

<b>¡ENCUESTADOR(A)!</b> Preséntate cordialmente mostrando tu credencial y enfatizando el motivo de tu visita.	<b>COMPROMISO ARU</b> Los datos que usted proporcione son estrictamente confidenciales y sólo serán utilizados para fines exclusivamente estadísticos.	<b>¡ENCUESTADOR(A)!</b> Si en el hogar se presentan consultas sobre el proyecto, debes responderles de la manera más concisa posible.
--	---	--

### SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

1 Nombre y apellidos  <i>Empiece a llenar la tabla con la información del <u>Jefe o jefa del hogar</u></i>	2 La persona es:  Código 1. Hombre 2. Mujer	3 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	4 ¿Qué relación o parentesco tiene con el jefe o jefa del hogar?  Código 1. Jefe(a) de hogar 2. Espos(a) 3. Hijo(a) 4. Hermano(a) o cuñado(a) 5. Yerno o nuera 6. Padres 7. Suegros 8. Nieto(a) 9. Otros parientes 10. Otros no parientes	5 ¿Cuál es el idioma o lengua que aprendió a hablar en su niñez?  Código 1. Castellano, español 2. Quechua 3. Aymara 4. Otro nativo 5. Extranjero	6 ¿Con cuál de estas categorías se identifica?  Código 1. Indígena 2. Mestizo 3. Blanco 4. Afroboliviano(a) 5. Otro 6. Ninguno	7 ¿Dónde nació?  Código 1. En El Alto 2. En otro municipio del departamento de La Paz 3. En otro departamento 4. En otro país.	8 ¿Dónde vivía hace 5 años?  Código 1. En El Alto 2. En otro municipio del departamento de La Paz 3. En otro departamento 4. En otro país. 5. Aún no había nacido	9 ¿Está registrado/a o afiliado/a a alguno de los siguientes seguros:  Código 1. Sistema Único de Salud (SUS)? 2. Cajas de salud? 3. Seguro Privado? 4. Otro? 5. Ninguno?
	Código	Edad	Código	Código	Código	Código	Código	Código
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

**SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR																	
5 años de edad o +						14 años de edad o +											
<b>10</b>	¿Sabe leer y escribir?	<b>11</b> ¿Cuál fue el nivel y curso más alto de instrucción que aprobó?				<b>12</b>	¿Cuál es el estado civil o conyugal actual?	<b>13</b>	La semana pasada ¿Usted recibió algún pago por su trabajo?	<b>14</b>	Trabajo de:	<b>15</b>	En su empleo usted tiene ...	<b>16</b>	Trabajo de:	<b>17</b>	El mes anterior ¿En que rango se encontraba el ingreso laboral disponible de su familia? (en bolivianos)
	<p><b>Código</b></p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>3. NS/NR</p>	<p><b>CÓDIGO</b></p> <p>11. Ninguno</p> <p>12. Curso de alfabetización</p> <p>13. Educación inicial o pre-escolar (Pre kinder/kinder)</p> <p><b>SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO</b></p> <p>21. Básico (1 a 5 años)</p> <p>22. Intermedio (1 a 3 años)</p> <p>23. Medio (1 a 4 años)</p> <p><b>SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR</b></p> <p>31. Primaria (1 a 8 años)</p> <p>32. Secundaria (1 a 4 años)</p> <p><b>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</b></p> <p>41. Primaria (1 a 6 años)</p> <p>42. Secundaria (1 a 6 años)</p> <p>Técnico/Tecnológico</p> <p><b>EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)</b></p> <p>51. Educación básica de adultos (EBA)</p> <p>52. Centro de educación media de adultos (CEMA)</p> <p><b>EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL</b></p> <p>61. Educación juvenil alternativa (EJA)</p> <p>62. Educación primaria de adultos (EPA)</p> <p>63. Educación secundaria de adultos (ESA)</p> <p>64. Programa Nal. de Post Alfabetización</p> <p>65. Educación especial</p> <p><b>EDUCACIÓN SUPERIOR</b></p> <p>71. Normal (Esc. sup. de form. de maestros)</p> <p>72. Universidad</p> <p>73. Postgrado diplomado</p> <p>74. Postgrado maestría</p> <p>75. Postgrado doctorado</p> <p>76. Técnico de universidad</p> <p>77. Técnico de Instituto (Duración mayor o igual a 2 años)</p> <p>78. Formación superior artística</p> <p>79. Institutos de Formación Militar y Policial</p> <p>80. Educación Técnica de Adultos (ETA)</p> <p>81. Otros cursos (Duración menor a 2 años)</p>					<p><b>Código</b></p> <p>1. Soltero(a)</p> <p>2. Casado(a)</p> <p>3. Conviviente o concubino(a)</p> <p>4. Separado(a) / Divorciado (a)</p> <p>5. Viudo(a)</p>	<p><b>Código</b></p> <p>1. Si trabajé, por un pago</p> <p>2. Si trabajé, pero no recibí ningún pago. Pase ---&gt; 16</p> <p>3. No trabajé, pero estube buscando un trabajo</p> <p>4. No trabajé</p> <p>3,4 Pase ---&gt; 17</p>	<p><b>CÓDIGO</b></p> <p>1. Obrero(a) - Empleado(a)</p> <p>2. Empleador(a)/Socio (a)</p> <p>3. Trabajador(a) por cuenta propia--&gt;17</p> <p>4. Otro(especificar)</p>	<p><b>Código</b></p> <p>1. Seguro de salud</p> <p>2. Derecho a vacaciones</p> <p>3. Aporte a las AFP</p> <p>4. Contrato escrito</p> <p>5. Contrato verbal</p> <p>6. Ninguno</p> <p>Pasar --&gt;17</p>	<p><b>CÓDIGO</b></p> <p>1. Aprendiz (no remunerado (a))</p> <p>2. Ama de casa/trabajador(a) familiar (no remunerado)</p>	<p><b>Código</b></p> <p>1. 0 - 1499</p> <p>2. 1500-2799</p> <p>3. 2800-4199</p> <p>4. 4200-5999</p> <p>5. 6000-11999</p> <p>6. 12000 o más</p>					
	<b>Código</b>	<b>Curso</b>	<b>Nivel</b>	<b>Código</b>	<b>Código</b>	<b>Cód</b>	<b>Especificar</b>	<b>Código</b>	<b>Código</b>								
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

SECCIÓN 2: SEGURIDAD ALIMENTARIA		SECCIÓN 3: INFRAESTRUCTURA DE LA VIVIVENDA	
<p><b>1</b> En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos alguna vez</p> <p><b>a</b> Se preocupó porque los alimentos se acabaran en su hogar</p> <p><b>b</b> En su hogar se quedaron sin alimentos</p> <p><b>c</b> En su hogar dejaron de tener una alimentación saludable o balanceada</p> <p><b>d</b> Usted o los miembros de su hogar dejaron de consumir alimentos varios.</p> <p><b>e</b> Usted o los miembros de su hogar dejaron de desayunar, almorzar o cenar</p> <p><b>f</b> Usted o los miembros en su hogar comieron menos de lo que debían comer</p> <p><b>g</b> Usted o los miembros en su hogar sintieron hambre, pero no comieron</p> <p><b>h</b> Usted o los miembros en su hogar solo comieron una vez al día o dejó de comer durante todo un día</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>1</b> En su vivienda:</p> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>  1. Si. 2. No 3. NS/NR </div> <p><b>a</b> ¿Usa energía eléctrica?</p> <p><b>b</b> ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe al acantarrillado?</p> <p><b>c</b> ¿Las paredes están hechas de ladrillo, cemento, adobe, tapial con revoque, tabique, quinche con revoque o madera?</p> <p><b>d</b> ¿El piso está hecho de tablones de madera, parquet, alfombra, cemento, mosaico o ladrillo?</p> <p><b>e</b> ¿El techo es de calamina, teja o losa de concreto?</p> <p><b>f</b> ¿El agua que utiliza para beber o cocinar proviene de cañería de red dentro de la vivienda o cañería de red fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno?</p> <p><b>g</b> ¿Utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos gas licuado (garrafa) o gas natural por red (cañería)?</p> <div style="float: right; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <div style="float: right; margin-top: 10px; width: 100px;"> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </div>		
<b>SECCIÓN 4: INCIDENCIA CRIMINAL</b>			
<p><b>1</b> En los últimos 12 meses ¿Usted o algún miembro de su familia ha sido víctima de algún hecho delictivo en su zona?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>2</b> El hecho fue perpetrado por:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>  1. Desconocidos  2. Conocidos de la zona  3. Personas del entorno cercano (familiares o amigos) </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>3</b> ¿Denunció el hecho?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>  1. Sí, de forma escrita  2. Sí, de forma verbal  3. No. Pase --&gt; 5  4. NS/NR </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>4</b> ¿Dónde denunció el hecho?</p> <p><b>a</b> Policía (110, EPI, FELCC, FELCV, FELCN, TRÁNSITO, DIPROVE)</p> <p><b>b</b> Ministerio Público Sijplu, Sepdavi, Defensoría del Pueblo</p> <p><b>c</b> Pueblo</p> <p><b>d</b> Oficina Municipal (SLIM)</p> <p><b>e</b> Otro (Especificar...)  Pase --&gt; 6</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>
<p><b>5</b> ¿Cuál fue la principal razón por la que decidió no hacerlo? <i>(selección múltiple)</i></p> <p><b>a</b> No creí que las autoridades pudieran hacer algo al respecto</p> <p><b>b</b> No confiaba en las autoridades para resolver el problema</p> <p><b>c</b> No quería involucrarme en un proceso legal</p> <p><b>d</b> Temía que el acusado/a tomara represalias</p> <p><b>e</b> Creí que el delito no era lo suficientemente grave</p> <p><b>f</b> Creí que no había pruebas suficientes para respaldar mi denuncia</p> <p><b>g</b> Por falta de tiempo o recursos económicos</p> <p><b>h</b> Otro (Especificar .....)</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div>	<p><b>6</b> ¿Qué delitos son más comunes en su zona? (selección múltiple)</p> <p><b>a</b> robos</p> <p><b>b</b> agresiones físicas</p> <p><b>c</b> vandalismo</p> <p><b>d</b> secuestros</p> <p><b>e</b> asesinatos u homicidios</p> <p><b>f</b> tráfico de drogas</p> <p><b>g</b> trata de personas</p> <p><b>h</b> otro (¿Cuál.....?)</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: right; font-size: small;">( si no marcó robos pase a la sección 5)</p>		
<b>SECCIÓN 4: INCIDENCIA CRIMINAL</b>		<b>SECCIÓN 5: SEGURIDAD PÚBLICA</b>	
<p><b>7</b> Durante los últimos 12 meses, ¿usted o algún miembro de su familia ha presenciado o escuchado sobre algún incidente en su zona de robo a:</p> <p><b>a</b> personas?</p> <p><b>b</b> negocios?</p> <p><b>c</b> vehículos?</p> <p><b>d</b> motos?</p> <p><b>e</b> casas?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>1</b> ¿Usted se siente seguro/a caminando solo/a por su zona durante:</p> <p><b>a</b> el día?</p> <p><b>b</b> la noche?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>		
<p><b>2</b> Cree usted que en los últimos años el nivel de delincuencia en su zona:</p> <p><b>a</b> ha aumentado</p> <p><b>b</b> ha disminuido</p> <p><b>c</b> se ha mantenido igual</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>3</b> ¿Cuánta confianza tiene usted y su familia en:</p> <p><b>a</b> guardias municipales</p> <p><b>b</b> policías</p> <p><b>c</b> fiscales</p> <p><b>d</b> jueces</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>		
<b>SECCIÓN 5: SEGURIDAD PÚBLICA</b>		<b>SECCIÓN 6: VIOLENCIA DE GÉNERO</b>	
<p><b>4</b> Conoce los números de:</p> <p><b>a</b> Junta vecinal</p> <p><b>b</b> DIPROVE</p> <p><b>c</b> FELCN</p> <p><b>d</b> FELCC</p> <p><b>e</b> Policía de Ayuda</p> <p><b>f</b> Radio Patrulla</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>5</b> ¿Cuanto tiempo tarda la Policía en llegar, a partir de una denuncia o llamado de auxilio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>  1. Menos de 1 hora  2. Más de 1 hora  3. No llegan  4. NS/NR </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>1</b> En los últimos 12 meses ¿Usted o algún miembro de su familia ha sido víctima de violencia de género?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>  1. Si  2. No Pase --&gt; 4  3. NS/NR </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>2</b> ¿Qué tipo de violencia de género? (selección múltiple)</p> <p><b>1</b> Violencia Física</p> <p><b>2</b> Violencia Psicológica</p> <p><b>3</b> Violencia Sexual</p> <p><b>4</b> Violencia Económica</p> <p><b>5</b> Otra (Especificar...)</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div>
<p><b>3</b> En los casos que ha conocido, el agresor normalmente es:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>  1. Un familiar cercano  2. Su pareja  3. Su expareja  4. Un amigo de la familia  5. Un extraño  6. Otro (Especificar...)</div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p><b>4</b> ¿Qué tan a menudo escuchas sobre casos de (...) ocurridos en tu zona o alrededores?</p> <p><b>a</b> Violencia familiar</p> <p><b>b</b> Femicidio</p> <p><b>c</b> Violación o abuso sexual</p> <p><b>d</b> Infanticidio</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>		

SECCIÓN 6: VIOLENCIA DE GÉNERO				SECCIÓN 7: ACCESO A LA JUSTICIA				
<b>5</b> ¿Usted cree que las mujeres víctimas de violencia denuncian ante las autoridades?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si-->7 2. No 3. NS/NR	<b>6</b> ¿Por qué no?  <b>7</b> ¿Ha presenciado o experimentado <b>acoso callejero</b> en su zona? (Silbido, piropos mal intencionados etc.)  <b>CÓDIGO</b> 1. Si. 2. No. 3. NS/NR	<b>8</b> En los últimos 12 meses, ¿usted o algún familiar ha sufrido de ciberacoso o acoso en línea?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No 3. NS/NR	<b>9</b> Usted sabe dónde se puede acudir en caso de sufrir violencia de género?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No Pase --> 11 3. NS/NR	<b>10</b> ¿Dónde?  <b>11</b> Conoce los números para denunciar casos de violencia: 1 FELCV 2 DNA/SLIM 3 Organizaciones de la sociedad civil que ayudan con la denuncia	<b>1</b> ¿Existe dependencias de la POLICIA, DNA/SLIM, SIJPLU o alguna instancia de denuncia por su zona?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No 3. NS/NR	<b>2</b> Al momento de realizar una denuncia ante la Policía/Fiscalía ¿Cuál fue la respuesta primaria recibida ante la denuncia?  <b>Código</b> 1. Tomaron acción inmediata 2. No tomaron mi denuncia 3. No se encontraban en el lugar 4. Me disuadieron de denunciar 5. No presente una denuncia --> pasar a la sección 8		
SECCIÓN 7: ACCESO A LA JUSTICIA			SECCIÓN 8: COHESIÓN SOCIAL					
<b>3</b> ¿Le pidieron a usted o algún miembro de su familia dinero o pago para realizar su denuncia?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No 3. NS/NR	<b>4</b> ¿Se sintió satisfecho/a con el trato que recibió al momento de denunciar?  <b>CÓDIGO</b> 1. Muy satisfecho 2. Satisfecho 3. Poco satisfecho 4. Insatisfecho	<b>1</b> ¿En su zona existe junta vecinal legalmente establecida?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No Pase -->4 3. NS/NR	<b>2</b> ¿Con qué frecuencia se reúnen?  <b>CÓDIGO</b> 1. Frecuentemente 2. Poco frecuente 3. Nunca 4. NS/NR	<b>3</b> ¿Con qué objeto se reúnen principalmente? <b>Selección múltiple</b> Para solucionar problemas de servicios públicos como agua, alumbrado, pavimentación de las calles, otros. a Para organizar la seguridad ciudadana de la zona b Para solicitar servicios al municipio c Otro (Especificar...) _____	<b>4</b> ¿Conoce a sus vecinos?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No 3. NS/NR			
SECCIÓN 9: CONSUMO DE DROGAS								
<b>1</b> En los últimos 3 meses, ¿Con qué frecuencia consumieron bebidas alcohólicas, usted o alguien de su familia?  <b>CÓDIGO</b> 1. A diario 2. Entre semana 3. Fin de semana 4. Esporádicamente 5. No consumieron	<b>2</b> Considera que el consumo de bebidas alcohólicas tiene relación con la seguridad de su zona?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si. 2. No. 3. NS/NR	<b>3</b> En su zona, ¿se presentan situaciones de violencia o hechos delictivos a causa del consumo de bebidas?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No 3. NS/NR	<b>4</b> ¿Ha identificado algún lugar de su zona en el que se vendan bebidas alcohólicas a menores de edad?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No 3. NS/NR	<b>5</b> ¿Considera que el consumo de estupefacientes como inhalantes, marihuana, cocaína, pasta base tiene relación con la seguridad de su zona?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No 3. NS/NR	<b>6</b> ¿Ha identificado algún lugar de su zona donde se vendan frecuentemente drogas ilícitas (ejemplo marihuana, cocaína, pasta base)?  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No 3. NS/NR			
SECCIÓN 9	SECCIÓN FINAL: SOLO PARA EL ENCUESTADOR							
<b>7</b> ¿Alguna persona de su zona ha tenido problemas con la ley, relacionados al consumo o a la venta de drogas ilícitas? (ejemplo marihuana, cocaína, pasta base)  <b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No 3. NS/NR	<b>1</b> Fecha de entrevista _____	<b>2</b> Código de distrito _____	<b>3</b> Código de UPM _____	<b>4</b> Número de cuestionario _____	<b>5</b> Código de supervisor _____	<b>6</b> Código de encuestador _____	<b>7</b> Número de celular del informante _____	<b>8</b> Observaciones _____