



Sección A: Inicio

Buenos días/tardes/noches, lo estamos llamando desde la Universidad de la República. Estamos realizando un Estudio sobre acceso a la justicia y derechos. Nos gustaría hacerle algunas preguntas sencillas. Responderlas no le tomará más de 10 minutos. Todas las respuestas serán consideradas anónimas.

SI DESEA CONFIRMAR CON LA EXISTENCIA DEL ESTUDIO PUEDE LLAMAR A FACULTAD DE DERECHO: 24081641. O AL SUPERVISOR DE ESTE ESTUDIO (SANTIAGO ESCUDER, 092547180)

Modulo Eventos legales: Consumo
Modulo Eventos legales: Trabajo
Modulo Eventos legales: Derechos sociales
Modulo Eventos legales: Familia
Modulo Eventos legales: Salud
Modulo Eventos legales: Discriminación
Modulo Eventos legales: Vivienda
Modulo Eventos legales: Créditos y deudas
Modulo Eventos legales: Convivencia
Modulo Eventos legales: Otros eventos no mencionados
Modulo Eventos legales: Solución de problemas
Perfil Sociodemográfico

Con esto hemos finalizado. Le agradezco mucho por su tiempo y colaboración. Quedamos a las ordenes ante cualquier duda.

A1. Para empezar ¿En qué departamento vive Ud.?

- Artigas
- Canelones
- Cerro Largo
- Colonia
- Durazno
- Flores
- Florida
- Lavalleja
- Maldonado
- Montevideo
- Paysandú
- Río Negro
- Rivera
- Rocha
- Salto
- San José
- Soriano



A2. Y ¿En cuál barrio o localidad vive Ud.?

A3. En primer lugar, hablemos de situaciones negativas que Ud. pudo haber experimentado como consumidor en los últimos doce meses.

	Si	No	No Sabe (NO LEER)
En los últimos doce meses, Ud, ¿Tuvo inconvenientes importantes con servicios tales como agua, luz, teléfono o Internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sin considerar los anteriores, ¿Ha tenido una disconformidad grave con la compra o reparación de un bien o servicio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más allá de su situación personal ¿Alguien de su hogar tuvo una disconformidad grave con la compra o reparación de un bien o servicio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A4. Ahora, hablemos de los problemas que Ud. pudo haber tenido, referidos a su trabajo. Recuerde que hablamos siempre de los últimos doce meses.

	Si	No	No Sabe (NO LEER)
Ud. ¿Trabaja, o ha trabajado, como empleado en el último año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ud. ¿Ha sufrido en su trabajo incumplimientos respecto a sus derechos laborales como por ejemplo, para cobrar en tiempo y forma, para que le reconozcan derecho a licencias, para que lo pongan en caja, entre otros posibles problemas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ud. ¿Ha tenido problemas para obtener el seguro de desempleo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha sido despedido sin justificación, o se le han aplicado sanciones injustamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se le ha impedido participar de actividades gremiales o se lo persigue por pertenecer a un sindicato, querer agremiarse, o participar en medidas sindicales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene que trabajar en lugares que son inseguros o que pueden generar problemas de salud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Sufre situaciones de acoso en el trabajo o discriminación, sea por parte de empleadores o por parte de otros trabajadores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más allá de su situación personal en el lugar de trabajo o desempleo ¿Alguien de su hogar ha tenido algún problema de este tipo en su trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A5. En cuanto a derechos sociales, en los últimos doce meses

	Si	No	No Sabe (NO LEER)
Ud. ¿Ha tenido problemas para acceder a la jubilación, o a una pensión, al cobro de asignaciones familiares, o a otros beneficios que entendiera que tenía derecho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más allá de su situación personal ¿Alguien de su hogar ha tenido algún problema de este tipo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



A6. Hablemos ahora de situaciones referidas a la familia, en los últimos doce meses...

	Si	No	No tiene hijos	No Sabe (NO LEER)
Ud. ¿Tuvo algún problema con la custodia o la posibilidad de tener visitas con hijos, nietos u otros familiares menores de edad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A7.

	Si	No	No Sabe (NO LEER)
¿Con el cobro o pago de una pensión alimenticia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Algún menor del hogar fue expulsado o no se le permitió ingresar a un centro educativo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Algún menor del hogar ha sufrido acoso o ha sido molestado de forma insistente por parte de educadores o compañeros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usted ¿ha tenido discusiones con relación a bienes comunes? Por ejemplo, en el curso de una separación o divorcio, o con relación a una sucesión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más allá de su situación personal, ¿Alguien que integre su hogar ha tenido algún tipo de problema de custodia con los hijos, con el centro educativo, etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A8. Voy a preguntarle ahora por problemas relacionados con la atención a la salud, que Ud. pudo haber tenido en los pasados doce meses...

	Si	No	No Sabe (NO LEER)
¿Le ha ocurrido que fuera a un centro de salud, pero se le haya negado atención?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Recibió un trato que no fue adecuado de parte del personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha ocurrido que no se le proporcionaran medicamentos por su costo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se ha visto involucrado en algún problema o disputa relacionada con el tratamiento médico de algún miembro del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más allá de su situación de acceso a la salud, ¿Alguien de su hogar ha tenido algún tipo de problema de este tipo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A9. Como Ud. sabe, en nuestra sociedad se dan casos de personas que han sido discriminadas por distintos motivos...

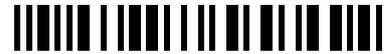
	Si	No	No Sabe (NO LEER)
¿Usted se ha sentido discriminado en los últimos doce meses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A10.

	Raza o etnia	Orientación sexual	Religión	Género	Discapacidad	Edad	Aspecto físico/obesidad	Otro_____	No Sabe (NO LEER)
¿Cuál fue el principal motivo de la discriminación?	<input type="checkbox"/>								

A11.

	Si	No	No Sabe (NO LEER)
Más allá que Ud. no tuvo ningún problema vinculado a discriminación, ¿Alguien de su hogar ha tenido algún tipo de problema de discriminación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



A12. Hablemos ahora de la vivienda. Voy a preguntarle por dificultades que en los pasados doce meses, Ud. pudiera haber tenido referentes a cuestiones de vivienda...

No Sabe
(NO
LEER)

Si No

¿Usted alquila la vivienda en la que actualmente viven?

.....

En los últimos doce meses, ¿Tuvieron dificultades para alquilar una vivienda debido a los pedidos de garantías?

.....

En los últimos doce meses ¿lo amenazaron con desalojarlo, o les dieron el desalojo?

.....

¿Tuvo problemas para lograr que el propietario de la vivienda hiciera reparaciones?

.....

¿Tuvieron problemas con inmobiliarias (fuera de los ya mencionados)?

.....

Más allá que Ud. no tuvo ningún problema vinculado a su vivienda, ¿Conoce a algún familiar que haya tenido algún tipo de problema de este tipo?

.....

A13. Ahora voy a preguntarle por problemas o disputas que puedan haber aparecido, en los pasados doce meses, referentes a deudas, créditos o de dinero en general, y que fueran importantes y difíciles de resolver para Ud.

No Sabe
(NO
LEER)

Si No

¿Está recibiendo visitas o llamadas telefónicas de empresas con las que tiene deudas, que reclaman el pago? Por ejemplo, por un crédito que sacó, o por la hipoteca de una casa

.....

¿Está incluido en el clearing de informes, o fue incluido en algún momento en los últimos doce meses?

.....

¿Se le han negado créditos, aunque no estuviera en el clearing?

.....

¿Ha tenido dificultades para cobrar un dinero que le deben, por ejemplo por un alquiler, por alguna venta que se haya hecho, o por algún trabajo realizado?

.....

¿Ha tenido problemas relativos a haber salido como garantía de deudas de otras personas?

.....

¿Algún organismo público le ha reclamado el pago de deudas por morosidad en impuestos, aportes profesionales o de empresa?

.....

Más allá de su situación personal, ¿Algún otro integrante del hogar ha tenido algún tipo de problema con créditos o deudas?

.....

A14. Como Ud. habrá escuchado, hay personas que se quejan del trato que da la policía a las personas, aunque no hayan cometido delito. En su caso, en los últimos doce meses...

No Sabe
(NO
LEER)

Si No

¿Sufrió una detención que no se justificaba, o fue interrogado por la policía de manera indebida?

.....



	Si	No	No Sabe (NO LEER)
¿Se sintió amenazado física o verbalmente por agentes de la policía?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dejando de lado a la policía ¿Ha debido participar en algún conflicto o pelea con vecinos, por temas de referidos al barrio o la convivencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha debido participar en algún conflicto o pelea, por cualquier tema?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más allá de su situación personal, ¿Algún otro integrante de su hogar ha tenido alguno de estos problemas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A15. Hasta ahora, le he preguntado por una serie de situaciones que pueden experimentar las personas, y que pueden dar lugar a problemas o disputas. Pero aparte de los que les pregunté...

	Si	No	No Sabe (NO LEER)
¿Existe alguna otra situación, o situaciones, que Ud. haya experimentado en los últimos doce meses, y que representen problemas legales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A16. Que tipos de problemas fueron. Problema 1

A17. Que tipos de problemas fueron. Problema 2



A18. Que tipos de problemas fueron. Problema 3

A19. De ¿Qué tipo de problema fue (o es) el que Ud. consideraría más importante de todos los que mencionó? (identificar respecto a problemas mencionados)

A20.

	Nada grave	Poco grave	Ni uno ni otro	Grave	Muy grave	No Sabe (NO LEER)
En una escala del 1 al 5, donde 5 es muy grave y 1 nada grave... ¿Qué tan grave considera Ud. que ha sido este problema en su vida?	<input type="checkbox"/>					

A21.

	Si	No	No Sabe (NO LEER)
Este problema, ha sido causado o se ha visto agravado por la situación de Pandemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hizo o intentó hacer algo para resolver ese problema?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



A22. *Ahora le voy a mencionar algunas razones por las que las personas deciden no hacer nada frente a una situación como esta. Para cada una, le pido me diga si ha sido uno de los motivos para que usted no hiciera nada*

- | | Si | No | No Sabe
(NO
LEER) |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> No conocía los derechos que tenía | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <input type="checkbox"/> Por los costos y/o por el tiempo que tendría que invertir | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. <input type="checkbox"/> Por pensar que no obtendría resultados satisfactorios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. <input type="checkbox"/> Porque le aconsejaron que no lo hiciera | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. <input type="checkbox"/> Porque conoce casos parecidos que no se solucionaron | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. <input type="checkbox"/> Porque no tenía tanta importancia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. <input type="checkbox"/> Algún otro motivo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A23. **Otro motivo (aclaración)**

A24. *Ahora le voy a mencionar algunas acciones que las personas pueden hacer para enfrentar una situación como esta. Para cada una, le pido me diga si es algo que usted haya hecho*

- | | Si | No | No Sabe
(NO
LEER) |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Buscó negociar amigablemente con la otra parte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <input type="checkbox"/> Buscó una mediación por un conocido común | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. <input type="checkbox"/> Enfrentó a la otra parte con un reclamo directo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. <input type="checkbox"/> Fue a un Centro de defensa del Consumidor, Centro de Mediación o un defensor del vecino | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



	Si	No	No Sabe (NO LEER)
5. ¿Pidió asesoramiento o ayuda con una Organización de la sociedad civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Pidió asesoramiento o ayuda con una iglesia o centro religioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Pidió asesoramiento o ayuda en un Sindicato Habló con un miembro de un partido político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Pidió ayuda o asesoramiento con un defensor de oficio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿Pidió ayuda o asesoramiento a un abogado (no de oficio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ¿Presentó demanda o reclamo formal ante un organismo público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ¿Pidió ayuda o presentó denuncia ante la policía o un juzgado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ¿Hizo alguna otra cosa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A25. Otro motivo (aclaración)

A26. Si pidió ayuda a un defensor/abogado, ¿Qué consejo/asesoramiento le dio?

A27.

	Si	No	No Sabe (NO LEER)
A raíz de este problema, ¿se inició un proceso judicial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El problema terminó, o continúa sin resolverse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



A28.

Desde su punto de vista, en una escala de 1 a 5, donde 5 es Muy satisfecho y uno Muy insatisfecho ¿Quedó satisfecho o insatisfecho con el resultado final del problema?

Muy insatisfecho Insatisfecho Ni uno ni otro Satisfecho Muy satisfecho No Sabe (NO LEER)

.....

A29.

¿Conoce a alguien que sea abogado y/o escribano?

Si es Amigo Se es Conocido Si es Familiar No, no conozco a ningún Abogado/Escribano No Sabe (NO LEER)

.....

A30. *Para finalizar, y a los efectos de clasificar a los encuestados y que controlen mi trabajo necesito hacerle unas preguntas generales sobre Ud. y su hogar...*

Sexo (preguntar nombre de pila en caso de duda...)

Masculino Femenino Otro NS/NC (no leer)

.....

A31. **¿Cuántos años tiene cumplidos a la fecha?**



A32. Nivel Educativo

- 1. Primaria
incompleta/S
in Instrucción
- 2.
Primaria
completa
- 3. Ciclo
Básico Liceo
o UTU
incompleta
- 4. Ciclo
Básico Liceo o
UTU
Completo leer
- 5. Bachillerato
Incompleto
(secundario o
UTU)
- 6. Bachillerato
Completo
(secundario o
UTU)
- 7. Tercaria
incompleta (Incluye
Magisterio, Tercario
no Universitario,
Estudios Universitarios
y Posgrados.)
- 8. Tercaria completa
(Incluye: Magisterio,
Tercario no
Universitario, Estudios
Universitarios y
Posgrados.)
- 9. NS/Nc
(No Leer)

¿Cuál fue el último año de estudios que usted cursó?

.....

A33. ¿Contándose a Ud. Cuantas personas viven en el hogar? (poner en número)

A34. ¿Alguno es menor?

Si No NS/NC

¿Alguno es menor?

A35. Y de estas personas, ¿Cuantas perciben ingresos? (poner en número)

A36. ¿Hay alguna de estas personas que tenga nivel universitario?

Si No NS/NC

¿Hay alguna de estas personas que tenga nivel universitario?



A37. *¿Alguien se atiende en Salud Pública?*

Si No NS/NC
¿Alguien se atiende en Salud pública?

A38. *¿De cuantos baños dispone la vivienda en la que vive? (poner número)*

A39. *¿Y autos? (poner número, 0 en caso de no tener auto)*