereda YYYYYYYYYY:</p>	2	<table border="1"> <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 verbales</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle.</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército)</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas)</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>m. Porque hay presencia de guerrilla</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>n. Porque hay presencia de grupos armados organizados</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>p. Porque hay minería ilegal</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle.	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	m. Porque hay presencia de guerrilla	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	n. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	p. Porque hay minería ilegal	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<table border="1"> <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 verbales</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle.</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército)</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas)</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>m. Porque hay presencia de guerrilla</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>n. Porque hay presencia de grupos armados organizados</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> <tr><td>p. Porque hay minería ilegal</td><td><input type="text"/> 1 <input type="text"/></td><td><input type="text"/> 2 <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>		Sí	No	a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle.	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	m. Porque hay presencia de guerrilla	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	n. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	p. Porque hay minería ilegal	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	Sí	No																																																																																																							
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle.	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
m. Porque hay presencia de guerrilla	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
n. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
p. Porque hay minería ilegal	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
	Sí	No																																																																																																							
a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle.	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
m. Porque hay presencia de guerrilla	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
n. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
p. Porque hay minería ilegal	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>																																																																																																							
<p>¿Qué tan seguro(a) se siente ... caminando solo(a) en su barrio o vereda de noche?</p>	3	<p>Muy seguro(a) <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Muy inseguro(a)) <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Nunca sale solo(a) de noche <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p>	<p>Muy seguro(a) <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Muy inseguro(a)) <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Nunca sale solo(a) de noche <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p>																																																																																																						

OBSERVACIONES

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

<p>Muy Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Muy Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p>	<p>Muy Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Muy Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p>	<p>Muy Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Muy Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p>	<p>Muy Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 3</p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Muy Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p>	1
<p>Sí No</p> <p>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>m. Porque hay presencia de guerrilla <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>n. Porque hay presencia de grupos armados organizados <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>p. Porque hay minería ilegal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>m. Porque hay presencia de guerrilla <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>n. Porque hay presencia de grupos armados organizados <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>p. Porque hay minería ilegal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>m. Porque hay presencia de guerrilla <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>n. Porque hay presencia de grupos armados organizados <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>p. Porque hay minería ilegal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Porque hay poca presencia de la fuerza pública (Policía, Ejército) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. Porque hay presencia de pandillas o combos con fines delincuenciales <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Porque existen lotes baldíos o vías públicas sin iluminación <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>j. Porque existen lugares de expendio o consumo de drogas ilegales (ollas) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>m. Porque hay presencia de guerrilla <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>n. Porque hay presencia de grupos armados organizados <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>o. Porque existen cultivos ilícitos cercanos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>p. Porque hay minería ilegal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	2
<p>Muy seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Muy inseguro(a)) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nunca sale solo(a) de noche <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Muy seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Muy inseguro(a)) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nunca sale solo(a) de noche <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Muy seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Muy inseguro(a)) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nunca sale solo(a) de noche <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Muy seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Seguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Inseguro(a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Muy inseguro(a)) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nunca sale solo(a) de noche <input type="text"/> <input type="text"/></p>	3

OBSERVACIONES

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

<p>¿Usted qué tan seguro(a) se siente caminando solo(a) en su barrio de día?</p>	<p>4</p>	<p>Muy seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Muy inseguro(a)) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Nunca sale solo(a) de día <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>Muy seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Muy inseguro(a)) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Nunca sale solo(a) de día <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>																																																																																																
<p>En general, ¿qué tan seguro(a) se siente ... en la ciudad o municipio de <u>XXXXXXXXXX</u>:</p>	<p>5</p>	<p>Muy Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Muy Inseguro(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Continúe</p>	<p>Muy Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Muy Inseguro(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Continúe</p>																																																																																																
<p>... se siente inseguro(a) en la ciudad o municipio de <u>XXXXXXXXXX</u>:</p>	<p>6</p>	<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 verbales</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. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas</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 usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales</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. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)</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. Por información que recibe a través de redes sociales 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>f. 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>g. 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>h. 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>i. 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>j. 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>k. 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>l. 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>m. 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>n. 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>o. 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 verbales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. 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"/>	g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. 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"/>	i. 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"/>	j. 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"/>	k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Porque hay presencia de guerrilla	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	n. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	o. 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 verbales</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. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas</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 usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales</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. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)</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. Por información que recibe a través de redes sociales 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>f. 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>g. 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>h. 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>i. 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>j. 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>k. 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>l. 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>m. 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>n. 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>o. 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 verbales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. 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"/>	g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. 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"/>	i. 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"/>	j. 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"/>	k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	m. Porque hay presencia de guerrilla	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	n. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	o. 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 verbales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
f. 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"/>																																																																																																	
g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
h. 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"/>																																																																																																	
i. 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"/>																																																																																																	
j. 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"/>																																																																																																	
k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
m. Porque hay presencia de guerrilla	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
n. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
o. 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 verbales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
f. 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"/>																																																																																																	
g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
h. 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"/>																																																																																																	
i. 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"/>																																																																																																	
j. 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"/>																																																																																																	
k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
m. Porque hay presencia de guerrilla	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
n. Porque hay presencia de grupos armados organizados	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
o. Por la falta de empleo	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																																																	
<p>¿Con relación a hace seis (6) meses, usted siente que la seguridad en la ciudad o municipio de <u>XXXXXXXXXX</u>:</p>	<p>7</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>																																																																																																

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

Muy seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Muy inseguro(a)) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Nunca sale solo(a) de día <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Muy seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Muy inseguro(a)) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Nunca sale solo(a) de día <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Muy seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Muy inseguro(a)) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Nunca sale solo(a) de día <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Muy seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Muy inseguro(a)) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Nunca sale solo(a) de día <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	4
Muy Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7 Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Continúe Muy Inseguro(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Continúe	Muy Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7 Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Continúe Muy Inseguro(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Continúe	Muy Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7 Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Continúe Muy Inseguro(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Continúe	Muy Seguro(a) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 7 Seguro(a) <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 7 Inseguro(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Continúe Muy Inseguro(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Continúe	5
<div> <div>Sí</div> <div>No</div> </div> a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. 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"/> g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> h. 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"/> i. 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"/> j. 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"/> k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> m. Porque hay presencia de guerrilla <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> n. Porque hay presencia de grupos armados organizados <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> o. Por la falta de empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<div> <div>Sí</div> <div>No</div> </div> a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. 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"/> g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> h. 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"/> i. 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"/> j. 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"/> k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> m. Porque hay presencia de guerrilla <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> n. Porque hay presencia de grupos armados organizados <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> o. Por la falta de empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<div> <div>Sí</div> <div>No</div> </div> a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. 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"/> g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> h. 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"/> i. 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"/> j. 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"/> k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> m. Porque hay presencia de guerrilla <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> n. Porque hay presencia de grupos armados organizados <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> o. Por la falta de empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	<div> <div>Sí</div> <div>No</div> </div> a. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones verbales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> b. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones físicas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> c. Porque usted, familiares o amigos han sido víctimas de agresiones sexuales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> d. Por información que ve o escucha en los medios de comunicación (periódicos, revistas, TV, radio) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> e. Por información que recibe a través de redes sociales o escucha en la calle <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> f. 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"/> g. Porque hay delincuencia común, robos, agresiones. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> h. 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"/> i. 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"/> j. 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"/> k. Porque hay consumo de bebidas alcohólicas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> l. Porque existen basureros y/o botaderos de basura <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> m. Porque hay presencia de guerrilla <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> n. Porque hay presencia de grupos armados organizados <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> o. Por la falta de empleo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	6
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"/>	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"/>	7

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

¿Cree que es posible que usted sea víctima de algún delito en los próximos 12 meses?	8	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 10	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 10
¿De cuál o cuáles delitos?	9	a. Hurto a residencias <input type="text" value="1"/> b. Hurto a personas <input type="text" value="1"/> c. Agresión física <input type="text" value="1"/> d. Extorsión <input type="text" value="1"/> e. Fraude bancario <input type="text" value="1"/> f. Estafa <input type="text" value="1"/> g. Amenazas <input type="text" value="1"/> h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos (silbidos, "piropos", manoseo, insinuaciones, seguimiento, exhibicionismo, acercamientos no deseados u otros en calles, medios de transporte o lugares de libre acceso público). <input type="text" value="1"/> i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="text" value="1"/> j. Desplazamiento forzado <input type="text" value="1"/> k. Hurto a vehículos (automóvil, motocicleta, bicicleta) <input type="text" value="1"/> l. Hurto de ganado, semovientes o aves de corral <input type="text" value="1"/> m. Secuestro <input type="text" value="1"/> n. Hurto de mercancía en carretera (piratería terrestre) <input type="text" value="1"/> o. Delitos cibernéticos <input type="text" value="1"/> p. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> q. No sabe <input type="text" value="2"/>	a. Hurto a residencias <input type="text" value="1"/> b. Hurto a personas <input type="text" value="1"/> c. Agresión física <input type="text" value="1"/> d. Extorsión <input type="text" value="1"/> e. Fraude bancario <input type="text" value="1"/> f. Estafa <input type="text" value="1"/> g. Amenazas <input type="text" value="1"/> h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos (silbidos, "piropos", manoseo, insinuaciones, seguimiento, exhibicionismo, acercamientos no deseados u otros en calles, medios de transporte o lugares de libre acceso público). <input type="text" value="1"/> i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="text" value="1"/> j. Desplazamiento forzado <input type="text" value="1"/> k. Hurto a vehículos (automóvil, motocicleta, bicicleta) <input type="text" value="1"/> l. Hurto de ganado, semovientes o aves de corral <input type="text" value="1"/> m. Secuestro <input type="text" value="1"/> n. Hurto de mercancía en carretera (piratería terrestre) <input type="text" value="1"/> o. Delitos cibernéticos <input type="text" value="1"/> p. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> q. No sabe <input type="text" value="2"/>

OBSERVACIONES

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

Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10		Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10		Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10		Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10		8
a. Hurto a residencias <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Hurto a personas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Agresión física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Extorsión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Fraude bancario <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Estafa <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Amenazas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos (silbidos, "piropos", manoseo, insinuaciones, seguimiento, exhibicionismo, acercamientos no deseados u otros en calles, medios de transporte o lugares de libre acceso público). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> j. Desplazamiento forzado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> k. Hurto a vehículos (automóvil, motocicleta, bicicleta) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> l. Hurto de ganado, semovientes o aves de corral <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> m. Secuestro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> n. Hurto de mercancía en carretera (piratería terrestre) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> o. Delitos cibernéticos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> p. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> q. No sabe <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>		a. Hurto a residencias <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Hurto a personas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Agresión física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Extorsión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Fraude bancario <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Estafa <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Amenazas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos (silbidos, "piropos", manoseo, insinuaciones, seguimiento, exhibicionismo, acercamientos no deseados u otros en calles, medios de transporte o lugares de libre acceso público). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> j. Desplazamiento forzado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> k. Hurto a vehículos (automóvil, motocicleta, bicicleta) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> l. Hurto de ganado, semovientes o aves de corral <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> m. Secuestro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> n. Hurto de mercancía en carretera (piratería terrestre) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> o. Delitos cibernéticos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> p. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> q. No sabe <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>		a. Hurto a residencias <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Hurto a personas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Agresión física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Extorsión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Fraude bancario <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Estafa <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Amenazas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos (silbidos, "piropos", manoseo, insinuaciones, seguimiento, exhibicionismo, acercamientos no deseados u otros en calles, medios de transporte o lugares de libre acceso público). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> j. Desplazamiento forzado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> k. Hurto a vehículos (automóvil, motocicleta, bicicleta) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> l. Hurto de ganado, semovientes o aves de corral <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> m. Secuestro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> n. Hurto de mercancía en carretera (piratería terrestre) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> o. Delitos cibernéticos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> p. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> q. No sabe <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>		a. Hurto a residencias <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Hurto a personas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Agresión física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Extorsión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Fraude bancario <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. Estafa <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Amenazas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos (silbidos, "piropos", manoseo, insinuaciones, seguimiento, exhibicionismo, acercamientos no deseados u otros en calles, medios de transporte o lugares de libre acceso público). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> j. Desplazamiento forzado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> k. Hurto a vehículos (automóvil, motocicleta, bicicleta) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> l. Hurto de ganado, semovientes o aves de corral <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> m. Secuestro <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> n. Hurto de mercancía en carretera (piratería terrestre) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> o. Delitos cibernéticos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> p. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> q. No sabe <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>		9

OBSERVACIONES

[illegible]

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

Con respecto a la seguridad, ¿cómo se siente ... en los siguientes lugares (muy seguro(a), seguro(a), inseguro(a), muy inseguro(a)):

10

a. Donde realiza su actividad principal:	Muy seguro(a)	1		a. Donde realiza su actividad principal:	Muy seguro(a)	1	
	Seguro(a)	2			Seguro(a)	2	
	Inseguro(a)	3			Inseguro(a)	3	
	Muy inseguro(a)	4			Muy inseguro(a)	4	
b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos:	Muy seguro(a)	1		b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos:	Muy seguro(a)	1	
	Seguro(a)	2			Seguro(a)	2	
	Inseguro(a)	3			Inseguro(a)	3	
	Muy inseguro(a)	4			Muy inseguro(a)	4	
	No frecuenta el sitio	5			No frecuenta el sitio	5	
c. Plazas de mercado, calles comerciales:	Muy seguro(a)	1		c. Plazas de mercado, calles comerciales:	Muy seguro(a)	1	
	Seguro(a)	2			Seguro(a)	2	
	Inseguro(a)	3			Inseguro(a)	3	
	Muy inseguro(a)	4			Muy inseguro(a)	4	
	No frecuenta el sitio	5			No frecuenta el sitio	5	
d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones):	Muy seguro(a)	1		d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones):	Muy seguro(a)	1	
	Seguro(a)	2			Seguro(a)	2	
	Inseguro(a)	3			Inseguro(a)	3	
	Muy inseguro(a)	4			Muy inseguro(a)	4	
	No frecuenta el sitio	5			No frecuenta el sitio	5	
e. Cajeros automáticos en vía pública:	Muy seguro(a)	1		e. Cajeros automáticos en vía pública:	Muy seguro(a)	1	
	Seguro(a)	2			Seguro(a)	2	
	Inseguro(a)	3			Inseguro(a)	3	
	Muy inseguro(a)	4			Muy inseguro(a)	4	
	No frecuenta el sitio	5			No frecuenta el sitio	5	
f. En vía pública:	Muy seguro(a)	1		f. En vía pública:	Muy seguro(a)	1	
	Seguro(a)	2			Seguro(a)	2	
	Inseguro(a)	3			Inseguro(a)	3	
	Muy inseguro(a)	4			Muy inseguro(a)	4	
g. En vía rural, trocha o carretera nacional:	Muy seguro(a)	1		g. En vía rural, trocha o carretera nacional:	Muy seguro(a)	1	
	Seguro(a)	2			Seguro(a)	2	
	Inseguro(a)	3			Inseguro(a)	3	
	Muy inseguro(a)	4			Muy inseguro(a)	4	
h. Puentes peatonales:	Muy seguro(a)	1		h. Puentes peatonales:	Muy seguro(a)	1	
	Seguro(a)	2			Seguro(a)	2	
	Inseguro(a)	3			Inseguro(a)	3	
	Muy inseguro(a)	4			Muy inseguro(a)	4	
	No frecuenta el sitio	5			No frecuenta el sitio	5	
i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento:	Muy seguro(a)	1		i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento:	Muy seguro(a)	1	
	Seguro(a)	2			Seguro(a)	2	
	Inseguro(a)	3			Inseguro(a)	3	
	Muy inseguro(a)	4			Muy inseguro(a)	4	
	No frecuenta el sitio	5			No frecuenta el sitio	5	

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

a. Donde realiza su actividad principal:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		a. Donde realiza su actividad principal:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		a. Donde realiza su actividad principal:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		a. Donde realiza su actividad principal:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>	
	Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>	
	Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>	
	Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>	
b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		b. Parques públicos, espacios recreativos o deportivos:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>	
	Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>	
	Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>	
	Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>	
	No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>	
c. Plazas de mercado, calles comerciales:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		c. Plazas de mercado, calles comerciales:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		c. Plazas de mercado, calles comerciales:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		c. Plazas de mercado, calles comerciales:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>	
	Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>	
	Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>	
	Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>	
	No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>	
d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones):	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones):	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones):	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		d. Transporte público (incluyendo paraderos y estaciones):	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>	
	Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>	
	Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>	
	Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>	
	No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>	
e. Cajeros automáticos en vía pública:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		e. Cajeros automáticos en vía pública:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		e. Cajeros automáticos en vía pública:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		e. Cajeros automáticos en vía pública:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>	
	Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>	
	Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>	
	Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>	
	No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>	
f. En vía pública:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		f. En vía pública:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		f. En vía pública:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		f. En vía pública:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>	
	Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>	
	Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>	
	Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>	
g. En vía rural, trocha o carretera nacional:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		g. En vía rural, trocha o carretera nacional:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		g. En vía rural, trocha o carretera nacional:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		g. En vía rural, trocha o carretera nacional:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>	
	Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>	
	Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>	
	Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>	
h. Puentes peatonales:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		h. Puentes peatonales:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		h. Puentes peatonales:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		h. Puentes peatonales:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>	
	Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>	
	Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>	
	Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>	
	No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>	
i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>		i. Discotecas, bares, tiendas o sitios de entretenimiento:	Muy seguro(a)	<input type="text" value="1"/>	
	Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>			Seguro(a)	<input type="text" value="2"/>	
	Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>			Inseguro(a)	<input type="text" value="3"/>	
	Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>			Muy inseguro(a)	<input type="text" value="4"/>	
	No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>			No frecuenta el sitio	<input type="text" value="5"/>	

10

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

¿Durante el 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, cuál de las siguientes medidas tomó para su seguridad:

Tenga en cuenta que esta pregunta se refiere a medidas para protegerse de la delincuencia, por favor no incluya medidas tomadas frente al COVID-19.

11

a. Cambió de rutina o de actividades	1		a. Cambió de rutina o de actividades	1	
b. Dejó de salir de noche	1		b. Dejó de salir de noche	1	
c. Dejó de frecuentar sitios públicos	1		c. Dejó de frecuentar sitios públicos	1	
d. Dejó de salir solo(a)	1		d. Dejó de salir solo(a)	1	
e. Evitó hablar con desconocidos	1		e. Evitó hablar con desconocidos	1	
f. Evitó portar grande cantidades de dinero u objetos de valor	1		f. Evitó portar grande cantidades de dinero u objetos de valor	1	
g. Dejó de visitar parientes o amigos	1		g. Dejó de visitar parientes o amigos	1	
h. Dejó de tomar taxis	1		h. Dejó de tomar taxis	1	
i. Dejó de usar transporte público	1		i. Dejó de usar transporte público	1	
j. Dejó de salir a comer fuera	1		j. Dejó de salir a comer fuera	1	
k. Dejó de viajar por carretera a otro municipio o ciudad	1		k. Dejó de viajar por carretera a otro municipio o ciudad	1	
l. Evitó llegar muy tarde a casa	1		l. Evitó llegar muy tarde a casa	1	
m. Trató de no dejar la casa sola	1		m. Trató de no dejar la casa sola	1	
n. Otra, ¿cuál? _____	1		n. Otra, ¿cuál? _____	1	
o. No tomó ninguna medida para su seguridad	2		o. No tomó ninguna medida para su seguridad	2	

Para... ¿en cuáles de las siguientes situaciones justificaría usar la violencia:

12

	Sí	No		Sí	No
a. Para ayudarle a la familia	1	2	a. Para ayudarle a la familia	1	2
b. Para castigar un delincuente	1	2	b. Para castigar un delincuente	1	2
c. Cuando es en defensa propia	1	2	c. Cuando es en defensa propia	1	2
d. En caso de infidelidad	1	2	d. En caso de infidelidad	1	2
e. Para defender a un desconocido de una agresión	1	2	e. Para defender a un desconocido de una agresión	1	2
f. Para defender propiedades o bienes	1	2	f. Para defender propiedades o bienes	1	2

¿Qué haría... si es testigo presencial de un delito?

13

Acude en ayuda de la persona	1		Acude en ayuda de la persona	1	
Pide auxilio	2		Pide auxilio	2	
Huye	3		Huye	3	
No hace nada	4		No hace nada	4	

OBSERVACIONES

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

<p>a. Cambió de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de salir de noche <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de frecuentar sitios públicos <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de salir solo(a) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Evitó hablar con desconocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Evitó portar grande cantidades de dinero u objetos de valor <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de visitar parientes o amigos <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de tomar taxis <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de usar transporte público <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de salir a comer fuera <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Dejó de viajar por carretera a otro municipio o ciudad <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Evitó llegar muy tarde a casa <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Trató de no dejar la casa sola <input type="text" value="1"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>o. No tomó ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Cambió de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de salir de noche <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de frecuentar sitios públicos <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de salir solo(a) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Evitó hablar con desconocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Evitó portar grande cantidades de dinero u objetos de valor <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de visitar parientes o amigos <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de tomar taxis <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de usar transporte público <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de salir a comer fuera <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Dejó de viajar por carretera a otro municipio o ciudad <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Evitó llegar muy tarde a casa <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Trató de no dejar la casa sola <input type="text" value="1"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>o. No tomó ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Cambió de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de salir de noche <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de frecuentar sitios públicos <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de salir solo(a) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Evitó hablar con desconocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Evitó portar grande cantidades de dinero u objetos de valor <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de visitar parientes o amigos <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de tomar taxis <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de usar transporte público <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de salir a comer fuera <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Dejó de viajar por carretera a otro municipio o ciudad <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Evitó llegar muy tarde a casa <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Trató de no dejar la casa sola <input type="text" value="1"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>o. No tomó ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Cambió de rutina o de actividades <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de salir de noche <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de frecuentar sitios públicos <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de salir solo(a) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Evitó hablar con desconocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Evitó portar grande cantidades de dinero u objetos de valor <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de visitar parientes o amigos <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de tomar taxis <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de usar transporte público <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de salir a comer fuera <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Dejó de viajar por carretera a otro municipio o ciudad <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Evitó llegar muy tarde a casa <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Trató de no dejar la casa sola <input type="text" value="1"/></p> <p>n. Otra, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>o. No tomó ninguna medida para su seguridad <input type="text" value="2"/></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
<p>Acude en ayuda de la persona <input type="text" value="1"/></p> <p>Pide auxilio <input type="text" value="2"/></p> <p>Huye <input type="text" value="3"/></p> <p>No hace nada <input type="text" value="4"/></p>	<p>Acude en ayuda de la persona <input type="text" value="1"/></p> <p>Pide auxilio <input type="text" value="2"/></p> <p>Huye <input type="text" value="3"/></p> <p>No hace nada <input type="text" value="4"/></p>	<p>Acude en ayuda de la persona <input type="text" value="1"/></p> <p>Pide auxilio <input type="text" value="2"/></p> <p>Huye <input type="text" value="3"/></p> <p>No hace nada <input type="text" value="4"/></p>	<p>Acude en ayuda de la persona <input type="text" value="1"/></p> <p>Pide auxilio <input type="text" value="2"/></p> <p>Huye <input type="text" value="3"/></p> <p>No hace nada <input type="text" value="4"/></p>	13

OBSERVACIONES

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

A continuación, le voy a hacer unas preguntas sobre algunas situaciones que usted haya experimentado personalmente. Le informo que sus respuestas serán confidenciales y usadas solo con fines estadísticos)

Las personas conocidas o desconocidas en ocasiones pueden comportarse en formas que nos ponen en situaciones incómodas.

Durante el 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿... ha experimentado personalmente alguno de los siguientes comportamientos que fuera dirigido en su contra:

(Entregue tarjeta 1)

14

<p>a. Recibió gestos no deseados, como silbidos o chiflidos.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>a. Recibió gestos no deseados, como silbidos o chiflidos.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>b. Le dijeron comentarios no deseados de naturaleza sexual sobre su apariencia física o su cuerpo.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>b. Le dijeron comentarios no deseados de naturaleza sexual sobre su apariencia física o su cuerpo.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>c. Alguien le siguió con intenciones sexuales y le hizo sentir incómoda/o.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>c. Alguien le siguió con intenciones sexuales y le hizo sentir incómoda/o.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>d. Le manosearon, tocaron, abrazaron, besaron, etc. sin su consentimiento.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>d. Le manosearon, tocaron, abrazaron, besaron, etc. sin su consentimiento.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>e. Recibió propuestas sexuales no deseadas o le presionaron para tener una cita.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>e. Recibió propuestas sexuales no deseadas o le presionaron para tener una cita.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>f. Recibió regalos no deseados de naturaleza sexual (por ejemplo ropa interior).</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>f. Recibió regalos no deseados de naturaleza sexual (por ejemplo ropa interior).</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>g. Recibió mensajes, correos electrónicos o llamadas de naturaleza sexual no deseadas que le ofendieron.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>g. Recibió mensajes, correos electrónicos o llamadas de naturaleza sexual no deseadas que le ofendieron.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>h. Alguna persona se expuso o se exhibió ante usted de manera indecente.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>h. Alguna persona se expuso o se exhibió ante usted de manera indecente.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>

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

A continuación, le voy a hacer unas preguntas sobre algunas situaciones que usted haya experimentado personalmente. Le informo que sus respuestas serán confidenciales y usadas solo con fines estadísticos)

<p>a. Recibió gestos no deseados, como silbidos o chiflidos.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>a. Recibió gestos no deseados, como silbidos o chiflidos.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>a. Recibió gestos no deseados, como silbidos o chiflidos.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>a. Recibió gestos no deseados, como silbidos o chiflidos.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>b. Le dijeron comentarios no deseados de naturaleza sexual sobre su apariencia física o su cuerpo.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>b. Le dijeron comentarios no deseados de naturaleza sexual sobre su apariencia física o su cuerpo.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>b. Le dijeron comentarios no deseados de naturaleza sexual sobre su apariencia física o su cuerpo.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>b. Le dijeron comentarios no deseados de naturaleza sexual sobre su apariencia física o su cuerpo.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>c. Alguien le siguió con intenciones sexuales y le hizo sentir incómoda/o.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>c. Alguien le siguió con intenciones sexuales y le hizo sentir incómoda/o.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>c. Alguien le siguió con intenciones sexuales y le hizo sentir incómoda/o.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>c. Alguien le siguió con intenciones sexuales y le hizo sentir incómoda/o.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>d. Le manosearon, tocaron, abrazaron, besaron, etc. sin su consentimiento.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>d. Le manosearon, tocaron, abrazaron, besaron, etc. sin su consentimiento.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>d. Le manosearon, tocaron, abrazaron, besaron, etc. sin su consentimiento.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>d. Le manosearon, tocaron, abrazaron, besaron, etc. sin su consentimiento.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>e. Recibió propuestas sexuales no deseadas o le presionaron para tener una cita.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>e. Recibió propuestas sexuales no deseadas o le presionaron para tener una cita.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>e. Recibió propuestas sexuales no deseadas o le presionaron para tener una cita.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>e. Recibió propuestas sexuales no deseadas o le presionaron para tener una cita.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>f. Recibió regalos no deseados de naturaleza sexual (por ejemplo ropa interior).</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>f. Recibió regalos no deseados de naturaleza sexual (por ejemplo ropa interior).</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>f. Recibió regalos no deseados de naturaleza sexual (por ejemplo ropa interior).</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>f. Recibió regalos no deseados de naturaleza sexual (por ejemplo ropa interior).</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>g. Recibió mensajes, correos electrónicos o llamadas de naturaleza sexual no deseados que le ofendieron.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 3 <input type="text"/></p>	<p>g. Recibió mensajes, correos electrónicos o llamadas de naturaleza sexual no deseados que le ofendieron.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>g. Recibió mensajes, correos electrónicos o llamadas de naturaleza sexual no deseados que le ofendieron.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 3 <input type="text"/></p>	<p>g. Recibió mensajes, correos electrónicos o llamadas de naturaleza sexual no deseados que le ofendieron.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>
<p>h. alguna persona se expuso o se exhibió ante usted de manera indecente.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>h. alguna persona se expuso o se exhibió ante usted de manera indecente.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>h. alguna persona se expuso o se exhibió ante usted de manera indecente.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>	<p>h. alguna persona se expuso o se exhibió ante usted de manera indecente.</p> <p>Sí 1 <input type="text"/></p> <p>No 2 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde 9 <input type="text"/></p>

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

Durante los últimos 6 meses, ¿le han pedido algún tipo de pago o contribución económica a cambio de brindarle mayor seguridad en su sector?

15

Si 1
No 2
No sabe, no responde 9

Si 1
No 2
No sabe, no responde 9

A continuación, le voy a leer unos fenómenos que pueden presentarse en el barrio, vereda, municipio o en la ciudad en la que vive. Por favor dígame si usted considera que en los últimos seis (6) meses ha aumentado o ha disminuido la frecuencia con la que ocurren o los evidencia:

16

a. Riñas, peleas o confrontaciones violentas	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	a. Riñas, peleas o confrontaciones violentas	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
b. Perturbaciones de la tranquilidad por ruido, fiestas, reuniones, etc.	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	b. Perturbaciones de la tranquilidad por ruido, fiestas, reuniones, etc.	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
c. Venta de celulares o equipos robados o extraviados	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	c. Venta de celulares o equipos robados o extraviados	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
d. Irrespeto hacia las autoridades de Policía	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	d. Irrespeto hacia las autoridades de Policía	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
e. Presencia de guerrillas o grupos armados organizados (GAO)	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	e. Presencia de guerrillas o grupos armados organizados (GAO)	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
f. Minería ilegal	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	f. Minería ilegal	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
g. Contrabando	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	g. Contrabando	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
h. Casos de violencia intrafamiliar	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>	h. Casos de violencia intrafamiliar	Ha aumentado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> 2 <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/>

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

Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	15
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<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"/>	
a. Riñas, peleas o confrontaciones violentas	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	a. Riñas, peleas o confrontaciones violentas	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	a. Riñas, peleas o confrontaciones violentas	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	a. Riñas, peleas o confrontaciones violentas	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	16
b. Perturbaciones de la tranquilidad por ruido, fiestas, reuniones, etc.	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	b. Perturbaciones de la tranquilidad por ruido, fiestas, reuniones, etc.	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	b. Perturbaciones de la tranquilidad por ruido, fiestas, reuniones, etc.	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	b. Perturbaciones de la tranquilidad por ruido, fiestas, reuniones, etc.	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	
c. Venta de celulares o equipos robados o extraviados	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	c. Venta de celulares o equipos robados o extraviados	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	c. Venta de celulares o equipos robados o extraviados	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	c. Venta de celulares o equipos robados o extraviados	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	
d. Irrespeto hacia las autoridades de Policía	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	d. Irrespeto hacia las autoridades de Policía	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	d. Irrespeto hacia las autoridades de Policía	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	d. Irrespeto hacia las autoridades de Policía	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	
e. Presencia de guerrillas o grupos armados organizados (GAO)	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	e. Presencia de guerrillas o grupos armados organizados (GAO)	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	e. Presencia de guerrillas o grupos armados organizados (GAO)	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	e. Presencia de guerrillas o grupos armados organizados (GAO)	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	
f. Minería ilegal	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	f. Minería ilegal	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	f. Minería ilegal	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	f. Minería ilegal	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	
g. Contrabando	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	g. Contrabando	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	g. Contrabando	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	g. Contrabando	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	
h. Casos de violencia intrafamiliar	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	h. Casos de violencia intrafamiliar	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	h. Casos de violencia intrafamiliar	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	h. Casos de violencia intrafamiliar	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/>	

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

A continuación, le voy a leer unos fenómenos que pueden presentarse en el barrio, vereda, municipio o en la ciudad en la que vive. Por favor dígame si usted considera que en los últimos seis (6) meses ha aumentado o ha disminuido la frecuencia con la que ocurren o los evidencia:

16

i. Presencia de prostitución	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	i. Presencia de prostitución	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
j. Presencia de vendedores de sustancias psicoactivas	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	j. Presencia de vendedores de sustancias psicoactivas	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
k. Presencia de ladrones, pandilleros y bandas delincuenciales	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	k. Presencia de ladrones, pandilleros y bandas delincuenciales	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
l. Menores de edad que participan en actividades delictivas	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	l. Menores de edad que participan en actividades delictivas	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
m. Hurto de celulares	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	m. Hurto de celulares	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
n. Pobreza	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	n. Pobreza	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
o. Desempleo	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	o. Desempleo	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
p. Presencia de habitantes de calle	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	p. Presencia de habitantes de calle	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>

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

i. Presencia de prostitución	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	i. Presencia de prostitución	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	i. Presencia de prostitución	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	i. Presencia de prostitución	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>
j. Presencia de vendedores de sustancias psicoactivas	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	j. Presencia de vendedores de sustancias psicoactivas	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	j. Presencia de vendedores de sustancias psicoactivas	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	j. Presencia de vendedores de sustancias psicoactivas	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>
k. Presencia de ladrones, pandilleros y bandas delincuenciales	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	k. Presencia de ladrones, pandilleros y bandas delincuenciales	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	k. Presencia de ladrones, pandilleros y bandas delincuenciales	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	k. Presencia de ladrones, pandilleros y bandas delincuenciales	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>
l. Menores de edad que participan en actividades delictivas	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	l. Menores de edad que participan en actividades delictivas	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	l. Menores de edad que participan en actividades delictivas	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	l. Menores de edad que participan en actividades delictivas	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>
m. Hurto de celulares	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	m. Hurto de celulares	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	m. Hurto de celulares	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	m. Hurto de celulares	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>
n. Pobreza	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	n. Pobreza	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	n. Pobreza	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	n. Pobreza	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>
o. Desempleo	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	o. Desempleo	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	o. Desempleo	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	o. Desempleo	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>
p. Presencia de habitantes de calle	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	p. Presencia de habitantes de calle	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	p. Presencia de habitantes de calle	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>	p. Presencia de habitantes de calle	Ha aumentado <input type="text"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text"/> <input type="text"/>

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

A continuación, le voy a leer unos fenómenos que pueden presentarse en el barrio, vereda, municipio o en la ciudad en la que vive. Por favor dígame si usted considera que en los últimos seis (6) meses ha aumentado o ha disminuido la frecuencia con la que ocurren o los evidencia:

16

q. Presencia de vendedores ambulantes	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	q. Presencia de vendedores ambulantes	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
r. Consumo de sustancias psicoactivas (marihuana, cocaína, bazuco, etc.) y/o alcohol en espacio público.	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	r. Consumo de sustancias psicoactivas (marihuana, cocaína, bazuco, etc.) y/o alcohol en espacio público.	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
s. Presencia de inmigrantes	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	s. Presencia de inmigrantes	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
t. Compra y venta de artículos hurtados	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	t. Compra y venta de artículos hurtados	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
u. Casos de extorsiones	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	u. Casos de extorsiones	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
v. Detrimiento al patrimonio nacional (parques nacionales naturales, museos, estatuas, entre otros.)	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	v. Detrimiento al patrimonio nacional (parques nacionales naturales, museos, estatuas, entre otros.)	Ha aumentado <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Ha disminuido <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>

Respecto a los niveles de delincuencia que se observan en su ciudad o municipio, ¿cuál considera que es su principal causa?

17

Falta de oportunidades de trabajo (desempleo)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Falta de oportunidades de trabajo (desempleo)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>
Consumo de drogas o sustancias psicoactivas	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	Consumo de drogas o sustancias psicoactivas	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
Falta de educación en valores	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Falta de educación en valores	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
Falta de vigilancia policial	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	Falta de vigilancia policial	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>
Factor de oportunidad (dar papaya)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Factor de oportunidad (dar papaya)	<input type="text" value="5"/> <input type="text"/>
La ley no contempla sanciones o penas más duras contra los delincuentes	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	La ley no contempla sanciones o penas más duras contra los delincuentes	<input type="text" value="6"/> <input type="text"/>
Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Otro, ¿cuál? _____	<input type="text" value="7"/> <input type="text"/>

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

q. Presencia de vendedores ambulantes	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	q. Presencia de vendedores ambulantes	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	q. Presencia de vendedores ambulantes	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	q. Presencia de vendedores ambulantes	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>
r. Consumo de sustancias psicoactivas (marihuana, cocaína, bazuco, etc.) y/o alcohol en espacio público.	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	r. Consumo de sustancias psicoactivas (marihuana, cocaína, bazuco, etc.) y/o alcohol en espacio público.	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	r. Consumo de sustancias psicoactivas (marihuana, cocaína, bazuco, etc.) y/o alcohol en espacio público.	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	r. Consumo de sustancias psicoactivas (marihuana, cocaína, bazuco, etc.) y/o alcohol en espacio público.	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>
s. Presencia de inmigrantes	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	s. Presencia de inmigrantes	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	s. Presencia de inmigrantes	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	s. Presencia de inmigrantes	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>
t. Compra y venta de artículos hurtados	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	t. Compra y venta de artículos hurtados	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	t. Compra y venta de artículos hurtados	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	t. Compra y venta de artículos hurtados	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>
u. Casos de extorsiones	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	u. Casos de extorsiones	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	u. Casos de extorsiones	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	u. Casos de extorsiones	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>
v. Detrimento al patrimonio nacional (parques nacionales naturales, museos, estatuas, entre otros.)	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	v. Detrimento al patrimonio nacional (parques nacionales naturales, museos, estatuas, entre otros.)	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	v. Detrimento al patrimonio nacional (parques nacionales naturales, museos, estatuas, entre otros.)	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>	v. Detrimento al patrimonio nacional (parques nacionales naturales, museos, estatuas, entre otros.)	<div>Ha aumentado</div> <div>1 <input type="text"/></div> <div>Ha disminuido</div> <div>2 <input type="text"/></div> <div>No sabe, no responde</div> <div>9 <input type="text"/></div>
Falta de oportunidades de trabajo (desempleo)	1 <input type="text"/>	Falta de oportunidades de trabajo (desempleo)	1 <input type="text"/>	Falta de oportunidades de trabajo (desempleo)	1 <input type="text"/>	Falta de oportunidades de trabajo (desempleo)	1 <input type="text"/>
Consumo de drogas o sustancias psicoactivas	2 <input type="text"/>	Consumo de drogas o sustancias psicoactivas	2 <input type="text"/>	Consumo de drogas o sustancias psicoactivas	2 <input type="text"/>	Consumo de drogas o sustancias psicoactivas	2 <input type="text"/>
Falta de educación en valores	3 <input type="text"/>	Falta de educación en valores	3 <input type="text"/>	Falta de educación en valores	3 <input type="text"/>	Falta de educación en valores	3 <input type="text"/>
Falta de vigilancia policial	4 <input type="text"/>	Falta de vigilancia policial	4 <input type="text"/>	Falta de vigilancia policial	4 <input type="text"/>	Falta de vigilancia policial	4 <input type="text"/>
Factor de oportunidad (dar papaya)	5 <input type="text"/>	Factor de oportunidad (dar papaya)	5 <input type="text"/>	Factor de oportunidad (dar papaya)	5 <input type="text"/>	Factor de oportunidad (dar papaya)	5 <input type="text"/>
La ley no contempla sanciones o penas más duras contra los delincuentes	6 <input type="text"/>	La ley no contempla sanciones o penas más duras contra los delincuentes	6 <input type="text"/>	La ley no contempla sanciones o penas más duras contra los delincuentes	6 <input type="text"/>	La ley no contempla sanciones o penas más duras contra los delincuentes	6 <input type="text"/>
Otro, ¿cuál? _____	7 <input type="text"/>	Otro, ¿cuál? _____	7 <input type="text"/>	Otro, ¿cuál? _____	7 <input type="text"/>	Otro, ¿cuál? _____	7 <input type="text"/>

16

17

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

De las siguientes acciones, ¿cuál cree usted que mejoraría la seguridad de su barrio o vereda:

18

- | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|
| a. Desarrollar programas en los colegios para prevenir la violencia y drogadicción | 1 | | a. Desarrollar programas en los colegios para prevenir la violencia y drogadicción | 1 | |
| b. Instalar alarmas comunitarias | 1 | | b. Instalar alarmas comunitarias | 1 | |
| c. Aumentar la vigilancia policial | 1 | | c. Aumentar la vigilancia policial | 1 | |
| d. Crear frentes de seguridad para combatir el delito | 1 | | d. Crear frentes de seguridad para combatir el delito | 1 | |
| e. Mejorar la iluminación de calles, vías y espacios públicos | 1 | | e. Mejorar la iluminación de calles, vías y espacios públicos | 1 | |
| f. Promover actividades culturales y deportivas | 1 | | f. Promover actividades culturales y deportivas | 1 | |
| g. Promover instancias de acercamiento de la Policía con los vecinos | 1 | | g. Promover instancias de acercamiento de la Policía con los vecinos | 1 | |
| h. Disminuir la deserción escolar | 1 | | h. Disminuir la deserción escolar | 1 | |
| i. Promover las sanciones por infracciones del Código Nacional de Policía | 1 | | i. Promover las sanciones por infracciones del Código Nacional de Policía | 1 | |
| j. Mejorar el sistema judicial (cárceles o penas) | 1 | | j. Mejorar el sistema judicial (cárceles o penas) | 1 | |
| k. Generar mayor participación de los entes locales y la comunidad | 1 | | k. Generar mayor participación de los entes locales y la comunidad | 1 | |
| l. La aplicación del Nuevo Código Nacional de Policía para la convivencia | 1 | | l. La aplicación del Nuevo Código Nacional de Policía para la convivencia | 1 | |
| m. Ninguna de las anteriores | 2 | | m. Ninguna de las anteriores | 2 | |

En una escala de 1 a 5, en donde 1 es insatisfecho(a) y 5 satisfecho(a), qué tan satisfecho(a) se siente usted con:

19

- | | Insatisfecho | Satisfecho |
|--------------------------------------|--------------|------------|
| a. La vida en general | 1 2 3 4 5 9 | |
| b. Su estado de salud | 1 2 3 4 5 9 | |
| c. Su situación económica | 1 2 3 4 5 9 | |
| d. Su situación laboral | 1 2 3 4 5 9 | |
| e. Su vida emocional | 1 2 3 4 5 9 | |
| f. Sus relaciones
interpersonales | 1 2 3 4 5 9 | |

	Insatisfecho	satisfecho
a. La vida en general	1 2 3 4 5 9	
b. Su estado de salud	1 2 3 4 5 9	
c. Su situación económica	1 2 3 4 5 9	
d. Su situación laboral	1 2 3 4 5 9	
e. Su vida emocional	1 2 3 4 5 9	
f. Sus relaciones interpersonales	1 2 3 4 5 9	

OBSERVACIONES

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

<p>a. Desarrollar programas en los colegios para prevenir la violencia y drogadicción</p> <p>b. Instalar alarmas comunitarias</p> <p>c. Aumentar la vigilancia policial</p> <p>d. Crear frentes de seguridad para combatir el delito</p> <p>e. Mejorar la iluminación de calles, vías y espacios públicos</p> <p>f. Promover actividades culturales y deportivas</p> <p>g. Promover instancias de acercamiento de la Policía con los vecinos</p> <p>h. Disminuir la deserción escolar</p> <p>i. Promover las sanciones por infracciones del Código Nacional de Policía</p> <p>j. Mejorar el sistema judicial (cárceles o penas)</p> <p>k. Generar mayor participación de los entes locales y la comunidad</p> <p>l. La aplicación del Nuevo Código Nacional de Policía para la convivencia</p> <p>m. Ninguna de las anteriores</p>	<p>a. Desarrollar programas en los colegios para prevenir la violencia y drogadicción</p> <p>b. Instalar alarmas comunitarias</p> <p>c. Aumentar la vigilancia policial</p> <p>d. Crear frentes de seguridad para combatir el delito</p> <p>e. Mejorar la iluminación de calles, vías y espacios públicos</p> <p>f. Promover actividades culturales y deportivas</p> <p>g. Promover instancias de acercamiento de la Policía con los vecinos</p> <p>h. Disminuir la deserción escolar</p> <p>i. Promover las sanciones por infracciones del Código Nacional de Policía</p> <p>j. Mejorar el sistema judicial (cárceles o penas)</p> <p>k. Generar mayor participación de los entes locales y la comunidad</p> <p>l. La aplicación del Nuevo Código Nacional de Policía para la convivencia</p> <p>m. Ninguna de las anteriores</p>	<p>a. Desarrollar programas en los colegios para prevenir la violencia y drogadicción</p> <p>b. Instalar alarmas comunitarias</p> <p>c. Aumentar la vigilancia policial</p> <p>d. Crear frentes de seguridad para combatir el delito</p> <p>e. Mejorar la iluminación de calles, vías y espacios públicos</p> <p>f. Promover actividades culturales y deportivas</p> <p>g. Promover instancias de acercamiento de la Policía con los vecinos</p> <p>h. Disminuir la deserción escolar</p> <p>i. Promover las sanciones por infracciones del Código Nacional de Policía</p> <p>j. Mejorar el sistema judicial (cárceles o penas)</p> <p>k. Generar mayor participación de los entes locales y la comunidad</p> <p>l. La aplicación del Nuevo Código Nacional de Policía para la convivencia</p> <p>m. Ninguna de las anteriores</p>	<p>a. Desarrollar programas en los colegios para prevenir la violencia y drogadicción</p> <p>b. Instalar alarmas comunitarias</p> <p>c. Aumentar la vigilancia policial</p> <p>d. Crear frentes de seguridad para combatir el delito</p> <p>e. Mejorar la iluminación de calles, vías y espacios públicos</p> <p>f. Promover actividades culturales y deportivas</p> <p>g. Promover instancias de acercamiento de la Policía con los vecinos</p> <p>h. Disminuir la deserción escolar</p> <p>i. Promover las sanciones por infracciones del Código Nacional de Policía</p> <p>j. Mejorar el sistema judicial (cárceles o penas)</p> <p>k. Generar mayor participación de los entes locales y la comunidad</p> <p>l. La aplicación del Nuevo Código Nacional de Policía para la convivencia</p> <p>m. Ninguna de las anteriores</p>	18
<p>Insatisfecho satisfecho</p> <p>a. La vida en general</p> <p>b. Su estado de salud</p> <p>c. Su situación económica</p> <p>d. Su situación laboral</p> <p>e. Su vida emocional</p> <p>f. Sus relaciones interpersonales</p>	<p>Insatisfecho satisfecho</p> <p>a. La vida en general</p> <p>b. Su estado de salud</p> <p>c. Su situación económica</p> <p>d. Su situación laboral</p> <p>e. Su vida emocional</p> <p>f. Sus relaciones interpersonales</p>	<p>Insatisfecho satisfecho</p> <p>a. La vida en general</p> <p>b. Su estado de salud</p> <p>c. Su situación económica</p> <p>d. Su situación laboral</p> <p>e. Su vida emocional</p> <p>f. Sus relaciones interpersonales</p>	<p>Insatisfecho satisfecho</p> <p>a. La vida en general</p> <p>b. Su estado de salud</p> <p>c. Su situación económica</p> <p>d. Su situación laboral</p> <p>e. Su vida emocional</p> <p>f. Sus relaciones interpersonales</p>	19

OBSERVACIONES

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

HURTO A RESIDENCIA

Para todos los hogares de la vivienda, responde el(la) jefe(a) del hogar
(Se busca establecer la ocurrencia de hurtos a residencias y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren).

En lo corrido del 2022, es decir, de enero a hoy, ¿este hogar ha sufrido de hurto a residencia?	1	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
Durante el 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿este hogar sufrió de hurto a residencia?	2	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> → Cuántas veces <input type="text" value=""/> Cuántos denunció <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> → Cuántas veces <input type="text" value=""/> Cuántos denunció <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>

HURTO DE GANADO, SEMOVIENTES O AVES DE CORRAL

Para todos los hogares de la vivienda, responde el(la) jefe(a) del hogar
(Se busca establecer la ocurrencia de hurtos de animales de granja o fincas (ganado, semovientes o aves de corral) destinados a producción agropecuaria y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren).

En lo corrido del 2022, es decir, de enero a hoy, ¿este hogar ha sufrido de hurto de vacas, cabras, ovejas, gallinas, cerdos, caballos u otros? Por favor no incluya mascotas o animales domésticos.	3	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
Durante el 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿este hogar sufrió de hurto de vacas, cabras, ovejas, gallinas, cerdos, caballos u otros? Por favor no incluya mascotas o animales domésticos.	4	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> → Cuántas veces <input type="text" value=""/> Cuántos denunció <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> → Cuántas veces <input type="text" value=""/> Cuántos denunció <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>

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 2022, es decir, de enero a hoy, ¿... ha sido propietario(a) de algún vehículo (automóvil u otro automotor, motocicleta, bicicleta)?	5	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Continúe No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 7																														
En lo corrido del 2022, es decir, de enero a hoy, ¿alguno de estos vehículos ha sido hurtado (completo o alguna parte)?	6	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														
Durante el 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿.... fue propietario(a) de alguno de los siguientes tipos de vehículos:	7	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Automóvil u otro automotor</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Motocicleta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Bicicleta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Vehículo agrícola</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </table> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 10</p>		Sí	No	a. Automóvil u otro automotor	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	b. Motocicleta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Bicicleta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Vehículo agrícola	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Automóvil u otro automotor</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Motocicleta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Bicicleta</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Vehículo agrícola</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> </table> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 10</p>		Sí	No	a. Automóvil u otro automotor	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	b. Motocicleta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Bicicleta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Vehículo agrícola	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
	Sí	No																															
a. Automóvil u otro automotor	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																															
b. Motocicleta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																															
c. Bicicleta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																															
d. Vehículo agrícola	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																															
	Sí	No																															
a. Automóvil u otro automotor	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																															
b. Motocicleta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																															
c. Bicicleta	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																															
d. Vehículo agrícola	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																															
Durante el 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿alguno de estos vehículos fue hurtado (completo o alguna parte)?	8	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> → Cuántas veces <input type="text" value=""/> Cuántos denunció <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> → Cuántas veces <input type="text" value=""/> Cuántos denunció <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 10																														
Cuando le hurtaron el vehículo completo o la parte, ¿le hurtaron algún objeto personal?	9	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																														

OBSERVACIONES

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

HURTO A RESIDENCIA

Para todos los hogares de la vivienda, responde el(la) jefe(a) del hogar
(Se busca establecer la ocurrencia de hurtos a residencias y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren).

Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	1
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	2
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

HURTO DE GANADO, SEMOVIENTES O AVES DE CORRAL

Para todos los hogares de la vivienda, responde el(la) jefe(a) del hogar
(Se busca establecer la ocurrencia de hurtos de animales de granja o fincas (ganado, semovientes o aves de corral) destinados a producción agropecuaria y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren).

Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	3
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	4
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

HURTO A VEHÍCULOS

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

Sí <input type="checkbox"/> Continúe	Sí <input type="checkbox"/> Continúe	Sí <input type="checkbox"/> Continúe	Sí <input type="checkbox"/> Continúe	5
No <input type="checkbox"/> Pase a 7	No <input type="checkbox"/> Pase a 7	No <input type="checkbox"/> Pase a 7	No <input type="checkbox"/> Pase a 7	
Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	6
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
a. Automóvil u otro automotor <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No b. Motocicleta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No c. Bicicleta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No d. Vehículo agrícola <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si todas las respuestas son «No», pase a 10	a. Automóvil u otro automotor <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No b. Motocicleta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No c. Bicicleta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No d. Vehículo agrícola <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si todas las respuestas son «No», pase a 10	a. Automóvil u otro automotor <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No b. Motocicleta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No c. Bicicleta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No d. Vehículo agrícola <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si todas las respuestas son «No», pase a 10	a. Automóvil u otro automotor <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No b. Motocicleta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No c. Bicicleta <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No d. Vehículo agrícola <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si todas las respuestas son «No», pase a 10	7
Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> → Cuántas veces <input type="checkbox"/> Cuántos denunció <input type="checkbox"/>	8
No <input type="checkbox"/> Pase a 10	No <input type="checkbox"/> Pase a 10	No <input type="checkbox"/> Pase a 10	No <input type="checkbox"/> Pase a 10	
Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	9
No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES

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

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 2022, es decir, de enero a hoy, ¿le han hurtado un objeto personal?	10	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
Durante el 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿le hurtaron un objeto personal?	11	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> → Cuántas veces <input type="text" value=""/> Cuántos denunció <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> → Cuántas veces <input type="text" value=""/> Cuántos denunció <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Pase a 13
¿Este hurto es el mismo que acaba de reportar como parte del hurto a su vehículo? Esta pregunta la responden solamente aquellos que hayan marcado sí (opción 1) en la pregunta F9.	12	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>

INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL

Se busca establecer el uso de herramientas digitales y la ocurrencia de incidentes relacionados con el uso de medios digitales o cibernéticos (sean estos delitos o no) y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren.

En lo corrido del 2022, es decir, de enero a hoy, ¿... ha utilizado personalmente algún dispositivo para conectarse a internet? Incluya únicamente los momentos en los que se haya conectado por motivos personales	13	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
Durante 2022, es decir, de enero a hoy, ¿... experimentó algún incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos, por ejemplo, hackeo de sus cuentas de correo o redes sociales, ciberacoso, software malicioso, etc.?	14	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																
En lo corrido del 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿... utilizó personalmente alguno de los siguientes dispositivos para conectarse a internet: (Incluya únicamente los momentos en los que se haya conectado por motivos personales)	15	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Un computador de escritorio</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Una tableta (Ipad)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">¿Cuál? _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Si todas las respuestas son «No», pase a 17</td> </tr> </table>		Sí	No	a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	b. Un computador de escritorio	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Una tableta (Ipad)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	¿Cuál? _____			Si todas las respuestas son «No», pase a 17			<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>b. Un computador de escritorio</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>d. Una tableta (Ipad)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td>e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.)</td> <td><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">¿Cuál? _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Si todas las respuestas son «No», pase a 17</td> </tr> </table>		Sí	No	a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	b. Un computador de escritorio	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	d. Una tableta (Ipad)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	¿Cuál? _____			Si todas las respuestas son «No», pase a 17		
	Sí	No																																																	
a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
b. Un computador de escritorio	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
d. Una tableta (Ipad)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
¿Cuál? _____																																																			
Si todas las respuestas son «No», pase a 17																																																			
	Sí	No																																																	
a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
b. Un computador de escritorio	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
d. Una tableta (Ipad)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.)	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>																																																	
¿Cuál? _____																																																			
Si todas las respuestas son «No», pase a 17																																																			

OBSERVACIONES

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

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"/> <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"/>	10
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	11
Cuántos denunció <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Cuántos denunció <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Cuántos denunció <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Cuántos denunció <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Cuántos denunció <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Cuántos denunció <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Cuántos denunció <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	Cuántos denunció <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	12
No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Pase a 13	

INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL

Se busca establecer el uso de herramientas digitales y la ocurrencia de incidentes relacionados con el uso de medios digitales o cibernéticos (sean estos delitos o no) y caracterizar las circunstancias en las que estos ocurren.

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"/>	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"/>	14
<p>a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Un computador de escritorio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Una tableta (Ipad) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? <input type="text"/></p> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 17</p>	<p>a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Un computador de escritorio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Una tableta (Ipad) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? <input type="text"/></p> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 17</p>	<p>a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Un computador de escritorio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Una tableta (Ipad) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? <input type="text"/></p> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 17</p>	<p>a. Un teléfono celular inteligente (Smartphone) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>b. Un computador de escritorio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>c. Un computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>d. Una tableta (Ipad) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otro (p.ej. Smart TV, consola de videojuegos, computadores de escritorio en salas públicas de internet, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>¿Cuál? <input type="text"/></p> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 17</p>	15				

OBSERVACIONES

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

Durante 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿... ha experimentado personalmente alguna de las siguientes situaciones:

(Entregue tarjeta 2)

16

a. Ciberacoso

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

c. Robo o suplantación de identidad

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

d. Software malicioso (malware)

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

e. Bloqueo de información (ransomware)

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

f. Fraude bancario por medios electrónicos

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

g. Otro tipo de incidente, ¿cuál? _____

Sí ☐ 1 ☐
No ☐ 2 ☐

a. Ciberacoso

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

c. Robo o suplantación de identidad

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

d. Software malicioso (malware)

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

e. Bloqueo de información (ransomware)

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

f. Fraude bancario por medios electrónicos

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
No ☐ 2 ☐ Cuántos denunció ☐

g. Otro tipo de incidente, ¿cuál? _____

Sí ☐ 1 ☐
No ☐ 2 ☐

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 2022, es decir, de enero a hoy, ¿... se ha visto involucrado(a) en riñas o peleas que impliquen violencia física?

17

Sí ☐ 1 ☐
No ☐ 2 ☐

Sí ☐ 1 ☐
No ☐ 2 ☐

Durante 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿... se vio involucrado(a) en riñas o peleas que implicaran violencia física?

18

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
Cuántos denunció ☐
No ☐ 2 ☐

Sí ☐ 1 ☐ → Cuántas veces ☐
Cuántos denunció ☐
No ☐ 2 ☐

Durante 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, alguna persona conocida o desconocida lo(a) agredió físicamente de alguna de las siguientes formas en su casa o en algún otro sitio:

19

Sí No
a. Lo(a) empujó o zarandó ☐ 1 ☐ ☐ 2 ☐
b. Lo(a) golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo ☐ 1 ☐ ☐ 2 ☐
c. Lo(a) golpeó intencionalmente con algún objeto o lo(a) agredió con algún tipo de arma (incluye disparos o puñaladas) ☐ 1 ☐ ☐ 2 ☐
d. Lo(a) sometió a algún otro hecho de agresión física. ¿Cuál? _____ ☐ 1 ☐ ☐ 2 ☐

Si todas las respuestas son «No», pase a 22

Sí No
a. Lo(a) empujó o zarandó ☐ 1 ☐ ☐ 2 ☐
b. Lo(a) golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo ☐ 1 ☐ ☐ 2 ☐
c. Lo(a) golpeó intencionalmente con algún objeto o lo(a) agredió con algún tipo de arma (incluye disparos o puñaladas) ☐ 1 ☐ ☐ 2 ☐
d. Lo(a) sometió a algún otro hecho de agresión física. ¿Cuál? _____ ☐ 1 ☐ ☐ 2 ☐

Si todas las respuestas son «No», pase a 22

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

<p>a. Ciberacoso</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Robo o suplantación de identidad</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Software malicioso (malware)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bloqueo de información (ransomware)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Fraude bancario por medios electrónicos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro tipo de incidente, ¿cuál? _____</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ciberacoso</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Robo o suplantación de identidad</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Software malicioso (malware)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bloqueo de información (ransomware)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Fraude bancario por medios electrónicos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro tipo de incidente, ¿cuál? _____</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ciberacoso</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Robo o suplantación de identidad</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Software malicioso (malware)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bloqueo de información (ransomware)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Fraude bancario por medios electrónicos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro tipo de incidente, ¿cuál? _____</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Ciberacoso</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Robo o suplantación de identidad</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Software malicioso (malware)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Bloqueo de información (ransomware)</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Fraude bancario por medios electrónicos</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Otro tipo de incidente, ¿cuál? _____</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	16
---	---	---	---	----

RIÑAS Y PELEAS

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

<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	17
<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> → Cuántas veces <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Cuántos denunció <input type="text"/> <input type="text"/></p>	18
<p>a. Lo(a) empujó o zarandeó <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Lo(a) golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Lo(a) golpeó intencionalmente con algún objeto o lo(a) agredió con algún tipo de arma (incluye disparos o puñaladas) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Lo(a) sometió a algún otro hecho de agresión física. ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 22</p>	<p>a. Lo(a) empujó o zarandeó <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Lo(a) golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Lo(a) golpeó intencionalmente con algún objeto o lo(a) agredió con algún tipo de arma (incluye disparos o puñaladas) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Lo(a) sometió a algún otro hecho de agresión física. ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 22</p>	<p>a. Lo(a) empujó o zarandeó <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Lo(a) golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Lo(a) golpeó intencionalmente con algún objeto o lo(a) agredió con algún tipo de arma (incluye disparos o puñaladas) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Lo(a) sometió a algún otro hecho de agresión física. ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 22</p>	<p>a. Lo(a) empujó o zarandeó <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Lo(a) golpeó o agredió intencionalmente con una parte del cuerpo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Lo(a) golpeó intencionalmente con algún objeto o lo(a) agredió con algún tipo de arma (incluye disparos o puñaladas) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Lo(a) sometió a algún otro hecho de agresión física. ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si todas las respuestas son «No», pase a 22</p>	19

F. FILTRO DE DELITOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (conclusión)																																																																					
¿... conocía a los agresores?	20	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 22	Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 22																																																																		
El(la) o los(las) agresores(as) eran:	21	Familiar(es) <input type="text"/> <input type="text"/> Amigo(s) <input type="text"/> <input type="text"/> Vecino(s) <input type="text"/> <input type="text"/> Conocido(s) <input type="text"/> <input type="text"/> Pareja o ex pareja <input type="text"/> <input type="text"/>	Familiar(es) <input type="text"/> <input type="text"/> Amigo(s) <input type="text"/> <input type="text"/> Vecino(s) <input type="text"/> <input type="text"/> Conocido(s) <input type="text"/> <input type="text"/> Pareja o ex pareja <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																		
EXTORSIÓN O INTENTO DE EXTORSIÓN																																																																					
En lo corrido del 2022, es decir, de enero a hoy, ¿a... le han intentado extorsionar?	22	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 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿a... le intentaron extorsionar?	23	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 2022, es decir, de enero a hoy, ¿... ha sufrido algún otro tipo de delito o hecho diferente a los ya mencionados? Encuestador(a): Recuerde que en esta pregunta se reportan los hechos diferentes a: hurto a residencias, hurto de ganado, semovientes o aves de corral, hurto de vehículos, hurto a personas, riñas y peleas o extorsión Delito: Conducta punible que viola los límites de la legislación penal nacional impone sobre el comportamiento humano.	24	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 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021, ¿... sufrió alguno de los siguientes delitos o hechos diferente a los ya mencionados: (Entregue tarjeta 3) Encuestador(a): Recuerde que en esta pregunta se reportan los hechos diferentes a: hurto a residencias, hurto de ganado, semovientes o aves de corral, hurto de vehículos, hurto a personas, incidentes de seguridad digital, riñas y peleas o extorsión Delito: Conducta punible que viola los límites de la legislación penal nacional impone sobre el comportamiento humano.	25	<table><thead><tr><th></th><th>Sí</th><th>No</th></tr></thead><tbody><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</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>e. Secuestro</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr><tr><td>f. 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>g. Desplazamiento forzado</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr><tr><td>h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos)</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr><tr><td>i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas).</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr><tr><td>j. Otro, ¿cuál?</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr></tbody></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	<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"/>	e. Secuestro	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. Invasión de tierras o edificaciones	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. Desplazamiento forzado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas).	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. Otro, ¿cuál?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<table><thead><tr><th></th><th>Sí</th><th>No</th></tr></thead><tbody><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</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>e. Secuestro</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr><tr><td>f. 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>g. Desplazamiento forzado</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr><tr><td>h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos)</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr><tr><td>i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas).</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr><tr><td>j. Otro, ¿cuál?</td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr></tbody></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	<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"/>	e. Secuestro	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	f. Invasión de tierras o edificaciones	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	g. Desplazamiento forzado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas).	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	j. 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	<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"/>																																																																			
e. Secuestro	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
f. Invasión de tierras o edificaciones	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
g. Desplazamiento forzado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas).	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
j. 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	<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"/>																																																																			
e. Secuestro	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
f. Invasión de tierras o edificaciones	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
g. Desplazamiento forzado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas).	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			
j. Otro, ¿cuál?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																																			

F. FILTRO DE DELITOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (conclusión)									
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Continúe		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Continúe		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Continúe		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Continúe		20	
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 22		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 22		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 22		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a 22			
Familiar(es) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Familiar(es) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Familiar(es) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Familiar(es) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		21	
Amigo(s) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		Amigo(s) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		Amigo(s) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		Amigo(s) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
Vecino(s) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Vecino(s) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Vecino(s) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Vecino(s) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			
Conocido(s) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		Conocido(s) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		Conocido(s) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		Conocido(s) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>			
Pareja o ex pareja <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		Pareja o ex pareja <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		Pareja o ex pareja <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		Pareja o ex pareja <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>			
EXTORSIÓN O INTENTO DE EXTORSIÓN									
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		22	
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		23	
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
OTROS DELITOS									
Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		24	
No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
a. Fraude o estafa <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		a. Fraude o estafa <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		a. Fraude o estafa <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		a. Fraude o estafa <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		25	
b. Amenazas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		b. Amenazas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		b. Amenazas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		b. Amenazas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
c. Acoso laboral <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		c. Acoso laboral <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		c. Acoso laboral <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		c. Acoso laboral <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
d. Acoso escolar (matoneo/bullying) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		d. Acoso escolar (matoneo/bullying) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		d. Acoso escolar (matoneo/bullying) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		d. Acoso escolar (matoneo/bullying) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
e. Secuestro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		e. Secuestro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		e. Secuestro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		e. Secuestro <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
f. Invasión de tierras o edificaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		f. Invasión de tierras o edificaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		f. Invasión de tierras o edificaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		f. Invasión de tierras o edificaciones <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
g. Desplazamiento forzado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		g. Desplazamiento forzado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		g. Desplazamiento forzado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		g. Desplazamiento forzado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		h. Acoso sexual callejero o en espacios públicos por parte de personas desconocidas (insinuaciones, seguimiento, silbidos, "piropos", manoseo, exhibicionismo, acercamientos no deseados en calles, medios de transporte o lugares públicos) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		i. Agresión sexual o violación sexual (otro acto sexual forzado o violento, acoso sexual por parte de personas conocidas). <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
j. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		j. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		j. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		j. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			

G. HURTO A RESIDENCIA (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F2)

Usted mencionó que durante el 2021 le hurtaron su residencia. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

¿En qué mes se presentó el último o único hurto?	1	<table border="0"> <tr><td>Enero 2021</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Febrero 2021</td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Marzo 2021</td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Abril 2021</td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Mayo 2021</td><td><input type="text" value="5"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Junio 2021</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Julio 2021</td><td><input type="text" value="7"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Agosto 2021</td><td><input type="text" value="8"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Septiembre 2021</td><td><input type="text" value="9"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Octubre 2021</td><td><input type="text" value="10"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Noviembre 2021</td><td><input type="text" value="11"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Diciembre 2021</td><td><input type="text" value="12"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> </table>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value=""/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value=""/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value=""/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value=""/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value=""/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value=""/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value=""/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value=""/>	Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value=""/>	<table border="0"> <tr><td>Enero 2021</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Febrero 2021</td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Marzo 2021</td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Abril 2021</td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Mayo 2021</td><td><input type="text" value="5"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Junio 2021</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Julio 2021</td><td><input type="text" value="7"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Agosto 2021</td><td><input type="text" value="8"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Septiembre 2021</td><td><input type="text" value="9"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Octubre 2021</td><td><input type="text" value="10"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Noviembre 2021</td><td><input type="text" value="11"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Diciembre 2021</td><td><input type="text" value="12"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> </table>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value=""/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value=""/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value=""/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value=""/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value=""/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value=""/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value=""/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value=""/>	Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value=""/>
Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
¿El hurto ocurrió en esta residencia?	2	<table border="0"> <tr><td>Sí</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>No</td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> </table>	Sí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	<table border="0"> <tr><td>Sí</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>No</td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> </table>	Sí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>	No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																												
Sí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Sí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
No	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
¿De qué forma ingresaron los delincuentes a la residencia?	3	<table border="0"> <tr><td>Manipulación o violencia de cerradura, puerta o ventana</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Abuso de confianza</td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Descuido (factor de oportunidad)</td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Amenaza o uso de la fuerza en contra de alguna(s) persona(s) para permitir el ingreso</td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Suplantación de autoridad o engaño</td><td><input type="text" value="5"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Saltar tapia, muro, terraza, tejado</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Otro, ¿cuál?</td><td><input type="text" value="7"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>No sabe, no responde</td><td><input type="text" value="9"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> </table>	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, tejado	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value=""/>	No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value=""/>	<table border="0"> <tr><td>Manipulación o violencia de cerradura, puerta o ventana</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Abuso de confianza</td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Descuido (factor de oportunidad)</td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Amenaza o uso de la fuerza en contra de alguna(s) persona(s) para permitir el ingreso</td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Suplantación de autoridad o engaño</td><td><input type="text" value="5"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Saltar tapia, muro, terraza, tejado</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>Otro, ¿cuál?</td><td><input type="text" value="7"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>No sabe, no responde</td><td><input type="text" value="9"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> </table>	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, tejado	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value=""/>	No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value=""/>																								
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, tejado	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
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, tejado	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
Los bienes sustraídos en el último o único hurto eran:	4	<table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>a. De uso personal</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>b. Muebles y enseres</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>c. Dinero</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>e. Otro, ¿cuál?</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> </table>		Sí	No	a. De uso personal	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Muebles y enseres	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>a. De uso personal</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>b. Muebles y enseres</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>c. Dinero</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> <tr><td>e. Otro, ¿cuál?</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value="2"/></td></tr> </table>		Sí	No	a. De uso personal	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	b. Muebles y enseres	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	c. Dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	e. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																				
	Sí	No																																																																									
a. De uso personal	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
b. Muebles y enseres	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
c. Dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
e. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
	Sí	No																																																																									
a. De uso personal	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
b. Muebles y enseres	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
c. Dinero	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
e. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>																																																																									
¿En cuánto estima el valor de los objetos hurtados?	5	<table border="0"> <tr><td>\$100.000 o menos</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>De \$100.001 a \$500.000</td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>De \$500.001 a \$1.000.000.</td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>De \$1.000.001 a \$2.000.000.</td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>De \$2.000.001 a \$5.000.000</td><td><input type="text" value="5"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>\$5.000.001 o más</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> </table>	\$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=""/>	\$5.000.001 o más	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>	<table border="0"> <tr><td>\$100.000 o menos</td><td><input type="text" value="1"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>De \$100.001 a \$500.000</td><td><input type="text" value="2"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>De \$500.001 a \$1.000.000.</td><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>De \$1.000.001 a \$2.000.000.</td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>De \$2.000.001 a \$5.000.000</td><td><input type="text" value="5"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> <tr><td>\$5.000.001 o más</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr> </table>	\$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=""/>	\$5.000.001 o más	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>																																				
\$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=""/>																																																																									
\$5.000.001 o más	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									
\$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=""/>																																																																									
\$5.000.001 o más	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value=""/>																																																																									

G. HURTO A RESIDENCIA (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F2)

Usted mencionó que durante el 2021 le hurtaron su residencia. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

<div>Enero 2021</div> <div>Febrero 2021</div> <div>Marzo 2021</div> <div>Abril 2021</div> <div>Mayo 2021</div> <div>Junio 2021</div> <div>Julio 2021</div> <div>Agosto 2021</div> <div>Septiembre 2021</div> <div>Octubre 2021</div> <div>Noviembre 2021</div> <div>Diciembre 2021</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> <div>11</div> <div>12</div>	<div>Enero 2021</div> <div>Febrero 2021</div> <div>Marzo 2021</div> <div>Abril 2021</div> <div>Mayo 2021</div> <div>Junio 2021</div> <div>Julio 2021</div> <div>Agosto 2021</div> <div>Septiembre 2021</div> <div>Octubre 2021</div> <div>Noviembre 2021</div> <div>Diciembre 2021</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> <div>11</div> <div>12</div>	<div>Enero 2021</div> <div>Febrero 2021</div> <div>Marzo 2021</div> <div>Abril 2021</div> <div>Mayo 2021</div> <div>Junio 2021</div> <div>Julio 2021</div> <div>Agosto 2021</div> <div>Septiembre 2021</div> <div>Octubre 2021</div> <div>Noviembre 2021</div> <div>Diciembre 2021</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> <div>11</div> <div>12</div>	1
<div>Sí</div> <div>No</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>Sí</div> <div>No</div>	<div>1</div> <div>2</div>	<div>Sí</div> <div>No</div>	<div>1</div> <div>2</div>	2
<div>Manipulación o violencia de cerradura, puerta o ventana</div> <div>Abuso de confianza</div> <div>Descuido (factor de oportunidad)</div> <div>Amenaza o uso de la fuerza en contra de alguna(s) persona(s) para permitir el ingreso</div> <div>Suplantación de autoridad o engaño</div> <div>Saltar tapia, muro, terraza, tejado</div> <div>Otro, ¿cuál?</div> <div>No sabe, no responde</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>9</div>	<div>Manipulación o violencia de cerradura, puerta o ventana</div> <div>Abuso de confianza</div> <div>Descuido (factor de oportunidad)</div> <div>Amenaza o uso de la fuerza en contra de alguna(s) persona(s) para permitir el ingreso</div> <div>Suplantación de autoridad o engaño</div> <div>Saltar tapia, muro, terraza, tejado</div> <div>Otro, ¿cuál?</div> <div>No sabe, no responde</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>9</div>	<div>Manipulación o violencia de cerradura, puerta o ventana</div> <div>Abuso de confianza</div> <div>Descuido (factor de oportunidad)</div> <div>Amenaza o uso de la fuerza en contra de alguna(s) persona(s) para permitir el ingreso</div> <div>Suplantación de autoridad o engaño</div> <div>Saltar tapia, muro, terraza, tejado</div> <div>Otro, ¿cuál?</div> <div>No sabe, no responde</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>9</div>	3
<div>a. De uso personal</div> <div>b. Muebles y enseres</div> <div>c. Dinero</div> <div>d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas</div> <div>e. Otro, ¿cuál?</div>	<div>Sí</div> <div>No</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div>	<div>a. De uso personal</div> <div>b. Muebles y enseres</div> <div>c. Dinero</div> <div>d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas</div> <div>e. Otro, ¿cuál?</div>	<div>Sí</div> <div>No</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div>	<div>a. De uso personal</div> <div>b. Muebles y enseres</div> <div>c. Dinero</div> <div>d. Herramientas de trabajo o activos productivos agrícolas</div> <div>e. Otro, ¿cuál?</div>	<div>Sí</div> <div>No</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>2</div>	4
<div>\$100.000 o menos</div> <div>De \$100.001 a \$500.000</div> <div>De \$500.001 a \$1.000.000.</div> <div>De \$1.000.001 a \$2.000.000.</div> <div>De \$2.000.001 a \$5.000.000</div> <div>\$5.000.001 o más</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div>	<div>\$100.000 o menos</div> <div>De \$100.001 a \$500.000</div> <div>De \$500.001 a \$1.000.000.</div> <div>De \$1.000.001 a \$2.000.000.</div> <div>De \$2.000.001 a \$5.000.000</div> <div>\$5.000.001 o más</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div>	<div>\$100.000 o menos</div> <div>De \$100.001 a \$500.000</div> <div>De \$500.001 a \$1.000.000.</div> <div>De \$1.000.001 a \$2.000.000.</div> <div>De \$2.000.001 a \$5.000.000</div> <div>\$5.000.001 o más</div>	<div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div>	5

G. HURTO A RESIDENCIA (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F2) (continuación)

<p>¿A qué hora ocurrió el hurto?</p>	<p>6</p>	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Se encontraba alguna persona en la residencia al momento del hurto?</p>	<p>7</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 9</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 9</p>
<p>Durante el hurto se amenazó o agredió a alguien utilizando:</p>	<p>8</p>	<p><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc). <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>En el momento del hurto, ¿con cuáles de los siguientes sistemas de seguridad contaba el hogar:</p>	<p>9</p>	<p><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No</p> <p>a. Vigilancia privada <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Vigilancia informal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Frente de seguridad vecinal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Rejas, concertinas, red eléctrica, cerraduras de seguridad, trancas, candados, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p><input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> No</p> <p>a. Vigilancia privada <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Vigilancia informal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Frente de seguridad vecinal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Rejas, concertinas, red eléctrica, cerraduras de seguridad, trancas, candados, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>Como consecuencia del hurto, ¿se tomó alguna medida de seguridad?</p>	<p>10</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 12</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 12</p>

OBSERVACIONES

G. HURTO A RESIDENCIA (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F2) (continuación)

<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	6
<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 9</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 9</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 9</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 9</p>	7
<p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	8
<p>a. Vigilancia privada <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Vigilancia informal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Frente de seguridad vecinal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Rejas, concertinas, red eléctrica, cerraduras de seguridad, trancas, candados, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Vigilancia privada <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Vigilancia informal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Frente de seguridad vecinal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Rejas, concertinas, red eléctrica, cerraduras de seguridad, trancas, candados, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Vigilancia privada <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Vigilancia informal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Frente de seguridad vecinal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Rejas, concertinas, red eléctrica, cerraduras de seguridad, trancas, candados, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Vigilancia privada <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Vigilancia informal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Frente de seguridad vecinal <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Rejas, concertinas, red eléctrica, cerraduras de seguridad, trancas, candados, etc. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	9
<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 12</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 12</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 12</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 12</p>	10

OBSERVACIONES

G. HURTO A RESIDENCIA (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F2) (continuación)

<p>¿Qué medidas de seguridad se tomaron en el hogar:</p>	<p>11</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Se permanece más tiempo en la vivienda</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. Se recurrió a vigilancia privada o informal</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. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas</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. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.</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. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica</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. Se adquirió un perro guardián.</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. El hogar cambió de vivienda.</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. Se adquirieron armas de fuego.</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. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)</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. Se adquirió algún seguro contra robo.</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. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.</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. Se permanece más tiempo en la vivienda	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Se recurrió a vigilancia privada o informal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Se adquirió un perro guardián.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. El hogar cambió de vivienda.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Se adquirieron armas de fuego.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Se adquirió algún seguro contra robo.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.	<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. Se permanece más tiempo en la vivienda</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. Se recurrió a vigilancia privada o informal</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. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas</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. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.</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. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica</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. Se adquirió un perro guardián.</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. El hogar cambió de vivienda.</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. Se adquirieron armas de fuego.</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. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)</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. Se adquirió algún seguro contra robo.</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. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.</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. Se permanece más tiempo en la vivienda	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Se recurrió a vigilancia privada o informal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	e. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	f. Se adquirió un perro guardián.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	g. El hogar cambió de vivienda.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	h. Se adquirieron armas de fuego.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	i. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	j. Se adquirió algún seguro contra robo.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	k. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
	Sí	No																																																																									
a. Se permanece más tiempo en la vivienda	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
b. Se recurrió a vigilancia privada o informal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
c. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
d. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
e. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
f. Se adquirió un perro guardián.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
g. El hogar cambió de vivienda.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
h. Se adquirieron armas de fuego.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
i. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
j. Se adquirió algún seguro contra robo.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
k. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
	Sí	No																																																																									
a. Se permanece más tiempo en la vivienda	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
b. Se recurrió a vigilancia privada o informal	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
c. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
d. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
e. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
f. Se adquirió un perro guardián.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
g. El hogar cambió de vivienda.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
h. Se adquirieron armas de fuego.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
i. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
j. Se adquirió algún seguro contra robo.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
k. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
<p>¿Cómo consecuencia del hurto, usted o algún miembro de su hogar:</p>	<p>12</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Se comunicó con la línea de emergencia 123</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. Contactó al Policía de su Cuadrante</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. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.</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. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda</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. Se comunicó con la línea de emergencia 123	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Contactó al Policía de su Cuadrante	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda	<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. Se comunicó con la línea de emergencia 123</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. Contactó al Policía de su Cuadrante</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. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.</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. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda</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. Se comunicó con la línea de emergencia 123	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	b. Contactó al Policía de su Cuadrante	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																										
	Sí	No																																																																									
a. Se comunicó con la línea de emergencia 123	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
b. Contactó al Policía de su Cuadrante	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
	Sí	No																																																																									
a. Se comunicó con la línea de emergencia 123	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
b. Contactó al Policía de su Cuadrante	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text"/>																																																																									
<p>¿Se denunció el hurto ante alguna autoridad competente?</p>	<p>13</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 19</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 19</p>																																																																								
<p>¿A qué lugar acudió?</p>	<p>14</p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>																																																																								

G. HURTO A RESIDENCIA (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F2) (continuación)

Sí		No		Sí		No		Sí		No		Sí		No				
a. Se permanece más tiempo en la vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Se permanece más tiempo en la vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Se permanece más tiempo en la vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Se permanece más tiempo en la vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
b. Se recurrió a vigilancia privada o informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Se recurrió a vigilancia privada o informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Se recurrió a vigilancia privada o informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Se recurrió a vigilancia privada o informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Llegaron a acuerdos informales con los vecinos para vigilar sus viviendas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Se compraron alarmas o sensores de movimiento, cámaras de vigilancia, circuitos cerrados de seguridad, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Se compraron cerraduras de seguridad, rejas, concertinas o red eléctrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. Se adquirió un perro guardián.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Se adquirió un perro guardián.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Se adquirió un perro guardián.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Se adquirió un perro guardián.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. El hogar cambió de vivienda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. El hogar cambió de vivienda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. El hogar cambió de vivienda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. El hogar cambió de vivienda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h. Se adquirieron armas de fuego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Se adquirieron armas de fuego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Se adquirieron armas de fuego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Se adquirieron armas de fuego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Se adquirieron elementos de defensa (taser, gas lacrimógeno, entre otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. Se adquirió algún seguro contra robo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Se adquirió algún seguro contra robo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Se adquirió algún seguro contra robo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Se adquirió algún seguro contra robo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
k. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k. Se vincularon a algún programa de prevención y participación comunitaria de la Policía Nacional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. Se comunicó con la línea de emergencia 123	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Se comunicó con la línea de emergencia 123	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Se comunicó con la línea de emergencia 123	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Se comunicó con la línea de emergencia 123	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
b. Contactó al Policía de su Cuadrante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Contactó al Policía de su Cuadrante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Contactó al Policía de su Cuadrante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Contactó al Policía de su Cuadrante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sí <input type="checkbox"/> Continúe				Sí <input type="checkbox"/> Continúe				Sí <input type="checkbox"/> Continúe				Sí <input type="checkbox"/> Continúe				13		
No <input type="checkbox"/> Pase a 19				No <input type="checkbox"/> Pase a 19				No <input type="checkbox"/> Pase a 19				No <input type="checkbox"/> Pase a 19						
Estación de Policía	<input type="checkbox"/>				Estación de Policía	<input type="checkbox"/>				Estación de Policía	<input type="checkbox"/>				Estación de Policía	<input type="checkbox"/>		14
Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Página web ADenunciar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Página web ADenunciar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Página web ADenunciar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Página web ADenunciar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Página web (Reporte de objetos perdidos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Página web (Reporte de objetos perdidos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Página web (Reporte de objetos perdidos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Página web (Reporte de objetos perdidos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cabildo o autoridad indígena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Cabildo o autoridad indígena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Cabildo o autoridad indígena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Cabildo o autoridad indígena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

G. HURTO A RESIDENCIA (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F2) (conclusión)

¿Ante qué autoridad presentó la denuncia:	15	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hurto?	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"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Otro, ¿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"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 7 <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 a 20 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 20 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"/>	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"/>
¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hurto?	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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario. <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> Otro, ¿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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario. <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/>
¿Se recuperaron los bienes que le fueron hurtados?	20	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"/>

G. HURTO A RESIDENCIA (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F2) (conclusión)

Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/>	15
Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="7"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="7"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="7"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="7"/>	16
Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 20 No <input type="text" value="2"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 20 No <input type="text" value="2"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 20 No <input type="text" value="2"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 20 No <input type="text" value="2"/> Continúe	17
No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados) <input type="text" value="2"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> → Pase a 20 Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/>	No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados) <input type="text" value="2"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> → Pase a 20 Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/>	No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados) <input type="text" value="2"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> → Pase a 20 Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/>	No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados) <input type="text" value="2"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> → Pase a 20 Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/>	18
No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text" value="2"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/> Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/> Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text" value="2"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/> Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/> Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text" value="2"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/> Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/> Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text" value="2"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/> Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/> Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/>	19
Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	20

H. HURTO DE GANADO, SEMOVIENTES O AVES DE CORRAL (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F4)

Usted mencionó que durante el 2021 le hurtaron ganado, semovientes o aves de corral. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

¿La persona que va a reportar el hecho es:	CONT 1.	El(la) propietario(a) o dueño(a) del ganado, semoviente o aves de corral hurtados 1	El(la) propietario(a) o dueño(a) del ganado, semoviente o aves de corral hurtados 1
		El(la) cuidador(a) del ganado, semoviente o aves de corral hurtados 2	El(la) cuidador(a) del ganado, semoviente o aves de corral hurtados 2
¿En qué mes se presentó el último o único hurto?	1	Enero 2021 1 Febrero 2021 2 Marzo 2021 3 Abril 2021 4 Mayo 2021 5 Junio 2021 6 Julio 2021 7 Agosto 2021 8 Septiembre 2021 9 Octubre 2021 10 Noviembre 2021 11 Diciembre 2021 12	Enero 2021 1 Febrero 2021 2 Marzo 2021 3 Abril 2021 4 Mayo 2021 5 Junio 2021 6 Julio 2021 7 Agosto 2021 8 Septiembre 2021 9 Octubre 2021 10 Noviembre 2021 11 Diciembre 2021 12
¿El hurto ocurrió en esta residencia o finca?	2	Sí 1 No 2	Sí 1 No 2
¿Qué tipo de animal o animales le hurtaron? Encuestador(a): Recuerde que las mascotas o animales domésticos deben ser reportadas en la pregunta G4 del capítulo de hurto a residencia.	3	a. Vacuno 1 b. Equino 1 c. Porcino 1 d. Caprino 1 e. Ovino 1 f. Avícola 1 g. Otro, ¿cuál? 1 h. No sabe, no responde 9	a. Vacuno 1 b. Equino 1 c. Porcino 1 d. Caprino 1 e. Ovino 1 f. Avícola 1 g. Otro, ¿cuál? 1 h. No sabe, no responde 9
¿De qué forma ocurrió el hurto?	4	Atraco 1 Abuso de confianza 2 Descuido (factor de oportunidad) 3 Otro, ¿cuál? 4 No sabe, no responde 9	Atraco 1 Abuso de confianza 2 Descuido (factor de oportunidad) 3 Otro, ¿cuál? 4 No sabe, no responde 9
¿En cuánto estima el valor de los animales hurtados?	5	\$100.000 o menos 1 De \$100.001 a \$500.000 2 De \$500.001 a \$1.000.000. 3 De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4 De \$2.000.001 a \$5.000.000 5 \$5.000.001 o más 6	\$100.000 o menos 1 De \$100.001 a \$500.000 2 De \$500.001 a \$1.000.000. 3 De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4 De \$2.000.001 a \$5.000.000 5 \$5.000.001 o más 6

H. HURTO DE GANADO, SEMOVIENTES O AVES DE CORRAL (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F4)

Usted mencionó que durante el 2021 le hurtaron ganado, semovientes o aves de corral. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

El(la) propietario(a) o dueño(a) del ganado, semoviente o aves de corral hurtados		El(la) propietario(a) o dueño(a) del ganado, semoviente o aves de corral hurtados		El(la) propietario(a) o dueño(a) del ganado, semoviente o aves de corral hurtados		El(la) propietario(a) o dueño(a) del ganado, semoviente o aves de corral hurtados		CONTINÚE				
1	2	1	2	1	2	1	2					
Enero 2021	1	Enero 2021	1	Enero 2021	1	Enero 2021	1	1				
Febrero 2021	2	Febrero 2021	2	Febrero 2021	2	Febrero 2021	2					
Marzo 2021	3	Marzo 2021	3	Marzo 2021	3	Marzo 2021	3					
Abril 2021	4	Abril 2021	4	Abril 2021	4	Abril 2021	4					
Mayo 2021	5	Mayo 2021	5	Mayo 2021	5	Mayo 2021	5					
Junio 2021	6	Junio 2021	6	Junio 2021	6	Junio 2021	6					
Julio 2021	7	Julio 2021	7	Julio 2021	7	Julio 2021	7					
Agosto 2021	8	Agosto 2021	8	Agosto 2021	8	Agosto 2021	8					
Septiembre 2021	9	Septiembre 2021	9	Septiembre 2021	9	Septiembre 2021	9					
Octubre 2021	10	Octubre 2021	10	Octubre 2021	10	Octubre 2021	10					
Noviembre 2021	11	Noviembre 2021	11	Noviembre 2021	11	Noviembre 2021	11					
Diciembre 2021	12	Diciembre 2021	12	Diciembre 2021	12	Diciembre 2021	12					
Sí 1	No 2	Sí 1	No 2	Sí 1	No 2	Sí 1	No 2	2				
a. Vacuno 1	b. Equino 1	c. Porcino 1	d. Caprino 1	e. Ovino 1	f. Avícola 1	g. Otro, ¿cuál? 1	h. No sabe, no responde 9	3				
a. Vacuno 1	b. Equino 1	c. Porcino 1	d. Caprino 1	e. Ovino 1	f. Avícola 1	g. Otro, ¿cuál? 1	h. No sabe, no responde 9					
a. Vacuno 1	b. Equino 1	c. Porcino 1	d. Caprino 1	e. Ovino 1	f. Avícola 1	g. Otro, ¿cuál? 1	h. No sabe, no responde 9					
a. Vacuno 1	b. Equino 1	c. Porcino 1	d. Caprino 1	e. Ovino 1	f. Avícola 1	g. Otro, ¿cuál? 1	h. No sabe, no responde 9					
a. Vacuno 1	b. Equino 1	c. Porcino 1	d. Caprino 1	e. Ovino 1	f. Avícola 1	g. Otro, ¿cuál? 1	h. No sabe, no responde 9					
a. Vacuno 1	b. Equino 1	c. Porcino 1	d. Caprino 1	e. Ovino 1	f. Avícola 1	g. Otro, ¿cuál? 1	h. No sabe, no responde 9					
a. Vacuno 1	b. Equino 1	c. Porcino 1	d. Caprino 1	e. Ovino 1	f. Avícola 1	g. Otro, ¿cuál? 1	h. No sabe, no responde 9					
a. Vacuno 1	b. Equino 1	c. Porcino 1	d. Caprino 1	e. Ovino 1	f. Avícola 1	g. Otro, ¿cuál? 1	h. No sabe, no responde 9					
Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9	Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9	4		
Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9	Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9			
Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9	Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9			
Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9	Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9			
Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9	Atraco 1	Abuso de confianza 2	Descuido (factor de oportunidad) 3	Otro, ¿cuál? 4	No sabe, no responde 9			
\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	5
\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	
\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	
\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	
\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	
\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	\$100.000 o menos 1	De \$100.001 a \$500.000 2	De \$500.001 a \$1.000.000. 3	De \$1.000.001 a \$2.000.000. 4	De \$2.000.001 a \$5.000.000 5	\$5.000.001 o más 6	

H. HURTO DE GANADO, SEMOVIENTES O AVES DE CORRAL (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F4) (continuación)

¿A qué hora ocurrió el hurto?	6	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>
¿Se encontraba alguna persona al momento del hurto?	7	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 9</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 9</p>
Durante el hurto se amenazó o agredió a alguien utilizando:	8	<p>a. Arma de fuego <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>a. Arma de fuego <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
¿Cómo consecuencia del hurto, usted o algún miembro de su hogar:	9	<p>a. Se comunicó con la línea de emergencia 123 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Contactó al Policía de su Cuadrante <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada. <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>a. Se comunicó con la línea de emergencia 123 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Contactó al Policía de su Cuadrante <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada. <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>
¿Se denunció el hurto ante alguna autoridad competente?	10	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 16</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 16</p>
¿A qué lugar acudió?	11	<p>Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p>
¿Ante qué autoridad presentó la denuncia:	12	<p>Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p>	<p>Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p>

H. HURTO DE GANADO, SEMOVIENTES O AVES DE CORRAL (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F4) (continuación)

<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. <input type="text" value="1"/></p> <p>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. <input type="text" value="2"/></p> <p>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. <input type="text" value="3"/></p> <p>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. <input type="text" value="4"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	6
<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p>	7
<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>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>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>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>	8
<p>a. Se comunicó con la línea de emergencia 123 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Contactó al Policía de su Cuadrante <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Se comunicó con la línea de emergencia 123 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Contactó al Policía de su Cuadrante <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Se comunicó con la línea de emergencia 123 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Contactó al Policía de su Cuadrante <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Se comunicó con la línea de emergencia 123 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>b. Contactó al Policía de su Cuadrante <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>c. Se comunicó con la seguridad o vigilancia privada. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p> <p>d. Contactó al inspector de policía o corregidor de su barrio, vereda <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/></p>	9
<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 16</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 16</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 16</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 16</p>	10
<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text" value="2"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text" value="2"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text" value="2"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="5"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text" value="2"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text" value="3"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="5"/></p>	11
<p>Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía <input type="text" value="2"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/></p>	<p>Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía <input type="text" value="2"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/></p>	<p>Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía <input type="text" value="2"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/></p>	<p>Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text" value="1"/></p> <p>Fiscalía <input type="text" value="2"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/></p>	12

H. HURTO DE GANADO, SEMOVIENTES O AVES DE CORRAL (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F4) (conclusión)

¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hurto?	13	<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 animales hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></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 animales hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p>
¿Considera que la atención que recibió al momento de presentar la denuncia fue satisfactoria?	14	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 17</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 17</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>
¿Cuál fue la principal razón por la cual no fue satisfactoria la atención recibida al momento de presentar la denuncia:	15	<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 de masiado largo. <input type="text" value="3"/></p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></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 de masiado largo. <input type="text" value="3"/></p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></p>
¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hurto?	16	<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 <input type="text" value="3"/></p> <p>No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/></p> <p>Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/></p> <p>Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/></p> <p>Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/></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 <input type="text" value="3"/></p> <p>No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/></p> <p>Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/></p> <p>Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/></p> <p>Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/></p>
¿Se recuperaron los animales que le fueron hurtados?	17	<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>

OBSERVACIONES

H. HURTO DE GANADO, SEMOVIENTES O AVES DE CORRAL (Para todos los(as) jefes del hogar que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F4) (conclusión)

<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 animales hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></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 animales hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></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 animales hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></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 animales hurtados <input type="text" value="5"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p>	13
<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 17</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 17</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 17</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Pase a 17</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Continúe</p>	14
<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 de masiado largo. <input type="text" value="3"/> → Pase a 17</p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></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 de masiado largo. <input type="text" value="3"/> → Pase a 17</p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></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 de masiado largo. <input type="text" value="3"/> → Pase a 17</p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></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 de masiado largo. <input type="text" value="3"/> → Pase a 17</p> <p>Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/></p>	15
<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 <input type="text" value="3"/></p> <p>No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/></p> <p>Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/></p> <p>Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/></p> <p>Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/></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 <input type="text" value="3"/></p> <p>No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/></p> <p>Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/></p> <p>Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/></p> <p>Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/></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 <input type="text" value="3"/></p> <p>No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/></p> <p>Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/></p> <p>Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/></p> <p>Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/></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 <input type="text" value="3"/></p> <p>No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/></p> <p>Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/></p> <p>Consideró que era innecesario. <input type="text" value="6"/></p> <p>Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/></p> <p>Faltaban pruebas del hecho. <input type="text" value="8"/></p> <p>Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/></p>	16
<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>	17

OBSERVACIONES

I. HURTO A VEHÍCULOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F8)			
Usted mencionó que durante el 2021 le hurtaron un vehículo (completo o alguna parte). A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. 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 2021 Febrero 2021 Marzo 2021 Abril 2021 Mayo 2021 Junio 2021 Julio 2021 Agosto 2021 Septiembre 2021 Octubre 2021 Noviembre 2021 Diciembre 2021	<div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>11</div><div>12</div></div> <div><div>Enero 2021</div><div>Febrero 2021</div><div>Marzo 2021</div><div>Abril 2021</div><div>Mayo 2021</div><div>Junio 2021</div><div>Julio 2021</div><div>Agosto 2021</div><div>Septiembre 2021</div><div>Octubre 2021</div><div>Noviembre 2021</div><div>Diciembre 2021</div></div>
En el único o último hurto, ¿qué tipo de vehículo (parte o completo) le fue hurtado a...?	2	Automóvil u otro automotor Motocicleta Bicicleta Vehículo agrícola	<div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div></div> <div><div>Automóvil u otro automotor</div><div>Motocicleta</div><div>Bicicleta</div><div>Vehículo agrícola</div></div>
¿A... le hurtaron el vehículo completo o partes?	3	Partes del vehículo Vehículo completo	<div><div>1</div><div>2</div></div> <div><div>Continúe</div><div>Pase a 5</div></div>
¿Qué parte(s) o pieza(s) le hurtaron?	4	a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s). b. Espejo(s) c. Luces d. Batería e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra) f. Radio g. Otro, ¿cuál?	<div><div>1</div><div>1</div><div>1</div><div>1</div><div>1</div><div>1</div><div>1</div></div> <div><div>a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s).</div><div>b. Espejo(s)</div><div>c. Luces</div><div>d. Batería</div><div>e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra)</div><div>f. Radio</div><div>g. Otro, ¿cuál?</div></div>
¿En cuánto estima... el valor del vehículo o partes hurtadas?	5	Valor \$	<div><div></div></div> <div><div>Valor \$</div></div>
¿De qué manera hurtaron el vehículo o la parte?	6	Engaño Atraco Halado Descuido (factor de oportunidad) Violentaron el vehículo Otro, ¿cuál?	<div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div></div> <div><div>Engaño</div><div>Atraco</div><div>Halado</div><div>Descuido (factor de oportunidad)</div><div>Violentaron el vehículo</div><div>Otro, ¿cuál?</div></div>
El último o único hurto ocurrió:	7	En este municipio En otro municipio, ¿cuál?	<div><div>1</div><div>2</div></div> <div><div>En este municipio</div><div>En otro municipio, ¿cuál?</div></div>
¿A qué hora ocurrió el último o único hurto?	8	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m. Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m. Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m. Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m. No sabe, no responde	<div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>9</div></div> <div><div>Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.</div><div>Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.</div><div>Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.</div><div>Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.</div><div>No sabe, no responde</div></div>

I. HURTO A VEHÍCULOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F8)											
Usted mencionó que durante el 2021 le hurtaron un vehículo (completo o alguna parte). A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.											
Enero 2021	1	Enero 2021	1	Enero 2021	1	Enero 2021	1	1			
Febrero 2021	2	Febrero 2021	2	Febrero 2021	2	Febrero 2021	2				
Marzo 2021	3	Marzo 2021	3	Marzo 2021	3	Marzo 2021	3				
Abril 2021	4	Abril 2021	4	Abril 2021	4	Abril 2021	4				
Mayo 2021	5	Mayo 2021	5	Mayo 2021	5	Mayo 2021	5				
Junio 2021	6	Junio 2021	6	Junio 2021	6	Junio 2021	6				
Julio 2021	7	Julio 2021	7	Julio 2021	7	Julio 2021	7				
Agosto 2021	8	Agosto 2021	8	Agosto 2021	8	Agosto 2021	8				
Septiembre 2021	9	Septiembre 2021	9	Septiembre 2021	9	Septiembre 2021	9				
Octubre 2021	10	Octubre 2021	10	Octubre 2021	10	Octubre 2021	10				
Noviembre 2021	11	Noviembre 2021	11	Noviembre 2021	11	Noviembre 2021	11				
Diciembre 2021	12	Diciembre 2021	12	Diciembre 2021	12	Diciembre 2021	12				
Automóvil u otro automotor	1	Automóvil u otro automotor	1	Automóvil u otro automotor	1	Automóvil u otro automotor	1	2			
Motocicleta	2	Motocicleta	2	Motocicleta	2	Motocicleta	2				
Bicicleta	3	Bicicleta	3	Bicicleta	3	Bicicleta	3				
Vehículo agrícola	4	Vehículo agrícola	4	Vehículo agrícola	4	Vehículo agrícola	4				
Partes del vehículo	1	Partes del vehículo	1	Partes del vehículo	1	Partes del vehículo	1	3			
Vehículo completo	2	Vehículo completo	2	Vehículo completo	2	Vehículo completo	2				
a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s).	1	a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s).	1	a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s).	1	a. Rueda(s), rin(es), llanta(s), copa(s).	1	4			
b. Espejo(s)	1	b. Espejo(s)	1	b. Espejo(s)	1	b. Espejo(s)	1				
c. Luces	1	c. Luces	1	c. Luces	1	c. Luces	1				
d. Batería	1	d. Batería	1	d. Batería	1	d. Batería	1				
e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra)	1	e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra)	1	e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra)	1	e. Antena, plumilla, tapa (de gasolina, del bómper, del exosto, otra)	1				
f. Radio	1	f. Radio	1	f. Radio	1	f. Radio	1				
g. Otro, ¿cuál?	1	g. Otro, ¿cuál?	1	g. Otro, ¿cuál?	1	g. Otro, ¿cuál?	1				
Valor \$		Valor \$		Valor \$		Valor \$		5			
Engaño	1	Engaño	1	Engaño	1	Engaño	1	6			
Atraco	2	Atraco	2	Atraco	2	Atraco	2				
Halado	3	Halado	3	Halado	3	Halado	3				
Descuido (factor de oportunidad)	4	Descuido (factor de oportunidad)	4	Descuido (factor de oportunidad)	4	Descuido (factor de oportunidad)	4				
Violentaron el vehículo	5	Violentaron el vehículo	5	Violentaron el vehículo	5	Violentaron el vehículo	5				
Otro, ¿cuál?	6	Otro, ¿cuál?	6	Otro, ¿cuál?	6	Otro, ¿cuál?	6				
En este municipio	1	En este municipio	1	En este municipio	1	En este municipio	1	7			
En otro municipio, ¿cuál?	2	En otro municipio, ¿cuál?	2	En otro municipio, ¿cuál?	2	En otro municipio, ¿cuál?	2				
Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	1	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	1	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	1	Entre las 12:00 a. m. y las 5:59 a. m.	1	8			
Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	2	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	2	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	2	Entre las 6:00 a. m. y las 11:59 a. m.	2				
Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	3	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	3	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	3	Entre las 12:00 m. y las 5:59 p. m.	3				
Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	4	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	4	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	4	Entre las 6:00 p. m. y las 11:59 p. m.	4				
No sabe, no responde	9	No sabe, no responde	9	No sabe, no responde	9	No sabe, no responde	9				

I. HURTO A VEHÍCULOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F8) (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 línea de emergencia 123?	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 F8) (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"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No	a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No	a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No	a. Arma de fuego <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Uso de fuerza física <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No	11
a. Dejó de usar el vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Compró un vehículo más barato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Porta algún elemento de defensa o arma <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No	a. Dejó de usar el vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Compró un vehículo más barato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Porta algún elemento de defensa o arma <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No	a. Dejó de usar el vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Compró un vehículo más barato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Porta algún elemento de defensa o arma <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No	a. Dejó de usar el vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No b. Compró un vehículo más barato <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No c. Compró un sistema de seguridad para su vehículo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No d. Ha cambiado sus rutinas de desplazamiento <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No e. Porta algún elemento de defensa o arma <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No f. Evita dejar su vehículo en la calle o avenida <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Sí <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No	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 F8) (conclusión)

¿A qué lugar acudió?	16	Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 6 <input type="text"/>
Ante qué autoridad presentó la denuncia:	17	Policía Nacional (SUJIN - DIJIN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJIN - DIJIN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hurto?	18	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"/>
¿Considera que la atención que recibió al momento de presentar la denuncia fue satisfactoria?	19	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 22 No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 22 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:	20	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 a 22	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 a 22
¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hurto?	21	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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <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"/> 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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <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"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/>
¿Se recuperó el vehículo o las partes que le fueron hurtadas?	22	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"/>

I. HURTO A VEHÍCULOS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F8) (conclusión)

Estación de Policía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> C.A.I. (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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Estación de Policía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> C.A.I. (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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Estación de Policía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> C.A.I. (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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Estación de Policía <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> C.A.I. (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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	16
Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	17
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"/>	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"/>	18
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	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	19
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.) <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.) <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.) <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.) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pase a 22	20
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 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> No confía en la administración de justicia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Consideró que era innecesario <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 9 <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 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> No confía en la administración de justicia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Consideró que era innecesario <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 9 <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 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> No confía en la administración de justicia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Consideró que era innecesario <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 9 <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 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> No confía en la administración de justicia <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Consideró que era innecesario <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Otra, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	21
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"/>	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"/>	22

J. HURTO A PERSONAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F11 y «No» (opción 2) en la pregunta F12)

Usted mencionó que durante el 2021 le hurtaron un objeto personal. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. 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 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>
		Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>
		Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>
		Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>
		Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>
		Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>
		Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>
		Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>
		Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>
		Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>
		Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>
		Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<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 F11 y «No» (opción 2) en la pregunta F12)

Usted mencionó que durante el 2021 le hurtaron un objeto personal. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	1
Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	
Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	
Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	
Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	
Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	
Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	
Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	
Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	
Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	
Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	
Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<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"/>	
Cosquilleo	<input type="text" value="1"/>	Cosquilleo	<input type="text" value="1"/>	Cosquilleo	<input type="text" value="1"/>	Cosquilleo	<input type="text" value="1"/>	3
Engaño	<input type="text" value="2"/>	Engaño	<input type="text" value="2"/>	Engaño	<input type="text" value="2"/>	Engaño	<input type="text" value="2"/>	
Raponazo	<input type="text" value="3"/>	Raponazo	<input type="text" value="3"/>	Raponazo	<input type="text" value="3"/>	Raponazo	<input type="text" value="3"/>	
Atraco	<input type="text" value="4"/>	Atraco	<input type="text" value="4"/>	Atraco	<input type="text" value="4"/>	Atraco	<input type="text" value="4"/>	
Fleteo	<input type="text" value="5"/>	Fleteo	<input type="text" value="5"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="9"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="9"/>	
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

J. HURTO A PERSONAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F11 y «No» (opción 2) en la pregunta F12) (continuación)

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

J. HURTO A PERSONAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F11 y «No» (opción 2) en la pregunta F12) (continuación)

<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>En el transporte público <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>En un vehículo <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>En el transporte público <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>En un vehículo <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>En el transporte público <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>En un vehículo <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	<p>En su lugar de trabajo o estudio <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>En una calle o avenida (vía pública urbana) <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>En plaza de mercado o una zona comercial <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>En un parque o espacio recreativo o deportivo <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>En el transporte público <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>En una discoteca, bar, tienda o sitios de entretenimiento <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>En su residencia o finca <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>En otra residencia o finca <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>En un vehículo <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>En trocha, vía rural o carretera nacional <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>En otro lugar, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	5
<p>Sí No</p> <p>a. Teléfono celular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Artículos de uso personal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Teléfono celular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Artículos de uso personal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Teléfono celular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Artículos de uso personal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Teléfono celular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Dinero en efectivo, tarjetas o documentos personales <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Artículos de uso personal <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Aparatos electrónicos (computador portátil, tableta, videojuegos, cámara, USB, mp3, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	6
<p>Sí No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí No</p> <p>a. Arma de fuego <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>b. Arma blanca (objetos corto-punzantes) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>c. Otros objetos (palos, piedras, botellas, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>d. Uso de fuerza física <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>e. Drogas o sustancias (Burundanga, escopolamina, etc.) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	7
<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	8
<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 15</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 15</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 15</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 15</p>	9
<p>Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p>	<p>Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Página web ADenunciar <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Página web (Reporte de objetos perdidos) <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 6 <input type="text"/></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 F11 y «No» (opción 2) en la pregunta F12) (conclusión)

Ante qué autoridad presentó la denuncia:	11	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el hurto?	12	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"/>
¿Considera que la atención que recibió al momento de presentar la denuncia fue satisfactoria?	13	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
¿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="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 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.) <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Pase a 16
¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el hurto?	15	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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <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"/>
¿Se recuperaron los bienes que le fueron hurtados?	16	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"/>

OBSERVACIONES

J. HURTO A PERSONAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F11 y «No» (opción 2) en la pregunta F12) (conclusión)

Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	11
Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Recuperar los bienes hurtados <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text" value="7"/> <input type="text"/>	12
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 16 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 16 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 16 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase a 16 No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	13
No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	14
No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias. <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los delincuentes <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Existían muchos trámites y estos eran demorados <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	15
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"/>	16

OBSERVACIONES

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

De los incidentes de seguridad digital mencionados previamente, ¿cuál fue el último o único hecho ocurrido durante 2021, es decir, de enero a diciembre de 2021?	1	a. Ciberacoso	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Pase a 2	a. Ciberacoso	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Pase a 2
		b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Pase a 5	b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Pase a 5
		c. Robo o suplantación de identidad	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Pase a 7	c. Robo o suplantación de identidad	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Pase a 7
		d. Software malicioso (malware)	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Pase a 10	d. Software malicioso (malware)	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Pase a 10
		e. Bloqueo de información (ransomware)	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Pase a 14	e. Bloqueo de información (ransomware)	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Pase a 14
		f. Fraude bancario por medios electrónicos	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Pase a 16	f. Fraude bancario por medios electrónicos	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Pase a 16
		g. Otro, ¿cuál?	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Pase a 18	g. Otro, ¿cuál?	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Pase a 18

CIBERACOSO

¿Qué medios o plataformas electrónicas se utilizaron para cometer el ciberacoso?	2	a. Mensajería instantánea (WhatsApp, Telegram, Viber, WeChat, Signal, etc.)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. Mensajería instantánea (WhatsApp, Telegram, Viber, WeChat, Signal, etc.)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		b. Plataformas de redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, Snap Chat, Tumblr, Flickr, Reddit, etc.)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	b. Plataformas de redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, Snap Chat, Tumblr, Flickr, Reddit, etc.)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		c. Mensajes de texto (SMS)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	c. Mensajes de texto (SMS)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		d. Correo electrónico (E-mail)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	d. Correo electrónico (E-mail)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		e. Otros medios, ¿cuáles?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	e. Otros medios, ¿cuáles?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>

¿Pudo distinguir/conocer las identidades reales de las personas involucradas en este incidente?	3	Sí, de todas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Continúe	Sí, de todas	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Continúe
		Sí, de algunas	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Continúe	Sí, de algunas	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Continúe
		No, de ninguna	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Pase a 18	No, de ninguna	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Pase a 18
		No sabe / No responde	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>	Pase a 18	No sabe / No responde	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>	Pase a 18

¿Qué relación tenía con esta(s) persona(s) en el momento en que ocurrió el incidente?	4	a. Esposo/a, pareja, novio/a, prometido/a (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	a. Esposo/a, pareja, novio/a, prometido/a (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		b. Ex-esposo/a, ex-pareja (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	b. Ex-esposo/a, ex-pareja (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		c. Amigo/a (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	c. Amigo/a (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		d. Familiar (hijo/a, hermano/a, tío/a, etc. diferente a esposo/a o pareja)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	d. Familiar (hijo/a, hermano/a, tío/a, etc. diferente a esposo/a o pareja)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		e. Compañero/a de estudios (escuela, universidad, etc.) (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	e. Compañero/a de estudios (escuela, universidad, etc.) (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		f. Alguien con quien trabajaba (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	f. Alguien con quien trabajaba (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		g. Vecino/a (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	g. Vecino/a (en ese momento)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		h. No tenía/tengo ninguna relación (desconocido/a)	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	h. No tenía/tengo ninguna relación (desconocido/a)	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
		i. Otra, ¿cuál?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	i. Otra, ¿cuál?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>

Pase a pregunta 18

Pase a pregunta 18

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

<p>a. Ciberacoso <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>c. Robo o suplantación de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>d. Software malicioso (malware) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10</p> <p>e. Bloqueo de información (ransomware) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>f. Fraude bancario por medios electrónicos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>a. Ciberacoso <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>c. Robo o suplantación de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>d. Software malicioso (malware) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10</p> <p>e. Bloqueo de información (ransomware) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>f. Fraude bancario por medios electrónicos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>a. Ciberacoso <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>c. Robo o suplantación de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>d. Software malicioso (malware) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10</p> <p>e. Bloqueo de información (ransomware) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>f. Fraude bancario por medios electrónicos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>a. Ciberacoso <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 2</p> <p>b. Hackeo de correo electrónico (email) o redes sociales <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 5</p> <p>c. Robo o suplantación de identidad <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>d. Software malicioso (malware) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 10</p> <p>e. Bloqueo de información (ransomware) <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 14</p> <p>f. Fraude bancario por medios electrónicos <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 16</p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>	1
CIBERACOSO				
<p>a. Mensajería instantánea (WhatsApp, Telegram, Viber, WeChat, Signal, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Plataformas de redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, Snap Chat, Tumblr, Flickr, Reddit, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Mensajes de texto (SMS) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Correo electrónico (E-mail) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otros medios, ¿cuáles? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Mensajería instantánea (WhatsApp, Telegram, Viber, WeChat, Signal, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Plataformas de redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, Snap Chat, Tumblr, Flickr, Reddit, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Mensajes de texto (SMS) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Correo electrónico (E-mail) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otros medios, ¿cuáles? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Mensajería instantánea (WhatsApp, Telegram, Viber, WeChat, Signal, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Plataformas de redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, Snap Chat, Tumblr, Flickr, Reddit, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Mensajes de texto (SMS) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Correo electrónico (E-mail) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otros medios, ¿cuáles? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Mensajería instantánea (WhatsApp, Telegram, Viber, WeChat, Signal, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Plataformas de redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, Snap Chat, Tumblr, Flickr, Reddit, etc.) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Mensajes de texto (SMS) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Correo electrónico (E-mail) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Otros medios, ¿cuáles? <input type="text"/> <input type="text"/></p>	2
<p>Sí, de todas <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Sí, de algunas <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No, de ninguna <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p> <p>No sabe / No responde <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>Sí, de todas <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Sí, de algunas <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No, de ninguna <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p> <p>No sabe / No responde <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>Sí, de todas <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Sí, de algunas <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No, de ninguna <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p> <p>No sabe / No responde <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>Sí, de todas <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>Sí, de algunas <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No, de ninguna <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p> <p>No sabe / No responde <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>	3
<p>a. Esposo/a, pareja, novio/a, prometido/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ex-esposo/a, ex-pareja (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Amigo/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Familiar (hijo/a, hermano/a, tío/a, etc. diferente a esposo/a o pareja) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Compañero/a de estudios (escuela, universidad, etc.) (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Alguien con quien trabajaba (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Vecino/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tenía/tengo ninguna relación (desconocido/a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	<p>a. Esposo/a, pareja, novio/a, prometido/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ex-esposo/a, ex-pareja (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Amigo/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Familiar (hijo/a, hermano/a, tío/a, etc. diferente a esposo/a o pareja) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Compañero/a de estudios (escuela, universidad, etc.) (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Alguien con quien trabajaba (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Vecino/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tenía/tengo ninguna relación (desconocido/a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	<p>a. Esposo/a, pareja, novio/a, prometido/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ex-esposo/a, ex-pareja (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Amigo/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Familiar (hijo/a, hermano/a, tío/a, etc. diferente a esposo/a o pareja) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Compañero/a de estudios (escuela, universidad, etc.) (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Alguien con quien trabajaba (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Vecino/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tenía/tengo ninguna relación (desconocido/a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	<p>a. Esposo/a, pareja, novio/a, prometido/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b. Ex-esposo/a, ex-pareja (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c. Amigo/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d. Familiar (hijo/a, hermano/a, tío/a, etc. diferente a esposo/a o pareja) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e. Compañero/a de estudios (escuela, universidad, etc.) (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f. Alguien con quien trabajaba (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g. Vecino/a (en ese momento) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h. No tenía/tengo ninguna relación (desconocido/a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	4

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

HACKEO DE CORREO ELECTRÓNICO Y HACKEO DE REDES SOCIALES

<p>¿Estaba esta cuenta sólo a su nombre o se compartía con otra persona?</p>	5	<p>Estaba registrada únicamente con su nombre) <input type="text" value="1"/></p> <p>Estaba registrada únicamente con su nombre pero compartía sus claves de acceso con otra(s) persona(s) <input type="text" value="2"/></p> <p>Estaba registrada en conjunto con otra(s) persona(s) <input type="text" value="3"/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Estaba registrada únicamente con su nombre) <input type="text" value="1"/></p> <p>Estaba registrada únicamente con su nombre pero compartía sus claves de acceso con otra(s) persona(s) <input type="text" value="2"/></p> <p>Estaba registrada en conjunto con otra(s) persona(s) <input type="text" value="3"/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Podría decirme qué medidas de protección o preventivas utilizaba antes del hecho en su dispositivo y/o en su correo electrónico o redes sociales:</p>	6	<p>a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Patrón de bloqueo <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Antivirus <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Encriptación de dispositivos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Sistema operativo actualizado <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="text" value="2"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	<p>a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Patrón de bloqueo <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Antivirus <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Encriptación de dispositivos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Sistema operativo actualizado <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="text" value="2"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>

ROBO / SUPLANTACIÓN DE IDENTIDAD

<p>Usted dijo que alguien se apropió de su identidad y se hizo pasar por usted en Internet sin su consentimiento, ¿cómo sucedió esto?</p>	7	<p>Alguien creó un perfil falso suyo utilizando su foto, nombre y/o datos personales en Internet, suplantando su identidad <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>Alguien robó sus claves/contraseñas de acceso a su(s) perfil(es) digital(es) (exceptuando correo electrónico y/o redes) accediendo a ellas sin su consentimiento <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> Pase a 9</p>	<p>Alguien creó un perfil falso suyo utilizando su foto, nombre y/o datos personales en Internet, suplantando su identidad <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>Alguien robó sus claves/contraseñas de acceso a su(s) perfil(es) digital(es) (exceptuando correo electrónico y/o redes) accediendo a ellas sin su consentimiento <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> Pase a 9</p>
---	---	---	---

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

HACKEO DE CORREO ELECTRÓNICO Y HACKEO DE REDES SOCIALES

<p>Estaba registrada únicamente con su nombre) <input type="text" value="1"/></p> <p>Estaba registrada únicamente con su nombre pero compartía sus claves de acceso con otra(s) persona(s) <input type="text" value="2"/></p> <p>Estaba registrada en conjunto con otra(s) persona(s) <input type="text" value="3"/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Estaba registrada únicamente con su nombre) <input type="text" value="1"/></p> <p>Estaba registrada únicamente con su nombre pero compartía sus claves de acceso con otra(s) persona(s) <input type="text" value="2"/></p> <p>Estaba registrada en conjunto con otra(s) persona(s) <input type="text" value="3"/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Estaba registrada únicamente con su nombre) <input type="text" value="1"/></p> <p>Estaba registrada únicamente con su nombre pero compartía sus claves de acceso con otra(s) persona(s) <input type="text" value="2"/></p> <p>Estaba registrada en conjunto con otra(s) persona(s) <input type="text" value="3"/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Estaba registrada únicamente con su nombre) <input type="text" value="1"/></p> <p>Estaba registrada únicamente con su nombre pero compartía sus claves de acceso con otra(s) persona(s) <input type="text" value="2"/></p> <p>Estaba registrada en conjunto con otra(s) persona(s) <input type="text" value="3"/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	5
<p>a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Patrón de bloqueo <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Antivirus <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Encriptación de dispositivos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Sistema operativo actualizado <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="text" value="2"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	<p>a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Patrón de bloqueo <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Antivirus <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Encriptación de dispositivos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Sistema operativo actualizado <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="text" value="2"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	<p>a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Patrón de bloqueo <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Antivirus <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Encriptación de dispositivos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Sistema operativo actualizado <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="text" value="2"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	<p>a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Patrón de bloqueo <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Antivirus <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Encriptación de dispositivos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Sistema operativo actualizado <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="text" value="1"/></p> <p>k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="text" value="1"/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="text" value="2"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	6

ROBO / SUPLANTACIÓN DE IDENTIDAD

<p>Alguien creó un perfil falso suyo utilizando su foto, nombre y/o datos personales en Internet, suplantando su identidad <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>Alguien robó sus claves/contraseñas de acceso a su(s) perfil(es) digital(es) (exceptuando correo electrónico y/o redes) accediendo a ellas sin su consentimiento <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> Pase a 9</p>	<p>Alguien creó un perfil falso suyo utilizando su foto, nombre y/o datos personales en Internet, suplantando su identidad <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>Alguien robó sus claves/contraseñas de acceso a su(s) perfil(es) digital(es) (exceptuando correo electrónico y/o redes) accediendo a ellas sin su consentimiento <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> Pase a 9</p>	<p>Alguien creó un perfil falso suyo utilizando su foto, nombre y/o datos personales en Internet, suplantando su identidad <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>Alguien robó sus claves/contraseñas de acceso a su(s) perfil(es) digital(es) (exceptuando correo electrónico y/o redes) accediendo a ellas sin su consentimiento <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> Pase a 9</p>	<p>Alguien creó un perfil falso suyo utilizando su foto, nombre y/o datos personales en Internet, suplantando su identidad <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>Alguien robó sus claves/contraseñas de acceso a su(s) perfil(es) digital(es) (exceptuando correo electrónico y/o redes) accediendo a ellas sin su consentimiento <input type="text" value="2"/> Pase a 9</p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> Pase a 9</p>	7
---	---	---	---	---

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

<p>¿Podría decirme qué datos personales se utilizaron para crear un perfil falso suyo (suplantación de identidad)?</p>	8	<p>a. Sus datos personales, como nombre y fecha de nacimiento <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Detalles de su dirección <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Su número de cédula o documento de identidad <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Su fotografía <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="1"/></p> <p>f. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Sus datos personales, como nombre y fecha de nacimiento <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Detalles de su dirección <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Su número de cédula o documento de identidad <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Su fotografía <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="1"/></p> <p>f. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Sabe usted cómo es que los delincuentes se apoderaron de sus claves/contraseñas o códigos de acceso para robar su identidad?</p>	9	<p>a. Robaron su identidad mediante el robo de su cédula, pasaporte o documento de identidad <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Escanearon su teléfono móvil, por ejemplo mediante el pago sin contacto (shimming) <input type="text" value="1"/></p> <p>c. A través de un correo electrónico y luego redirigido a un sitio web que resulta ser falso o poco fiable (phishing/pharming) <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Usted publicó/compartió sus datos personales en un sitio web o por teléfono <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Copiando sus datos personales a través de Internet hackeando su dispositivo <input type="text" value="1"/></p> <p>f. A través de un virus informático (malware, troyano) <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Registrando sus pulsaciones de teclas (key logging) <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Debido al robo de su dispositivo donde tenía guardados sus datos personales <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>j. No sabe cómo se apoderaron de sus datos <input type="text" value="9"/></p> <p>k. No responde <input type="text" value="9"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	<p>a. Robaron su identidad mediante el robo de su cédula, pasaporte o documento de identidad <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Escanearon su teléfono móvil, por ejemplo mediante el pago sin contacto (shimming) <input type="text" value="1"/></p> <p>c. A través de un correo electrónico y luego redirigido a un sitio web que resulta ser falso o poco fiable (phishing/pharming) <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Usted publicó/compartió sus datos personales en un sitio web o por teléfono <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Copiando sus datos personales a través de Internet hackeando su dispositivo <input type="text" value="1"/></p> <p>f. A través de un virus informático (malware, troyano) <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Registrando sus pulsaciones de teclas (key logging) <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Debido al robo de su dispositivo donde tenía guardados sus datos personales <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>j. No sabe cómo se apoderaron de sus datos <input type="text" value="9"/></p> <p>k. No responde <input type="text" value="9"/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>

SOFTWARE MALICIOSO (MALWARE)

<p>¿Cuál fue el primer tipo de dispositivo afectado en este incidente?</p>	10	<p>Computador de escritorio (PC) <input type="text" value="1"/></p> <p>Computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="2"/></p> <p>Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet) <input type="text" value="3"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="4"/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Computador de escritorio (PC) <input type="text" value="1"/></p> <p>Computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="2"/></p> <p>Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet) <input type="text" value="3"/></p> <p>Otro, ¿cuál? <input type="text" value="4"/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>
--	----	---	---

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

a. Sus datos personales, como nombre y fecha de nacimiento <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Detalles de su dirección <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Su número de cédula o documento de identidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Su fotografía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	a. Sus datos personales, como nombre y fecha de nacimiento <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Detalles de su dirección <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Su número de cédula o documento de identidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Su fotografía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	a. Sus datos personales, como nombre y fecha de nacimiento <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Detalles de su dirección <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Su número de cédula o documento de identidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Su fotografía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	a. Sus datos personales, como nombre y fecha de nacimiento <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Detalles de su dirección <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. Su número de cédula o documento de identidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Su fotografía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Otros, ¿cuáles? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	8
--	--	--	--	---

a. Robaron su identidad mediante el robo de su cédula, pasaporte o documento de identidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Escanearon su teléfono móvil, por ejemplo mediante el pago sin contacto (shimming) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. A través de un correo electrónico y luego redirigido a un sitio web que resulta ser falso o poco fiable (phishing/pharming) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Usted publicó/compartió sus datos personales en un sitio web o por teléfono <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Copiando sus datos personales a través de Internet hackeando su dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. A través de un virus informático (malware, troyano) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Registrando sus pulsaciones de teclas (key logging) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Debido al robo de su dispositivo donde tenía guardados sus datos personales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> j. No sabe cómo se apoderaron de sus datos <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> k. No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 18	a. Robaron su identidad mediante el robo de su cédula, pasaporte o documento de identidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Escanearon su teléfono móvil, por ejemplo mediante el pago sin contacto (shimming) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. A través de un correo electrónico y luego redirigido a un sitio web que resulta ser falso o poco fiable (phishing/pharming) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Usted publicó/compartió sus datos personales en un sitio web o por teléfono <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Copiando sus datos personales a través de Internet hackeando su dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. A través de un virus informático (malware, troyano) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Registrando sus pulsaciones de teclas (key logging) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Debido al robo de su dispositivo donde tenía guardados sus datos personales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> j. No sabe cómo se apoderaron de sus datos <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> k. No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 18	a. Robaron su identidad mediante el robo de su cédula, pasaporte o documento de identidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Escanearon su teléfono móvil, por ejemplo mediante el pago sin contacto (shimming) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. A través de un correo electrónico y luego redirigido a un sitio web que resulta ser falso o poco fiable (phishing/pharming) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Usted publicó/compartió sus datos personales en un sitio web o por teléfono <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Copiando sus datos personales a través de Internet hackeando su dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. A través de un virus informático (malware, troyano) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Registrando sus pulsaciones de teclas (key logging) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Debido al robo de su dispositivo donde tenía guardados sus datos personales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> j. No sabe cómo se apoderaron de sus datos <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> k. No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 18	a. Robaron su identidad mediante el robo de su cédula, pasaporte o documento de identidad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> b. Escanearon su teléfono móvil, por ejemplo mediante el pago sin contacto (shimming) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> c. A través de un correo electrónico y luego redirigido a un sitio web que resulta ser falso o poco fiable (phishing/pharming) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> d. Usted publicó/compartió sus datos personales en un sitio web o por teléfono <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> e. Copiando sus datos personales a través de Internet hackeando su dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> f. A través de un virus informático (malware, troyano) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> g. Registrando sus pulsaciones de teclas (key logging) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> h. Debido al robo de su dispositivo donde tenía guardados sus datos personales <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> j. No sabe cómo se apoderaron de sus datos <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> k. No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a pregunta 18	9
--	--	--	--	---

SOFTWARE MALICIOSO (MALWARE)

Computador de escritorio (PC) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Computador de escritorio (PC) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Computador de escritorio (PC) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	Computador de escritorio (PC) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> Computador portátil (laptop, notebook, etc.) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/>	10
--	--	--	--	----

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

<p>¿El software malicioso (virus) infectó el dispositivo como resultado directo de la apertura de un archivo adjunto o un enlace web?</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>No sabe <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="9"/> <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>No sabe <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Podría decirme qué medidas de protección de datos tenía su dispositivo electrónico o aplicación, o qué medidas preventivas utilizaba antes del hecho:</p>	<p>12</p>	<p>a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Patrón de bloqueo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Antivirus <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Encriptación de dispositivos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Sistema operativo actualizado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Patrón de bloqueo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Antivirus <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Encriptación de dispositivos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Sistema operativo actualizado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>l. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Qué daño(s) sufrió el dispositivo?</p>	<p>13</p>	<p>a. Hubo una falla total del dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Hubo una ralentización del dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Se borraron o se perdieron elementos/Información de su dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>	<p>a. Hubo una falla total del dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Hubo una ralentización del dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Se borraron o se perdieron elementos/Información de su dispositivo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p> <p>Pase a pregunta 18</p>

OBSERVACIONES

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> No responde <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> No responde <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> No responde <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> No responde <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	11
a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> c. Patrón de bloqueo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> d. Antivirus <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> e. Encriptación de dispositivos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> g. Sistema operativo actualizado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> l. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> c. Patrón de bloqueo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> d. Antivirus <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> e. Encriptación de dispositivos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> g. Sistema operativo actualizado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> l. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> c. Patrón de bloqueo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> d. Antivirus <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> e. Encriptación de dispositivos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> g. Sistema operativo actualizado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> l. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	a. Contraseña de acceso (fuerte con números o caracteres especiales) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Contraseña de acceso (débil sin números o caracteres especiales) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> c. Patrón de bloqueo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> d. Antivirus <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> e. Encriptación de dispositivos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> f. Acceso remoto al dispositivo para bloquear o eliminar información <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> g. Sistema operativo actualizado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> h. Respaldo regular de la información (al menos una vez al mes) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> i. Cambio periódico de la contraseña (al menos una vez al mes) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> j. Cambio de las preguntas de seguridad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> k. Establecimiento de la verificación o autenticación en dos pasos <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> l. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> m. Ninguna medida de protección o prevención <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	12
a. Hubo una falla total del dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Hubo una ralentización del dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> c. Se borraron o se perdieron elementos/Información de su dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> d. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> e. No sabe / No responde <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. Hubo una falla total del dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Hubo una ralentización del dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> c. Se borraron o se perdieron elementos/Información de su dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> d. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> e. No sabe / No responde <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. Hubo una falla total del dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Hubo una ralentización del dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> c. Se borraron o se perdieron elementos/Información de su dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> d. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> e. No sabe / No responde <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	a. Hubo una falla total del dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Hubo una ralentización del dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> c. Se borraron o se perdieron elementos/Información de su dispositivo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> d. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> e. No sabe / No responde <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	13
Pase a pregunta 18	Pase a pregunta 18	Pase a pregunta 18	Pase a pregunta 18	

OBSERVACIONES

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

BLOQUEO DE INFORMACIÓN (RANSOMWARE)

¿Cuál fue el primer tipo de dispositivo afectado en este incidente?	14	Computador de escritorio (PC)	1	Computador de escritorio (PC)	1
		Computador portátil (laptop, notebook, etc.)	2	Computador portátil (laptop, notebook, etc.)	2
		Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet)	3	Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet)	3
		Otro, ¿cuál?	4	Otro, ¿cuál?	4
		No sabe / No responde	9	No sabe / No responde	9
¿Pagó dinero u ofreció algún otro beneficio a cambio de recuperar el acceso a su dispositivo?	15	Sí	1	Sí	1
		No	2	No	2
		No sabe, no responde	9	No sabe, no responde	9
		Pase a pregunta 18		Pase a pregunta 18	

FRAUDE BANCARIO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

¿En qué consistió el fraude bancario por medios electrónicos:	16	a. Hicieron compras con su tarjeta débito o crédito (incluye suscripciones a plataformas como netflix, amazon, etc.)	1	a. Hicieron compras con su tarjeta débito o crédito (incluye suscripciones a plataformas como netflix, amazon, etc.)	1
		b. Hicieron transferencias a cuentas desconocidas con su tarjeta débito	1	b. Hicieron transferencias a cuentas desconocidas con su tarjeta débito	1
		c. Otro, ¿cuál?	1	c. Otro, ¿cuál?	1
		d. No sabe / No responde	9	d. No sabe / No responde	9
¿Usted reportó este incidente a su entidad bancaria?	17	Sí	1	Sí	1
		No	2	No	2
		No responde	9	No responde	9

PARA TODOS LOS INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL

¿En qué mes sucedió este incidente?	18	Enero 2021	1	Enero 2021	1
		Febrero 2021	2	Febrero 2021	2
		Marzo 2021	3	Marzo 2021	3
		Abril 2021	4	Abril 2021	4
		Mayo 2021	5	Mayo 2021	5
		Junio 2021	6	Junio 2021	6
		Julio 2021	7	Julio 2021	7
		Agosto 2021	8	Agosto 2021	8
		Septiembre 2021	9	Septiembre 2021	9
		Octubre 2021	10	Octubre 2021	10
		Noviembre 2021	11	Noviembre 2021	11
		Diciembre 2021	12	Diciembre 2021	12

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

BLOQUEO DE INFORMACIÓN (RANSOMWARE)

Computador de escritorio (PC)	<input type="text" value="1"/>	Computador de escritorio (PC)	<input type="text" value="1"/>	Computador de escritorio (PC)	<input type="text" value="1"/>	Computador de escritorio (PC)	<input type="text" value="1"/>	14
Computador portátil (laptop, notebook, etc.)	<input type="text" value="2"/>	Computador portátil (laptop, notebook, etc.)	<input type="text" value="2"/>	Computador portátil (laptop, notebook, etc.)	<input type="text" value="2"/>	Computador portátil (laptop, notebook, etc.)	<input type="text" value="2"/>	
Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet)	<input type="text" value="3"/>	Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet)	<input type="text" value="3"/>	Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet)	<input type="text" value="3"/>	Teléfono celular inteligente (Smartphone o celular con conexión a Internet)	<input type="text" value="3"/>	
Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="4"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="4"/>	Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="4"/>	Otro, ¿cuál?	<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"/>	
Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	Sí	<input type="text" value="1"/>	15
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<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"/>	
Pase a pregunta 18		Pase a pregunta 18		Pase a pregunta 18		Pase a pregunta 18		

FRAUDE BANCARIO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

a. Hicieron compras con su tarjeta débito o crédito (incluye suscripciones a plataformas como netflix, amazon, etc.)	<input type="text" value="1"/>	a. Hicieron compras con su tarjeta débito o crédito (incluye suscripciones a plataformas como netflix, amazon, etc.)	<input type="text" value="1"/>	a. Hicieron compras con su tarjeta débito o crédito (incluye suscripciones a plataformas como netflix, amazon, etc.)	<input type="text" value="1"/>	a. Hicieron compras con su tarjeta débito o crédito (incluye suscripciones a plataformas como netflix, amazon, etc.)	<input type="text" value="1"/>	16
b. Hicieron transferencias a cuentas desconocidas con su tarjeta débito	<input type="text" value="1"/>	b. Hicieron transferencias a cuentas desconocidas con su tarjeta débito	<input type="text" value="1"/>	b. Hicieron transferencias a cuentas desconocidas con su tarjeta débito	<input type="text" value="1"/>	b. Hicieron transferencias a cuentas desconocidas con su tarjeta débito	<input type="text" value="1"/>	
c. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	c. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	c. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	c. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	
d. No sabe / No responde	<input type="text" value="9"/>	d. No sabe / No responde	<input type="text" value="9"/>	d. No sabe / No responde	<input type="text" value="9"/>	d. 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"/>	17
No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	No	<input type="text" value="2"/>	
No responde	<input type="text" value="9"/>	No responde	<input type="text" value="9"/>	No responde	<input type="text" value="9"/>	No responde	<input type="text" value="9"/>	

PARA TODOS LOS INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL

Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	18
Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	
Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	
Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	
Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	
Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	
Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	
Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	
Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	
Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	
Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	
Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

<p>¿Cuánto tiempo se tardó en resolver este incidente?</p>	<p>19</p>	<p>Menos de una semana <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>1 - 2 semanas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>3 - 4 semanas <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>1 - 3 meses <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>4 - 6 meses <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>7 meses o más <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No ha logrado resolverlo <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No desea resolverlo <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>Menos de una semana <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>1 - 2 semanas) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>3 - 4 semanas <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/></p> <p>1 - 3 meses <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/></p> <p>4 - 6 meses <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/></p> <p>7 meses o más <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No ha logrado resolverlo <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No desea resolverlo <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/></p> <p>No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>
<p>¿Tuvo alguna pérdida financiera como resultado de esta situación?</p>	<p>20</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 22</p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 22</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 22</p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> Pase a 22</p>
<p>¿Cuánto calcula más o menos que fue el valor total de la pérdida financiera?</p>	<p>21</p>	<p>\$ <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p>	<p>\$ <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p>
<p>¿Qué tipo de efectos a su salud física y mental tuvo como consecuencia de este incidente?</p> <p>(Entregue tarjeta 4)</p>	<p>22</p>	<p>a. Ansiedad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Miedo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Tristeza o depresión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Desesperación <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Insomnio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Falta de apetito <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Desempeño escolar o laboral deficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Le hizo querer suicidarse <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>j. No tuvo ningún efecto negativo en su salud física o mental debido a este incidente <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>k. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>	<p>a. Ansiedad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>b. Miedo <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>c. Tristeza o depresión <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>d. Desesperación <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>e. Insomnio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>f. Falta de apetito <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>g. Desempeño escolar o laboral deficiente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>h. Le hizo querer suicidarse <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>i. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/></p> <p>j. No tuvo ningún efecto negativo en su salud física o mental debido a este incidente <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/></p> <p>k. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/></p>

OBSERVACIONES

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

Menos de una semana	<input type="text" value="1"/>	Menos de una semana	<input type="text" value="1"/>	Menos de una semana	<input type="text" value="1"/>	Menos de una semana	<input type="text" value="1"/>	19	
1 - 2 semanas)	<input type="text" value="2"/>	1 - 2 semanas)	<input type="text" value="2"/>	1 - 2 semanas)	<input type="text" value="2"/>	1 - 2 semanas)	<input type="text" value="2"/>		
3 - 4 semanas	<input type="text" value="3"/>	3 - 4 semanas	<input type="text" value="3"/>	3 - 4 semanas	<input type="text" value="3"/>	3 - 4 semanas	<input type="text" value="3"/>		
1 - 3 meses	<input type="text" value="4"/>	1 - 3 meses	<input type="text" value="4"/>	1 - 3 meses	<input type="text" value="4"/>	1 - 3 meses	<input type="text" value="4"/>		
4 - 6 meses	<input type="text" value="5"/>	4 - 6 meses	<input type="text" value="5"/>	4 - 6 meses	<input type="text" value="5"/>	4 - 6 meses	<input type="text" value="5"/>		
7 meses o más	<input type="text" value="6"/>	7 meses o más	<input type="text" value="6"/>	7 meses o más	<input type="text" value="6"/>	7 meses o más	<input type="text" value="6"/>		
No ha logrado resolverlo	<input type="text" value="7"/>	No ha logrado resolverlo	<input type="text" value="7"/>	No ha logrado resolverlo	<input type="text" value="7"/>	No ha logrado resolverlo	<input type="text" value="7"/>	20	
No desea resolverlo	<input type="text" value="8"/>	No desea resolverlo	<input type="text" value="8"/>	No desea resolverlo	<input type="text" value="8"/>	No desea resolverlo	<input type="text" value="8"/>		
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"/>	Continúe	Sí	<input type="text" value="1"/>	Continúe	Sí	<input type="text" value="1"/>	20	
No	<input type="text" value="2"/>	Pase a 22	No	<input type="text" value="2"/>	Pase a 22	No	<input type="text" value="2"/>		
No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	Pase a 22	No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>	Pase a 22	No sabe, no responde	<input type="text" value="9"/>		
<input type="text" value="\$"/>			<input type="text" value="\$"/>			<input type="text" value="\$"/>			21
a. Ansiedad	<input type="text" value="1"/>	a. Ansiedad	<input type="text" value="1"/>	a. Ansiedad	<input type="text" value="1"/>	a. Ansiedad	<input type="text" value="1"/>	22	
b. Miedo	<input type="text" value="1"/>	b. Miedo	<input type="text" value="1"/>	b. Miedo	<input type="text" value="1"/>	b. Miedo	<input type="text" value="1"/>		
c. Tristeza o depresión	<input type="text" value="1"/>	c. Tristeza o depresión	<input type="text" value="1"/>	c. Tristeza o depresión	<input type="text" value="1"/>	c. Tristeza o depresión	<input type="text" value="1"/>		
d. Desesperación	<input type="text" value="1"/>	d. Desesperación	<input type="text" value="1"/>	d. Desesperación	<input type="text" value="1"/>	d. Desesperación	<input type="text" value="1"/>		
e. Insomnio	<input type="text" value="1"/>	e. Insomnio	<input type="text" value="1"/>	e. Insomnio	<input type="text" value="1"/>	e. Insomnio	<input type="text" value="1"/>		
f. Falta de apetito	<input type="text" value="1"/>	f. Falta de apetito	<input type="text" value="1"/>	f. Falta de apetito	<input type="text" value="1"/>	f. Falta de apetito	<input type="text" value="1"/>		
g. Desempeño escolar o laboral deficiente	<input type="text" value="1"/>	g. Desempeño escolar o laboral deficiente	<input type="text" value="1"/>	g. Desempeño escolar o laboral deficiente	<input type="text" value="1"/>	g. Desempeño escolar o laboral deficiente	<input type="text" value="1"/>		
h. Le hizo querer suicidarse	<input type="text" value="1"/>	h. Le hizo querer suicidarse	<input type="text" value="1"/>	h. Le hizo querer suicidarse	<input type="text" value="1"/>	h. Le hizo querer suicidarse	<input type="text" value="1"/>		
i. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	i. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	i. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>	i. Otro, ¿cuál?	<input type="text" value="1"/>		
j. No tuvo ningún efecto negativo en su salud física o mental debido a este incidente	<input type="text" value="2"/>	j. No tuvo ningún efecto negativo en su salud física o mental debido a este incidente	<input type="text" value="2"/>	j. No tuvo ningún efecto negativo en su salud física o mental debido a este incidente	<input type="text" value="2"/>	j. No tuvo ningún efecto negativo en su salud física o mental debido a este incidente	<input type="text" value="2"/>		
k. No sabe / No responde	<input type="text" value="9"/>	k. No sabe / No responde	<input type="text" value="9"/>	k. No sabe / No responde	<input type="text" value="9"/>	k. No sabe / No responde	<input type="text" value="9"/>		

OBSERVACIONES

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

<p>¿Este incidente tuvo algún otro/s tipo de efecto/s negativo/s en usted?</p>	<p>23</p>	<p>a. Su reputación se vio afectada <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Se le ha bloqueado o restringido el uso de sus redes, cuentas o similares <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Su información personal fue publicada sin mi autorización (cuenta bancaria, contraseñas, documentación personal, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Su privacidad fue expuesta a la opinión pública <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Tuvo conflictos personales con su familia, amigos o conocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tuvo conflictos de trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tuvo problemas legales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>i. No tuvo ningún efecto negativo debido a este incidente <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Su reputación se vio afectada <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Se le ha bloqueado o restringido el uso de sus redes, cuentas o similares <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Su información personal fue publicada sin mi autorización (cuenta bancaria, contraseñas, documentación personal, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Su privacidad fue expuesta a la opinión pública <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Tuvo conflictos personales con su familia, amigos o conocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tuvo conflictos de trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tuvo problemas legales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>i. No tuvo ningún efecto negativo debido a este incidente <input type="text" value="2"/></p>
<p>Debido de este incidente, ¿usted ha dejado de hacer alguna de las siguientes actividades en internet por temor a ser víctima nuevamente de algún ciberdelito:</p>	<p>24</p>	<p>a. Dejó de pedir o comprar bienes o servicios <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de utilizar las redes sociales como Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn, blogs, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de buscar información o noticias en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de comunicarse con sus conocidos por medio de plataformas como Whatsapp, Signal, Telegram, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Dejó de utilizar plataformas de streaming para ver videos, películas, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Dejó de descargar aplicaciones, software, música, videos, juegos u otros archivos de datos <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de usar internet inalámbrico en algún lugar que no sea su casa o el trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de usar la banca por internet <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de tener reuniones personales o de trabajo en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de hacer otra actividad en internet, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>k. No ha cambiado sus hábitos en el uso del internet <input type="text" value="2"/></p> <p>l. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Dejó de pedir o comprar bienes o servicios <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de utilizar las redes sociales como Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn, blogs, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de buscar información o noticias en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de comunicarse con sus conocidos por medio de plataformas como Whatsapp, Signal, Telegram, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Dejó de utilizar plataformas de streaming para ver videos, películas, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Dejó de descargar aplicaciones, software, música, videos, juegos u otros archivos de datos <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de usar internet inalámbrico en algún lugar que no sea su casa o el trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de usar la banca por internet <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de tener reuniones personales o de trabajo en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de hacer otra actividad en internet, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>k. No ha cambiado sus hábitos en el uso del internet <input type="text" value="2"/></p> <p>l. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>
<p>¿Se denunció este incidente ante alguna autoridad competente?</p>	<p>25</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 31</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 31</p>

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (continuación)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

<p>a. Su reputación se vio afectada <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Se le ha bloqueado o restringido el uso de sus redes, cuentas o similares <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Su información personal fue publicada sin mi autorización (cuenta bancaria, contraseñas, documentación personal, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Su privacidad fue expuesta a la opinión pública <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Tuvo conflictos personales con su familia, amigos o conocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tuvo conflictos de trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tuvo problemas legales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>i. No tuvo ningún efecto negativo debido a este incidente <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Su reputación se vio afectada <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Se le ha bloqueado o restringido el uso de sus redes, cuentas o similares <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Su información personal fue publicada sin mi autorización (cuenta bancaria, contraseñas, documentación personal, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Su privacidad fue expuesta a la opinión pública <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Tuvo conflictos personales con su familia, amigos o conocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tuvo conflictos de trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tuvo problemas legales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>i. No tuvo ningún efecto negativo debido a este incidente <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Su reputación se vio afectada <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Se le ha bloqueado o restringido el uso de sus redes, cuentas o similares <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Su información personal fue publicada sin mi autorización (cuenta bancaria, contraseñas, documentación personal, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Su privacidad fue expuesta a la opinión pública <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Tuvo conflictos personales con su familia, amigos o conocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tuvo conflictos de trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tuvo problemas legales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>i. No tuvo ningún efecto negativo debido a este incidente <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Su reputación se vio afectada <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Se le ha bloqueado o restringido el uso de sus redes, cuentas o similares <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Su información personal fue publicada sin mi autorización (cuenta bancaria, contraseñas, documentación personal, etc.) <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Su privacidad fue expuesta a la opinión pública <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Tuvo conflictos personales con su familia, amigos o conocidos <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Tuvo conflictos de trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Tuvo problemas legales <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>i. No tuvo ningún efecto negativo debido a este incidente <input type="text" value="2"/></p>	23
<p>a. Dejó de pedir o comprar bienes o servicios <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de utilizar las redes sociales como Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn, blogs, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de buscar información o noticias en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de comunicarse con sus conocidos por medio de plataformas como Whatsapp, Signal, Telegram, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Dejó de utilizar plataformas de streaming para ver videos, películas, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Dejó de descargar aplicaciones, software, música, videos, juegos u otros archivos de datos <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de usar internet inalámbrico en algún lugar que no sea su casa o el trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de usar la banca por internet <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de tener reuniones personales o de trabajo en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de hacer otra actividad en internet, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>k. No ha cambiado sus hábitos en el uso del internet <input type="text" value="2"/></p> <p>l. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Dejó de pedir o comprar bienes o servicios <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de utilizar las redes sociales como Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn, blogs, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de buscar información o noticias en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de comunicarse con sus conocidos por medio de plataformas como Whatsapp, Signal, Telegram, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Dejó de utilizar plataformas de streaming para ver videos, películas, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Dejó de descargar aplicaciones, software, música, videos, juegos u otros archivos de datos <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de usar internet inalámbrico en algún lugar que no sea su casa o el trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de usar la banca por internet <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de tener reuniones personales o de trabajo en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de hacer otra actividad en internet, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>k. No ha cambiado sus hábitos en el uso del internet <input type="text" value="2"/></p> <p>l. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Dejó de pedir o comprar bienes o servicios <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de utilizar las redes sociales como Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn, blogs, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de buscar información o noticias en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de comunicarse con sus conocidos por medio de plataformas como Whatsapp, Signal, Telegram, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Dejó de utilizar plataformas de streaming para ver videos, películas, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Dejó de descargar aplicaciones, software, música, videos, juegos u otros archivos de datos <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de usar internet inalámbrico en algún lugar que no sea su casa o el trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de usar la banca por internet <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de tener reuniones personales o de trabajo en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de hacer otra actividad en internet, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>k. No ha cambiado sus hábitos en el uso del internet <input type="text" value="2"/></p> <p>l. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Dejó de pedir o comprar bienes o servicios <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Dejó de utilizar las redes sociales como Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn, blogs, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Dejó de buscar información o noticias en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Dejó de comunicarse con sus conocidos por medio de plataformas como Whatsapp, Signal, Telegram, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Dejó de utilizar plataformas de streaming para ver videos, películas, etc. <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Dejó de descargar aplicaciones, software, música, videos, juegos u otros archivos de datos <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Dejó de usar internet inalámbrico en algún lugar que no sea su casa o el trabajo <input type="text" value="1"/></p> <p>h. Dejó de usar la banca por internet <input type="text" value="1"/></p> <p>i. Dejó de tener reuniones personales o de trabajo en internet <input type="text" value="1"/></p> <p>j. Dejó de hacer otra actividad en internet, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>k. No ha cambiado sus hábitos en el uso del internet <input type="text" value="2"/></p> <p>l. No sabe / No responde <input type="text" value="9"/></p>	24
<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 31</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 31</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 31</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 31</p>	25

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (conclusión)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

¿A qué lugar acudió?	26	Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar Pase a 28 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar Pase a 28 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
¿Ante qué autoridad presentó la denuncia:	27	Policía Nacional (SÍJIN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Policía Nacional (SÍJIN - DUJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>
¿Cuál fue la principal razón por la cual se denunció el incidente?	28	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?	29	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine capítulo No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine capítulo 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:	30	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"/> Termine 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"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Termine capítulo
¿Cuál fue la principal razón por la cual no se denunció el incidente?	31	No le dieron información precisa <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los implicados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> No sabía que esto era un delito <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Considera que fue su culpa, por un descuido <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Esta situación no está considerada como una conducta castigada por la ley en mi país <input type="text"/> 12 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	No le dieron información precisa <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los implicados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> No sabía que esto era un delito <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Considera que fue su culpa, por un descuido <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Esta situación no está considerada como una conducta castigada por la ley en mi país <input type="text"/> 12 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 13 <input type="text"/>

K. INCIDENTES DE SEGURIDAD DIGITAL (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en alguna de las alternativas de la pregunta F16) (conclusión)

Usted mencionó que durante el 2021 sufrió un incidente relacionado con el uso de medios digitales o cibernéticos. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar Pase a 28 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar Pase a 28 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar Pase a 28 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Estación de Policía <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía - Unidades de Reacción Inmediata (URI) o Centros de atención a usuarios <input type="text"/> 2 <input type="text"/> C.A.I. (Centros de atención inmediata) móvil o fijo <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Página web ADenunciar Pase a 28 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	26
Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DIJÍN) <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Fiscalía <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	27
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"/>	28
Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine capítulo No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine capítulo No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine capítulo No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Termine capítulo No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	29
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"/> Termine 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"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Termine 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"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Termine 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"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Termine capítulo	30
No le dieron información precisa <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los implicados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> No sabía que esto era un delito <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Considera que fue su culpa, por un descuido <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Esta situación no está considerada como una conducta castigada por la ley en mi país <input type="text"/> 12 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	No le dieron información precisa <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los implicados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> No sabía que esto era un delito <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Considera que fue su culpa, por un descuido <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Esta situación no está considerada como una conducta castigada por la ley en mi país <input type="text"/> 12 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	No le dieron información precisa <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los implicados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> No sabía que esto era un delito <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Considera que fue su culpa, por un descuido <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Esta situación no está considerada como una conducta castigada por la ley en mi país <input type="text"/> 12 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	No le dieron información precisa <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los implicados <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> No sabía que esto era un delito <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Considera que fue su culpa, por un descuido <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Esta situación no está considerada como una conducta castigada por la ley en mi país <input type="text"/> 12 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 13 <input type="text"/>	31

L. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F18)

Usted mencionó que durante el 2021 se vio involucrado(a) en riñas y peleas que implicaron violencia física. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. 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 2021	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Enero 2021	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
		Febrero 2021	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>	Febrero 2021	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
		Marzo 2021	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Marzo 2021	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>
		Abril 2021	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Abril 2021	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>
		Mayo 2021	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Mayo 2021	<input type="text"/> 5 <input type="text"/>
		Junio 2021	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>	Junio 2021	<input type="text"/> 6 <input type="text"/>
		Julio 2021	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Julio 2021	<input type="text"/> 7 <input type="text"/>
		Agosto 2021	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>	Agosto 2021	<input type="text"/> 8 <input type="text"/>
		Septiembre 2021	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>	Septiembre 2021	<input type="text"/> 9 <input type="text"/>
		Octubre 2021	<input type="text"/> 10 <input type="text"/>	Octubre 2021	<input type="text"/> 10 <input type="text"/>
		Noviembre 2021	<input type="text"/> 11 <input type="text"/>	Noviembre 2021	<input type="text"/> 11 <input type="text"/>
		Diciembre 2021	<input type="text"/> 12 <input type="text"/>	Diciembre 2021	<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

L. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F18)

Usted mencionó que durante el 2021 se vio involucrado(a) en riñas y peleas que implicaron violencia física. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	Enero 2021	<input type="text" value="1"/>	1
Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	Febrero 2021	<input type="text" value="2"/>	
Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	Marzo 2021	<input type="text" value="3"/>	
Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	Abril 2021	<input type="text" value="4"/>	
Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	Mayo 2021	<input type="text" value="5"/>	
Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	Junio 2021	<input type="text" value="6"/>	
Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	Julio 2021	<input type="text" value="7"/>	
Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	Agosto 2021	<input type="text" value="8"/>	
Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	Septiembre 2021	<input type="text" value="9"/>	
Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	Octubre 2021	<input type="text" value="10"/>	
Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	Noviembre 2021	<input type="text" value="11"/>	
Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<input type="text" value="12"/>	Diciembre 2021	<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, <input type="text" value="2"/>		En otro municipio, <input type="text" value="2"/>		En otro municipio, <input type="text" value="2"/>		En otro municipio, <input type="text" value="2"/>		
¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		
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, <input type="text" value="10"/>		En otro lugar, <input type="text" value="10"/>		En otro lugar, <input type="text" value="10"/>		En otro lugar, <input type="text" value="10"/>		
¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		¿cuál? _____		
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

L. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F14) (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 Centros de atención a usuarios <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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <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 Centros de atención a usuarios <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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <input type="text"/>																		

L. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F14) (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 Centros de atención a usuarios <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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <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 Centros de atención a usuarios <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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <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 Centros de atención a usuarios <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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <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 Centros de atención a usuarios <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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	13

L. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F18) (conclusión)

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

L. RIÑAS Y PELEAS (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F18) (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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <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"/> 4 <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 7 <input type="text"/> El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 7 <input type="text"/> El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 7 <input type="text"/> El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo entre los agresores <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text"/> 7 <input type="text"/> El problema se solucionó o el daño fue reparado <input type="text"/> 8 <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text"/> 9 <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text"/> 10 <input type="text"/> Otra, ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/>	18

M. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F23)

Usted mencionó que durante el 2021 lo(a) intentaron extorsionar. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. 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"/> b. Su patrimonio o propiedad <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"/> e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> f. No sabe, no conoce las razones <input type="text" value="2"/>	a. Su actividad económica o negocio <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"/> d. Por azar <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"/>
¿Por qué medios le contactaron?	2	a. Llamada telefónica <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"/> d. En persona <input type="text" value="1"/> e. Mensajes de texto <input type="text" value="1"/> f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>	a. Llamada telefónica <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"/> d. En persona <input type="text" value="1"/> e. Mensajes de texto <input type="text" value="1"/> f. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/>
¿Quién cree que le intentó extorsionar?	3	Seguridad informal <input type="text" value="1"/> Alguna persona particular <input type="text" value="2"/> Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="3"/> Grupos armados organizados <input type="text" value="4"/> Guerrilla <input type="text" value="5"/> Alguien desde la cárcel <input type="text" value="6"/> No responde <input type="text" value="7"/> No sabe <input type="text" value="8"/>	Seguridad informal <input type="text" value="1"/> Alguna persona particular <input type="text" value="2"/> Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="3"/> Grupos armados organizados <input type="text" value="4"/> Guerrilla <input type="text" value="5"/> Alguien desde la cárcel <input type="text" value="6"/> No responde <input type="text" value="7"/> No sabe <input type="text" value="8"/>
¿Qué amenazó el(la) extorsionista?	4	a. Con lastimar su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/> b. Con dañar su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> c. Con retener su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> d. Con impedir el desarrollo de su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/> e. Con restringir su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/> f. Con divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/> g. Otro, ¿qué? <input type="text" value="1"/> h. No sabe <input type="text" value="2"/>	a. Con lastimar su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/> b. Con dañar su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> c. Con retener su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/> d. Con impedir el desarrollo de su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/> e. Con restringir su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/> f. Con divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/> g. Otro, ¿qué? <input type="text" value="1"/> h. No sabe <input type="text" value="2"/>

M. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F23)

Usted mencionó que durante el 2021 lo(a) intentaron extorsionar. A continuación le preguntaremos por el último o único hecho ocurrido en 2021. 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="2"/>	Alguna persona particular <input type="text" value="2"/>	Alguna persona particular <input type="text" value="2"/>	Alguna persona particular <input type="text" value="2"/>	
Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="3"/>	Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="3"/>	Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="3"/>	Combo o pandilla con fines delincuenciales <input type="text" value="3"/>	
Grupos armados organizados <input type="text" value="4"/>	Grupos armados organizados <input type="text" value="4"/>	Grupos armados organizados <input type="text" value="4"/>	Grupos armados organizados <input type="text" value="4"/>	
Guerrilla <input type="text" value="5"/>	Guerrilla <input type="text" value="5"/>	Guerrilla <input type="text" value="5"/>	Guerrilla <input type="text" value="5"/>	
Alguien desde la cárcel <input type="text" value="6"/>	Alguien desde la cárcel <input type="text" value="6"/>	Alguien desde la cárcel <input type="text" value="6"/>	Alguien desde la cárcel <input type="text" value="6"/>	
No responde <input type="text" value="7"/>	No responde <input type="text" value="7"/>	No responde <input type="text" value="7"/>	No responde <input type="text" value="7"/>	
No sabe <input type="text" value="8"/>	No sabe <input type="text" value="8"/>	No sabe <input type="text" value="8"/>	No sabe <input type="text" value="8"/>	4
a. Con lastimar su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/>	a. Con lastimar su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/>	a. Con lastimar su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/>	a. Con lastimar su integridad y la integridad de su familia <input type="text" value="1"/>	
b. Con dañar su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	b. Con dañar su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	b. Con dañar su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	b. Con dañar su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	
c. Con retener su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	c. Con retener su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	c. Con retener su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	c. Con retener su patrimonio o propiedad <input type="text" value="1"/>	
d. Con impedir el desarrollo de su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/>	d. Con impedir el desarrollo de su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/>	d. Con impedir el desarrollo de su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/>	d. Con impedir el desarrollo de su actividad profesional, económica o comercial <input type="text" value="1"/>	
e. Con restringir su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/>	e. Con restringir su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/>	e. Con restringir su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/>	e. Con restringir su posibilidad de movilizarse o utilizar el espacio público <input type="text" value="1"/>	
f. Con divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/>	f. Con divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/>	f. Con divulgar información confidencial o privada <input type="text" value="1"/>	f. Con 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"/>	

M. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F23) (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. Actos 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. Actos 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>

M. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F23) (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. Actos 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. Actos 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. Actos 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. Actos 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

M. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F23) (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=""/> Continúe</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=""/> Continúe</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>

M. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F23) (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=""/> Continúe</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=""/> Continúe</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=""/> Continúe</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=""/> Continúe</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

M. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Sí» (opción 1) en la pregunta F23) (conclusión)

¿Ante qué autoridad o en qué lugar presentó la denuncia:	15	Policía Nacional (SÚIN - 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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	Policía Nacional (SÚIN - 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"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text"/> 5 <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 N. No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase al capítulo N. 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 N.	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 N.
¿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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia. <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> Otro, ¿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 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> No confía en la administración de justicia. <input type="text"/> 4 <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text"/> 5 <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text"/> 6 <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <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"/> Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 10 <input type="text"/>

M. EXTORSIÓN (Para los miembros del hogar de 15 años y más, que hayan marcado «Si» (opción 1) en la pregunta F23) (conclusión)

Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> GAULA <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> GAULA <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> GAULA <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	Policía Nacional (SUJÍN - DUJÍN) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Fiscalía <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> GAULA <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Página web ADenunciar <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Cabildo o autoridad indígena <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	15
Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Cumplir una obligación ciudadana <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Buscar justicia <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Buscar protección <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Evitar que pase de nuevo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Requisito para algún trámite <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	16
Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase al capítulo N. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase al capítulo N. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase al capítulo N. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Pase al capítulo N. No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Continúe	17
No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	No le dieron información precisa <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No lo(a) trataron correctamente (o fueron maleducados). <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> El tiempo de espera fue demasiado largo. <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> Le pidieron demasiados requisitos (diligenciar mucha información, adjuntar documentos, etc.) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="5"/> <input type="text"/>	18
No conocía el proceso de denuncia. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No confía en la administración de justicia. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No confía en la administración de justicia. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No confía en la administración de justicia. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	No conocía el proceso de denuncia. <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Lo(a) amenazaron, miedo a represalias <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Las autoridades no hacen nada <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> No confía en la administración de justicia. <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> Un familiar, amigo(a) o conocido(a) estuvo implicado <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Consideró que era innecesario <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> Existían muchos trámites o éstos eran demorados <input type="text" value="7"/> <input type="text"/> Faltaban pruebas del hecho <input type="text" value="8"/> <input type="text"/> Las autoridades le recomendaron no denunciar <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> Otro, ¿cuál? <input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	19

N. PERCEPCIÓN DEL APOORTE A LA SEGURIDAD (Para los miembros del hogar de 15 años y más)							
¿Cuánto cree... que contribuyen las siguientes instituciones a la seguridad de la ciudad o municipio de XXXXXXXXXX:	1	a. Policía	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Policía	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Fuerzas Militares	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		c. Alcaldía	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Alcaldía	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Con relación al desempeño en la administración de justicia, ¿cuánto considera que contribuyen a la seguridad ciudadana las siguientes instituciones de la rama judicial:	2	a. Fiscalía	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Fiscalía	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		b. Jueces	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Jueces	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuánto cree... que contribuyen las siguientes instituciones a la convivencia de la ciudad o municipio de XXXXXXXXXX:	3	a. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		b. Inspecciones de Policía	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	b. Inspecciones de Policía	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		c. Centros de conciliación	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	c. Centros de conciliación	Mucho (Alto) Poco (Bajo) Nada (Cero)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Usted sabe si en su barrio o sector está implementado el Modelo Nacional de Vigilancia Comunitaria por Cuadrantes?	4	Sí	<input type="text"/>	Continúe	Sí	<input type="text"/>	Continúe
		No	<input type="text"/>	Pase a 6	No	<input type="text"/>	Pase a 6
En una escala de 1 a 5, dónde 1 significa pésimo y 5 excelente, ¿cómo evalúa usted el servicio prestado por el cuadrante de la Policía Nacional en su barrio o sector?	5	Pésimo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 Excelente			Pésimo <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 Excelente		
¿Usted sabe si en su barrio o sector, la Policía Nacional realiza algún tipo de programa o actividad de prevención y participación comunitaria para mejorar la seguridad y la convivencia ciudadana?	6	Sí	<input type="text"/>		Sí	<input type="text"/>	
		No	<input type="text"/>		No	<input type="text"/>	
¿Conoce qué conductas son sancionadas por el Código Nacional de Convivencia y Seguridad Ciudadana?	7	Sí	<input type="text"/>		Sí	<input type="text"/>	
		No	<input type="text"/>		No	<input type="text"/>	
OBSERVACIONES							
<div></div> <div></div> <div></div>							

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

a. Policía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	a. Policía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	a. Policía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	a. Policía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	1
b. Fuerzas Militares <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	b. Fuerzas Militares <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	b. Fuerzas Militares <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	b. Fuerzas Militares <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	1
c. Alcaldía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	c. Alcaldía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	c. Alcaldía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	c. Alcaldía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	1
a. Fiscalía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	a. Fiscalía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	a. Fiscalía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	a. Fiscalía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	2
b. Jueces <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	b. Jueces <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	b. Jueces <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	b. Jueces <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	2
a. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	a. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	a. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	a. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	3
b. Inspecciones de Policía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	b. Inspecciones de Policía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	b. Inspecciones de Policía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	b. Inspecciones de Policía <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	3
c. Centros de conciliación <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	c. Centros de conciliación <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	c. Centros de conciliación <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	c. Centros de conciliación <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Mucho (Alto)</div> <div><input type="text" value="1"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Poco (Bajo)</div> <div><input type="text" value="2"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nada (Cero)</div> <div><input type="text" value="3"/></div> </div>	3
Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 6	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 6	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 6	Sí <input type="text" value="1"/> Continúe No <input type="text" value="2"/> Pase a 6	4
Pésimo Excelente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Pésimo Excelente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Pésimo Excelente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	Pésimo Excelente <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>	5
Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	6
Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	Sí <input type="text" value="1"/> No <input type="text" value="2"/>	7

OBSERVACIONES

N. PERCEPCIÓN DEL APOORTE A LA SEGURIDAD (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (continuación)			
¿Considera que la Policía Nacional aplica el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana de forma:	8	<div><div>Sí1</div><div>a. EducativaNo2</div><div>No sabe, no responde9</div></div> <div><div>Sí1</div><div>b. SancionatoriaNo2</div><div>No sabe, no responde9</div></div>	<div><div>Sí1</div><div>a. EducativaNo2</div><div>No sabe, no responde9</div></div> <div><div>Sí1</div><div>b. SancionatoriaNo2</div><div>No sabe, no responde9</div></div>
¿... considera que la implementación del Código Nacional de Convivencia y Seguridad Ciudadana ha mejorado la convivencia de la ciudad o municipio de XXXXXX?	9	<div><div>Sí1</div><div>No2</div><div>No sabe, no responde9</div></div>	<div><div>Sí1</div><div>No2</div><div>No sabe, no responde9</div></div>
En una escala de 1 a 5, donde 1 significa que muy insatisfecho y 5 muy satisfecho, ¿qué tan satisfecho se encuentra usted con la labor que realiza la Policía Nacional en materia de seguridad?	10	<div><div>Muy insatisfecho</div><div>12345</div><div>Muy satisfecho</div></div>	<div><div>Muy insatisfecho</div><div>12345</div><div>Muy satisfecho</div></div>
En una escala de 1 a 5, donde 1 significa que no confía y 5 que confía mucho, ¿qué tanto confía usted en la Policía Nacional?	11	<div><div>No confía</div><div>12345</div><div>Confía mucho</div></div>	<div><div>No confía</div><div>12345</div><div>Confía mucho</div></div>
¿Durante los últimos seis (6) meses, solicitó los servicios de la Policía Nacional?	12	<div><div>Sí1</div><div>No2</div></div> <div>Continúe</div> <div>Pase a 18</div>	<div><div>Sí1</div><div>No2</div></div> <div>Continúe</div> <div>Pase a 18</div>
¿Por qué motivo solicitó los servicios de Policía Nacional en los últimos 6 meses?	13	<div><div>a. Solicitar información1</div><div>b. Delitos1</div><div>c. Comportamientos contrarios a la convivencia1</div><div>d. Otro, ¿cuál?1</div></div>	<div><div>a. Solicitar información1</div><div>b. Delitos1</div><div>c. Comportamientos contrarios a la convivencia1</div><div>d. Otro, ¿cuál?1</div></div>
En una escala de 1 a 5, donde 1 significa pésima y 5 excelente, ¿cómo evalúa la atención brindada por el Policía al momento de solicitar la ayuda?	14	<div><div>Pésima</div><div>12345</div><div>Excelente</div></div>	<div><div>Pésima</div><div>12345</div><div>Excelente</div></div>
Teniendo como referencia el último servicio prestado por la Policía Nacional, ¿el tiempo de respuesta fue oportuno (llegó a tiempo)?	15	<div><div>Sí1</div><div>No2</div></div>	<div><div>Sí1</div><div>No2</div></div>
Al momento de necesitar el servicio de la Policía Nacional, ¿por cuál o cuáles de los siguientes medios lo solicitó:	16	<div><div>a. Llamó a la Policía de su cuadrante1</div><div>b. Llamó al 1231</div><div>c. Llamó a la Estación de Policía o CAI más cercano1</div><div>d. Acudió a una Estación o CAI de Policía1</div><div>e. Buscó al Policía más cercano al lugar en que lo necesitó1</div><div>f. Mediante aplicativo de la Policía (Cuadrante amigo, Polis).1</div></div>	<div><div>a. Llamó a la Policía de su cuadrante1</div><div>b. Llamó al 1231</div><div>c. Llamó a la Estación de Policía o CAI más cercano1</div><div>d. Acudió a una Estación o CAI de Policía1</div><div>e. Buscó al Policía más cercano al lugar en que lo necesitó1</div><div>f. Mediante aplicativo de la Policía (Cuadrante amigo, Polis).1</div></div>

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

<p>a. Educativa</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Educativa</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Educativa</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>a. Educativa</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	8
<p>b. Sancionatoria</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>b. Sancionatoria</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>b. Sancionatoria</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>b. Sancionatoria</p> <p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	
<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	9
<p>Muy insatisfecho <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Muy satisfecho</p>	<p>Muy insatisfecho <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Muy satisfecho</p>	<p>Muy insatisfecho <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Muy satisfecho</p>	<p>Muy insatisfecho <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Muy satisfecho</p>	10
<p>No confía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Confía mucho</p>	<p>No confía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Confía mucho</p>	<p>No confía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Confía mucho</p>	<p>No confía <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Confía mucho</p>	11
<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 18</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 18</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 18</p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>No <input type="text" value="2"/> Pase a 18</p>	12
<p>a. Solicitar información <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Delitos <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Comportamientos contrarios a la convivencia <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Solicitar información <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Delitos <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Comportamientos contrarios a la convivencia <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Solicitar información <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Delitos <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Comportamientos contrarios a la convivencia <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Solicitar información <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Delitos <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Comportamientos contrarios a la convivencia <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p>	13
<p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Excelente</p>	<p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Excelente</p>	<p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Excelente</p>	<p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Excelente</p>	14
<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>	15
<p>a. Llamó a la Policía de su cuadrante <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Llamó al 123 <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Llamó a la Estación de Policía o CAI más cercano <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Acudió a una Estación o CAI de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Buscó al Policía más cercano al lugar en que lo necesitó <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Mediante aplicativo de la Policía (Cuadrante amigo, Polis). <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Llamó a la Policía de su cuadrante <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Llamó al 123 <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Llamó a la Estación de Policía o CAI más cercano <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Acudió a una Estación o CAI de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Buscó al Policía más cercano al lugar en que lo necesitó <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Mediante aplicativo de la Policía (Cuadrante amigo, Polis). <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Llamó a la Policía de su cuadrante <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Llamó al 123 <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Llamó a la Estación de Policía o CAI más cercano <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Acudió a una Estación o CAI de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Buscó al Policía más cercano al lugar en que lo necesitó <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Mediante aplicativo de la Policía (Cuadrante amigo, Polis). <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Llamó a la Policía de su cuadrante <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Llamó al 123 <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Llamó a la Estación de Policía o CAI más cercano <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Acudió a una Estación o CAI de Policía <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Buscó al Policía más cercano al lugar en que lo necesitó <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Mediante aplicativo de la Policía (Cuadrante amigo, Polis). <input type="text" value="1"/></p>	16

N. PERCEPCIÓN DEL APOORTE A LA SEGURIDAD (Para los miembros del hogar de 15 años y más) (continuación)			
¿Recomendaría usted a otros ciudadanos los servicios que presta la Policía Nacional?	17	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"/>
En los últimos 6 meses, ¿... ha interactuado con el Policía de su cuadrante sin haber solicitado un servicio?	18	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> No sabe, no responde <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>
En una escala de 1 a 5, dónde 1 significa pésimas y 5 excelentes, ¿cómo califica las acciones de prevención desarrolladas por la Policía Nacional?	19	Pésimas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Excelentes	Pésimas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> Excelentes
¿En los últimos seis (6) meses, qué noticias, hechos o sucesos ha escuchado usted sobre la Policía Nacional?	20	a. Captura de delincuentes, incautación de drogas y armas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Enfrentamientos con actores delictivos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> c. Hechos de corrupción policial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> d. Ayuda a la comunidad <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> e. Enfrentamiento entre Policías y comunidad <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. Uso excesivo de la fuerza (abuso de autoridad) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> h. No recuerda haber escuchado nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> pase a 22	a. Captura de delincuentes, incautación de drogas y armas <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Enfrentamientos con actores delictivos <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> c. Hechos de corrupción policial <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> d. Ayuda a la comunidad <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> e. Enfrentamiento entre Policías y comunidad <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. Uso excesivo de la fuerza (abuso de autoridad) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> h. No recuerda haber escuchado nada <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> pase a 22
¿La noticia, hecho o suceso que escuchó mejoró, mantuvo igual o empeoró la percepción que usted tiene de la Policía Nacional?	21	Mejóro <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Se mantuvo igual <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Empeoró <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>	Mejóro <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Se mantuvo igual <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> Empeoró <input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
¿A través de qué medio(s) usted ha recibido información sobre la Policía Nacional?	22	a. Medios de comunicación tradicionales (radio, prensa, televisión) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Voz a voz <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> c. Contacto directo con policías <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> d. Medios digitales (redes sociales e internet) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. No recibe información sobre la Policía Nacional <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>	a. Medios de comunicación tradicionales (radio, prensa, televisión) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> b. Voz a voz <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> c. Contacto directo con policías <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> d. Medios digitales (redes sociales e internet) <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> f. No recibe información sobre la Policía Nacional <input type="text" value="2"/> <input type="text"/>
De los siguientes, ¿qué canales habilitados por la Policía Nacional, consulta usted:	23	a. Redes sociales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe b. Emisoras de la Policía Nacional <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> pase a 25 c. Página web de la Policía Nacional <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> pase a 25	a. Redes sociales <input type="text" value="1"/> <input type="text"/> Continúe b. Emisoras de la Policía Nacional <input type="text" value="2"/> <input type="text"/> pase a 25 c. Página web de la Policía Nacional <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> pase a 25

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

<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>	17
<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	<p>Sí <input type="text" value="1"/></p> <p>No <input type="text" value="2"/></p> <p>No sabe, no responde <input type="text" value="9"/></p>	18
<p>Pésimas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Excelentes</p>	<p>Pésimas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Excelentes</p>	<p>Pésimas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Excelentes</p>	<p>Pésimas <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> Excelentes</p>	19
<p>a. Captura de delincuentes, incautación de drogas y armas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Enfrentamientos con actores delictivos <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Hechos de corrupción policial <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Ayuda a la comunidad <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Enfrentamiento entre Policías y comunidad <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Uso excesivo de la fuerza (abuso de autoridad) <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No recuerda haber escuchado nada <input type="text" value="2"/> pase a 22</p>	<p>a. Captura de delincuentes, incautación de drogas y armas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Enfrentamientos con actores delictivos <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Hechos de corrupción policial <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Ayuda a la comunidad <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Enfrentamiento entre Policías y comunidad <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Uso excesivo de la fuerza (abuso de autoridad) <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No recuerda haber escuchado nada <input type="text" value="2"/> pase a 22</p>	<p>a. Captura de delincuentes, incautación de drogas y armas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Enfrentamientos con actores delictivos <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Hechos de corrupción policial <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Ayuda a la comunidad <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Enfrentamiento entre Policías y comunidad <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Uso excesivo de la fuerza (abuso de autoridad) <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No recuerda haber escuchado nada <input type="text" value="2"/> pase a 22</p>	<p>a. Captura de delincuentes, incautación de drogas y armas <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Enfrentamientos con actores delictivos <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Hechos de corrupción policial <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Ayuda a la comunidad <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Enfrentamiento entre Policías y comunidad <input type="text" value="1"/></p> <p>f. Uso excesivo de la fuerza (abuso de autoridad) <input type="text" value="1"/></p> <p>g. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>h. No recuerda haber escuchado nada <input type="text" value="2"/> pase a 22</p>	20
<p>Mejoró <input type="text" value="1"/></p> <p>Se mantuvo igual <input type="text" value="2"/></p> <p>Empeoró <input type="text" value="3"/></p>	<p>Mejoró <input type="text" value="1"/></p> <p>Se mantuvo igual <input type="text" value="2"/></p> <p>Empeoró <input type="text" value="3"/></p>	<p>Mejoró <input type="text" value="1"/></p> <p>Se mantuvo igual <input type="text" value="2"/></p> <p>Empeoró <input type="text" value="3"/></p>	<p>Mejoró <input type="text" value="1"/></p> <p>Se mantuvo igual <input type="text" value="2"/></p> <p>Empeoró <input type="text" value="3"/></p>	21
<p>a. Medios de comunicación tradicionales (radio, prensa, televisión) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Voz a voz <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Contacto directo con policías <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Medios digitales (redes sociales e internet) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>f. No recibe información sobre la Policía Nacional <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Medios de comunicación tradicionales (radio, prensa, televisión) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Voz a voz <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Contacto directo con policías <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Medios digitales (redes sociales e internet) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>f. No recibe información sobre la Policía Nacional <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Medios de comunicación tradicionales (radio, prensa, televisión) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Voz a voz <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Contacto directo con policías <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Medios digitales (redes sociales e internet) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>f. No recibe información sobre la Policía Nacional <input type="text" value="2"/></p>	<p>a. Medios de comunicación tradicionales (radio, prensa, televisión) <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Voz a voz <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Contacto directo con policías <input type="text" value="1"/></p> <p>d. Medios digitales (redes sociales e internet) <input type="text" value="1"/></p> <p>e. Otro, ¿cuál? <input type="text" value="1"/></p> <p>f. No recibe información sobre la Policía Nacional <input type="text" value="2"/></p>	22
<p>a. Redes sociales <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>b. Emisoras de la Policía Nacional <input type="text" value="2"/> pase a 25</p> <p>c. Página web de la Policía Nacional <input type="text" value="3"/> pase a 25</p>	<p>a. Redes sociales <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>b. Emisoras de la Policía Nacional <input type="text" value="2"/> pase a 25</p> <p>c. Página web de la Policía Nacional <input type="text" value="3"/> pase a 25</p>	<p>a. Redes sociales <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>b. Emisoras de la Policía Nacional <input type="text" value="2"/> pase a 25</p> <p>c. Página web de la Policía Nacional <input type="text" value="3"/> pase a 25</p>	<p>a. Redes sociales <input type="text" value="1"/> Continúe</p> <p>b. Emisoras de la Policía Nacional <input type="text" value="2"/> pase a 25</p> <p>c. Página web de la Policía Nacional <input type="text" value="3"/> pase a 25</p>	23

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

¿Qué redes sociales de la Policía Nacional consulta usted?

24

- a. Facebook 1
- b. Twitter 1
- c. Instagram 1
- d. TikTok 1

- a. Facebook 1
- b. Twitter 1
- c. Instagram 1
- d. TikTok 1

Ahora voy a leerle algunas afirmaciones y le pediré que me diga si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, o totalmente en desacuerdo con ellas:

25

- a. La Policía es cercana/un apoyo para los ciudadanos
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- b. La Policía es respetuosa con los ciudadanos
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- c. Cuando veo un Policía cerca me siento más seguro(a)/tranquilo(a)
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- d. Los miembros de mi barrio ayudan a mejorar la seguridad y convivencia del barrio
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- e. La participación ciudadana es importante para mejorar la seguridad y convivencia
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- f. Es necesario perder algunas libertades, para garantizar la seguridad.
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- g. La Policía Nacional es transparente en sus procedimientos.
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4

- a. La Policía es cercana/un apoyo para los ciudadanos
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- b. La Policía es respetuosa con los ciudadanos
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- c. Cuando veo un Policía cerca me siento más seguro(a)/tranquilo(a)
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- d. Los miembros de mi barrio ayudan a mejorar la seguridad y convivencia del barrio
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- e. La participación ciudadana es importante para mejorar la seguridad y convivencia
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- f. Es necesario perder algunas libertades, para garantizar la seguridad.
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4
- g. La Policía Nacional es transparente en sus procedimientos.
- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- En desacuerdo 3
- Totalmente en desacuerdo 4

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

<p>a. Facebook <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Twitter <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Instagram <input type="text" value="1"/></p> <p>d. TikTok <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Facebook <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Twitter <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Instagram <input type="text" value="1"/></p> <p>d. TikTok <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Facebook <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Twitter <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Instagram <input type="text" value="1"/></p> <p>d. TikTok <input type="text" value="1"/></p>	<p>a. Facebook <input type="text" value="1"/></p> <p>b. Twitter <input type="text" value="1"/></p> <p>c. Instagram <input type="text" value="1"/></p> <p>d. TikTok <input type="text" value="1"/></p>	24
<p>a. La Policía es cercana/un apoyo para los ciudadanos</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>b. La Policía es respetuosa con los ciudadanos</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>c. Cuando veo un Policía cerca me siento más seguro(a)/tranquilo(a)</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>d. Los miembros de mi barrio ayudan a mejorar la seguridad y convivencia del barrio</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. La participación ciudadana es importante para mejorar la seguridad y convivencia</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>f. Es necesario perder algunas libertades, para garantizar la seguridad.</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>g. La Policía Nacional es transparente en sus procedimientos.</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. La Policía es cercana/un apoyo para los ciudadanos</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>b. La Policía es respetuosa con los ciudadanos</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>c. Cuando veo un Policía cerca me siento más seguro(a)/tranquilo(a)</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>d. Los miembros de mi barrio ayudan a mejorar la seguridad y convivencia del barrio</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. La participación ciudadana es importante para mejorar la seguridad y convivencia</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>f. Es necesario perder algunas libertades, para garantizar la seguridad.</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>g. La Policía Nacional es transparente en sus procedimientos.</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. La Policía es cercana/un apoyo para los ciudadanos</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>b. La Policía es respetuosa con los ciudadanos</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>c. Cuando veo un Policía cerca me siento más seguro(a)/tranquilo(a)</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>d. Los miembros de mi barrio ayudan a mejorar la seguridad y convivencia del barrio</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. La participación ciudadana es importante para mejorar la seguridad y convivencia</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>f. Es necesario perder algunas libertades, para garantizar la seguridad.</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>g. La Policía Nacional es transparente en sus procedimientos.</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p>	<p>a. La Policía es cercana/un apoyo para los ciudadanos</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>b. La Policía es respetuosa con los ciudadanos</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>c. Cuando veo un Policía cerca me siento más seguro(a)/tranquilo(a)</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>d. Los miembros de mi barrio ayudan a mejorar la seguridad y convivencia del barrio</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>e. La participación ciudadana es importante para mejorar la seguridad y convivencia</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>f. Es necesario perder algunas libertades, para garantizar la seguridad.</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p> <p>g. La Policía Nacional es transparente en sus procedimientos.</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/></p>	25

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

Ahora voy a leerle algunas afirmaciones y le pediré que me diga si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, o totalmente en desacuerdo con ellas:

25

h. Los funcionarios de la Policía Nacional comparten valores y opiniones similares a las del ciudadano

Totalmente de acuerdo	1	
De acuerdo	2	
En desacuerdo	3	
Totalmente en desacuerdo	4	

i. La Policía Nacional debe realizar el acompañamiento a las manifestaciones pacíficas en el territorio nacional

Totalmente de acuerdo	1	
De acuerdo	2	
En desacuerdo	3	
Totalmente en desacuerdo	4	

h. Los funcionarios de la Policía Nacional comparten valores y opiniones similares a las del ciudadano

Totalmente de acuerdo	1	
De acuerdo	2	
En desacuerdo	3	
Totalmente en desacuerdo	4	

i. La Policía Nacional debe realizar el acompañamiento a las manifestaciones pacíficas en el territorio nacional

Totalmente de acuerdo	1	
De acuerdo	2	
En desacuerdo	3	
Totalmente en desacuerdo	4	

En una escala de 1 a 5, donde 1 significa pésimo y 5 significa excelente, califique:

26

a. Las acciones adelantadas por la Policía Nacional en materia de prevención de la accidentalidad vial

Pésima	1	
Mala	2	
Regular	3	
Buena	4	
Excelente	5	

b. Hay seguridad en las carreteras gracias al servicio que presta la Policía Nacional sobre las vías del país.

Pésima	1	
Mala	2	
Regular	3	
Buena	4	
Excelente	5	

c. El servicio e información que le brinda la Policía Nacional cuando usted transita por las vías del país

Pésima	1	
Mala	2	
Regular	3	
Buena	4	
Excelente	5	

a. Las acciones adelantadas por la Policía Nacional en materia de prevención de la accidentalidad vial

Pésima	1	
Mala	2	
Regular	3	
Buena	4	
Excelente	5	

b. Hay seguridad en las carreteras gracias al servicio que presta la Policía Nacional sobre las vías del país.

Pésima	1	
Mala	2	
Regular	3	
Buena	4	
Excelente	5	

c. El servicio e información que le brinda la Policía Nacional cuando usted transita por las vías del país

Pésima	1	
Mala	2	
Regular	3	
Buena	4	
Excelente	5	

OBSERVACIONES

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

<p>h. Los funcionarios de la Policía Nacional comparten valores y opiniones similares a las del ciudadano</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>i. La Policía Nacional debe realizar el acompañamiento a las manifestaciones pacíficas en el territorio nacional</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>h. Los funcionarios de la Policía Nacional comparten valores y opiniones similares a las del ciudadano</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>i. La Policía Nacional debe realizar el acompañamiento a las manifestaciones pacíficas en el territorio nacional</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>h. Los funcionarios de la Policía Nacional comparten valores y opiniones similares a las del ciudadano</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>i. La Policía Nacional debe realizar el acompañamiento a las manifestaciones pacíficas en el territorio nacional</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p>	<p>h. Los funcionarios de la Policía Nacional comparten valores y opiniones similares a las del ciudadano</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>i. La Policía Nacional debe realizar el acompañamiento a las manifestaciones pacíficas en el territorio nacional</p> <p>Totalmente de acuerdo <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>De acuerdo <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>En desacuerdo <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Totalmente en desacuerdo <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>25</p>
<p>a. Las acciones adelantadas por la Policía Nacional en materia de prevención de la accidentalidad vial</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hay seguridad en las carreteras gracias al servicio que presta la Policía Nacional sobre las vías del país.</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>c. El servicio e información que le brinda la Policía Nacional cuando usted transita por las vías del país</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Las acciones adelantadas por la Policía Nacional en materia de prevención de la accidentalidad vial</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hay seguridad en las carreteras gracias al servicio que presta la Policía Nacional sobre las vías del país.</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>c. El servicio e información que le brinda la Policía Nacional cuando usted transita por las vías del país</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Las acciones adelantadas por la Policía Nacional en materia de prevención de la accidentalidad vial</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hay seguridad en las carreteras gracias al servicio que presta la Policía Nacional sobre las vías del país.</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>c. El servicio e información que le brinda la Policía Nacional cuando usted transita por las vías del país</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p>	<p>a. Las acciones adelantadas por la Policía Nacional en materia de prevención de la accidentalidad vial</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>b. Hay seguridad en las carreteras gracias al servicio que presta la Policía Nacional sobre las vías del país.</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>c. El servicio e información que le brinda la Policía Nacional cuando usted transita por las vías del país</p> <p>Pésima <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>Mala <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Regular <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Buena <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Excelente <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>26</p>

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más)

Encuestador(a): Por favor aplique este capítulo de manera privada. Recuerdele al encuestado(a) que toda la información recolectada es absolutamente confidencial y solo se usará con fines estadísticos.

En el siguiente capítulo indagaremos por los problemas o conflictos que usted ha tenido, si hizo algo para solucionarlos o no, y la atención que recibió.

Voy a leerle una lista de **problemas, desacuerdos, conflictos y disputas** que las personas enfrentan comúnmente en sus vidas. ¿Para cada caso puede decirme si usted ha **experimentado personalmente** alguno de esos problemas desde enero de 2020 hasta diciembre de 2021? Por favor solo incluya los problemas que experimentó usted mismo, no los que le ocurrieron a sus familiares, a sus amigos, a su negocio, o a su empleador, ni las situaciones en las que usted representó o ayudó a alguien con un problema. Y por favor solo mencione los problemas una vez:

1. Problemas relacionados con familiares como separación o divorcio, cuotas de alimentos, herencias o sucesiones, paternidad / maternidad, cuidado de personas que más lo requieren y gastos del hogar.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
2. Problemas relacionados con el consumo de un producto, bien o servicio (telefonía celular, televisión por cable, internet, transporte, alimentos, electrodomésticos y servicios técnicos o profesionales). Se excluyen los servicios públicos domiciliarios.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
3. Problemas relacionados con la prestación de un servicio público domiciliario como agua, luz, gas, alcantarillado o basuras.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
4. Problemas relacionados con su trabajo o empleo, como falta de pago de salarios, reconocimiento o formalización de la relación laboral, cambio en las condiciones laborales, despido, acoso.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
5. Problemas relacionados con deudas contraídas con el sector financiero, solidario o particulares, respecto a intereses elevados, hipotecas, embargos, quiebras, reportes a centrales de riesgo, deudas educativas.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
6. Problemas relacionados con la vivienda en la que habita o de la que es dueño, o problemas con vecinos por ruidos, malos olores, mascotas, chismes y otros.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <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. Problemas relacionados con el entorno o el espacio público, como el daño, deterioro o falta de paraderos, bancas, calles, puentes; invasión, uso indebido del espacio público o perjuicios por la ejecución de obras públicas.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
8. Problemas relacionados con la propiedad, uso y tenencia de la tierra como disputas sobre títulos, linderos, registro catastral o extinción de dominio.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
9. Problemas relacionados con el medio ambiente o el acceso a recursos comunitarios, como conflictos por el acceso a fuentes de agua, explotación ilegal de recursos ambientales o contaminación.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
10. Problemas relacionados con la prestación de los servicios de salud, pensión, riesgos laborales, como en la asignación de citas, medicamentos, calidad, oportunidad, afiliación, negación, reconocimiento o pago de la mesada pensional.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
11. Problemas en su relación con el Estado, referentes a multas, comparendos, pago de impuestos, expropiaciones, deficiencia en los servicios prestados, abuso de autoridad por policía y ejército o trámites de migrantes.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
12. Problemas relacionados con el servicio de educación y formación, como el acceso, la calidad, y el ambiente educativo (matoneo).	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
13. Problemas relacionados con trato discriminatorio por orientación sexual, sexo, identidades o expresiones de género, pertenencia étnica, religión, edad, apariencia física, discapacidad o afiliación política.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
14. Problemas relacionados con afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados de delitos, como hurto, lesiones, calumnias, daños a la propiedad, secuestro, homicidio, ciberdelito, violencia sexual y violencia intrafamiliar.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>
15. Problemas relacionados con afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados del conflicto armado o problemas de orden público como desplazamiento forzado, terrorismo, despojo de tierras, extorsión.	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Sí <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> No <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>

Para cada alternativa marcada en Sí, despliegue catalogo por tipología. En caso que todas las opciones sean No, termine el capítulo.

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más)

Encuestador(a): Por favor aplique este capítulo de manera privada. Recuerde al encuestado(a) que toda la información recolectada es absolutamente confidencial y solo se usará con fines estadísticos.

En el siguiente capítulo indagaremos por los problemas o conflictos que usted ha tenido, si hizo algo para solucionarlos o no, y la atención que recibió.

Voy a leerle una lista de **problemas, desacuerdos, conflictos y disputas** que las personas enfrentan comúnmente en sus vidas.

¿Para cada caso puede decirme si usted ha **experimentado personalmente** alguno de esos problemas desde enero de 2020 hasta diciembre de 2021? Por favor solo incluya los problemas que experimentó usted mismo, no los que le ocurrieron a sus familiares, a sus amigos, a su negocio, o a su empleador, ni las situaciones en las que usted representó o ayudó a alguien con un problema. Y por favor solo mencione los problemas una vez:

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"/>	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"/>	1
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	
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"/>	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"/>	

Para cada alternativa marcada en Sí, despliegue catalogo por tipología. En caso que todas las opciones sean No, termine el capítulo.

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)		
cod. tipo	Tipología	¿En qué mes y año inició este problema?
1. Familiares		1. Familiares
0111	Paternidad / maternidad o adopción	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0112	Cuota de alimentos, custodia, patria potestad, visitas	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0121	Separación, divorcio, liquidación, unión libre	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0122	División de propiedad / Separación de bienes	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0131	Herencias, sucesiones, testamentos	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0141	Cuidado de personas que más lo requieren (niños, niñas y adolescentes, personas enfermas, personas con discapacidad, personas mayores)	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0151	Quien asume los gastos del hogar	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
2. Consumo de producto, bien o servicio		2. Consumo de producto, bien o servicio
0211	Mala calidad de los productos o servicios adquiridos	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0212	Incumplimiento de contratos o garantías de productos o servicios	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0221	Manejo de datos personales	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0222	Publicidad engañosa	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0231	Sobrecostos en tarifas	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
3. Prestación de un servicio público domiciliario		3. Prestación de un servicio público domiciliarios
0311	Carencia, desconexión, prestación inadecuada del servicio	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0312	Facturación, tarifa y sobrecostos	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0313	Instalación, uso ilegal de la instalación	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
4. Trabajo o empleo		4. Trabajo o empleo
0411	Reconocimiento y formalización de relación laboral o contractual	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0412	Despido y liquidación de relación laboral y contractual	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0413	Remuneración, pago de salario, jornal, pagos en especie, liquidación de prestaciones sociales (vacaciones, horas extra, cesantías, primas)	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0421	Perjuicios ocasionados por las condiciones en el ejercicio del trabajo, lugar de trabajo, dotación, no pago de aportes a seguridad social y riesgos laborales	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0422	Pertenecer a un sindicato, participar en huelgas, incumplimiento de convenciones colectivas o pactos laborales	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0431	Maltrato y acoso laboral	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0432	Negación de licencias (maternidad, paternidad, luto, no remuneradas) o indemnizaciones.	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
5. Deudas y dinero		5. Deudas y dinero
0511	Deudas en forma de letras de cambio, pagarés u otros instrumentos contraídas con particulares	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0512	Usura o intereses elevados en préstamos con particulares	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0513	Embargo y secuestro del bien por deudas contraídas con particulares	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0521	Deudas como tarjetas de crédito, libre inversión, créditos hipotecarios y otras carteras con entidades financieras y solidarias	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0522	Usura o intereses elevados en préstamos con el sector financiero y solidario	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0523	Procesos ejecutivos, embargo, secuestro del bien, hipotecas, remates y lanzamientos con el sector financiero y solidario	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0524	Reportes a centrales de riesgo	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0531	Deudas por créditos educativos	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0532	Pago de intereses por deudas educativas	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0533	Quiebra o insolvencia de personas naturales	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
6. Vivienda y vecinos		6. Vivienda y vecinos
0611	Propiedad	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0612	Invasión, ocupación indebida	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0613	Daños, afectaciones, calidad del inmueble	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
0621	Arrendamiento	<div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><div></div><div></div></div> Mes <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Año <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

¿En qué mes y año inició este problema?

1. Familiares

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
Mes <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

2. Consumo de producto, bien o servicio

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

3. Prestación de un servicio público domiciliario

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

4. Trabajo o empleo

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

5. Deudas y dinero

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

6. Vivienda y vecinos

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

1A

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

cod_ tipo	Tipología	¿En qué mes y año inició este problema? (continuación)	
6. Vivienda y vecinos (conclusión)		6. Vivienda y vecinos (conclusión)	
0622	Administración	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0631	Ruidos, malos olores y basuras	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0632	Problemas relacionados con mascotas u otros animales domésticos	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0633	Buen nombre, rumores, chismes	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0641	Daños a cultivos, conflictos por fuentes y acceso al agua	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
7. Entorno y espacio público		7. Entorno y espacio público	
0711	Invasión, ocupación indebida	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0712	Perjuicios ocasionados por las condiciones o ausencia de equipamiento y mobiliario urbano (puentes peatonales, calles, andenes, paraderos, botes de basura, escaños, bancas, materas, luminarias, bolardos, jardineras, juegos infantiles y de ejercicio, semáforos, etc.)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0713	Perjuicios ocasionados por obras públicas (rampas, señalización, ruidos, escombros, duración)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0714	Mal uso de espacios de uso común (parques, calles, plazas, playas, andenes)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
8. Propiedad uso y tenencia de la tierra		8. Propiedad uso y tenencia de la tierra	
0811	Conflictos derivados de la inexistencia de información o desactualización de los registros catastrales y registrales (mercado inmobiliario)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0812	Formalización, adjudicación o titulación de tierras, mojones y definición de linderos	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0813	Servidumbre sobre un predio (de paso de agua, servicios públicos)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0814	Invasión, ocupación indebida del terreno	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0821	Recuperación de terrenos	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0822	Extinción de dominio	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
9. Medio ambiente y acceso a recursos comunitarios		9. Medio ambiente y acceso a recursos comunitarios	
0911	Impacto ambiental producido por la actividad minero-energética	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0912	Contaminación o deforestación ambiental (fumigaciones, aspersión con glifosato, tala de árboles, aguas, incendios, pesca)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0921	Extracción y explotación ilícita de recursos ambientales (minerales, madera, hidrocarburos, fuentes hídricas)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
0922	Acceso a recursos comunitarios (agua, pesca, caza, vías terciarias)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
10. Prestación de los servicios de salud, pensión, riesgos laborales		10. Prestación de los servicios de salud, pensión, riesgos laborales	
1011	Afiliación (Sistema general de seguridad social en salud y pensión, ARL y riesgos laborales)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1012	Registro y categorización del SISBEN / régimen subsidiado	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1013	Servicios básicos (citas, autorizaciones de procedimientos y/o medicamentos, pagos)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1014	Servicio por enfermedades crónicas y enfermedades de alto costo (autorizaciones de procedimientos y/o cirugías, medicamentos, pagos)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1015	Negación del servicio	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1021	Demora en la atención del servicio (citas, autorizaciones de procedimientos y/o medicamentos, pagos)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1022	Calidad del servicio	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1023	Daños y perjuicios ocasionados por el uso de medicamentos o suplementos adulterados	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1024	Errores médicos, equivocación del tratamiento	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1031	Pago de la mesada pensional	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1032	Acceso a pensión y reconocimiento de requisitos	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1033	Traslados entre regímenes	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

¿En qué mes y año inició este problema? (continuación)

6. Vivienda y vecinos (conclusión)

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

7. Entorno y espacio público

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

8. Propiedad uso y tenencia de la tierra

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

9. Medio ambiente y acceso a recursos comunitarios

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

10. Prestación de los servicios de salud, pensión, riesgos laborales

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

1A

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

cod. tipo	Tipología	¿En qué mes y año inició este problema? (continuación)	
11. Relación con el Estado		11. Relación con el Estado	
1111	Daños o perjuicios ocasionados por actuaciones de instituciones públicas o autoridades del Estado	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1112	Expropiaciones	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1113	Deficiencia en los servicios prestados por el Estado diferentes de los servicios públicos domiciliarios.	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1114	Abuso de la autoridad estatal	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1121	Pago y/o cobro de impuesto, multas y sanciones (asuntos de carácter tributario)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1122	Negación en obtención de documentos, en la realización de trámites, procesos ante el Estado	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1123	Problemas relacionados con comparendos de tránsito, por contravenciones (notificación tardía, no conformidad)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1124	Ejecución o incumplimiento de un contrato estatal (menos contratos laborales)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1131	Trámites de naturalización de migrantes y expedición de documentos	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1141	Daños o perjuicios ocasionados por actuaciones de funcionarios judiciales, auxiliares de la justicia y abogados litigantes.	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
12. Educación y formación		12. Educación y formación	
1211	Problemas en el acceso a la educación básica y media	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1212	Problemas en el acceso a la educación superior	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1221	Condiciones de calidad en la prestación del servicio, negación	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1222	Derechos de gratuidad, matrícula de ingreso, materiales.	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1231	Acceso y prestación inadecuada del servicio en relación con necesidades específicas de la persona	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1232	Ambiente educativo (matoneo, bullying, violencia).	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
13. Trato discriminatorio		13. Trato discriminatorio	
1311	Orientación sexual o identidad de género	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1312	Por ser mujer u hombre.	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1321	Condición de discapacidad	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1322	Raza o etnia, nacionalidad, creencias religiosas, ideologías, preferencias políticas	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1323	Discriminación y exclusión por edad, apariencia física, condición socioeconómica o embarazo	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
14. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados de delitos		14. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados de delitos	
1411	Hurto, estafa, fraude, extorsión	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1412	Daño en bienes muebles y/o inmuebles (patrimonio como vehículos o oficina)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1413	Amenazas, lesiones	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1421	Contra los derechos de autor.	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1422	Secuestros, tortura	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1423	Injurias, calumnias	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1424	Homicidio, feminicidio	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1431	Ciberdelitos (hurto por medios informáticos, violación de datos personales)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1441	Plantaciones ilícitas, producción de drogas, tráfico de estupefacientes y sustancias químicas	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1442	Violencia sexual	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1443	Violencia intrafamiliar	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
15. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados del conflicto armado o problemas de orden público		15. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados del conflicto armado o problemas de orden público	
1511	Desplazamiento forzado y desaparición forzada	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1512	Agresiones por la Policía o las Fuerzas Militares (batidas ilegales, falsos positivos, ejecuciones extrajudiciales, etc.)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1513	Incumplimiento en la sustitución de cultivos ilícitos	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1514	Delitos contra la vida y/o la integridad personal ocurridos con ocasión del conflicto armado (tortura, homicidio, secuestro, violencia sexual, minas antipersona)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1515	Delitos contra el patrimonio ocurridos con ocasión del conflicto armado (extorsión, hurto, daño en bien ajeno)	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1516	Terrorismo y amenazas	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
1517	Despojo de tierras	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

¿En qué mes y año inició este problema? (continuación)

11. Relación con el Estado

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

12. Educación y formación

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

13. Trato discriminatorio

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

14. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados de delitos

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

15. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados del conflicto armado o problemas de orden público

<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año
<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año

1A

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

cod_ tipo	Tipología	
1. Familiares		
0111	Paternidad / maternidad o adopción	
0112	Cuota de alimentos, custodia, patria potestad, visitas	
0121	Separación, divorcio, liquidación, unión libre	
0122	División de propiedad / Separación de bienes	
0131	Herencias, sucesiones, testamentos	
0141	Cuidado de personas que más lo requieren (niños, niñas y adolescentes, personas enfermas, personas con discapacidad, personas mayores)	
0151	Quien asume los gastos del hogar	
2. Consumo de producto, bien o servicio		
0211	Mala calidad de los productos o servicios adquiridos	
0212	Incumplimiento de contratos o garantías de productos o servicios	
0221	Manejo de datos personales	
0222	Publicidad engañosa	
0231	Sobrecostos en tarifas	
3. Prestación de un servicio público domiciliario		
0311	Carencia, desconexión, prestación inadecuada del servicio	
0312	Facturación, tarifa y sobrecostos	
0313	Instalación, uso ilegal de la instalación	
4. Trabajo o empleo		
0411	Reconocimiento y formalización de relación laboral o contractual	
0412	Despido y liquidación de relación laboral y contractual	
0413	Remuneración, pago de salario, jornal, pagos en especie, liquidación de prestaciones sociales (vacaciones, horas extra, cesantías, primas)	
0421	Perjuicios ocasionados por las condiciones en el ejercicio del trabajo, lugar de trabajo, dotación, no pago de aportes a seguridad social y riesgos laborales	
0422	Pertenecer a un sindicato, participar en huelgas, incumplimiento de convenciones colectivas o pactos laborales	
0431	Maltrato y acoso laboral	
0432	Negación de licencias (maternidad, paternidad, luto, no remuneradas) o indemnizaciones.	
5. Deudas y dinero		
0511	Deudas en forma de letras de cambio, pagarés u otros instrumentos contraídas con particulares	
0512	Usura o intereses elevados en préstamos con particulares	
0513	Embargo y secuestro del bien por deudas contraídas con particulares	
0521	Deudas como tarjetas de crédito, libre inversión, créditos hipotecarios y otras carteras con entidades financieras y solidarias	
0522	Usura o intereses elevados en préstamos con el sector financiero y solidario	
0523	Procesos ejecutivos, embargo, secuestro del bien, hipotecas, remates y lanzamientos con el sector financiero y solidario	
0524	Reportes a centrales de riesgo	
0531	Deudas por créditos educativos	
0532	Pago de intereses por deudas educativas	
0533	Quiebra o insolvencia de personas naturales	
6. Vivienda y vecinos		
0611	Propiedad	
0612	Invasión, ocupación indebida	
0613	Daños, afectaciones, calidad del inmueble	
0621	Arrendamiento	

Según su percepción, ¿en qué punto de la siguiente escala de afectación ubicaría este problema? El color blanco indica que no le causó ninguna afectación y el color negro que le causó muy alta afectación: (Encuestador: Entregue Tarjeta 8)

1. Familiares	
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación

2. Consumo de producto, bien o servicio	
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación

3. Prestación de un servicio público domiciliario	
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación

4. Trabajo o empleo	
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación

5. Deudas y dinero	
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación

6. Vivienda y vecinos	
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

Según su percepción, ¿en qué punto de la siguiente escala de afectación ubicaría este problema? El color blanco indica que no le causó ninguna afectación y el color negro que le causó muy alta afectación: (Encuestador: Entregue Tarjeta 8)

1. Familiares			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
2. Consumo de producto, bien o servicio			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
3. Prestación de un servicio público domiciliario			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
4. Trabajo o empleo			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
5. Deudas y dinero			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
6. Vivienda y vecinos			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación

1B

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

cod_ tipo	Tipología		Según su percepción, ¿en qué punto de la siguiente escala de afectación ubicaría este problema? El color blanco indica que no le causó ninguna afectación y el color negro que le causó muy alta afectación: (Encuestador: Entregue Tarjeta 8)
6. Vivienda y vecinos (conclusión)			6. Vivienda y vecinos (conclusión)
0622	Administración		<input type="checkbox"/> Afectación
0631	Ruidos, malos olores y basuras		<input type="checkbox"/> Afectación
0632	Problemas relacionados con mascotas u otros animales domésticos		<input type="checkbox"/> Afectación
0633	Buen nombre, rumores, chismes		<input type="checkbox"/> Afectación
0641	Daños a cultivos, conflictos por fuentes y acceso al agua		<input type="checkbox"/> Afectación
7. Entorno y espacio público			7. Entorno y espacio público
0711	Invasión, ocupación indebida		<input type="checkbox"/> Afectación
0712	Perjuicios ocasionados por las condiciones o ausencia de equipamiento y mobiliario urbano (puentes peatonales, calles, andenes, paraderos, botes de basura, escaños, bancas, materas, luminarias, bolardos, jardineras, juegos infantiles y de ejercicio, semáforos, etc.)		<input type="checkbox"/> Afectación
0713	Perjuicios ocasionados por obras públicas (rampas, señalización, ruidos, escombros, duración)		<input type="checkbox"/> Afectación
0714	Mal uso de espacios de uso común (parques, calles, plazas, playas, andenes)		<input type="checkbox"/> Afectación
8. Propiedad uso y tenencia de la tierra			8. Propiedad uso y tenencia de la tierra
0811	Conflictos derivados de la inexistencia de información o desactualización de los registros catastrales y registrales (mercado inmobiliario)		<input type="checkbox"/> Afectación
0812	Formalización, adjudicación o titulación de tierras, mojones y definición de linderos		<input type="checkbox"/> Afectación
0813	Servidumbre sobre un predio (de paso de agua, servicios públicos)		<input type="checkbox"/> Afectación
0814	Invasión, ocupación indebida del terreno		<input type="checkbox"/> Afectación
0821	Recuperación de terrenos		<input type="checkbox"/> Afectación
0822	Extinción de dominio		<input type="checkbox"/> Afectación
9. Medio ambiente y acceso a recursos comunitarios			9. Medio ambiente y acceso a recursos comunitarios
0911	Impacto ambiental producido por la actividad minero-energética		<input type="checkbox"/> Afectación
0912	Contaminación o deforestación ambiental (fumigaciones, aspersión con glifosato, tala de árboles, aguas, incendios, pesca)		<input type="checkbox"/> Afectación
0921	Extracción y explotación ilícita de recursos ambientales (minerales, madera, hidrocarburos, fuentes hídricas)		<input type="checkbox"/> Afectación
0922	Acceso a recursos comunitarios (agua, pesca, caza, vías terciarias)		<input type="checkbox"/> Afectación
10. Prestación de los servicios de salud, pensión, riesgos laborales			10. Prestación de los servicios de salud, pensión, riesgos laborales
1011	Afiliación (Sistema general de seguridad social en salud y pensión, ARL y riesgos laborales)		<input type="checkbox"/> Afectación
1012	Registro y categorización del SISBEN / régimen subsidiado		<input type="checkbox"/> Afectación
1013	Servicios básicos (citas, autorizaciones de procedimientos y/o medicamentos, pagos)		<input type="checkbox"/> Afectación
1014	Servicio por enfermedades crónicas y enfermedades de alto costo (autorizaciones de procedimientos y/o cirugías, medicamentos, pagos)		<input type="checkbox"/> Afectación
1015	Negación del servicio		<input type="checkbox"/> Afectación
1021	Demora en la atención del servicio (citas, autorizaciones de procedimientos y/o medicamentos, pagos)		<input type="checkbox"/> Afectación
1022	Calidad del servicio		<input type="checkbox"/> Afectación
1023	Daños y perjuicios ocasionados por el uso de medicamentos o suplementos adulterados		<input type="checkbox"/> Afectación
1024	Errores médicos, equivocación del tratamiento		<input type="checkbox"/> Afectación
1031	Pago de la mesada pensional		<input type="checkbox"/> Afectación
1032	Acceso a pensión y reconocimiento de requisitos		<input type="checkbox"/> Afectación
1033	Traslados entre regímenes		<input type="checkbox"/> Afectación

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

Según su percepción, ¿en qué punto de la siguiente escala de afectación ubicaría este problema? El color blanco indica que no le causó ninguna afectación y el color negro que le causó muy alta afectación:
(Encuestador: Entregue Tarjeta8)

6. Vivienda y vecinos (conclusión)

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación

7. Entorno y espacio público

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación

8. Propiedad uso y tenencia de la tierra

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación

9. Medio ambiente y acceso a recursos comunitarios

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación

10. Prestación de los servicios de salud, pensión, riesgos laborales

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Afectación

1B

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

cod_ tipo	Tipología	Según su percepción, ¿en qué punto de la siguiente escala de afectación ubicaría este problema? El color blanco indica que no le causó ninguna afectación y el color negro que le causó muy alta afectación: (Encuestador: Entregue Tarjeta 8)	
11. Relación con el Estado		11. Relación con el Estado	
1111	Daños o perjuicios ocasionados por actuaciones de instituciones públicas o autoridades del Estado	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1112	Expropiaciones	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1113	Deficiencia en los servicios prestados por el Estado diferentes de los servicios públicos domiciliarios.	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1114	Abuso de la autoridad estatal	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1121	Pago y/o cobro de impuesto, multas y sanciones (asuntos de carácter tributario)	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1122	Negación en obtención de documentos, en la realización de trámites, procesos ante el Estado	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1123	Problemas relacionados con comparendos de tránsito, por contravenciones (notificación tardía, no conformidad)	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1124	Ejecución o incumplimiento de un contrato estatal (menos contratos laborales)	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1131	Trámites de naturalización de migrantes y expedición de documentos	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1141	Daños o perjuicios ocasionados por actuaciones de funcionarios judiciales, auxiliares de la justicia y abogados litigantes.	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
12. Educación y formación		12. Educación y formación	
1211	Problemas en el acceso a la educación básica y media	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1212	Problemas en el acceso a la educación superior	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1221	Condiciones de calidad en la prestación del servicio, negación	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1222	Derechos de gratuidad, matrícula de ingreso, materiales.	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1231	Acceso y prestación inadecuada del servicio en relación con necesidades específicas de la persona	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1232	Ambiente educativo (matoneo, bullying, violencia).	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
13. Trato discriminatorio		13. Trato discriminatorio	
1311	Orientación sexual o identidad de género	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1312	Por ser mujer u hombre.	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1321	Condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1322	Raza o etnia, nacionalidad, creencias religiosas, ideologías, preferencias políticas	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1323	Discriminación y exclusión por edad, apariencia física, condición socioeconómica o embarazo	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
14. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados de delitos		14. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados de delitos	
1411	Hurto, estafa, fraude, extorsión	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1412	Daño en bienes muebles y/o inmuebles (patrimonio como vehículos o oficina)	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1413	Amenazas, lesiones	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1421	Contra los derechos de autor.	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1422	Secuestros, tortura	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1423	Injurias, calumnias	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1424	Homicidio, feminicidio	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1431	Cibercrimes (hurto por medios informáticos, violación de datos personales)	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1441	Plantaciones ilícitas, producción de drogas, tráfico de estupefacientes y sustancias químicas	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1442	Violencia sexual	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1443	Violencia intrafamiliar	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
15. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados del conflicto armado o problemas de orden público		15. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados del conflicto armado o problemas de orden público	
1511	Desplazamiento forzado y desaparición forzada	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1512	Agresiones por la Policía o las Fuerzas Militares (batidas ilegales, falsos positivos, ejecuciones extrajudiciales, etc.)	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1513	Incumplimiento en la sustitución de cultivos ilícitos	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1514	Delitos contra la vida y/o la integridad personal ocurridos con ocasión del conflicto armado (tortura, homicidio, secuestro, violencia sexual, minas antipersona)	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1515	Delitos contra el patrimonio ocurridos con ocasión del conflicto armado (extorsión, hurto, daño en bien ajeno)	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1516	Terrorismo y amenazas	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación
1517	Despojo de tierras	<input type="checkbox"/> Afectación	<input type="checkbox"/> Afectación

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

Según su percepción, ¿en qué punto de la siguiente escala de afectación ubicaría este problema? El color blanco indica que no le causó ninguna afectación y el color negro que le causó muy alta afectación: (Encuestador: Entregue Tarieta 8)

11. Relación con el Estado

<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación
<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación
<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación
<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación
<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación
<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación
<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación
<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación
<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación
<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación	<div><div></div><div></div></div>	Afectación

12. Educación y formación

[illegible]

13.Trato discriminatorio

<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	Afectación

14. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados de delitos

[illegible]

15. Afectaciones, daños o perjuicios causados o derivados del conflicto armado o problemas de orden público

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afectación

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

De los anteriores problemas, vamos a seleccionar dos, primero el más antiguo y luego el que le causó mayor afectación. (Solo aplique esta pregunta si la persona registró 3 o más problemas)

CONTROL

Problema priorizado 1 COD
Problema priorizado 2 COD

Problema priorizado 1 COD
Problema priorizado 2 COD

Primer problema priorizado (Mayor antigüedad). A continuación le preguntaremos por el problema XXXXXX. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

¿Frente a este problema qué acción tomó?

*Si tomó varias acciones registre solo la última.

3

Acudió a una institución, autoridad o persona particular Continúe
Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema Pase a 10
Actuó de forma violenta Pase a 12
Acudió a un actor ilegal Pase a 13
No hizo nada Pase a 14

Acudió a una institución, autoridad o persona particular Continúe
Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema Pase a 10
Actuó de forma violenta Pase a 12
Acudió a un actor ilegal Pase a 13
No hizo nada Pase a 14

¿Cuáles fueron las instituciones, autoridades o personas particulares a las que acudió para solucionar el problema?

Si sólo acudió a solo una institución, autoridad o persona particular pase a la pregunta 6

4

1. Abogado.
2. Administradoras de Riesgos Laborales.
3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios.
4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos.
5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR).
6. Autoridades de tránsito y transporte.
7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones.
8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas.
9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores).
10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS).
11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF.
12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal.
13. Consultorios jurídicos.
14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras).
15. Defensoría del Pueblo.
16. Despachos judiciales para conflictos penales

1. Abogado.
2. Administradoras de Riesgos Laborales.
3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios.
4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos.
5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR).
6. Autoridades de tránsito y transporte.
7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones.
8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas.
9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores).
10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS).
11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF.
12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal.
13. Consultorios jurídicos.
14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras).
15. Defensoría del Pueblo.
16. Despachos judiciales para conflictos penales

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

Problema priorizado 1	COD	Problema priorizado 1	COD	Problema priorizado 1	COD	Problema priorizado 1	COD	CONTROL
Problema priorizado 2		Problema priorizado 2		Problema priorizado 2		Problema priorizado 2		

Primer problema priorizado (Mayor antigüedad). A continuación le preguntaremos por el problema XXXXXX. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho.

<p>Acudió a una institución, autoridad o persona particular <input type="checkbox"/> Continúe</p> <p>Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema <input type="checkbox"/> Pase a 10</p> <p>Actuó de forma violenta <input type="checkbox"/> Pase a 12</p> <p>Acudió a un actor ilegal <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>No hizo nada <input type="checkbox"/> Pase a 14</p>	<p>Acudió a una institución, autoridad o persona particular <input type="checkbox"/> Continúe</p> <p>Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema <input type="checkbox"/> Pase a 10</p> <p>Actuó de forma violenta <input type="checkbox"/> Pase a 12</p> <p>Acudió a un actor ilegal <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>No hizo nada <input type="checkbox"/> Pase a 14</p>	<p>Acudió a una institución, autoridad o persona particular <input type="checkbox"/> Continúe</p> <p>Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema <input type="checkbox"/> Pase a 10</p> <p>Actuó de forma violenta <input type="checkbox"/> Pase a 12</p> <p>Acudió a un actor ilegal <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>No hizo nada <input type="checkbox"/> Pase a 14</p>	<p>Acudió a una institución, autoridad o persona particular <input type="checkbox"/> Continúe</p> <p>Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema <input type="checkbox"/> Pase a 10</p> <p>Actuó de forma violenta <input type="checkbox"/> Pase a 12</p> <p>Acudió a un actor ilegal <input type="checkbox"/> Pase a 13</p> <p>No hizo nada <input type="checkbox"/> Pase a 14</p>	3
<p>1. Abogado. <input type="checkbox"/></p> <p>2. Administradoras de Riesgos Laborales. <input type="checkbox"/></p> <p>3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios. <input type="checkbox"/></p> <p>4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos. <input type="checkbox"/></p> <p>5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR). <input type="checkbox"/></p> <p>6. Autoridades de tránsito y transporte. <input type="checkbox"/></p> <p>7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones. <input type="checkbox"/></p> <p>8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas. <input type="checkbox"/></p> <p>9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores). <input type="checkbox"/></p> <p>10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS). <input type="checkbox"/></p> <p>11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF. <input type="checkbox"/></p> <p>12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal. <input type="checkbox"/></p> <p>13. Consultorios jurídicos. <input type="checkbox"/></p> <p>14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras). <input type="checkbox"/></p> <p>15. Defensoría del Pueblo. <input type="checkbox"/></p> <p>16. Despachos judiciales para conflictos penales <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Abogado. <input type="checkbox"/></p> <p>2. Administradoras de Riesgos Laborales. <input type="checkbox"/></p> <p>3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios. <input type="checkbox"/></p> <p>4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos. <input type="checkbox"/></p> <p>5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR). <input type="checkbox"/></p> <p>6. Autoridades de tránsito y transporte. <input type="checkbox"/></p> <p>7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones. <input type="checkbox"/></p> <p>8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas. <input type="checkbox"/></p> <p>9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores). <input type="checkbox"/></p> <p>10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS). <input type="checkbox"/></p> <p>11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF. <input type="checkbox"/></p> <p>12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal. <input type="checkbox"/></p> <p>13. Consultorios jurídicos. <input type="checkbox"/></p> <p>14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras). <input type="checkbox"/></p> <p>15. Defensoría del Pueblo. <input type="checkbox"/></p> <p>16. Despachos judiciales para conflictos penales <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Abogado. <input type="checkbox"/></p> <p>2. Administradoras de Riesgos Laborales. <input type="checkbox"/></p> <p>3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios. <input type="checkbox"/></p> <p>4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos. <input type="checkbox"/></p> <p>5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR). <input type="checkbox"/></p> <p>6. Autoridades de tránsito y transporte. <input type="checkbox"/></p> <p>7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones. <input type="checkbox"/></p> <p>8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas. <input type="checkbox"/></p> <p>9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores). <input type="checkbox"/></p> <p>10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS). <input type="checkbox"/></p> <p>11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF. <input type="checkbox"/></p> <p>12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal. <input type="checkbox"/></p> <p>13. Consultorios jurídicos. <input type="checkbox"/></p> <p>14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras). <input type="checkbox"/></p> <p>15. Defensoría del Pueblo. <input type="checkbox"/></p> <p>16. Despachos judiciales para conflictos penales <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Abogado. <input type="checkbox"/></p> <p>2. Administradoras de Riesgos Laborales. <input type="checkbox"/></p> <p>3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios. <input type="checkbox"/></p> <p>4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos. <input type="checkbox"/></p> <p>5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR). <input type="checkbox"/></p> <p>6. Autoridades de tránsito y transporte. <input type="checkbox"/></p> <p>7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones. <input type="checkbox"/></p> <p>8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas. <input type="checkbox"/></p> <p>9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores). <input type="checkbox"/></p> <p>10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS). <input type="checkbox"/></p> <p>11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF. <input type="checkbox"/></p> <p>12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal. <input type="checkbox"/></p> <p>13. Consultorios jurídicos. <input type="checkbox"/></p> <p>14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras). <input type="checkbox"/></p> <p>15. Defensoría del Pueblo. <input type="checkbox"/></p> <p>16. Despachos judiciales para conflictos penales <input type="checkbox"/></p>	4

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

¿Cuáles fueron las instituciones, autoridades o personas particulares a las que acudió para solucionar el problema?

Si sólo acudió a solo una institución, autoridad o persona particular pase a la pregunta 6

4

17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/>	17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/>
18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/>	18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/>
19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/>	19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/>
20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/>	20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/>
21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/>
22. Empleador.	<input type="checkbox"/>	22. Empleador.	<input type="checkbox"/>
23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<input type="checkbox"/>	23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<input type="checkbox"/>
24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<input type="checkbox"/>	24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<input type="checkbox"/>
25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<input type="checkbox"/>	25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<input type="checkbox"/>
26. Familiares o amigos.	<input type="checkbox"/>	26. Familiares o amigos.	<input type="checkbox"/>
28. Fiscalía General de la Nación.	<input type="checkbox"/>	28. Fiscalía General de la Nación.	<input type="checkbox"/>
29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<input type="checkbox"/>	29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<input type="checkbox"/>
30. Inspección de Policía o Corregidor.	<input type="checkbox"/>	30. Inspección de Policía o Corregidor.	<input type="checkbox"/>
31. Inspectores de trabajo.	<input type="checkbox"/>	31. Inspectores de trabajo.	<input type="checkbox"/>
32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<input type="checkbox"/>	32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<input type="checkbox"/>
33. Jueces de Paz.	<input type="checkbox"/>	33. Jueces de Paz.	<input type="checkbox"/>
34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<input type="checkbox"/>	34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<input type="checkbox"/>
35. Medicina Legal.	<input type="checkbox"/>	35. Medicina Legal.	<input type="checkbox"/>
36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<input type="checkbox"/>	36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<input type="checkbox"/>
37. Notarías.	<input type="checkbox"/>	37. Notarías.	<input type="checkbox"/>
38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<input type="checkbox"/>	38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<input type="checkbox"/>
39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN-SIJIN).	<input type="checkbox"/>	39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN-SIJIN).	<input type="checkbox"/>
40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<input type="checkbox"/>	40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<input type="checkbox"/>
41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<input type="checkbox"/>	41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<input type="checkbox"/>
42. Otro ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	42. Otro ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
22. Empleador.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	22. Empleador.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	22. Empleador.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	22. Empleador.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
26. Familiares o amigos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	26. Familiares o amigos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	26. Familiares o amigos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	26. Familiares o amigos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
28. Fiscalía General de la Nación.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	28. Fiscalía General de la Nación.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	28. Fiscalía General de la Nación.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	28. Fiscalía General de la Nación.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
30. Inspección de Policía o Corregidor.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	30. Inspección de Policía o Corregidor.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	30. Inspección de Policía o Corregidor.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	30. Inspección de Policía o Corregidor.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
31. Inspectores de trabajo.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	31. Inspectores de trabajo.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	31. Inspectores de trabajo.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	31. Inspectores de trabajo.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
33. Jueces de Paz.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	33. Jueces de Paz.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	33. Jueces de Paz.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	33. Jueces de Paz.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
35. Medicina Legal.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	35. Medicina Legal.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	35. Medicina Legal.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	35. Medicina Legal.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
37. Notarías.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	37. Notarías.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	37. Notarías.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	37. Notarías.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SUJIN).	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SUJIN).	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SUJIN).	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SUJIN).	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
42. Otro ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	42. Otro ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	42. Otro ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	42. Otro ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>

4

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

¿Cuál fue la última institución, autoridad o persona particular a la que acudió?	5	Última institución a la que acudió COD <input type="text"/> <input type="text"/>	Última institución a la que acudió COD <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál fue la razón principal por la que acudió a esta institución, autoridad o persona particular?	6	Le genera confianza o alguien le recomendó esta vía. <input type="text"/> <input type="text"/> Pocos trámites o bajos costos. <input type="text"/> <input type="text"/> Lo obligaron / lo presionaron. <input type="text"/> <input type="text"/> Es la única que hay, a la que puede acceder, conoce o le queda cerca. <input type="text"/> <input type="text"/> Donde acudió antes no lo atendieron o la atención no fue satisfactoria. <input type="text"/> <input type="text"/> Traslado por parte de otra autoridad. <input type="text"/> <input type="text"/> Porque era el que tenía que resolver el problema (competencia). <input type="text"/> <input type="text"/> El proceso, trámite o resultado puede ser influenciable. <input type="text"/> <input type="text"/> Porque la solución del conflicto tiene previstas etapas en varias instituciones <input type="text"/> <input type="text"/> Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>	Le genera confianza o alguien le recomendó esta vía. <input type="text"/> <input type="text"/> Pocos trámites o bajos costos. <input type="text"/> <input type="text"/> Lo obligaron / lo presionaron. <input type="text"/> <input type="text"/> Es la única que hay, a la que puede acceder, conoce o le queda cerca. <input type="text"/> <input type="text"/> Donde acudió antes no lo atendieron o la atención no fue satisfactoria. <input type="text"/> <input type="text"/> Traslado por parte de otra autoridad. <input type="text"/> <input type="text"/> Porque era el que tenía que resolver el problema (competencia). <input type="text"/> <input type="text"/> El proceso, trámite o resultado puede ser influenciable. <input type="text"/> <input type="text"/> Porque la solución del conflicto tiene previstas etapas en varias instituciones <input type="text"/> <input type="text"/> Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/>
¿Cuál fue el resultado de acudir a esta institución, autoridad o persona particular?	7	Se produjo decisión <input type="text"/> <input type="text"/> Se llegó a un acuerdo <input type="text"/> <input type="text"/> 7.1 En cuántos meses se produjo la decisión o el acuerdo meses <input type="text"/> 7.2 ¿Qué tan satisfecho está con la decisión o el acuerdo? <input type="text"/> 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 10 Totalmente insatisfecho Totalmente satisfecho Pase a 15 El caso no se ha resuelto o sigue en trámite. <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe Tomó la decisión de no continuar con la solicitud o trámite. <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 9 La autoridad, institución o persona particular no hizo nada <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 16 Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 16	Se produjo decisión <input type="text"/> <input type="text"/> Se llegó a un acuerdo <input type="text"/> <input type="text"/> 7.1 En cuántos meses se produjo la decisión o el acuerdo meses <input type="text"/> 7.2 ¿Qué tan satisfecho está con la decisión o el acuerdo? <input type="text"/> 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 10 Totalmente insatisfecho Totalmente satisfecho Pase a 15 El caso no se ha resuelto o sigue en trámite. <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe Tomó la decisión de no continuar con la solicitud o trámite. <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 9 La autoridad, institución o persona particular no hizo nada <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 16 Otro ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 16

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

Última institución a la que acudió	COD	Última institución a la que acudió	COD	Última institución a la que acudió	COD	Última institución a la que acudió	COD	5
Le genera confianza o alguien le recomendó esta vía.	1	Le genera confianza o alguien le recomendó esta vía.	1	Le genera confianza o alguien le recomendó esta vía.	1	Le genera confianza o alguien le recomendó esta vía.	1	6
Pocos trámites o bajos costos.	2	Pocos trámites o bajos costos.	2	Pocos trámites o bajos costos.	2	Pocos trámites o bajos costos.	2	
Lo obligaron / lo presionaron.	3	Lo obligaron / lo presionaron.	3	Lo obligaron / lo presionaron.	3	Lo obligaron / lo presionaron.	3	
Es la única que hay, a la que puede acceder, conoce o le queda cerca.	4	Es la única que hay, a la que puede acceder, conoce o le queda cerca.	4	Es la única que hay, a la que puede acceder, conoce o le queda cerca.	4	Es la única que hay, a la que puede acceder, conoce o le queda cerca.	4	
Donde acudió antes no lo atendieron o la atención no fue satisfactoria.	5	Donde acudió antes no lo atendieron o la atención no fue satisfactoria.	5	Donde acudió antes no lo atendieron o la atención no fue satisfactoria.	5	Donde acudió antes no lo atendieron o la atención no fue satisfactoria.	5	
Traslado por parte de otra autoridad.	6	Traslado por parte de otra autoridad.	6	Traslado por parte de otra autoridad.	6	Traslado por parte de otra autoridad.	6	
Porque era el que tenía que resolver el problema (competencia).	7	Porque era el que tenía que resolver el problema (competencia).	7	Porque era el que tenía que resolver el problema (competencia).	7	Porque era el que tenía que resolver el problema (competencia).	7	
El proceso, trámite o resultado puede ser influenciable.	8	El proceso, trámite o resultado puede ser influenciable.	8	El proceso, trámite o resultado puede ser influenciable.	8	El proceso, trámite o resultado puede ser influenciable.	8	
Porque la solución del conflicto tiene previstas etapas en varias instituciones	9	Porque la solución del conflicto tiene previstas etapas en varias instituciones	9	Porque la solución del conflicto tiene previstas etapas en varias instituciones	9	Porque la solución del conflicto tiene previstas etapas en varias instituciones	9	7
Otro ¿Cuál?	10	Otro ¿Cuál?	10	Otro ¿Cuál?	10	Otro ¿Cuál?	10	
Se produjo decisión	1	Se produjo decisión	1	Se produjo decisión	1	Se produjo decisión	1	
Se llegó a un acuerdo	2	Se llegó a un acuerdo	2	Se llegó a un acuerdo	2	Se llegó a un acuerdo	2	
7.1 En cuántos meses se produjo la decisión o el acuerdo meses		7.1 En cuántos meses se produjo la decisión o el acuerdo meses		7.1 En cuántos meses se produjo la decisión o el acuerdo meses		7.1 En cuántos meses se produjo la decisión o el acuerdo meses		
7.2 ¿Qué tan satisfecho está con la decisión o el acuerdo?		7.2 ¿Qué tan satisfecho está con la decisión o el acuerdo?		7.2 ¿Qué tan satisfecho está con la decisión o el acuerdo?		7.2 ¿Qué tan satisfecho está con la decisión o el acuerdo?		
Totalmente insatisfecho	0	Totalmente insatisfecho	0	Totalmente insatisfecho	0	Totalmente insatisfecho	0	
Totalmente satisfecho	10	Totalmente satisfecho	10	Totalmente satisfecho	10	Totalmente satisfecho	10	
Pase a 15		Pase a 15		Pase a 15		Pase a 15		
El caso no se ha resuelto o sigue en trámite.	3	El caso no se ha resuelto o sigue en trámite.	3	El caso no se ha resuelto o sigue en trámite.	3	El caso no se ha resuelto o sigue en trámite.	3	
Tomó la decisión de no continuar con la solicitud o trámite.	4	Tomó la decisión de no continuar con la solicitud o trámite.	4	Tomó la decisión de no continuar con la solicitud o trámite.	4	Tomó la decisión de no continuar con la solicitud o trámite.	4	
La autoridad, institución o persona particular no hizo nada	5	La autoridad, institución o persona particular no hizo nada	5	La autoridad, institución o persona particular no hizo nada	5	La autoridad, institución o persona particular no hizo nada	5	
Otro ¿Cuál?	6	Otro ¿Cuál?	6	Otro ¿Cuál?	6	Otro ¿Cuál?	6	
Pase a 16		Pase a 16		Pase a 16		Pase a 16		
Pase a 9		Pase a 9		Pase a 9		Pase a 9		
Pase a 16		Pase a 16		Pase a 16		Pase a 16		

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

<p>¿Cuál es la razón principal por la que el caso no se ha resuelto o sigue en trámite?</p>	<p>8</p>	<p>Mala prestación del servicio, demoras, errores. <input type="text" value="1"/></p> <p>Falta de pruebas u otros requisitos. <input type="text" value="2"/></p> <p>La solicitud no fue recibida, fue inadmitida o rechazada. <input type="text" value="3"/></p> <p>La solicitud se traslado a otra entidad / No era competencia de esa persona, autoridad o institución. <input type="text" value="4"/></p> <p>Está pendiente de respuesta, decisión o acuerdo. <input type="text" value="5"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>No sabe, desconoce el estado del proceso. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Mala prestación del servicio, demoras, errores. <input type="text" value="1"/></p> <p>Falta de pruebas u otros requisitos. <input type="text" value="2"/></p> <p>La solicitud no fue recibida, fue inadmitida o rechazada. <input type="text" value="3"/></p> <p>La solicitud se traslado a otra entidad / No era competencia de esa persona, autoridad o institución. <input type="text" value="4"/></p> <p>Está pendiente de respuesta, decisión o acuerdo. <input type="text" value="5"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>No sabe, desconoce el estado del proceso. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>
<p>¿Por qué razón principal tomó la decisión de no continuar con la solicitud o trámite?</p>	<p>9</p>	<p>Llegó a un acuerdo con la contraparte por fuera del proceso o trámite. <input type="text" value="1"/></p> <p>Alto costo económico del proceso o trámite, dificultades de transporte y desplazamiento. <input type="text" value="2"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text" value="3"/></p> <p>Mala prestación del servicio, errores en el proceso / trámite. <input type="text" value="4"/></p> <p>Pérdida de confianza en la persona, autoridad o institución a la que acudió. <input type="text" value="5"/></p> <p>Ya no le interesaba continuar con el proceso o trámite. <input type="text" value="6"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text" value="7"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text" value="8"/></p> <p>Por los tiempos de respuesta de la solicitud o trámite. <input type="text" value="9"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="10"/></p> <p>No sabe / No responde. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Llegó a un acuerdo con la contraparte por fuera del proceso o trámite. <input type="text" value="1"/></p> <p>Alto costo económico del proceso o trámite, dificultades de transporte y desplazamiento. <input type="text" value="2"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text" value="3"/></p> <p>Mala prestación del servicio, errores en el proceso / trámite. <input type="text" value="4"/></p> <p>Pérdida de confianza en la persona, autoridad o institución a la que acudió. <input type="text" value="5"/></p> <p>Ya no le interesaba continuar con el proceso o trámite. <input type="text" value="6"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text" value="7"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text" value="8"/></p> <p>Por los tiempos de respuesta de la solicitud o trámite. <input type="text" value="9"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="10"/></p> <p>No sabe / No responde. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

<p>Mala prestación del servicio, demoras, errores. <input type="text" value="1"/></p> <p>Falta de pruebas u otros requisitos. <input type="text" value="2"/></p> <p>La solicitud no fue recibida, fue inadmitida o rechazada. <input type="text" value="3"/></p> <p>La solicitud se traslado a otra entidad / No era competencia de esa persona, autoridad o institución. <input type="text" value="4"/></p> <p>Está pendiente de respuesta, decisión o acuerdo. <input type="text" value="5"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>No sabe, desconoce el estado del proceso. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Mala prestación del servicio, demoras, errores. <input type="text" value="1"/></p> <p>Falta de pruebas u otros requisitos. <input type="text" value="2"/></p> <p>La solicitud no fue recibida, fue inadmitida o rechazada. <input type="text" value="3"/></p> <p>La solicitud se traslado a otra entidad / No era competencia de esa persona, autoridad o institución. <input type="text" value="4"/></p> <p>Está pendiente de respuesta, decisión o acuerdo. <input type="text" value="5"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>No sabe, desconoce el estado del proceso. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Mala prestación del servicio, demoras, errores. <input type="text" value="1"/></p> <p>Falta de pruebas u otros requisitos. <input type="text" value="2"/></p> <p>La solicitud no fue recibida, fue inadmitida o rechazada. <input type="text" value="3"/></p> <p>La solicitud se traslado a otra entidad / No era competencia de esa persona, autoridad o institución. <input type="text" value="4"/></p> <p>Está pendiente de respuesta, decisión o acuerdo. <input type="text" value="5"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>No sabe, desconoce el estado del proceso. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Mala prestación del servicio, demoras, errores. <input type="text" value="1"/></p> <p>Falta de pruebas u otros requisitos. <input type="text" value="2"/></p> <p>La solicitud no fue recibida, fue inadmitida o rechazada. <input type="text" value="3"/></p> <p>La solicitud se traslado a otra entidad / No era competencia de esa persona, autoridad o institución. <input type="text" value="4"/></p> <p>Está pendiente de respuesta, decisión o acuerdo. <input type="text" value="5"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="6"/></p> <p>No sabe, desconoce el estado del proceso. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	8
<p>Llegó a un acuerdo con la contraparte por fuera del proceso o trámite. <input type="text" value="1"/></p> <p>Alto costo económico del proceso o trámite, dificultades de transporte y desplazamiento. <input type="text" value="2"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text" value="3"/></p> <p>Mala prestación del servicio, errores en el proceso / trámite. <input type="text" value="4"/></p> <p>Pérdida de confianza en la persona, autoridad o institución a la que acudió. <input type="text" value="5"/></p> <p>Ya no le interesaba continuar con el proceso o trámite. <input type="text" value="6"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text" value="7"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text" value="8"/></p> <p>Por los tiempos de respuesta de la solicitud o trámite. <input type="text" value="9"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="10"/></p> <p>No sabe / No responde. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Llegó a un acuerdo con la contraparte por fuera del proceso o trámite. <input type="text" value="1"/></p> <p>Alto costo económico del proceso o trámite, dificultades de transporte y desplazamiento. <input type="text" value="2"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text" value="3"/></p> <p>Mala prestación del servicio, errores en el proceso / trámite. <input type="text" value="4"/></p> <p>Pérdida de confianza en la persona, autoridad o institución a la que acudió. <input type="text" value="5"/></p> <p>Ya no le interesaba continuar con el proceso o trámite. <input type="text" value="6"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text" value="7"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text" value="8"/></p> <p>Por los tiempos de respuesta de la solicitud o trámite. <input type="text" value="9"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="10"/></p> <p>No sabe / No responde. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Llegó a un acuerdo con la contraparte por fuera del proceso o trámite. <input type="text" value="1"/></p> <p>Alto costo económico del proceso o trámite, dificultades de transporte y desplazamiento. <input type="text" value="2"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text" value="3"/></p> <p>Mala prestación del servicio, errores en el proceso / trámite. <input type="text" value="4"/></p> <p>Pérdida de confianza en la persona, autoridad o institución a la que acudió. <input type="text" value="5"/></p> <p>Ya no le interesaba continuar con el proceso o trámite. <input type="text" value="6"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text" value="7"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text" value="8"/></p> <p>Por los tiempos de respuesta de la solicitud o trámite. <input type="text" value="9"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="10"/></p> <p>No sabe / No responde. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Llegó a un acuerdo con la contraparte por fuera del proceso o trámite. <input type="text" value="1"/></p> <p>Alto costo económico del proceso o trámite, dificultades de transporte y desplazamiento. <input type="text" value="2"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text" value="3"/></p> <p>Mala prestación del servicio, errores en el proceso / trámite. <input type="text" value="4"/></p> <p>Pérdida de confianza en la persona, autoridad o institución a la que acudió. <input type="text" value="5"/></p> <p>Ya no le interesaba continuar con el proceso o trámite. <input type="text" value="6"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text" value="7"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text" value="8"/></p> <p>Por los tiempos de respuesta de la solicitud o trámite. <input type="text" value="9"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text" value="10"/></p> <p>No sabe / No responde. <input type="text" value="99"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	9

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

<p>¿Cuál fue la razón principal por la que ... intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema?</p>	<p>10</p>	<p>Prefiere arreglar pacíficamente, a través de diálogo o por sí mismo los problemas. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es menos costoso o más ágil que otras soluciones. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>El acuerdo dura más y los resultados son más beneficiosos. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Hace parte de sus costumbres, usos o tradiciones. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante cual autoridad acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones que solucionen conflictos. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>No confía en las autoridades. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque el problema no fue tan grave. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Fue un requisito para acudir ante un juez o para continuar un proceso judicial. <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	<p>Prefiere arreglar pacíficamente, a través de diálogo o por sí mismo los problemas. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es menos costoso o más ágil que otras soluciones. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>El acuerdo dura más y los resultados son más beneficiosos. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Hace parte de sus costumbres, usos o tradiciones. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante cual autoridad acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones que solucionen conflictos. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>No confía en las autoridades. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque el problema no fue tan grave. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Fue un requisito para acudir ante un juez o para continuar un proceso judicial. <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>
<p>¿Se llegó a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema?</p>	<p>11</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 15</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 16</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 15</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 16</p>
<p>¿Cuál fue la razón principal por la que ... actuó de forma violenta para resolver el problema?</p>	<p>12</p>	<p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar, el otro se lo merecía. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No había otra opción, estaba en estado de necesidad (hambre de un menor, salud de una persona). <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante quien acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar, el otro se lo merecía. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No había otra opción, estaba en estado de necesidad (hambre de un menor, salud de una persona). <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante quien acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>
<p>¿Cuál fue la razón principal por la que ... acudió a un actor ilegal?</p>	<p>13</p>	<p>Es más efectivo que otras formas de solución. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones, personas o autoridades que solucionen conflictos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>Es más efectivo que otras formas de solución. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones, personas o autoridades que solucionen conflictos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

<p>Prefiere arreglar pacíficamente, a través de diálogo o por sí mismo los problemas. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es menos costoso o más ágil que otras soluciones. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>El acuerdo dura más y los resultados son más beneficiosos. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Hace parte de sus costumbres, usos o tradiciones. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante cual autoridad acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones que solucionen conflictos. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>No confía en las autoridades. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque el problema no fue tan grave. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Fue un requisito para acudir ante un juez o para continuar un proceso judicial. <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	<p>Prefiere arreglar pacíficamente, a través de diálogo o por sí mismo los problemas. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es menos costoso o más ágil que otras soluciones. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>El acuerdo dura más y los resultados son más beneficiosos. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Hace parte de sus costumbres, usos o tradiciones. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante cual autoridad acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones que solucionen conflictos. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>No confía en las autoridades. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque el problema no fue tan grave. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Fue un requisito para acudir ante un juez o para continuar un proceso judicial. <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	<p>Prefiere arreglar pacíficamente, a través de diálogo o por sí mismo los problemas. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es menos costoso o más ágil que otras soluciones. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>El acuerdo dura más y los resultados son más beneficiosos. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Hace parte de sus costumbres, usos o tradiciones. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante cual autoridad acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones que solucionen conflictos. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>No confía en las autoridades. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque el problema no fue tan grave. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Fue un requisito para acudir ante un juez o para continuar un proceso judicial. <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	<p>Prefiere arreglar pacíficamente, a través de diálogo o por sí mismo los problemas. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es menos costoso o más ágil que otras soluciones. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>El acuerdo dura más y los resultados son más beneficiosos. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Hace parte de sus costumbres, usos o tradiciones. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante cual autoridad acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones que solucionen conflictos. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>No confía en las autoridades. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque el problema no fue tan grave. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Fue un requisito para acudir ante un juez o para continuar un proceso judicial. <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p>	10
<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 15</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 16</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 15</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 16</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 15</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 16</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 15</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 16</p>	11
<p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar, el otro se lo merecía. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No había otra opción, estaba en estado de necesidad (hambre de un menor, salud de una persona). <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante quien acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	<p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar, el otro se lo merecía. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No había otra opción, estaba en estado de necesidad (hambre de un menor, salud de una persona). <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante quien acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	<p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar, el otro se lo merecía. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No había otra opción, estaba en estado de necesidad (hambre de un menor, salud de una persona). <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante quien acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	<p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar, el otro se lo merecía. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No había otra opción, estaba en estado de necesidad (hambre de un menor, salud de una persona). <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No sabía ante quien acudir, qué hacer o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	12
Después de diligenciar pase a 16	Después de diligenciar pase a 16	Después de diligenciar pase a 16	Después de diligenciar pase a 16	
<p>Es más efectivo que otras formas de solución. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones, personas o autoridades que solucionen conflictos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	<p>Es más efectivo que otras formas de solución. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones, personas o autoridades que solucionen conflictos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	<p>Es más efectivo que otras formas de solución. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones, personas o autoridades que solucionen conflictos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	<p>Es más efectivo que otras formas de solución. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es la forma como se resuelven los problemas aquí. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Donde vive no cuenta con instituciones, personas o autoridades que solucionen conflictos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Tenía mucha rabia, se dejó llevar. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Se lo sugirieron. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Lo presionaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p>	13
Después de diligenciar pase a 16	Después de diligenciar pase a 16	Después de diligenciar pase a 16	Después de diligenciar pase a 16	

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

<p>¿Cuál fue la razón principal por la que no hizo nada?</p>	<p>14</p> <p>No era importante el problema / No valía la pena. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Solucionar el problema tomaba demasiado tiempo o requería demasiados trámites. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Era muy costoso solucionar el problema, no consiguió transporte, no se pudo desplazar. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No tenía pruebas o argumentos. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No supo qué podía hacer, ante quién acudir o cómo hacerlo. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Por temor a las consecuencias / lo amenazaron. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Razones de fe o filosofía (la justicia divina actuará / Dios ajustará las cargas/ Karma). <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>La persona era conocida o familiar. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>No era importante el problema / No valía la pena. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Solucionar el problema tomaba demasiado tiempo o requería demasiados trámites. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Era muy costoso solucionar el problema, no consiguió transporte, no se pudo desplazar. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No tenía pruebas o argumentos. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No supo qué podía hacer, ante quién acudir o cómo hacerlo. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Por temor a las consecuencias / lo amenazaron. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Razones de fe o filosofía (la justicia divina actuará / Dios ajustará las cargas/ Karma). <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>La persona era conocida o familiar. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>
<p>¿Se cumplió con la decisión o el acuerdo?</p>	<p>15</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>¿El problema de se solucionó?</p>	<p>16</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 18</p>
<p>Desde que hizo algo para afrontar el problema, ¿cuántos meses tardó este en solucionarse?</p>	<p>17</p> <p>Meses <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Validar con fecha de inicio</p>	<p>Meses <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Validar con fecha de inicio</p>
<p>¿Si le sucediera de nuevo este problema volvería a tomar el mismo camino?</p>	<p>18</p> <p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 20</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 20</p> <p>No <input type="text"/> <input type="text"/> Continúe</p>
<p>¿Por qué razón principal ... no volvería a tomar el mismo camino?</p>	<p>19</p> <p>Porque el problema no se resolvió. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque aún está en trámite, el proceso fue demorado. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque la persona o institución no gestionó de manera correcta o no le prestó una buena atención. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>El resultado no le favoreció o no fue el esperado. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque le trajo más problemas. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque se cometió algún abuso de poder en su contra. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>La institución o persona no podía solucionar el problema. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Por costoso. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque al cumplir la ley se obtienen consecuencias más beneficiosas y de mayor duración. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>La opción 9 solo aplica si la pregunta 3 es igual a 2, 3, 4 o 5.</p>	<p>Porque el problema no se resolvió. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque aún está en trámite, el proceso fue demorado. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque la persona o institución no gestionó de manera correcta o no le prestó una buena atención. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>El resultado no le favoreció o no fue el esperado. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque le trajo más problemas. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque se cometió algún abuso de poder en su contra. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>La institución o persona no podía solucionar el problema. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Por costoso. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque al cumplir la ley se obtienen consecuencias más beneficiosas y de mayor duración. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>La opción 9 solo aplica si la pregunta 3 es igual a 2, 3, 4 o 5.</p>

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

<p>No era importante el problema / No valía la pena. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Solucionar el problema tomaba demasiado tiempo o requería demasiados trámites. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Era muy costoso solucionar el problema, no consiguió transporte, no se pudo desplazar. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No tenía pruebas o argumentos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No supo qué podía hacer, ante quién acudir o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Por temor a las consecuencias / lo amenazaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Razones de fe o filosofía (la justicia divina actuará / Dios ajustará las cargas/ Karma). <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>La persona era conocida o familiar. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>No era importante el problema / No valía la pena. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Solucionar el problema tomaba demasiado tiempo o requería demasiados trámites. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Era muy costoso solucionar el problema, no consiguió transporte, no se pudo desplazar. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No tenía pruebas o argumentos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No supo qué podía hacer, ante quién acudir o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Por temor a las consecuencias / lo amenazaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Razones de fe o filosofía (la justicia divina actuará / Dios ajustará las cargas/ Karma). <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>La persona era conocida o familiar. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>No era importante el problema / No valía la pena. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Solucionar el problema tomaba demasiado tiempo o requería demasiados trámites. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Era muy costoso solucionar el problema, no consiguió transporte, no se pudo desplazar. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No tenía pruebas o argumentos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No supo qué podía hacer, ante quién acudir o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Por temor a las consecuencias / lo amenazaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Razones de fe o filosofía (la justicia divina actuará / Dios ajustará las cargas/ Karma). <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>La persona era conocida o familiar. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	<p>No era importante el problema / No valía la pena. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Solucionar el problema tomaba demasiado tiempo o requería demasiados trámites. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Era muy costoso solucionar el problema, no consiguió transporte, no se pudo desplazar. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No tenía pruebas o argumentos. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No supo qué podía hacer, ante quién acudir o cómo hacerlo. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No confiaba en las autoridades estatales. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Por temor a las consecuencias / lo amenazaron. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Razones de fe o filosofía (la justicia divina actuará / Dios ajustará las cargas/ Karma). <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Dificultades en la comunicación y el lenguaje (diversidad de lenguas, incomprensión de términos técnicos, analfabetismo). <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>La persona era conocida o familiar. <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p> <p>Después de diligenciar pase a 16</p>	14
<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	15
<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Pase a 18</p>	16
<p>Meses <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Validar con fecha de inicio</p>	<p>Meses <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Validar con fecha de inicio</p>	<p>Meses <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Validar con fecha de inicio</p>	<p>Meses <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Validar con fecha de inicio</p>	17
<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 20</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 20</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 20</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe</p>	<p>Sí <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Pase a 20</p> <p>No <input type="text"/> 2 <input type="text"/> Continúe</p>	18
<p>Porque el problema no se resolvió. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Porque aún está en trámite, el proceso fue demorado. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Porque la persona o institución no gestionó de manera correcta o no le prestó una buena atención. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>El resultado no le favoreció o no fue el esperado. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Porque le trajo más problemas. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Porque se cometió algún abuso de poder en su contra. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>La institución o persona no podía solucionar el problema. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Por costoso. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Porque al cumplir la ley se obtienen consecuencias más beneficiosas y de mayor duración. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p> <p>La opción 9 solo aplica si la pregunta 3 es igual a 2, 3, 4 o 5.</p>	<p>Porque el problema no se resolvió. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Porque aún está en trámite, el proceso fue demorado. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Porque la persona o institución no gestionó de manera correcta o no le prestó una buena atención. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>El resultado no le favoreció o no fue el esperado. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Porque le trajo más problemas. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Porque se cometió algún abuso de poder en su contra. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>La institución o persona no podía solucionar el problema. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Por costoso. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Porque al cumplir la ley se obtienen consecuencias más beneficiosas y de mayor duración. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p> <p>La opción 9 solo aplica si la pregunta 3 es igual a 2, 3, 4 o 5.</p>	<p>Porque el problema no se resolvió. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Porque aún está en trámite, el proceso fue demorado. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Porque la persona o institución no gestionó de manera correcta o no le prestó una buena atención. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>El resultado no le favoreció o no fue el esperado. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Porque le trajo más problemas. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Porque se cometió algún abuso de poder en su contra. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>La institución o persona no podía solucionar el problema. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Por costoso. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Porque al cumplir la ley se obtienen consecuencias más beneficiosas y de mayor duración. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p> <p>La opción 9 solo aplica si la pregunta 3 es igual a 2, 3, 4 o 5.</p>	<p>Porque el problema no se resolvió. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Porque aún está en trámite, el proceso fue demorado. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Porque la persona o institución no gestionó de manera correcta o no le prestó una buena atención. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>El resultado no le favoreció o no fue el esperado. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Porque le trajo más problemas. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Porque se cometió algún abuso de poder en su contra. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>La institución o persona no podía solucionar el problema. <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Por costoso. <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Porque al cumplir la ley se obtienen consecuencias más beneficiosas y de mayor duración. <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> 10 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 11 <input type="text"/></p> <p>La opción 9 solo aplica si la pregunta 3 es igual a 2, 3, 4 o 5.</p>	19

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

¿En algún momento contó con asesoría legal o asistencia jurídica de:

Si pregunta 3 = 5 (No hizo nada) no formule esta pregunta y pase a pregunta 22.

20

Un abogado particular. 1

Un abogado provisto por el Estado / Defensor público.. 2

Un consultorio jurídico universitario. 3

Auxiliares de justicia y empleados judiciales. 4

Una autoridad municipal (Inspecciones de policía, comisarías de familia, personería) 5

Otra institución, autoridad o persona ¿Cuál? 6

No tuvo asesoría legal o asistencia jurídica (abogado, consultorio jurídico, defensor público). 7

Pase a 22

Un abogado particular. 1

Un abogado provisto por el Estado / Defensor público.. 2

Un consultorio jurídico universitario. 3

Auxiliares de justicia y empleados judiciales. 4

Una autoridad municipal (Inspecciones de policía, comisarías de familia, personería) 5

Otra institución, autoridad o persona ¿Cuál? 6

No tuvo asesoría legal o asistencia jurídica (abogado, consultorio jurídico, defensor público). 7

Pase a 22

¿Por qué razón principal no tuvo asesoría legal o asistencia jurídica?

21

No se requería para el trámite. 1

Es muy costoso (en términos de tiempo, dinero, desplazamiento). 2

No tuvo acceso o desconocía la existencia de servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. 3

No confía en los abogados o en los servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. 4

Complica el proceso. 5

No entendía el lenguaje / los términos jurídicos y legales. 6

Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). 7

Tiene conocimiento jurídicos, se puede autorepresentar, es abogado/a 8

Otra ¿cuál? 9

No se requería para el trámite. 1

Es muy costoso (en términos de tiempo, dinero, desplazamiento). 2

No tuvo acceso o desconocía la existencia de servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. 3

No confía en los abogados o en los servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. 4

Complica el proceso. 5

No entendía el lenguaje / los términos jurídicos y legales. 6

Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). 7

Tiene conocimiento jurídicos, se puede autorepresentar, es abogado/a 8

Otra ¿cuál? 9

Segundo problema priorizado (mayor afectación). A continuación le preguntaremos por el problema XXXXXX. Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho. (Repita ciclo preguntas 3 a 21)

Además de los problemas priorizados en la pregunta 2, seleccione los problemas más antiguos (máximo 8)

22

Problema COD

Problema COD

¿Frente al problema qué acción tomó?

Si tomó varias acciones registre solo la última.

23

Acudió a una institución, autoridad o persona particular 1 Continúe

Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema 2

Actuó de forma violenta 3

Acudió a un actor ilegal 4

No hizo nada 5

Pase a 26

Acudió a una institución, autoridad o persona particular 1 Continúe

Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema 2

Actuó de forma violenta 3

Acudió a un actor ilegal 4

No hizo nada 5

Pase a 26

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

<p>Un abogado particular. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Un abogado provisto por el Estado / Defensor público.. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Un consultorio jurídico universitario. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Auxiliares de justicia y empleados judiciales. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Una autoridad municipal (Inspecciones de policía, comisarías de familia, personería) <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Otra institución, autoridad o persona ¿Cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No tuvo asesoría legal o asistencia jurídica (abogado, consultorio jurídico, defensor público). <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p>	Pase a 22	<p>Un abogado particular. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Un abogado provisto por el Estado / Defensor público.. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Un consultorio jurídico universitario. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Auxiliares de justicia y empleados judiciales. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Una autoridad municipal (Inspecciones de policía, comisarías de familia, personería) <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Otra institución, autoridad o persona ¿Cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No tuvo asesoría legal o asistencia jurídica (abogado, consultorio jurídico, defensor público). <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p>	Pase a 22	<p>Un abogado particular. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Un abogado provisto por el Estado / Defensor público.. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Un consultorio jurídico universitario. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Auxiliares de justicia y empleados judiciales. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Una autoridad municipal (Inspecciones de policía, comisarías de familia, personería) <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Otra institución, autoridad o persona ¿Cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No tuvo asesoría legal o asistencia jurídica (abogado, consultorio jurídico, defensor público). <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p>	Pase a 22	<p>Un abogado particular. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Un abogado provisto por el Estado / Defensor público.. <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Un consultorio jurídico universitario. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Auxiliares de justicia y empleados judiciales. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Una autoridad municipal (Inspecciones de policía, comisarías de familia, personería) <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>Otra institución, autoridad o persona ¿Cuál? <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>No tuvo asesoría legal o asistencia jurídica (abogado, consultorio jurídico, defensor público). <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p>	Pase a 22	20
<p>No se requería para el trámite. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es muy costoso (en términos de tiempo, dinero, desplazamiento). <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No tuvo acceso o desconocía la existencia de servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No confía en los abogados o en los servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Complica el proceso. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No entendía el lenguaje / los términos jurídicos y legales. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Tiene conocimiento jurídicos, se puede autorepresentar, es abogado/a <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>		<p>No se requería para el trámite. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es muy costoso (en términos de tiempo, dinero, desplazamiento). <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No tuvo acceso o desconocía la existencia de servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No confía en los abogados o en los servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Complica el proceso. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No entendía el lenguaje / los términos jurídicos y legales. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Tiene conocimiento jurídicos, se puede autorepresentar, es abogado/a <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>		<p>No se requería para el trámite. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es muy costoso (en términos de tiempo, dinero, desplazamiento). <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No tuvo acceso o desconocía la existencia de servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No confía en los abogados o en los servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Complica el proceso. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No entendía el lenguaje / los términos jurídicos y legales. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Tiene conocimiento jurídicos, se puede autorepresentar, es abogado/a <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>		<p>No se requería para el trámite. <input type="text"/> 1 <input type="text"/></p> <p>Es muy costoso (en términos de tiempo, dinero, desplazamiento). <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>No tuvo acceso o desconocía la existencia de servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>No confía en los abogados o en los servicios de asesoría legal o asistencia jurídica. <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>Complica el proceso. <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p> <p>No entendía el lenguaje / los términos jurídicos y legales. <input type="text"/> 6 <input type="text"/></p> <p>Porque no se tuvieron en cuenta mis particularidades culturales (pertenencia étnica, costumbres, tradiciones y creencias). <input type="text"/> 7 <input type="text"/></p> <p>Tiene conocimiento jurídicos, se puede autorepresentar, es abogado/a <input type="text"/> 8 <input type="text"/></p> <p>Otra ¿cuál? <input type="text"/> 9 <input type="text"/></p>		21
<p>Segundo problema priorizado (mayor afectación). A continuación le preguntaremos por el problema XXXXXX.</p> <p>Es muy importante que usted recuerde lo sucedido en relación con este hecho. (Repite ciclo preguntas 3 a 21)</p>								
<p>Problema <input type="text"/> COD <input type="text"/></p>		<p>Problema <input type="text"/> COD <input type="text"/></p>		<p>Problema <input type="text"/> COD <input type="text"/></p>		<p>Problema <input type="text"/> COD <input type="text"/></p>		22
<p>Acudió a una institución, autoridad o persona particular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Actuó de forma violenta <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Acudió a un actor ilegal <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No hizo nada <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p>	Pase a 26	<p>Acudió a una institución, autoridad o persona particular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Actuó de forma violenta <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Acudió a un actor ilegal <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No hizo nada <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p>	Pase a 26	<p>Acudió a una institución, autoridad o persona particular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Actuó de forma violenta <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Acudió a un actor ilegal <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No hizo nada <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p>	Pase a 26	<p>Acudió a una institución, autoridad o persona particular <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Continúe</p> <p>Intentó llegar a un acuerdo directamente con quien tuvo el problema <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p> <p>Actuó de forma violenta <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>Acudió a un actor ilegal <input type="text"/> 4 <input type="text"/></p> <p>No hizo nada <input type="text"/> 5 <input type="text"/></p>	Pase a 26	23

OBSERVACIONES

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

¿Cuáles fueron las instituciones, autoridades o personas particulares a las que acudió para solucionar el problema?

Si sólo acudió a solo una institución, autoridad o persona particular pase a la pregunta 26

24

- | | | | |
|--|---|--|---|
| 1. Abogado. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1. Abogado. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. Administradoras de Riesgos Laborales. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 2. Administradoras de Riesgos Laborales. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR). | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR). | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. Autoridades de tránsito y transporte. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 6. Autoridades de tránsito y transporte. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores). | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores). | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS). | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS). | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 13. Consultorios jurídicos. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 13. Consultorios jurídicos. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras). | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras). | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 15. Defensoría del Pueblo. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 15. Defensoría del Pueblo. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 16. Despachos judiciales para conflictos penales | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 16. Despachos judiciales para conflictos penales | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 19. Despachos judiciales para controversias con el Estado | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 19. Despachos judiciales para controversias con el Estado | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 20. Despachos judiciales para atención de Tutelas | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 20. Despachos judiciales para atención de Tutelas | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (continuación)

1. Abogado.	<input type="checkbox"/>	1. Abogado.	<input type="checkbox"/>	1. Abogado.	<input type="checkbox"/>	1. Abogado.	<input type="checkbox"/>
2. Administradoras de Riesgos Laborales.	<input type="checkbox"/>	2. Administradoras de Riesgos Laborales.	<input type="checkbox"/>	2. Administradoras de Riesgos Laborales.	<input type="checkbox"/>	2. Administradoras de Riesgos Laborales.	<input type="checkbox"/>
3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios.	<input type="checkbox"/>	3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios.	<input type="checkbox"/>	3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios.	<input type="checkbox"/>	3. Administraciones de edificios, conjuntos residenciales y/o condominios.	<input type="checkbox"/>
4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos.	<input type="checkbox"/>	4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos.	<input type="checkbox"/>	4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos.	<input type="checkbox"/>	4. Alcaldías, gobernaciones, secretarías y otros despachos.	<input type="checkbox"/>
5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR).	<input type="checkbox"/>	5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR).	<input type="checkbox"/>	5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR).	<input type="checkbox"/>	5. Autoridades ambientales y Corporaciones Autónomas Regionales (CAR).	<input type="checkbox"/>
6. Autoridades de tránsito y transporte.	<input type="checkbox"/>	6. Autoridades de tránsito y transporte.	<input type="checkbox"/>	6. Autoridades de tránsito y transporte.	<input type="checkbox"/>	6. Autoridades de tránsito y transporte.	<input type="checkbox"/>
7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones.	<input type="checkbox"/>	7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones.	<input type="checkbox"/>	7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones.	<input type="checkbox"/>	7. Bancos, compañías de financiamiento, aseguradoras, cooperativas, fondos de pensiones.	<input type="checkbox"/>
8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas.	<input type="checkbox"/>	8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas.	<input type="checkbox"/>	8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas.	<input type="checkbox"/>	8. Catastros, Instituto Geográfico Agustín Codazzi, Curadurías Urbanas, Lonjas.	<input type="checkbox"/>
9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores).	<input type="checkbox"/>	9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores).	<input type="checkbox"/>	9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores).	<input type="checkbox"/>	9. Centros de conciliación, arbitraje y amigable composición (conciliadores, árbitros, mediadores).	<input type="checkbox"/>
10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS).	<input type="checkbox"/>	10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS).	<input type="checkbox"/>	10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS).	<input type="checkbox"/>	10. Hospitales, clínicas, centros de salud y demás Instituciones Prestadoras de Salud (IPS).	<input type="checkbox"/>
11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF.	<input type="checkbox"/>	11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF.	<input type="checkbox"/>	11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF.	<input type="checkbox"/>	11. Comisarías de Familia, Defensoría de Familia - ICBF.	<input type="checkbox"/>
12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal.	<input type="checkbox"/>	12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal.	<input type="checkbox"/>	12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal.	<input type="checkbox"/>	12. Conciliadores en equidad, conciliadores de las Juntas de Acción Comunal.	<input type="checkbox"/>
13. Consultorios jurídicos.	<input type="checkbox"/>	13. Consultorios jurídicos.	<input type="checkbox"/>	13. Consultorios jurídicos.	<input type="checkbox"/>	13. Consultorios jurídicos.	<input type="checkbox"/>
14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras).	<input type="checkbox"/>	14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras).	<input type="checkbox"/>	14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras).	<input type="checkbox"/>	14. Defensores del consumidor, Superintendencias (financiera, de salud, de sociedades, entre otras).	<input type="checkbox"/>
15. Defensoría del Pueblo.	<input type="checkbox"/>	15. Defensoría del Pueblo.	<input type="checkbox"/>	15. Defensoría del Pueblo.	<input type="checkbox"/>	15. Defensoría del Pueblo.	<input type="checkbox"/>
16. Despachos judiciales para conflictos penales	<input type="checkbox"/>	16. Despachos judiciales para conflictos penales	<input type="checkbox"/>	16. Despachos judiciales para conflictos penales	<input type="checkbox"/>	16. Despachos judiciales para conflictos penales	<input type="checkbox"/>
17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/>	17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/>	17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/>	17. Despachos judiciales para controversias laborales, civiles y de familia	<input type="checkbox"/>
18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/>	18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/>	18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/>	18. Despachos judiciales para conflictos con abogados y funcionarios judiciales	<input type="checkbox"/>
19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/>	19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/>	19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/>	19. Despachos judiciales para controversias con el Estado	<input type="checkbox"/>
20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/>	20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/>	20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/>	20. Despachos judiciales para atención de Tutelas	<input type="checkbox"/>
21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<input type="checkbox"/>

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (conclusión)

¿Cuáles fueron las instituciones, autoridades o personas particulares a las que acudió para solucionar el problema?

Si sólo acudió a solo una institución, autoridad o persona particular pase a la pregunta 26

24

21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.

1

22. Empleador.

1

23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.

1

24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.

1

25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.

1

26. Familiares o amigos.

1

28. Fiscalía General de la Nación.

1

29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.

1

30. Inspección de Policía o Corregidor.

1

31. Inspectores de trabajo.

1

32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.

1

33. Jueces de Paz.

1

34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.

1

35. Medicina Legal.

1

36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.

1

37. Notarías.

1

38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.

1

39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SIJIN).

1

40. Registraduría Nacional del Estado Civil.

1

41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.

1

42. Otro ¿Cuál? _____

1

21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.

1

22. Empleador.

1

23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.

1

24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.

1

25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.

1

26. Familiares o amigos.

1

28. Fiscalía General de la Nación.

1

29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.

1

30. Inspección de Policía o Corregidor.

1

31. Inspectores de trabajo.

1

32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.

1

33. Jueces de Paz.

1

34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.

1

35. Medicina Legal.

1

36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.

1

37. Notarías.

1

38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.

1

39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SIJIN).

1

40. Registraduría Nacional del Estado Civil.

1

41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.

1

42. Otro ¿Cuál? _____

1

¿Cuál fue la última institución, autoridad o persona particular a la que acudió?

25

Última entidad a la que acudió

COD
1

Última entidad a la que acudió

COD
1

¿El problema se solucionó?

26

Sí 1
No 2

Continúe con el siguiente problema de acuerdo al número de problemas registrados en pregunta 22

Sí 1
No 2

Continúe con el siguiente problema de acuerdo al número de problemas registrados en pregunta 22

O. PROBLEMAS, DESACUERDOS, CONFLICTOS O DISPUTAS (Para los miembros del hogar de 18 años y más) (conclusión)

21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	21. DIAN, Contraloría General de la República, secretarías de hacienda, oficinas de aduana, control cambiario.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
22. Empleador.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	22. Empleador.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	22. Empleador.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	22. Empleador.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	23. Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	24. Empresas de operadores telefonía celular e internet móvil.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	25. Entidades Promotoras de Salud (EPS) y SISBEN.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
26. Familiares o amigos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	26. Familiares o amigos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	26. Familiares o amigos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	26. Familiares o amigos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
28. Fiscalía General de la Nación.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	28. Fiscalía General de la Nación.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	28. Fiscalía General de la Nación.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	28. Fiscalía General de la Nación.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	29. Grupos u organizaciones sociales, Iglesias, comunidad de fe o líderes religiosos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
30. Inspección de Policía o Corregidor.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	30. Inspección de Policía o Corregidor.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	30. Inspección de Policía o Corregidor.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	30. Inspección de Policía o Corregidor.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
31. Inspectores de trabajo.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	31. Inspectores de trabajo.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	31. Inspectores de trabajo.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	31. Inspectores de trabajo.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	32. Instituciones educativas y de formación para el trabajo.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
33. Jueces de Paz.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	33. Jueces de Paz.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	33. Jueces de Paz.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	33. Jueces de Paz.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	34. Jurisdicción Especial Indígena, Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras y Rrom.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
35. Medicina Legal.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	35. Medicina Legal.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	35. Medicina Legal.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	35. Medicina Legal.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	36. Ministerios y entidades adscritas, departamentos administrativos.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
37. Notarías.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	37. Notarías.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	37. Notarías.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	37. Notarías.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	38. Personerías, Procuraduría General de la Nación.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SUIJN).	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SUIJN).	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SUIJN).	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	39. Policía Nacional (CAI, estación de policía, DIJIN -SUIJN).	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	40. Registraduría Nacional del Estado Civil.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	41. Unidad de Víctimas, Unidad de Restitución de Tierras.	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
42. Otro ¿Cuál?	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	42. Otro ¿Cuál?	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	42. Otro ¿Cuál?	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	42. Otro ¿Cuál?	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
Última entidad a la que acudió	<div><div>COD</div><div></div><div></div></div>	Última entidad a la que acudió	<div><div>COD</div><div></div><div></div></div>	Última entidad a la que acudió	<div><div>COD</div><div></div><div></div></div>	Última entidad a la que acudió	<div><div>COD</div><div></div><div></div></div>
Sí	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	Sí	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	Sí	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>	Sí	<div><div>1</div><div></div><div></div></div>
No	<div><div>2</div><div></div><div></div></div>	No	<div><div>2</div><div></div><div></div></div>	No	<div><div>2</div><div></div><div></div></div>	No	<div><div>2</div><div></div><div></div></div>
Continúe con el siguiente problema de acuerdo al número de problemas registrados en pregunta 22		Continúe con el siguiente problema de acuerdo al número de problemas registrados en pregunta 22		Continúe con el siguiente problema de acuerdo al número de problemas registrados en pregunta 22		Continúe con el siguiente problema de acuerdo al número de problemas registrados en pregunta 22	

D2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (Para las personas de 15 años y más del hogar)

<p>¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por... y el último año o grado aprobado en este nivel?</p>	1	<p>Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica primaria (1-5) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica secundaria (6-9) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Media (10-13) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>No sabe/No informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/></p>	<p>Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica primaria (1-5) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica secundaria (6-9) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Media (10-13) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>No sabe/No informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/></p>
<p>... actualmente:</p>	2	<p>No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Está viudo(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p>	<p>No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Está viudo(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p>
<p>Dónde nació ...:</p>	3	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Estados Unidos <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> Perú</p> <p><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> España <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> Costa Rica</p> <p><input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Venezuela <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> Argentina</p> <p><input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Ecuador <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> Francia</p> <p><input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> Panamá <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="0"/> Italia</p> <p><input type="text" value="11"/> <input type="text" value="0"/> Otro país</p>	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Estados Unidos <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> Perú</p> <p><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> España <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> Costa Rica</p> <p><input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Venezuela <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> Argentina</p> <p><input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Ecuador <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> Francia</p> <p><input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> Panamá <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="0"/> Italia</p> <p><input type="text" value="11"/> <input type="text" value="0"/> Otro país</p>
<p>¿Dónde vivía ... hace 5 años:</p>	4	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Estados Unidos <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> Perú</p> <p><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> España <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> Costa Rica</p> <p><input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Venezuela <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> Argentina</p> <p><input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Ecuador <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> Francia</p> <p><input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> Panamá <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="0"/> Italia</p> <p><input type="text" value="11"/> <input type="text" value="0"/> Otro país</p>	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/></p> <p><input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> Estados Unidos <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> Perú</p> <p><input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> España <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> Costa Rica</p> <p><input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> Venezuela <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> Argentina</p> <p><input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> Ecuador <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> Francia</p> <p><input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> Panamá <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="0"/> Italia</p> <p><input type="text" value="11"/> <input type="text" value="0"/> Otro país</p>

D2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (Para las personas de 15 años y más del hogar)

<p>Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica primaria (1-5) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica secundaria (6-9) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Media (10-13) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/No informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	<p>Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica primaria (1-5) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica secundaria (6-9) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Media (10-13) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/No informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	<p>Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica primaria (1-5) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica secundaria (6-9) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Media (10-13) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/No informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	<p>Ninguno <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Preescolar <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica primaria (1-5) <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Básica secundaria (6-9) <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/></p> <p>Media (10-13) <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/></p> <p>Superior o universitaria <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p> <p>No sabe/No informa <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/></p>	1																																																		
<p>No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Está viudo(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>	<p>No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Está viudo(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>	<p>No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Está viudo(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>	<p>No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Está casado(a) <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <p>Está viudo(a) <input type="text" value="4"/> <input type="text"/></p> <p>Está separado(a) o divorciado(a) <input type="text" value="5"/> <input type="text"/></p> <p>Está soltero(a) <input type="text" value="6"/> <input type="text"/></p>		2																																																	
<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text" value="1"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text" value="6"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="2"/> España</td> <td><input type="text" value="7"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="3"/> Venezuela</td> <td><input type="text" value="8"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="4"/> Ecuador</td> <td><input type="text" value="9"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="5"/> Panamá</td> <td><input type="text" value="10"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="11"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú	<input type="text" value="2"/> España			<input type="text" value="7"/> Costa Rica	<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina	<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia	<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia		<input type="text" value="11"/> Otro país	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text" value="1"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text" value="6"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="2"/> España</td> <td><input type="text" value="7"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="3"/> Venezuela</td> <td><input type="text" value="8"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="4"/> Ecuador</td> <td><input type="text" value="9"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="5"/> Panamá</td> <td><input type="text" value="10"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="11"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú	<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica	<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina	<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia	<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia		<input type="text" value="11"/> Otro país	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text" value="1"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text" value="6"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="2"/> España</td> <td><input type="text" value="7"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="3"/> Venezuela</td> <td><input type="text" value="8"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="4"/> Ecuador</td> <td><input type="text" value="9"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="5"/> Panamá</td> <td><input type="text" value="10"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="11"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú	<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica	<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina	<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia	<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia		<input type="text" value="11"/> Otro país	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text" value="1"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text" value="6"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="2"/> España</td> <td><input type="text" value="7"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="3"/> Venezuela</td> <td><input type="text" value="8"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="4"/> Ecuador</td> <td><input type="text" value="9"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="5"/> Panamá</td> <td><input type="text" value="10"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="11"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú	<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica	<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina	<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia	<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia		<input type="text" value="11"/> Otro país	3
<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú																																																					
<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica																																																					
<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina																																																					
<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia																																																					
<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia																																																					
	<input type="text" value="11"/> Otro país																																																					
<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú																																																					
<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica																																																					
<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina																																																					
<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia																																																					
<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia																																																					
	<input type="text" value="11"/> Otro país																																																					
<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú																																																					
<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica																																																					
<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina																																																					
<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia																																																					
<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia																																																					
	<input type="text" value="11"/> Otro país																																																					
<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú																																																					
<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica																																																					
<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina																																																					
<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia																																																					
<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia																																																					
	<input type="text" value="11"/> Otro país																																																					
<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text" value="1"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text" value="6"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="2"/> España</td> <td><input type="text" value="7"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="3"/> Venezuela</td> <td><input type="text" value="8"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="4"/> Ecuador</td> <td><input type="text" value="9"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="5"/> Panamá</td> <td><input type="text" value="10"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="11"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú	<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica	<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina	<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia	<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia		<input type="text" value="11"/> Otro país	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text" value="1"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text" value="6"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="2"/> España</td> <td><input type="text" value="7"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="3"/> Venezuela</td> <td><input type="text" value="8"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="4"/> Ecuador</td> <td><input type="text" value="9"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="5"/> Panamá</td> <td><input type="text" value="10"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="11"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú	<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica	<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina	<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia	<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia		<input type="text" value="11"/> Otro país	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text" value="1"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text" value="6"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="2"/> España</td> <td><input type="text" value="7"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="3"/> Venezuela</td> <td><input type="text" value="8"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="4"/> Ecuador</td> <td><input type="text" value="9"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="5"/> Panamá</td> <td><input type="text" value="10"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="11"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú	<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica	<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina	<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia	<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia		<input type="text" value="11"/> Otro país	<p>Aquí en este municipio <input type="text" value="1"/> <input type="text"/></p> <p>En otro municipio <input type="text" value="2"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text" value="3"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text" value="1"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text" value="6"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="2"/> España</td> <td><input type="text" value="7"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="3"/> Venezuela</td> <td><input type="text" value="8"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="4"/> Ecuador</td> <td><input type="text" value="9"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="5"/> Panamá</td> <td><input type="text" value="10"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="11"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú	<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica	<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina	<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia	<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia		<input type="text" value="11"/> Otro país	4		
<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú																																																					
<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica																																																					
<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina																																																					
<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia																																																					
<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia																																																					
	<input type="text" value="11"/> Otro país																																																					
<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú																																																					
<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica																																																					
<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina																																																					
<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia																																																					
<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia																																																					
	<input type="text" value="11"/> Otro país																																																					
<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú																																																					
<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica																																																					
<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina																																																					
<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia																																																					
<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia																																																					
	<input type="text" value="11"/> Otro país																																																					
<input type="text" value="1"/> Estados Unidos	<input type="text" value="6"/> Perú																																																					
<input type="text" value="2"/> España	<input type="text" value="7"/> Costa Rica																																																					
<input type="text" value="3"/> Venezuela	<input type="text" value="8"/> Argentina																																																					
<input type="text" value="4"/> Ecuador	<input type="text" value="9"/> Francia																																																					
<input type="text" value="5"/> Panamá	<input type="text" value="10"/> Italia																																																					
	<input type="text" value="11"/> Otro país																																																					

D2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (Para las personas de 15 años y más del hogar) (continuación)

<p>¿Dónde vivía hace 12 meses:</p>	<p>5</p>	<p>Aquí en este municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>En otro municipio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> España</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Panamá</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text"/> <input type="text"/> Estados Unidos	<input type="text"/> <input type="text"/> Perú	<input type="text"/> <input type="text"/> España	<input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica	<input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela	<input type="text"/> <input type="text"/> Argentina	<input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador	<input type="text"/> <input type="text"/> Francia	<input type="text"/> <input type="text"/> Panamá	<input type="text"/> <input type="text"/> Italia		<input type="text"/> <input type="text"/> Otro país	<p>Aquí en este municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7</p> <p>En otro municipio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Departamento: _____</p> <p>Municipio: _____</p> <p>En otro país: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Estados Unidos</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Perú</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> España</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Argentina</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Francia</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Panamá</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Italia</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> Otro país</td> </tr> </table>	<input type="text"/> <input type="text"/> Estados Unidos	<input type="text"/> <input type="text"/> Perú	<input type="text"/> <input type="text"/> España	<input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica	<input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela	<input type="text"/> <input type="text"/> Argentina	<input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador	<input type="text"/> <input type="text"/> Francia	<input type="text"/> <input type="text"/> Panamá	<input type="text"/> <input type="text"/> Italia		<input type="text"/> <input type="text"/> Otro país																
<input type="text"/> <input type="text"/> Estados Unidos	<input type="text"/> <input type="text"/> Perú																																										
<input type="text"/> <input type="text"/> España	<input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica																																										
<input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela	<input type="text"/> <input type="text"/> Argentina																																										
<input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador	<input type="text"/> <input type="text"/> Francia																																										
<input type="text"/> <input type="text"/> Panamá	<input type="text"/> <input type="text"/> Italia																																										
	<input type="text"/> <input type="text"/> Otro país																																										
<input type="text"/> <input type="text"/> Estados Unidos	<input type="text"/> <input type="text"/> Perú																																										
<input type="text"/> <input type="text"/> España	<input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica																																										
<input type="text"/> <input type="text"/> Venezuela	<input type="text"/> <input type="text"/> Argentina																																										
<input type="text"/> <input type="text"/> Ecuador	<input type="text"/> <input type="text"/> Francia																																										
<input type="text"/> <input type="text"/> Panamá	<input type="text"/> <input type="text"/> Italia																																										
	<input type="text"/> <input type="text"/> Otro país																																										
<p>¿Cuál fue el principal motivo por el que cambió el lugar donde residía hace 12 meses?</p>	<p>6</p>	<table border="0"> <tr> <td>Trabajo</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Estudio</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Salud</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Desastres naturales</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Conformación de un nuevo hogar</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Acompañar a otros miembros del hogar</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Motivos culturales asociados a grupos étnicos</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Otro ¿Cuál? _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	Trabajo	<input type="text"/> <input type="text"/>	Estudio	<input type="text"/> <input type="text"/>	Salud	<input type="text"/> <input type="text"/>	Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado	<input type="text"/> <input type="text"/>	Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado	<input type="text"/> <input type="text"/>	Desastres naturales	<input type="text"/> <input type="text"/>	Conformación de un nuevo hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>	Acompañar a otros miembros del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>	Motivos culturales asociados a grupos étnicos	<input type="text"/> <input type="text"/>	Otro ¿Cuál? _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td>Trabajo</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Estudio</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Salud</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Desastres naturales</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Conformación de un nuevo hogar</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Acompañar a otros miembros del hogar</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Motivos culturales asociados a grupos étnicos</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Otro ¿Cuál? _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	Trabajo	<input type="text"/> <input type="text"/>	Estudio	<input type="text"/> <input type="text"/>	Salud	<input type="text"/> <input type="text"/>	Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado	<input type="text"/> <input type="text"/>	Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado	<input type="text"/> <input type="text"/>	Desastres naturales	<input type="text"/> <input type="text"/>	Conformación de un nuevo hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>	Acompañar a otros miembros del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>	Motivos culturales asociados a grupos étnicos	<input type="text"/> <input type="text"/>	Otro ¿Cuál? _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
Trabajo	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Estudio	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Salud	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Desastres naturales	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Conformación de un nuevo hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Acompañar a otros miembros del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Motivos culturales asociados a grupos étnicos	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Otro ¿Cuál? _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Trabajo	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Estudio	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Salud	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Desastres naturales	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Conformación de un nuevo hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Acompañar a otros miembros del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Motivos culturales asociados a grupos étnicos	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Otro ¿Cuál? _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
<p>¿ De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS ... se reconoce como:</p>	<p>7</p>	<table border="0"> <tr> <td>Indígena</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Gitano / ROM</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Palenquero de San Basilio</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Negro, afrodescendiente o afrocolombiano</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ninguno de los anteriores</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	Indígena	<input type="text"/> <input type="text"/>	Gitano / ROM	<input type="text"/> <input type="text"/>	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	<input type="text"/> <input type="text"/>	Palenquero de San Basilio	<input type="text"/> <input type="text"/>	Negro, afrodescendiente o afrocolombiano	<input type="text"/> <input type="text"/>	Ninguno de los anteriores	<input type="text"/> <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td>Indígena</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Gitano / ROM</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Palenquero de San Basilio</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Negro, afrodescendiente o afrocolombiano</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ninguno de los anteriores</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	Indígena	<input type="text"/> <input type="text"/>	Gitano / ROM	<input type="text"/> <input type="text"/>	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	<input type="text"/> <input type="text"/>	Palenquero de San Basilio	<input type="text"/> <input type="text"/>	Negro, afrodescendiente o afrocolombiano	<input type="text"/> <input type="text"/>	Ninguno de los anteriores	<input type="text"/> <input type="text"/>																
Indígena	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Gitano / ROM	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Palenquero de San Basilio	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Negro, afrodescendiente o afrocolombiano	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Ninguno de los anteriores	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Indígena	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Gitano / ROM	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Palenquero de San Basilio	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Negro, afrodescendiente o afrocolombiano	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										
Ninguno de los anteriores	<input type="text"/> <input type="text"/>																																										

OBSERVACIONES

D2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (Para las personas de 15 años y más del hogar) (continuación)

Aquí en este municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7 En otro municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____ En otro país: <input type="text"/> <input type="text"/>		Aquí en este municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7 En otro municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____ En otro país: <input type="text"/> <input type="text"/>		Aquí en este municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7 En otro municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____ En otro país: <input type="text"/> <input type="text"/>		Aquí en este municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Pase a 7 En otro municipio <input type="text"/> <input type="text"/> Departamento: _____ Municipio: _____ En otro país: <input type="text"/> <input type="text"/>		5
<input type="text"/> Estados Unidos <input type="text"/> <input type="text"/> Perú <input type="text"/> España <input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text"/> Venezuela <input type="text"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text"/> Ecuador <input type="text"/> <input type="text"/> Francia <input type="text"/> Panamá <input type="text"/> <input type="text"/> Italia <input type="text"/> <input type="text"/> Otro país		<input type="text"/> Estados Unidos <input type="text"/> <input type="text"/> Perú <input type="text"/> España <input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text"/> Venezuela <input type="text"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text"/> Ecuador <input type="text"/> <input type="text"/> Francia <input type="text"/> Panamá <input type="text"/> <input type="text"/> Italia <input type="text"/> <input type="text"/> Otro país		<input type="text"/> Estados Unidos <input type="text"/> <input type="text"/> Perú <input type="text"/> España <input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text"/> Venezuela <input type="text"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text"/> Ecuador <input type="text"/> <input type="text"/> Francia <input type="text"/> Panamá <input type="text"/> <input type="text"/> Italia <input type="text"/> <input type="text"/> Otro país		<input type="text"/> Estados Unidos <input type="text"/> <input type="text"/> Perú <input type="text"/> España <input type="text"/> <input type="text"/> Costa Rica <input type="text"/> Venezuela <input type="text"/> <input type="text"/> Argentina <input type="text"/> Ecuador <input type="text"/> <input type="text"/> Francia <input type="text"/> Panamá <input type="text"/> <input type="text"/> Italia <input type="text"/> <input type="text"/> Otro país		
Trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> Estudio <input type="text"/> <input type="text"/> Salud <input type="text"/> <input type="text"/> Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text"/> <input type="text"/> Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="text"/> <input type="text"/> Desastres naturales <input type="text"/> <input type="text"/> Conformación de un nuevo hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Acompañar a otros miembros del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="text"/> <input type="text"/> Otro ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>		Trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> Estudio <input type="text"/> <input type="text"/> Salud <input type="text"/> <input type="text"/> Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text"/> <input type="text"/> Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="text"/> <input type="text"/> Desastres naturales <input type="text"/> <input type="text"/> Conformación de un nuevo hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Acompañar a otros miembros del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="text"/> <input type="text"/> Otro ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>		Trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> Estudio <input type="text"/> <input type="text"/> Salud <input type="text"/> <input type="text"/> Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text"/> <input type="text"/> Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="text"/> <input type="text"/> Desastres naturales <input type="text"/> <input type="text"/> Conformación de un nuevo hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Acompañar a otros miembros del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="text"/> <input type="text"/> Otro ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>		Trabajo <input type="text"/> <input type="text"/> Estudio <input type="text"/> <input type="text"/> Salud <input type="text"/> <input type="text"/> Amenaza o riesgo para su vida o integridad física ocasionada por conflicto armado <input type="text"/> <input type="text"/> Amenaza o riesgo para su vida o integridad física por violencia NO asociada al conflicto armado <input type="text"/> <input type="text"/> Desastres naturales <input type="text"/> <input type="text"/> Conformación de un nuevo hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Acompañar a otros miembros del hogar <input type="text"/> <input type="text"/> Motivos culturales asociados a grupos étnicos <input type="text"/> <input type="text"/> Otro ¿Cuál? _____ <input type="text"/> <input type="text"/>		6
Indígena <input type="text"/> <input type="text"/> Gitano / ROM <input type="text"/> <input type="text"/> Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia <input type="text"/> <input type="text"/> Palenquero de San Basilio <input type="text"/> <input type="text"/> Negro, afrodescendiente o afrocolombiano <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno de los anteriores <input type="text"/> <input type="text"/>		Indígena <input type="text"/> <input type="text"/> Gitano / ROM <input type="text"/> <input type="text"/> Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia <input type="text"/> <input type="text"/> Palenquero de San Basilio <input type="text"/> <input type="text"/> Negro, afrodescendiente o afrocolombiano <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno de los anteriores <input type="text"/> <input type="text"/>		Indígena <input type="text"/> <input type="text"/> Gitano / ROM <input type="text"/> <input type="text"/> Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia <input type="text"/> <input type="text"/> Palenquero de San Basilio <input type="text"/> <input type="text"/> Negro, afrodescendiente o afrocolombiano <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno de los anteriores <input type="text"/> <input type="text"/>		Indígena <input type="text"/> <input type="text"/> Gitano / ROM <input type="text"/> <input type="text"/> Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia <input type="text"/> <input type="text"/> Palenquero de San Basilio <input type="text"/> <input type="text"/> Negro, afrodescendiente o afrocolombiano <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno de los anteriores <input type="text"/> <input type="text"/>		7

OBSERVACIONES

D2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (Para las personas de 15 años y más del hogar) (continuación)

Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿... puede:

8

a. Oír la voz o los sonidos

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

b. Hablar o conversar

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

c. Ver de cerca, de lejos o alrededor

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

d. Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

e. Agarrar o mover objetos con las manos

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

f. Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

g. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

h. Relacionarse o interactuar con las demás personas

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

i. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta.

a. Oír la voz o los sonidos

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

b. Hablar o conversar

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

c. Ver de cerca, de lejos o alrededor

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

d. Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

e. Agarrar o mover objetos con las manos

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

f. Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

g. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

h. Relacionarse o interactuar con las demás personas

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

i. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios

No puede hacerlo	Sí, con mucha dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta.

OBSERVACIONES

D2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (Para las personas de 15 años y más del hogar) (continuación)

a. Oír la voz o los sonidos

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

b. Hablar o conversar

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

c. Ver de cerca, de lejos o alrededor

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

d. Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

e. Agarrar o mover objetos con las manos

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

f. Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

g. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

h. Relacionarse o interactuar con las demás personas

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

i. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta.

a. Oír la voz o los sonidos

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

b. Hablar o conversar

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

c. Ver de cerca, de lejos o alrededor

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

d. Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

e. Agarrar o mover objetos con las manos

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

f. Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

g. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

h. Relacionarse o interactuar con las demás personas

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

i. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta.

a. Oír la voz o los sonidos

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

b. Hablar o conversar

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

c. Ver de cerca, de lejos o alrededor

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

d. Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

e. Agarrar o mover objetos con las manos

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

f. Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

g. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

h. Relacionarse o interactuar con las demás personas

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

i. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta.

a. Oír la voz o los sonidos

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

b. Hablar o conversar

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

c. Ver de cerca, de lejos o alrededor

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

d. Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

e. Agarrar o mover objetos con las manos

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

f. Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

g. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

h. Relacionarse o interactuar con las demás personas

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

i. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios

No puede hacerlo	Sí, con mucho dificultad	Sí, con alguna dificultad	Sin dificultad
1	2	3	4

Si la persona tiene menos de 18 años, termine la encuesta.

OBSERVACIONES

D2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (Para las personas de 15 años y más del hogar) (conclusión)

A continuación le voy a hacer unas preguntas relacionadas con su orientación sexual e identidad de género. Le informo que sus respuestas serán confidenciales y usadas solo con fines estadísticos.

Entregar tarjeta 5 de orientación sexual ¿Usted siente atracción sexual o romántica por?	9	Hombres	1		Hombres	1	
		Mujeres	2		Mujeres	2	
		Ambos sexos	3		Ambos sexos	3	
		Otra, ¿cuál? _____	4		Otra, ¿cuál? _____	4	
Entregar tarjeta 6 de identidad de género ¿Usted se reconoce como?	10	Hombre	1		Hombre	1	
		Mujer	2		Mujer	2	
		Hombre Trans	3		Hombre Trans	3	
		Mujer Trans	4		Mujer Trans	4	
		Otra, ¿cuál? _____	5		Otra, ¿cuál? _____	5	

OBSERVACIONES

[illegible]

03	04	05	06	1
				2
Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	Hombre <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/>	3
Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	Mujer <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/>	4
Años cumplidos <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Años cumplidos <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Años cumplidos <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Años cumplidos <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	

D2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS (Para las personas de 15 años y más del hogar) (conclusión)

A continuación le voy a hacer unas preguntas relacionadas con su orientación sexual e identidad de género.
Le informo que sus respuestas serán confidenciales y usadas solo con fines estadísticos.

Hombres	<input type="text" value="1"/>	Hombres	<input type="text" value="1"/>	Hombres	<input type="text" value="1"/>	Hombres	<input type="text" value="1"/>	9
Mujeres	<input type="text" value="2"/>	Mujeres	<input type="text" value="2"/>	Mujeres	<input type="text" value="2"/>	Mujeres	<input type="text" value="2"/>	
Ambos sexos	<input type="text" value="3"/>	Ambos sexos	<input type="text" value="3"/>	Ambos sexos	<input type="text" value="3"/>	Ambos sexos	<input type="text" value="3"/>	
Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="4"/>	Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="4"/>	Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="4"/>	Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="4"/>	
Hombre	<input type="text" value="1"/>	Hombre	<input type="text" value="1"/>	Hombre	<input type="text" value="1"/>	Hombre	<input type="text" value="1"/>	10
Mujer	<input type="text" value="2"/>	Mujer	<input type="text" value="2"/>	Mujer	<input type="text" value="2"/>	Mujer	<input type="text" value="2"/>	
Hombre Trans	<input type="text" value="3"/>	Hombre Trans	<input type="text" value="3"/>	Hombre Trans	<input type="text" value="3"/>	Hombre Trans	<input type="text" value="3"/>	
Mujer Trans	<input type="text" value="4"/>	Mujer Trans	<input type="text" value="4"/>	Mujer Trans	<input type="text" value="4"/>	Mujer Trans	<input type="text" value="4"/>	
Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="5"/>	Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="5"/>	Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="5"/>	Otra, ¿cuál? _____	<input type="text" value="5"/>	

OBSERVACIONES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

[illegible]



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



@DANEColombia

Diseño, diagramación e impresión
GIT Taller de Ediciones
Dirección de Difusión, Cultura Estadística
del Departamento Administrativo Nacional de Estadística
2022