

ENCUESTA NACIONAL DE VICTIMIZACIÓN Y PERCEPCIÓN SOBRE SEGURIDAD PÚBLICA 2025 (ENVIPE)

CUESTIONARIO PRINCIPAL

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD
MUNICIPIO
LOCALIDAD
AGEB
.....

II. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM
NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA
TIPO DE INSTRUMENTO **A**

III. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO Y NOMBRE DE VIALIDAD
(CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO)
NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR ASENTAMIENTO HUMANO
(COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO,
UNIDAD HABITACIONAL)

IV. CONTROL DE CUESTIONARIOS

HOGAR DE EN LA VIVIENDA
CUESTIONARIO DE DEL HOGAR
TOTAL DE INSTRUMENTOS B
.....

V. RESULTADO DEL HOGAR

VISITA	¿Entrevista observada? Sí 1 No 2	DÍA	MES	TIEMPO DE ENTREVISTA		RESULTADO DEL HOGAR	SITUACIÓN DEL SELECCIONADO(A)
				INICIO	TÉRMINO		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESULTADO DEL HOGAR				SITUACIÓN DEL SELECCIONADO(A)			
CÓDIGOS DE RESULTADO Y SITUACIONES				A Entrevista completa con victimización..... B Entrevista completa sin victimización..... C Entrevista pendiente del seleccionado(a)..... D Entrevista incompleta o sin información.....			
				1 Concertada 2 Ausencia 3 Negativa 4 Discapacidad 5 No habla español 6 Otro: (especifique)			

VI. RESPONSABLES

ENTREVISTADOR(A) ANALISTA DE INFORMACIÓN
FIRMA FIRMA

Introducción:

El INEGI está levantando información que permite realizar estimaciones de la incidencia delictiva en 2024, características del delito, las víctimas, lugar y horarios donde se cometen los delitos. Asimismo, se busca obtener información acerca de la seguridad pública en el país.

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico".

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas".

SECCIÓN I. TIPO DE VIVIENDA

CLASE DE VIVIENDA
1.1 IDENTIFIQUE LA CLASE DE VIVIENDA PARTICULAR CIRCULE UN SOLO CÓDIGO
Casa independiente.....1
Departamento en edificio...2
Vivienda en vecindad.....3
Vivienda en cuarto de azotea.....4
Local no construido para habitación.....5

ACCESO A LA VIVIENDA
1.2 IDENTIFIQUE SI LA VIVIENDA TIENE ALGUNA BARRERA FÍSICA, COMO CASETA DE VIGILANCIA, PUERTAS CON O SIN INTERCOMUNICACIÓN DE AUDIO O VIDEO, PORTERO(A) U OTRA CONDICIÓN QUE LE IMPIDA LLEGAR DE FORMA DIRECTA A LA PUERTA DE LA VIVIENDA
CIRCULE UN SOLO CÓDIGO
Sí existe.....1
No existe.....2

SECCIÓN II. HOGARES Y RESIDENTES EN LA VIVIENDA

PERSONAS EN LA VIVIENDA
2.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a niñas y niños pequeños y a las personas adultas mayores? (Incluya a trabajadores(as) domésticos(as) que vivan aquí)
REGISTRE CON NÚMERO

GASTO COMÚN
2.2 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?
CUENTE A TRABAJADORES(AS) DOMÉSTICOS(AS) COMO UN HOGAR APARTE
CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1 → PASE A LA SECCIÓN III
No.....2

NÚMERO DE HOGARES
2.3 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?

REGISTRE CON NÚMERO

SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE UN HOGAR, APLIQUE UN CUESTIONARIO PARA CADA UNO DE ELLOS.

SECCIÓN III. INTEGRANTES DEL HOGAR Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Número de renglón del (de la) informante adecuado(a)

REGISTRE EL NÚMERO DE RENGLÓN DE 3.1

Número de renglón	LISTA DE PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS				PARA PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS		
		PARENTESCO	SEXO	EDAD	ELEGIBILIDAD	Día	Mes	Código
3.1	3.2 Por favor, dígame el nombre de las personas que viven en su hogar, empezando por el jefe o la jefa (incluya a niñas y niños pequeños, personas adultas mayores y personas con discapacidad). REGISTRE LOS NOMBRES, INICIANDO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR CIRCULE EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL (DE LA) INFORMANTE	3.3 ¿Qué es (NOMBRE) del jefe(a) del hogar? REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	3.4 (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	3.5 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? REGISTRE CON NÚMERO	3.6 ¿En qué día y mes nació (NOMBRE)? REGISTRE CON NÚMERO	IDENTIFIQUE A LAS PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS; REGISTRE "1" EN LA COLUMNA "CÓDIGO" PARA LA PERSONA DEL CUMPLEAÑOS INMEDIATO POSTERIOR A LA FECHA DE LA ENTREVISTA, Y "2" PARA EL RESTO DE LAS PERSONAS DE ESE RANGO DE EDAD		
		Jefe(a).....1		Menor de un año.....00				
		Esposo(a).....2		97 o más años.....97				
		Hijo(a).....3	Hombre....1	Edad no especificada en personas de 18 años o más.....98				
		Padre o madre.....4	Mujer.....2	Edad no especificada en personas de 17 años o menos.....99				
		Otro parentesco: tío(a), sobrino(a), primo(a).....5						
		Sin parentesco.....6						
	→	→	→	→				
	Nombre	A PARTIR DE ESTA PREGUNTA Y HASTA LA 3.10, EL REGISTRO LO HARÁ POR PERSONA HASTA TERMINAR LA LISTA						
1		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SECCIÓN III. INTEGRANTES DEL HOGAR Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS		PARA PERSONAS DE 18 O MÁS AÑOS			
Número de renglón	ESCOLARIDAD 3.7 ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela? REGISTRE NIVEL Y GRADO	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD 3.8 ¿La semana pasada (NOMBRE)... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD 3.9 Además de (CONDICIÓN DE 3.8), ¿la semana pasada (NOMBRE)... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN 3.10 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada (NOMBRE) fue... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	
	Nivel Ninguno.....00 Preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Carrera técnica con secundaria terminada.....04 Normal básica (con antecedente en secundaria)....05 Preparatoria o bachillerato.....06 Carrera técnica con preparatoria terminada.....07 Licenciatura o profesional.....08 Maestría o doctorado.....09 No sabe/no responde.....99	trabajó?.....1 tenía trabajo, pero no trabajó?.....2 buscó trabajo?.....3 ¿Es estudiante?.....4 ¿Se dedica a los quehaceres del hogar?.....5 ¿Es jubilado(a) o pensionado(a)?.....6 ¿Está incapacitado(a) permanentemente para trabajar?.....7 → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA ¿No trabajó?.....8	vendió o hizo algún producto para su venta?.....1 prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar o planchar ropa ajena)?.....2 ayudó trabajando en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona?.....3 Entonces, ¿no trabajó?.....4 ↓ PASE A LA SIGUIENTE PERSONA	jornalero(a) o peón?.....1 empleado(a) u obrero(a)?.....2 trabajador(a) por su cuenta? (no contrata trabajadores[as]).....3 patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores[as]).....4 trabajador(a) sin pago?.....5	
	→ → →				
	Nivel Grado				
	1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NO OLVIDE REGRESAR A LA SECCIÓN III Y, DE ACUERDO CON EL CRITERIO DE ELEGIBILIDAD PARA LA PERSONA SELECCIONADA, REGISTRE Y PIDA HABLAR CON ELLA.

SECCIÓN IV. PERCEPCIÓN SOBRE SEGURIDAD PÚBLICA

Nombre y número de renglón del (de la) informante seleccionado(a) _____

CC1: Le voy a hacer preguntas sobre la percepción que tiene usted de su seguridad personal y la de su entorno.

4.1 ¿Aproximadamente cuánto tiempo tiene habitando en esta vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Menos de seis meses.....1
Entre seis meses y un año.....2
Más de un año.....3
No sabe / no responde.....9

4.2 De los temas que le voy a mostrar, ¿cuáles son los tres que le preocupan más?

MUESTRE LA TARJETA "1" Y CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- Pobreza.....01 Desastres naturales.....06 Falta de castigo a
deslincuentes.....11
Desempleo.....02 Escasez de agua.....07 Otro.....12
Narcotráfico.....03 Corrupción.....08 Ninguno.....13
Aumento de precios.....04 Educación.....09 Nos sabe / no responde.....99
Inseguridad.....05 Salud.....10

4.3 ¿En términos de delincuencia, considera que vivir en (ÁMBITO GEOGRÁFICO) es...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
A CADA OPCIÓN

- seguro? 1
inseguro? 2
No sabe / no responde 9

(COLONIA, LOCALIDAD)

(MUNICIPIO, DEMARCACIÓN TERRITORIAL)

(ESTADO)

4.4 En términos de delincuencia, dígame si se siente seguro(a) o inseguro(a) en...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

- Seguro(a).....1
Inseguro(a).....2
No aplica.....3
No sabe / no responde 9

01. su casa
02. su trabajo
03. la calle
04. la escuela
05. el mercado
06. el centro comercial
07. el banco
08. el cajero automático localizado
en la vía pública
09. el transporte público
10. el automóvil
11. la carretera
12. el parque o centro recreativo
(lugar físico público con áreas verdes,
áreas de juegos, senderos o caminos,
lagos o fuentes, o con instalaciones
deportivas, culturales o educativas).

4.4a En términos de delincuencia, dígame ¿qué tan seguro(a) se siente al caminar solo(a) por la noche en los alrededores de su vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Muy seguro(a).....1
Seguro(a).....2
Inseguro(a).....3
Muy inseguro(a).....4
No aplica.....5
No sabe / no responde.....9

4.5 ¿Sabe usted o ha escuchado si en los alrededores de su vivienda suceden o se dan las siguientes situaciones?

MUESTRE LA TARJETA "2" Y CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- | | | |
|--|---|---|
| Se consume alcohol en la calle 01 | Hay invasión de predios 07 | Ha habido homicidios 14 |
| Existe pandillerismo o bandas violentas 02 | Se consume droga 08 | Ha habido extorsiones (o cobro de piso).....15 |
| Hay riñas entre vecinos(as).....03 | Existen robos o asaltos frecuentes.....09 | Robo o venta ilegal de gasolina o diésel (huachicol).....16 |
| Existe venta ilegal de alcohol 04 | Se vende droga 10 | Tomas irregulares de luz (energía eléctrica) o diablitos.....17 |
| Se venden productos piratas.....05 | Ha habido disparos frecuentes.....11 | Ninguna.....18 |
| Ha habido violencia policiaca contra ciudadanos(as).....06 | Hay prostitución.....12 | No sabe / no responde.....99 |
| | Ha habido secuestros.....13 | |

4.6 En lo que resta de 2025, por los lugares donde transita o por el tipo de actividades que realiza, ¿cree que a usted le pueda ocurrir...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí	1
No	2
No aplica	3
No sabe / no responde	9

1. un robo o asalto en la calle o en el transporte público?
2. lesiones por una agresión física?
3. una extorsión o secuestro para exigirle dinero o bienes?

4.7 De acuerdo con su experiencia, ¿considera que en lo que resta de 2025 la seguridad pública en (ÁMBITO GEOGRÁFICO)...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

mejorará?	1
seguirá igual de bien?	2
seguirá igual de mal?	3
empeorará?	4
No sabe / no responde	9

(COLONIA, LOCALIDAD)

(ESTADO)

(PAÍS)

4.8 ¿En su (COLONIA/LOCALIDAD) han tenido problemas de...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí	1
No	2
No aplica	3
No sabe / no responde	9

PASE AL SIGUIENTE RENGLÓN

1. falta de alumbrado público?
2. falta de agua?
3. baches o fugas de agua?
4. pandillerismo violento?
5. robos?
6. delincuencia en los alrededores de las escuelas?

4.9 ¿Se han organizado la mayoría de los (las) vecinos(as) para resolverlos?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí	1
No	2
No sabe / no responde	9

CC2: A continuación, le preguntaré sobre la percepción de su seguridad personal y la de su entorno en el año 2024, es muy importante que usted recuerde lo que sucedió a lo largo de ese año.

4.10 Durante 2024, por temor a ser víctima de algún delito (robo, asalto, secuestro, etcétera), ¿dejó de...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí	1
No	2
No aplica	3
No sabe / no responde	9

01. salir de noche?
02. permitir que los (las) menores de edad que viven en el hogar salgan solos(as)?
03. visitar parientes o amigos(as)?
04. tomar taxi?
05. usar transporte público?
06. llevar dinero en efectivo?
07. ir a la escuela?
08. ir al cine o al teatro?
09. salir a caminar?
10. usar joyas?
11. salir a comer o cenar?
12. llevar tarjeta de crédito o débito?
13. ir al estadio?
14. frecuentar centros comerciales?
15. viajar por carretera a otro estado o municipio?
16. llevar teléfono móvil o celular?

4.11 Durante 2024, para protegerse de la delincuencia, ¿en este hogar se realizó algún tipo de medida como...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí	1
No	2
No sabe / no responde	9

01. cambiar o reforzar puertas o ventanas?
02. cambiar, colocar o reforzar cerraduras y/o candados?
03. colocar o reforzar rejas o bardas?
04. instalar alarmas y/o videocámaras de vigilancia?
05. contratar vigilancia privada en la calle o colonia?
06. realizar acciones conjuntas con sus vecinos(as)?
07. contratar seguros?
08. comprar un perro guardián?
09. adquirir armas de fuego?
10. cambiarse de vivienda o lugar de residencia?
11. Otra medida

ESPECIFIQUE

SI TODAS LAS RESPUESTAS SON CÓDIGOS 2 o 9, PASE A SECCIÓN V

4.12 ¿Cuánto gastaron en total por esas medidas durante 2024?

REGISTRE LA CANTIDAD

REGISTRE EN TODAS LAS CASILLAS "0", NO CONSIDERA GASTO
"9", NO SABE / NO RESPONDEMonto
anualizado

Cantidad con letra _____

ANOTE

SECCIÓN V. DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

CC3: Enseguida le preguntaré su opinión sobre el trabajo y desempeño de las autoridades.

5.1 ¿Sabe usted si alguna de las siguientes acciones se realizó en el 2024 en su (MUNICIPIO/LOCALIDAD), como...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí sabe	1
No sabe	2
No se realizó.....	3
No responde	9

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 01. construcción/mantenimiento de parques y
canchas deportivas? | <input type="checkbox"/> | 07. implementar policía de barrio para que coordine la seguridad
de la colonia?..... | <input type="checkbox"/> |
| 02. mejorar el alumbrado?..... | <input type="checkbox"/> | 08. operativos contra la delincuencia? | <input type="checkbox"/> |
| 03. mejorar el ingreso de las familias?..... | <input type="checkbox"/> | 09. programas de sensibilización para que la gente denuncie?..... | <input type="checkbox"/> |
| 04. atender el desempleo?..... | <input type="checkbox"/> | 10. mayor patrullaje y vigilancia policiaca?..... | <input type="checkbox"/> |
| 05. atención a los (las) jóvenes para disminuir el
pandillerismo y delincuencia juvenil? | <input type="checkbox"/> | 11. combatir la corrupción?..... | <input type="checkbox"/> |
| 06. organización de los (las) vecinos(as) para contratar
seguridad privada?..... | <input type="checkbox"/> | 12. combatir el narcotráfico? | <input type="checkbox"/> |
| 14. Otra..... | <input type="checkbox"/> | 13. actividades o programas para prevenir la violencia y/o la
delincuencia, tales como, eventos deportivos, culturales,
sociales, jornadas de reforestación, entre otros?..... | <input type="checkbox"/> |

ESPECIFIQUE

5.2 Dígame el grado de confianza que tiene en...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. vecinos(as)..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. compañeros(as) de trabajo/ negocio, escuela..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. familiares o parientes (hermanos(as), tíos(as),
primos(as), etcétera) | <input type="checkbox"/> |
| 4. amigos(as)..... | <input type="checkbox"/> |

Mucha	1
Alguna	2
Poca	3
Nada	4
No aplica.....	5
No sabe / no responde	9

<p>5.3 De las autoridades que le mencionaré, dígame a cuáles identifica:</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</p> <p>Sí.....1 No.....2 No aplica.....3 No sabe / no responde.....9</p> <p>PASE AL SIGUIENTE RENGLÓN</p> <p>EL CÓDIGO 3 "NO APLICA" SOLO SE UTILIZA PARA LA POLICIA DE TRÁNSITO Y LA POLICIA PREVENTIVA MUNICIPAL CON CÓDIGOS 2,3 O 9 EN TODOS LOS RENGLONES, PASE A 5.9</p>		<p>5.4 ¿Cuánta confianza le inspira la (el) (AUTORIDAD)?</p> <p>LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</p> <p>Mucha confianza.....1 Algo de confianza.....2 Algo de desconfianza.....3 Mucho desconfianza.....4 No sabe / no responde..9</p>	<p>5.5 A su juicio, ¿la (el) (AUTORIDAD) puede calificarse como corrupta(o)?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</p> <p>Sí.....1 No.....2 No sabe / no responde.....9</p>	<p>5.6 ¿Qué tan efectivo considera el desempeño de la (del) (AUTORIDAD)?</p> <p>LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</p> <p>Muy efectivo1 Algo efectivo2 Poco efectivo3 Nada efectivo4 No sabe / no responde.....9</p>	<p>5.7 ¿Considera que la (AUTORIDAD) tiene disposición para ayudarle en una situación de inseguridad o delincuencia?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</p> <p>Sí1 No2 No sabe / no responde9</p>
		→	→	→	
<p>1. Policía de Tránsito de su Municipio [Tlaxcala (3)]</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>2. Policía Preventiva Municipal [CDMX (3)]</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>3. Policía Estatal</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>4. Guardia Nacional</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>5. Policía Ministerial, Judicial o de Investigación</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>6. Ministerio Público (MP) y Fiscalías Estatales</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>7. Fiscalía General de la República (FGR)</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>8. Ejército</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>9. Fuerza Aérea Mexicana</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>10. Marina</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>11. Jueces</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

		<p>5.8. ¿Por qué identifica a la (al, los) (AUTORIDAD)?</p> <p>MUESTRE LA TARJETA "4" REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</p> <p>Sí 1 No 2 No responde 9</p> <p>1. Porque vivió personalmente situaciones en las que esa autoridad tuvo que realizar su trabajo (detenciones, infracciones, revisiones, averiguaciones, juicios, desastres naturales, servicio médico, etcétera) (contacto directo).</p> <p>2. Porque ha visto a esa autoridad en la calle o vía pública. → NO APlica PARA AUTORIDAD 11 JUECES</p> <p>3. Porque le han platicado de esa autoridad familiares, vecinos(as) o amigos(as).</p> <p>4. Porque ha leído, visto o escuchado de esa autoridad en medios de comunicación (televisión, radio, periódicos o revistas) o en internet (páginas, redes sociales).</p> <p>5. Otro (ESPECIFIQUE).</p>					
REGISTRE EN LAS CASILLAS LOS CÓDIGOS 1 (SÍ) REGISTRADOS EN 5.3							
1. Policía de Tránsito de su Municipio [Tlaxcala (3)]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
2. Policía Preventiva Municipal [CDMX (3)]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
3. Policía Estatal		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
4. Guardia Nacional		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
5. Policía Ministerial, Judicial o de Investigación		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
6. Ministerio Público (MP) y Fiscalías Estatales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
7. Fiscalía General de la República (FGR)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
8. Ejército		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
9. Fuerza Aérea Mexicana		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
10. Marina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					
11. Jueces		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input style="background-color: gray; border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; display: inline-block; vertical-align: middle;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
		ESPECIFIQUE					

5.9 Dígame el grado de confianza que tiene en cárceles y reclusorios.

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Mucha	1
Alguna	2
Poca	3
Nada	4
No aplica.....	5
No sabe / no responde	9

SECCIÓN VI. VICTIMIZACIÓN EN EL HOGAR

6.1 Durante 2024, es decir, el año pasado, ¿alguna persona de este hogar fue dueña de un automóvil, camioneta o camión?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO Y EN SU CASO REGISTRE

Sí	1	→	6.1a ¿De cuántos? <input type="text"/>
No	2		
No sabe / no responde	9		

CC4: A continuación, y con base en esta tarjeta, le voy a preguntar si usted o algún(a) integrante de este hogar ha sufrido alguna de estas situaciones, sea en este estado o en otro.

6.2 Antes de 2024, ¿algún(a) integrante de este hogar incluido(a) usted, sufrieron alguna de las situaciones de la tarjeta?

MUESTRE LA TARJETA "3" Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí	1
No	2
No sabe / no responde	9

6.3 En lo que va de 2025, ¿algún(a) integrante de este hogar incluido(a) usted, han sufrido alguna de las situaciones de la tarjeta?

MUESTRE LA TARJETA "3" Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí	1
No	2
No sabe / no responde	9

CC5: Ahora por favor solo observe las situaciones del grupo A.

6.4 Durante 2024, ¿algún(a) integrante de este hogar incluido(a) usted, sufrieron la situación (CÓDIGO DE LA INCIDENCIA) del grupo A?

MUESTRE LA TARJETA "3" Y REGISTRE EL CÓDIGO DE RESPUESTA CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

PARA CADA SITUACIÓN CON CÓDIGO DE RESPUESTA 1, PREGUNTE 6.5 Y/O 6.6

Sí	1
No	2
No sabe / no responde	9

PASE AL SIGUIENTE RENGLÓN

6.5 ¿El o los vehículos pertenecían a algún(a) integrante de este hogar?

REGISTRE EL CÓDIGO DE RESPUESTA CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

Sí	1
No	2
No sabe / no responde	9

PASE AL SIGUIENTE RENGLÓN

6.6 ¿Cuántas veces sufrió usted o algún(a) integrante del hogar (CÓDIGO DE LA INCIDENCIA) durante 2024?

REGISTRE LA CANTIDAD

01. Robo total de vehículo (automóvil, camioneta o camión).....
02. Robo de accesorios, refacciones o herramientas de vehículos (automóvil, camioneta, camión).....
03. Pinta de barda o grafiti en su casa, rayones o daños intencionales en su vehículo u otro tipo de vandalismo.....
04. Alguien entró a su casa o departamento sin permiso mediante el uso de la fuerza o por engaños y robó o intentó robar algo.....

CC6: Ahora por favor solo observe las situaciones del grupo B.

6.7 Durante 2024, ¿algún(a) integrante de este hogar incluido(a) usted, sufrieron alguna de las situaciones del grupo B?

MUESTRE LA TARJETA "3" Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí	1
No	2
No sabe / no responde	9

SI IDENTIFICÓ QUE EL HOGAR SUFRÍÓ ALGÚN DELITO EN LAS PREGUNTAS 6.6 Y/O 6.7, SIGA CON LA PREGUNTA 6.8. EN CASO CONTRARIO, PASE A 6.9.

6.8 La(s) persona(s) que sufrió(eron) la situación en 2024, ¿era(n) menor(es) de 18 años?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí 1
 No 2
 No había menores de 18 años 3
 No sabe / no responde 9

CC7: Ahora le voy a preguntar sobre situaciones más delicadas que pudieron haber ocurrido en su hogar.

<p>6.9 Antes de 2024 en este país (México), ¿algún(a) integrante de este hogar incluido(a) usted, sufrió un secuestro o secuestro exprés, para exigir dinero o bienes?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p>	<p>6.10 Durante el 2024 en este país (México), ¿algún(a) integrante de este hogar incluido(a) usted, sufrió un secuestro o secuestro exprés, para exigir dinero o bienes?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p>	<p>6.11 De los (las) integrantes que me acaba de mencionar, incluido(a) usted, ¿la persona (NÚMERO) vivía y compartía los alimentos en este hogar?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p>	<p>6.12 ¿Cuántas veces sufrió el secuestro la (NÚMERO ORDINAL) víctima del hogar?</p> <p>REGISTRE LA CANTIDAD</p>	<p>6.13 ¿Cuánto tiempo tuvieron secuestrada a la (NÚMERO ORDINAL) víctima en el (NÚMERO DE EVENTO) secuestro que sufrió?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Menos de 24 horas 1 De 1 a 3 días 2 De 4 a 10 días 3 De 11 a 29 días 4 De 1 a 3 meses 5 Más de 3 meses 6 No sabe / no responde 9</p>				
			→	→				
<p>6.14 Antes de 2024 en este país (México), ¿algún(a) integrante de este hogar desapareció de manera forzada o en contra de su voluntad, por la acción de una autoridad o un grupo delictivo?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p>	<p>6.15 Durante el 2024 en este país (México), ¿algún(a) integrante de este hogar desapareció de manera forzada o en contra de su voluntad, por la acción de una autoridad o un grupo delictivo?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p>	<p>6.16 De los (las) integrantes que me acaba de mencionar, incluido(a) usted, ¿la persona (NÚMERO) vivía y compartía los alimentos en este hogar?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p>	<p>6.17 ¿Esta (NÚMERO ORDINAL) víctima del hogar regresó o apareció viva?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p>	<p>6.12 Y 6.17 TIENEN VALOR EN ALGUNA CASILLA, EN CASO CONTRARIO PASE A 6.19</p>				
						→	→	
								<p>6.18 ¿Esta (NÚMERO ORDINAL) víctima de desaparición es la misma del delito de secuestro?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p>
<p>→</p>	<p>→</p>	<p>→</p>	<p>→</p>	<p>→</p>				

<p>6.19 Antes de 2024 en este país (México), ¿a algún(a) integrante de este hogar, le quitaron la vida intencionalmente, es decir, lo (la) mataron a propósito?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p> <p>→</p>	<p>6.20 Durante el 2024 en este país (México), ¿a algún(a) integrante de este hogar le quitaron la vida intencionalmente, es decir, lo (la) mataron a propósito?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p> <p>6.20a ¿Cuántos(as) integrantes del hogar sufrieron homicidio?</p> <p>REGISTRE CON NÚMERO</p> <p>→</p>	<p>6.21 De los (las) integrantes que me acaba de mencionar, ¿la persona (NÚMERO) vivía y compartía los alimentos en este hogar?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p> <p>→</p>	<p>APLICAR SI 6.12 O 6.17 TIENE VALOR EN ALGUNA CASILLA, EN CASO CONTRARIO PASE A SECCIÓN VII.</p> <p>6.22 ¿Esta (NÚMERO ÓRDINAL) víctima de homicidio es la misma del delito de secuestro o desaparición forzada?</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p> <p>→</p>
--	---	--	---

SECCIÓN VII. VICTIMIZACIÓN PERSONAL

CC8: Ahora, solo con base en el grupo B de la tarjeta, identificaremos si usted ha sufrido en su persona alguna de esas situaciones, sea en este estado o en otro.

<p>7.1 Antes de 2024, ¿usted sufrió directamente alguna de las situaciones del grupo B?</p> <p>MUESTRE LA TARJETA "3" Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p>	<p>7.2 En lo que va del 2025, ¿usted ha sufrido directamente alguna de las situaciones del grupo B?</p> <p>MUESTRE LA TARJETA "3" Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1 No 2 No sabe / no responde 9</p>
--	--

7.3 Durante 2024, ¿usted sufrió directamente la situación (CÓDIGO DE LA INCIDENCIA) del grupo B?		7.4 ¿Me podría decir cuántas veces sufrió (CÓDIGO DE LA INCIDENCIA)?
MUESTRE LA TARJETA "3" Y REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN		
Sí	1	↓ REGISTRE LA CANTIDAD ↓
No	2	
No sabe / no responde..	9	
AL TERMINAR DE LEER LAS 11 OPCIONES, PARA LOS CASOS CON RESPUESTA 1, PREGUNTE 7.4 Y REGISTRE		
05 Robo o asalto en la calle o en el transporte público (incluye robo en banco o cajero automático).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06 Robo en forma distinta a la anterior	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07 Alguien usó su chequera, número de tarjeta o cuenta bancaria sin su permiso para realizar cargos o para extraer dinero de sus cuentas (fraude bancario) o le dio dinero falso.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08 Entregó dinero por un producto o un servicio que no recibió conforme a lo acordado (fraude al consumidor).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09 Amenazas, presiones o engaños para exigirle dinero o bienes; o para que hiciera algo o dejara de hacerlo (extorsión).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 Amenazas verbales o por escrito hacia su persona diciendo que le va a causar un daño a usted, a su familia, a sus bienes o su trabajo.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11 Alguien solo por actitud abusiva o por una discusión lo (la) golpeó, empujó o atacó generándole una lesión física (moretones, fracturas, cortadas, etcétera).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12 Lo (la) secuestraron para exigir dinero o bienes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13 Alguien en contra de su voluntad lo (la) agredió mediante hostigamiento o intimidación sexual, manoseo, exhibicionismo o intento de violación.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14 Fue obligado(a) mediante violencia física o amenaza por alguien conocido o desconocido a tener una actividad sexual no deseada (violación sexual).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15 Otros delitos distintos a los anteriores	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESPECIFIQUE		

SI HAY REGISTRO DE ALGÚN DELITO EN LAS PREGUNTAS 6.6 o 7.4, APLIQUE EL MÓDULO SOBRE VICTIMIZACIÓN (INSTRUMENTO B).

O B S E R V A C I O N E S