




Cabezote

DNP Evaluación Política de Reintegración Social	 Unión Temporal CNC E-VALUAR Calle 82 N° 6-51 Bogotá Teléfono: 339 4888	HOGARES DE PERSONAS QUE HAN INGRESADO AL PROCESO DE REINTEGRACIÓN
Centro de Costos: 7072-01	Fecha: enero 23 de 2017	Prueba Piloto: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Elaborado por: E-valorar	Revisado por: Cristina Querubín	Revisado en Campo: Johana Cabezas

PRESENTACIÓN

- **Saludo al primer contacto.** Buenos días, tardes, mi nombre es (nombre y apellido), pertenezco al Centro Nacional de Consultoría, una empresa privada dedicada a la investigación de mercados, social y de opinión pública. Actualmente nos encontramos desarrollando un estudio sobre la Política de Reintegración, sería posible hablar con _____
(E: Mencione el nombre de la persona del listado de muestra)
- **Saludo al entrevistado.** Buenos días/tardes mi nombre es (nombre y apellido), pertenezco al Centro Nacional de Consultoría, una empresa privada dedicada a la investigación de mercados, social y de opinión pública. Actualmente nos encontramos desarrollando un estudio sobre la Política de Reintegración. Su participación es voluntaria y en atención a la ley sobre tratamiento de datos personales, su identidad y sus respuestas son de carácter confidencial y se utilizarán únicamente con fines estadísticos, como lo establece nuestra política de datos. El beneficio de su participación es hacer valer en el estudio la opinión de personas que piensan como usted. Con estas precisiones, le pido su autorización para tomar sus datos y hacer la encuesta, que nos tomará aproximadamente una hora. Autoriza: Sí _____ No _____
Para cualquier inquietud puede comunicarse con el Centro Nacional de Consultoría. (Tel: 3394888 si la persona lo pide).

E: Si preguntas detalles del estudio decir que es una evaluación de la política de reintegración contratada por el Departamento Nacional de Planeación

Iniciación Hora /__/__/ minutos /__/__/

I. IDENTIFICACIÓN

ENCUESTADOR: las siguientes preguntas son de control, por lo cual las encontrará más adelante para validación de los datos. Diligenciar con atención sin preguntar al encuestado

A. Código de la persona en P.R. _____			
E: Se diligencia en la oficina del CNC			
B. En qué grupo se encuentra el encuestado:			
a. En proceso			
b. Culminados			
c. Ausentes			
d. Fuera del proceso			
C. Lugar de aplicación de la encuesta:			
a. Vivienda del encuestado			
b. Centro penitenciario			
c. Otro lugar			
D. Nombres y apellidos del encuestado:			
E. Departamento de residencia:			
F. Municipio de residencia:		G. Zona	Urbana 1 Rural 2
H. Barrio de residencia:		I. Comuna o corregimiento:	

--

I. VIVIENDA

1. Tipo de unidad de vivienda en la que vive actualmente: (E: R.U.) Respuesta Única	a) Casa	1			
	b) Apartamento	2			
	c) Cuarto(s)	3			
	d) Vivienda indígena	4			
	e) Otro tipo de unidad de vivienda (carpa, tienda, vagón,	5			
2. Material predominante de las paredes exteriores: (E: R.U.) E: Esta pregunta solo se aplica a las personas que son encuestadas en su vivienda	a) Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida	1			
	b) Tapia pisada, adobe	2			
	c) Bahareque revocado	3			
	d) Bahareque sin revocar	4			
	e) Madera burda, tabla, tablón	5			
	f) Material prefabricado	6			
	g) Guadua, caña, esterilla, otro vegetal	7			
	h) Zinc, tela, lona, cartón, latas, desechos, plástico	8			
	i) Sin paredes	9			
3. Material predominante de los pisos: (E: R.U.) E: Esta pregunta solo se aplica a las personas que son encuestadas en su vivienda	a) Alfombra o tapete de pared a pared	1			
	b) Madera pulida y lacada, parqué	2			
	c) Mármol	3			
	d) Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo	4			
	e) Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal	5			
	f) Cemento, gravilla	6			
	g) Tierra, arena	7			
4. ¿Con cuáles de los siguientes servicios públicos, privados o comunales cuenta la vivienda? (E: R.M.) Respuesta múltiple	Servicios	Sí		No	
	a) Energía eléctrica	1	1.Estrato para tarifa (E: si está aplicando la encuesta en la vivienda, verifique con el recibo de	___ <input type="checkbox"/> NS	2
	b) Acueducto	1			2
	c) Alcantarillado	1			2

	d) Recolección de basuras	1	2. ¿Cuántas veces por	___ <input type="checkbox"/> NS	2
5. El agua para preparar los alimentos (o beber) la obtienen principalmente de: (E: R.U.) VER TARJETA 1	a) Acueducto público				01
	b) Acueducto comunal o veredal				02
	c) Pozo con bomba				03
	d) Pozo sin bomba, jagüey				04
	e) Agua lluvia				05
	f) Río, quebrada, manantial o nacimiento				06
	g) Pila pública				07
	h) Carrotanque				08
	i) Aguatero				09
	j) Agua embotellada o en bolsa				10
6. ¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta el hogar?: (E: R.U.)	a) Inodoro conectado a alcantarillado				1
	b) Inodoro conectado a pozo séptico				2
	c) Inodoro sin conexión				3
	d) Letrina				4
	e) Bajamar				5
	f) No tiene servicio sanitario				6
6ª. Total de hogares en la vivienda: _____					
7. Incluyendo sala y comedor, ¿de cuántos cuartos o piezas dispone este hogar? (excluya cocina, baños, garajes y los cuartos destinados a negocio)			_ _		Uno solo _
8. ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas del hogar?			_ _		Uno solo _
9. Incluyéndose a usted, ¿Cuántas personas componen este hogar?			_ _		Uno solo _
E: personas que viven bajo el mismo techo y comparten la comiÚ					
10. La vivienda ocupada por este hogar es: (E: R.U.)	a. Propia, totalmente pagada				1
	b. Propia, la están pagando				2
	c. En arriendo o subarriendo				3
	d. En usufructo				4
	e. Otra forma de tenencia (posesión sin título, ocupante de hecho, propiedad colectiva, etc.)				5

II. PRODUCTOS

BENEFICIOS ECONÓMICOS

Beneficio económico para la reintegración

11. ¿Usted tuvo conocimiento de que quienes participan en el proceso de reintegración reciben un apoyo económico mensual de la ACR?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 19	
12. ¿Usted está de acuerdo con que para acceder al apoyo económico para la reintegración se deba cumplir con el 90% de los compromisos? (E: R.U.)			Sí	1
			No	2
			No tenía conocimiento de esa condición	
13. ¿Usted ha recibido o recibió el dinero del apoyo económico para la reintegración?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 19	
14. ¿En qué invirtió o gastó este dinero dado por la ACR? (E: R.M) (E: E.R)				
a. Alimentos	01	b. Maquinaria, equipo o herramientas	09	
c. Elementos de aseo	02	d. Insumos y materias primas	10	
e. Arrendamiento	03	f. Pago de salarios	11	
g. Vestuario	04	h. Pagos de servicios públicos	12	
i. Viajes o transporte	05	j. Pagos de matrículas	13	
k. Pago de deudas	06	l. Pagos de servicios de salud	14	
m. Recreación	07	n. Electrodomésticos	15	
o. Ahorro	08	p. Remodelación o adecuación de vivienda	16	
		q. Otro, ¿Cuál?		
15. ¿Considera que este apoyo económico llegó cuando usted lo necesitaba?			Si	No
			1	2
16. ¿Qué tan satisfecho se encuentra usted con este apoyo como medio para suplir las necesidades básicas suyas y de su hogar? (E: R.U.)	Nada	Algo	Mucho	NS/NR
	1	2	3	9
17. ¿Considera que el monto mensual del apoyo económico para la reintegración es o fue adecuado para atender sus necesidades básicas?			Si	No
			1	2
18. ¿Usted considera que los procedimientos para obtener esos recursos fueron: (E: R.U.)		Sencillos	Difíciles	NS/NR
		1	2	9

Beneficio de inserción económica de plan de negocio

19. ¿Usted tuvo conocimiento de que para apoyar el proceso de reintegración se otorga un beneficio de inserción económica del plan de negocio?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 31	
20. ¿Usted está de acuerdo con las condiciones fijadas por la ACR para acceder al beneficio de inserción económica del plan de negocio? (E: R.U.)			Sí	1
			No	2
			No tenía conocimiento de esas condiciones	
21. ¿Usted ha recibido o recibió el beneficio de inserción económica del plan de negocio?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 31	

22. ¿En qué ha invertido o invirtió este dinero de la ACR? (E: R.M.)	a) Arrendamiento de donde funciona el negocio	1				
	b) Maquinaria, equipo o herramientas	2				
	c) Insumos y materias primas	3				
	d) Pago de salarios	4				
	e) Pagos de servicios públicos	5				
	f) Pago de deudas	6				
	g) Otro, ¿Cuál?					
23. ¿Qué tipo de negocio desarrolló o fortaleció con el beneficio de inserción económica de plan de negocio? (E: R.U.)	a) Agropecuario	1				
	b) Comercio	2				
	c) Prestación de servicios	3				
	d) Otro ¿Cuál?					
24. ¿Usted sigue siendo el propietario de ese negocio?	Sí	1	PASE A P. 26			
	No	2	CONTINUE			
25. ¿Cuál fue la principal razón por la cual NO continúa siendo el propietario de ese negocio? (E: R.U.)						
Lo vendió	Lo vendió para pagar deudas	No era rentable	No era lo que quería hacer	Tuvo problemas con su socio	Otro ¿Cuál?	
1	2	3	4	5	PASE A P. 28	
26. Actualmente, ¿ese negocio está operando?	Sí	1	CONTINUE			
	No	2	PASE A P. 28			
27. Actualmente, ¿ese negocio genera ganancias?					Sí No 1 2	
28. ¿Considera que el beneficio de inserción económica de plan de negocio llegó cuando usted lo necesitaba?					Sí No 1 2	
29. ¿Considera que el monto del beneficio de inserción económica del plan de negocio es adecuado para el desarrollo de la actividad económica?					Sí No 1 2	
30. ¿Usted considera que los procedimientos para obtener esos recursos fueron:		A. (E: R.U)		B. (E: R.U)		
		Sencillos	1	Rápidos	1	NS/NR 9
		Difíciles	2	Demorados	2	
E: pregunte primero las opciones de A y luego las de B.						

Beneficio de inserción económica de vivienda

31. ¿Usted tuvo conocimiento de que para apoyar el proceso de reintegración se otorgan apoyos económicos para vivienda?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 33	
32. ¿Usted ha recibido o recibió el beneficio de inserción económica de vivienda?	Sí	No		
	1	2		

Beneficio de inserción económica de educación superior

33. ¿Usted tuvo conocimiento de que para apoyar el proceso de reintegración se otorgan apoyos económicos para educación superior?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 35	
33. ¿Usted ha recibido o recibió el beneficio de inserción económica para educación superior?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 35	
34. ¿Usted obtuvo el título de grado de ese programa educativo?	Sí	No		
	1	2		

Apoyo legal

35. ¿Usted tuvo o ha tenido orientación para comprender su situación jurídica?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 37	
36. ¿Qué tan satisfecho está con esa orientación? (E: R.U.)	Nada	Algo	Mucho	NS/NR
	1	2	3	9

ESPACIOS DE REINTEGRACIÓN COMUNITARIA

Acciones de Servicio Social

37. ¿Usted tuvo conocimiento de que para culminar exitosamente el proceso de reintegración se deben hacer acciones de servicio social?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 41	
38. ¿Usted está de acuerdo con estas acciones de servicio social? (E: R.U.)	Sí	1		
	No	2		
39. ¿Ha participado o participó en acciones de servicio social? – <i>Se verifica de la BDN</i>	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 41	
40. En qué medida las acciones de servicio social que usted realizó contribuyeron a: (E: R.U. POR ÍTEM)	Nada	Algo	Mucho	NS/NR
a) La atención de necesidades de la comunidad	1	2	3	9
b) La reconciliación	1	2	3	9
c) La integración de las personas de la comunidad para resolver sus necesidades (E: repita el enunciado y la escala)	1	2	3	9
d) Su proceso de reintegración	1	2	3	9

III. MECANISMOS

Plan de Trabajo

41. ¿Usted tuvo conocimiento que las personas en proceso de reintegración cuentan con un Plan de Trabajo o de Actividades con la ACR?	Sí	1	CONTINUE			
	No	2	PASE A P. 47			
42. ¿Usted tiene o tuvo un Plan de Trabajo o de Actividades con la ACR para realizar su proceso de reintegración? –	Sí	1	CONTINUE			
	No	2	PASE A P. 47			
43. ¿En su plan de trabajo con la ACR, usted definió las metas y logros que debía cumplir para culminar el proceso de reintegración?	Sí	No	NS /NR			
	1	2	9			
44. ¿Usted está de acuerdo con las metas y logros de su plan de trabajo con al ACR? (E: R.U.)	Sí	1				
	No	2				
	NS/NR	9				
45. ¿Cómo califica los siguientes aspectos relacionados con el Plan de Trabajo con la ACR utilizado para el proceso de reintegración, siendo 5 la mejor calificación y 1 la peor calificación? (E: R.U. POR ÍTEM) (E: REPETIR LA PREGUNTA CADA 5 OPCIONES DE RESPUESTA)(TARJETA 2)	PEOR		MEJOR	NS /NR		
a) La manera como se construyó	1	2	3	4	5	9
b) El tiempo destinado a su construcción	1	2	3	4	5	9
c) La definición y priorización de las metas	1	2	3	4	5	9
d) La definición de los acuerdos	1	2	3	4	5	9
e) La definición de las acciones para cumplir con los acuerdos	1	2	3	4	5	9
f) La inclusión de sus necesidades	1	2	3	4	5	9
g) Lo adecuado de los acuerdos frente a sus características personales (edad, étnia, género)	1	2	3	4	5	9
h) Lo adecuado de las acciones frente a las características de su grupo familiar	1	2	3	4	5	9
i) Lo adecuado de las metas frente a sus propósitos y expectativas	1	2	3	4	5	9
j) Las posibilidades suyas para cumplir los acuerdos	1	2	3	4	5	9
k) La incorporación de su grupo familiar	1	2	3	4	5	9
l) La manera como se hace seguimiento por parte del profesional reintegrador	1	2	3	4	5	9
m) El tiempo destinado al seguimiento	1	2	3	4	5	9
n) La posibilidad de poder ajustar las metas	1	2	3	4	5	9
46. ¿En qué medida el Plan de Trabajo le ha permitido o le permitió solucionar necesidades suyas o de su grupo familiar durante el proceso de reintegración? (E: R.U.)	Nada	Algo	Mucho	NS/NR		
	1	2	3	9		

Acompañamiento del Profesional Reintegrador

47. ¿Usted tuvo conocimiento de que las Personas en Proceso de Reintegración cuentan con el acompañamiento de un Profesional Reintegrador?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 56	
48. ¿Cuáles considera que son las funciones de un Profesional Reintegrador? (E: R.M.)				
		Sí	No	NS/NR
a. Brindar atención personalizada		1	2	9
b. Articular actividades de su Plan de Trabajo con la oficina regional de la ACR		1	2	9
c. Acompañar la realización del Plan de Trabajo con la ACR		1	2	9
d. Apoyar el acceso a la oferta de servicios (salud, educación, entre otros)		1	2	9
e. Liderar acciones de la ruta de reintegración		1	2	9
f. Otros, ¿Cuáles?				
49. ¿Usted cuenta o contó con el acompañamiento de un Profesional Reintegrador?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 56	
50. ¿En qué año inició su trabajo con el Profesional Reintegrador?	_ _ _ _			
E: Busque una respuesta aproximada				
51. ¿Durante el proceso de reintegración le cambiaron o le han cambiado al Profesional Reintegrador?	Sí	No	NS /NR	
	1	2	9	
PASE A P. 53				
52. ¿De qué manera los cambios de profesional reintegrador afectaron su proceso de reintegración? (E: R.U.)	Negativamente	No lo afectaron	Positivamente	NS/NR
	1	2	3	9
53. ¿Con qué frecuencia tiene o tenía encuentros con el Profesional Reintegrador? (E: R.U.)	Una vez al mes	Dos veces al mes	Tres veces al mes	Más de tres veces al mes
	1	2	3	4
54. Fuera de los encuentros, ¿Con qué frecuencia se comunica o comunicaba con el Profesional Reintegrador? (E: R.U.)	Una vez al mes	Dos veces al mes	Tres veces al mes	Más de tres veces al mes
	1	2	3	4

55. ¿Cómo califica los siguientes aspectos en relación con el Profesional Reintegrador, siendo 5 la mejor calificación y 1 la peor calificación? (SE CALIFICA EL ROL Y NO LA PERSONA) (E: R.U. POR ÍTEM) (TARJETA 2)	PEOR				MEJOR	NS /NR
a. La capacidad para entender sus necesidades	1	2	3	4	5	9
b. La disposición para escucharlo	1	2	3	4	5	9
c. La disposición para concertar sobre su Plan de Trabajo	1	2	3	4	5	9
d. El conocimiento para acompañarlo en la ruta de reintegración	1	2	3	4	5	9
e. El conocimiento para orientarlo en sus acciones	1	2	3	4	5	9
f. El apoyo para definir los logros y las metas del Plan de Trabajo	1	2	3	4	5	9
g. La responsabilidad para asumir el acompañamiento en la ruta de reintegración	1	2	3	4	5	9
h. La rapidez con que responde a sus solicitudes	1	2	3	4	5	9
i. La frecuencia con que realiza los encuentros	1	2	3	4	5	9
j. El apoyo a su grupo familiar	1	2	3	4	5	9
56. De los siguientes servicios: (E: UTILIZAR TARJETA 3)	a. Escoja los tres que más contribuyen a la ruta de reintegración		b. Esos tres que escogió, ordénelos, siendo 1 el que menos contribuye y 3 el que más contribuye			
a. Apoyo económico para la reintegración	1				__	
b. Apoyo económico para la empleabilidad y el emprendimiento	2				__	
c. Formación académica	3				__	
d. Formación para el trabajo	4				__	
e. Atención psicosocial	5				__	
f. Apoyo jurídico	6				__	
g. Acceso a salud	7				__	
h. Participación en servicio social	8				__	
i. Intervenciones comunitarias	9				__	
j. Entornos productivos	10				__	

Fase de Estabilización

57. ¿Usted tuvo conocimiento de que para facilitar el proceso de reintegración las personas cuentan con una fase de estabilización?	Sí	1	CONTINUE
	No	2	PASE A P. 61
58. ¿Usted tuvo conocimiento de que las personas que están en la fase de estabilización reciben un beneficio económico?	Sí	No	
	1	2	

59. ¿Cómo califica los siguientes aspectos en relación con la Fase de Estabilización para ingresar al proceso de Reintegración, siendo 5 la mejor calificación y 1 la peor calificación? (E: R.U. POR ÍTEM) (TARJETA 2)	PEOR				MEJOR	NS /NR
a. Las actividades que se realizan para adaptarse a su nueva condición	1	2	3	4	5	9
b. Lo adecuado del acompañamiento frente a sus necesidades en su nueva condición	1	2	3	4	5	9
c. El acompañamiento al manejo de sus estados de ánimo durante el proceso	1	2	3	4	5	9
d. Las recomendaciones para enfrentar sus situaciones de la vida cotidiana	1	2	3	4	5	9
e. El conocimiento del profesional reintegrador	1	2	3	4	5	9
f. La duración de la fase	1	2	3	4	5	9
g. Las acciones realizadas para acercarse a su grupo familiar y vincularse con personas de la comunidad	1	2	3	4	5	9
60. ¿En qué medida la Fase de Estabilización facilita el tránsito de su vida anterior al proceso de reintegración?	Nada	Algo	Mucho	NS/NR		
	1	2	3	9		

IV. COMPOSICIÓN DEL HOGAR Y DEMOGRAFÍA (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

No DE ORDEN	E: Liste cada uno de los miembros que hacen parte del hogar en el siguiente orden: 1) el informante que es la persona en proceso de reintegración) 2) continúe la lista por edad, de mayor a menor edad NOMBRE Y APELLIDO	61. AÑOS CUMPLIDOS (E: SI ES MENOR DE UN AÑO PONER 00)	62. SEXO		63.PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR a.Jefe(a) del hogar 01 b.Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) 02 c.Hijo(a), hijastro(a) 03 d.Nieto(a) 04 e.Padre, madre, padrastro, madrastra 05 f.Suegro o suegra 06 g.Hermano(a), hermanastro(a) 07 h.Yerno, nuera 08 i.Otro pariente del jefe(a) 09 j.Empleado(a) del servicio doméstico 10 k.Parientes del servicio doméstico 11 l.Trabajador 12 m.Pensionista 13 n.Otro no pariente 14 (E: ANTES DE APLICAR LA PREGUNTA IDENTIFIQUE QUIEN ES EL JEFE DEL HOGAR Y MARQUE LA RESPUESTA)	64.AUTOIDENTIDAD ÉTNICA ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, usted es o se reconoce como? a. Indígena 1 b. Gitano-ROM 2 c. Raizal del Archipiélago 4 d. Palenquero 5 e. Negro, mulato afro 6 f. Ninguno de los anteriores 7 g. NS/NR 8			65.¿ ____ está afiliado (cotizante o beneficiario) a de alguna entidad de seguridad social en salud? (Entidad Promotora de Salud –EPS o Administradora de Régimen Subsidiado –ARS, a través del SISBEN).			66.En los últimos 30 días, ____ ¿tuvo alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado ni hospitalización ni urgencia?			67.Para tratar ese problema de salud, ¿qué hizo principalmente ____? a. Acudió a una institución prestadora de servicios de salud 1 b. Acudió a un médico general, especialista, odontólogo, terapeuta o profesional de la salud independiente (de forma particular) 2 c. Acudió a un boticario, farmaceuta, droguista 3 d. Consultó a un tegua, empírico, curandero, yerbatero, comadrona 4 e. Asistió a terapias alternativas (acupuntura, esencias florales, musicoterapias, homeópata, etc.) 5 f. Usó remedios caseros 6 g. Se autorecetó 7 h. No hizo nada 8 i. NS/NR 9
			H	M		Si	No	NS/NR	Si	No	NS/NR	Si	No	NS/NR	
01			1	2		1	2	9	1	2	9				
02			1	2		1	2	9	1	2	9				
03			1	2		1	2	9	1	2	9				
04			1	2		1	2	9	1	2	9				
05			1	2		1	2	9	1	2	9				
06			1	2		1	2	9	1	2	9				
07			1	2		1	2	9	1	2	9				
08			1	2		1	2	9	1	2	9				

EDUCACIÓN: SÓLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS													E: SÓLO PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS													
No DE ORDEN	68. SABE LEER Y ESCRIBIR						69. ¿_____ actualmente estudia? (asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad)	70. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por _____ y el último año o grado aprobado?						71. ¿Dónde o con quién permanece _____ durante la mayor parte del tiempo entre semana? (E: ER)				72. ¿_____ recibe almuerzo en el establecimiento en forma gratuita o por un pago simbólico?		73. ¿_____ recibe medias nuevas (onces, el algo, refrigerio) en el establecimiento en forma gratuita o por un pago simbólico?						
								a.	b.	c.	d.	e.	f.	g.	h.	i.	j.	k.	l.	m.	a.	b.	c.	d.	e.	a.
	S	i	N	o	S	i	N	o	S	Nivel	año o grado aprobado (a-e)	Número de años de estudio (f-m)	PASE A P.74				Si	No	Si	No						
01	1	2	9	1	2	9			NS	9		NS	9					1	2	1	2					
02	1	2	9	1	2	9			NS	9		NS	9					1	2	1	2					
03	1	2	9	1	2	9			NS	9		NS	9					1	2	1	2					
04	1	2	9	1	2	9			NS	9		NS	9					1	2	1	2					
05	1	2	9	1	2	9			NS	9		NS	9					1	2	1	2					
06	1	2	9	1	2	9			NS	9		NS	9					1	2	1	2					
07	1	2	9	1	2	9			NS	9		NS	9					1	2	1	2					
08	1	2	9	1	2	9			NS	9		NS	9					1	2	1	2					

Termine para personas entre 0 – 11 años

FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 12 años y más)																						
No DE ORDEN	74. ¿En qué actividad ocupó _____ la mayor parte del tiempo LA SEMANA PASADA? a. Trabajando--- 1 Pase a 80 b. Buscando trabajo 2 c. Estudiando 3 d. Oficios del hogar 4 e. Incapacitado permanente para trabajar --- 5 Termine – Pase a otra persona f. Otra actividad, ¿cuál? _____ g. NS/NR 9 E: escriba la respuesta	75. Además de lo anterior, ¿ _____ realizó LA SEMANA PASADA alguna actividad paga por una hora o más? Sí →P. 80			76. Aunque _____ no trabajó LA SEMANA PASADA, POR una HORA O MÁS en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos? Sí →P. 80			77. ¿_____ trabajó LA SEMANA PASADA en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran? Sí →P. 80			78.Durante los últimos 12 MESES (últimas 52 semanas), ¿ _____ ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio? No →P. 81 NS →P. 81			79. Si le hubiera resultado algún trabajo a _____, ¿estaba disponible LA SEMANA PASADA para empezar a trabajar? Sí →P. 81 No →P. 81 NS →P. 81			80.Cuánto tiempo lleva en su trabajo actual o en las actividades laborales que realiza en la actualidad? (E: LAS RESPUESTAS EN DÍAS MARCARLAS COMO 00)			81.¿Está_____cotizando actualmente a un fondo de pensiones?		
		Sí	No	NS	Sí	No	NS	Sí	No	NS	Sí	No	NS	Sí	No	NS	Años _____ Meses _____	Sí	No	NS		
01		1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	Años _____ Meses _____	1	2	9		
02		1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	Años _____ Meses _____	1	2	9		
03		1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	Años _____ Meses _____	1	2	9		
04		1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	Años _____ Meses _____	1	2	9		
05		1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	Años _____ Meses _____	1	2	9		
06		1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	Años _____ Meses _____	1	2	9		
07		1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	Años _____ Meses _____	1	2	9		
08		1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	1	2	9	Años _____ Meses _____	1	2	9		

V. CONDICIONES DE SALUD

82.¿Hasta qué edad usted espera vivir, dada su historia familiar, hábitos alimenticios, estilo de vida y estado de salud?	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:20%;"></td> <td style="width:20%;"></td> <td style="width:20%;"></td> <td style="width:20%;"></td> <td style="width:20%;"></td> </tr> </table>									
83.Cuando estaba en el grupo armado, ¿hasta qué edad esperaba vivir?	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:20%;"></td> <td style="width:20%;"></td> <td style="width:20%;"></td> <td style="width:20%;"></td> </tr> </table>								1	
	No responde la edad									
84.Su estado de salud en general es: (E: R.U.)	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno	NS/NR					
	1	2	3	4	9					
85.Comparado con la mayoría de las personas de su edad, ¿el estado actual de su salud es una limitante para sus actividades diarias?	Sí		No	NS/NR						
	1		2	9						
86.¿Usted tiene limitaciones permanente para:				Sí	No					
a. Moverse o caminar?				1	2					
b. Usar sus brazos o manos?				1	2					
c. Ver, a pesar de usar lentes o gafas?				1	2					
d. Oír, aun con aparatos especiales?				1	2					
e. Hablar?				1	2					
f. Entender o aprender?				1	2					
g. Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales?				1	2					
h. Bañarse, vestirse, alimentarse por Sí mismo?				1	2					
i. Otra limitación permanente?				1	2					
87.Alguna de las limitaciones identificadas en la pregunta anterior, ¿son consecuencia de su vinculación en el pasado a grupos armados organizados al margen de la ley?	Sí	No	NA	NS/NR						
	1	2	8	9						
E: No aplica si en la pregunta anterior siempre contestó "No"										
88.¿Usted o algún miembro de su hogar tiene alguna enfermedad crónica (cáncer, VIH-SIDA, enfermedad renal, hipertensión, etc)	Sí	No		NS/NR						
(E: En caso que el entrevistado pregunte por la clasificación de determinada enfermedad, revisar el listado de enfermedades crónicas)	1	2 PASE A P. 90		9						
89.¿Reciben tratamiento para alguna enfermedad crónica?	Sí	No	NS/NR							
	1	2	9							
90.En los últimos DOCE MESES, ¿Usted ha solicitado atención psicológica en la entidad de seguridad social en salud a la que está afiliado?	Sí	1	CONTINUE							
	No	2	PASE A P. 92							
91.¿Recibió la atención psicológica que solicitó?	Sí		1							
	No		2							

92.Sin estar enfermos y por prevención, ¿Usted y los miembros de su hogar consultan por lo menos una vez al año?	Al médico		Al odontólogo	
	Sí	No	Sí	No
	1	2	1	2
93.En relación con sus hábitos de salud, usted:			Sí	No
a. Hace deporte dos o más veces a la semana			1	2
b. Tiene una dieta alimentaria balanceada en la que consume frutas, verduras y proteínas			1	2
c. Duerme diariamente en promedio 7 u 8 horas			1	2
d. Consume bebidas alcohólicas de manera frecuente			1	2
e. Fuma			1	2
94.En los últimos 12 MESES, ¿Usted o algún miembro de su hogar ha tenido algún tipo de inconformidad con el servicio de salud?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 100	
95.¿Cuál fue la principal inconformidad? (E: R.U.)				
a. No recibió medicamentos			1	
b. No lo remitieron a especialistas			2	
c. Mala atención del personal administrativo o asistencial (médicos, enfermeras, etc)			3	
d. Disponibilidad de citas			4	
Otra, ¿Cuál?				
96. ¿En los últimos 12 MESES ¿usted o algún miembro de su hogar ha puesto una queja o reclamo por inconformidad con el servicio de salud prestado?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 100	
97.El resultado de su queja fue (E: R.U.)				
a. Le dieron respuesta y se resolvió la queja			1	
b. Le dieron respuesta, pero no se resolvió la queja			2	
c. No le dieron respuesta			3	
d. No sabe qué pasó			4	
98. ¿En los últimos 12 MESES ¿usted o algún miembro de su hogar ha tenido que presentar una tutela para poder acceder a los servicios de salud?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	PASE A P. 100	
99. ¿Cuál fue la razón por la cual se instauró la acción de tutela? (E: R.U.)				
a. No lo atendieron en una institución de salud			1	
b. No le dieron los medicamentos			2	
c. No tiene dinero para pagar un medicamento			3	
d. No está de acuerdo con el nivel de SISBÉN asignado			4	
e. No está afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud			5	
Otro ¿cuál?				

VI. HABITABILIDAD

100.¿Desde hace cuánto tiempo usted habita en	1. Este municipio	Años: _____			
		Meses: _____			
	2. Esta vivienda	Años: _____			
		Meses: _____			
101.¿Cuál fue la principal razón de su último cambio de vivienda? (E: R.U.) (E: E.R.)					
a. Pagar algo más económico				01	
b. Estar en un vecindario más seguro				02	
c. Llegar más fácil a los lugares de trabajo, estudio, etc.				03	
d. Conformación de un nuevo hogar (independencia, matrimonio, unión libre)				04	
e. Vivir en un mejor sector de la ciudad				05	
f. Se adquirió vivienda propia				06	
g. El(la) dueño(a) pidió la vivienda				07	
h. Proximidad familiar				08	
i. La vivienda estaba en situación de riesgo				09	
j. Caso de riesgo (amenazas o atentados)				10	
k. Rechazo por parte de los vecinos por ser excombatiente				11	
l. Se desmovilizó				12	
Otra, ¿Cuál?					
102.¿En este momento está buscando una vivienda que se adecue mejor a las necesidades suyas y de los miembros de su hogar?	Sí 1	No 2	NS/NR 9		
103.¿En los próximos cinco años usted o algún miembro del hogar planea comprar vivienda?	Sí 1	PASE A P. 105			
	No 2	CONTINUE			
104.¿Cuál es la razón principal para no tener planes de adquirir vivienda? (E: R.U.)					
a. Poseen vivienda				1	
b. Prefieren otro tipo de inversión				2	
c. No cuentan con el dinero suficiente				3	
d. No tienen capacidad de endeudamiento				4	
e. No cumplen con los requisitos para obtener un crédito financiero				5	
f. Consideran que los intereses son muy altos				6	
105.En una escala de 1 a 5, donde 1 es Nada Satisfecho (NS) y 5 Muy Satisfecho (MS), por favor dígame su nivel de satisfacción con.... (E: R.U. POR ÍTEM)	Nada Satisfecho				Muy Satisfecho
a. El municipio donde vive actualmente	1	2	3	4	5
b. El barrio o vereda	1	2	3	4	5
c. Los parques o áreas recreativas disponibles en su barrio o vereda	1	2	3	4	5
d. La facilidad de transporte en su barrio o vereda	1	2	3	4	5
e. Las actividades culturales en su barrio o vereda	1	2	3	4	5
f. Las actividades deportivas o recreativas en su barrio o vereda	1	2	3	4	5
g. Sus vecinos	1	2	3	4	5

106.En muchos barrios o veredas se presentan problemas con los vecinos. Dígame usted, si en su barrio o vereda se presentan con cierta frecuencia... (E: R.M.)						
			Sí	No		
a.	Vecinos que ponen la música a un volumen muy alto o hacen mucho ruido		1	2		
b.	Borrachos que forman problemas		1	2		
c.	Vecinos que sacan la basura a deshoras o la dejan frente a la casa de los demás		1	2		
d.	Familias conflictivas que se pelean mucho entro ellos (gritos, insultos, portazos y golpes)		1	2		
e.	Comerciantes de la zona que invaden espacios públicos		1	2		
f.	Negocios que hacen mucho ruido (discotecas, tabernas, tiendas)		1	2		
g.	Peleas en su barrio		1	2		
h.	Conflictos por invasión de la propiedad		1	2		
107.¿Cómo es su relación con las personas de su comunidad?		Mala	Regular	Buena		
		1	2	3		
108.Cuando surgen problemas con las personas de su comunidad, ¿Cómo solucionan generalmente el conflicto? (E: R.M.) (E: E.R.)						
a.	A través de la mediación de un líder o de un miembro de la comunidad.			01		
b.	A través de la mediación de una organización social (ONG, PDP, Iglesias, Sindicatos, etc.)			02		
c.	A través de la mediación de la alcaldía y sus entidades adscritas – secretaría de gobierno			03		
d.	Personería municipal			04		
e.	Defensoría y procuraduría a nivel local			05		
f.	Acudiendo a la policía			06		
g.	Acudiendo a las fuerzas armadas			07		
h.	Acudiendo a las instancias de justicia juzgados, fiscalía.			08		
i.	Acudiendo a grupos armados ilegales			09		
j.	A través de la violencia, a golpes			10		
k.	A través del diálogo directo entre las partes			11		
l.	Otro, cuál? (E: leer)					
109.Pensando en el lugar donde vive actualmente, barrio o vereda, ¿Considera usted que: (E: R.U. POR ÍTEM)			Sí	No	NS/NR	
a.	Es un buen sitio para vivir?		1	2	9	
b.	Es el sitio donde le gustaría que sus hijos o nietos crecieran?		1	2	9	
c.	Le gusta porque ahí viven sus mejores amigos?		1	2	9	
d.	Lo siente como el lugar donde está su futuro?		1	2	9	
e.	Tiene tradiciones y costumbres que le gustan y comparte?		1	2	9	
f.	Sabe a qué personas e instituciones dirigirse para resolver distintas situaciones?		1	2	9	
g.	Le ofrece todo lo que requiere para vivir?		1	2	9	
110.Si usted pudiera elegir ¿Se iría de este municipio?		Sí	1	CONTINUE		
		No	2	PASE A P. 112		
111.¿Qué tan posible sería esto?		Nada posible	Poco posible	Algo posible	Muy posible	NS/NR
		1	2	3	4	9

VII. CONOCIMIENTOS Y ACCESO A INFORMACIÓN

112.¿Se siente libre para expresar sus opiniones ... (E: R.U. POR ÍTEM)		Sí	No	No aplica	NS/NR		
a.	¿En su casa?	1	2	8	9		
b.	¿En su ambiente laboral?	1	2	8	9		
c.	¿En un ambiente de estudio?	1	2	8	9		
d.	¿Ante desconocidos?	1	2	8	9		
e.	En redes sociales virtuales (Facebook, Twitter)?	1	2	8	9		
113.¿Se siente libre de compartir con otras personas experiencias y anécdotas de su vida durante su vinculación al grupo armado al margen de la ley?				Sí	1		
				No	2		
114.En sus actuales condiciones, ¿qué tan posible sería para usted dedicarse a aprender algo nuevo para tener mejores posibilidades? (E: R.U.)		Nada posible	Algo posible	Muy posible	NS-NR		
		1	2	3	9		
115.Le voy a mencionar un conjunto de temas. Independientemente de si estos temas le interesan o no, quisiera pedirle que me diga si estos temas los entiende o no los entiende (E: R.U. POR ÍTEM)		Los entiende	No los entiende				
a.	Las noticias políticas	1	2				
b.	Las noticias económicas	1	2				
c.	Los trámites legales	1	2				
d.	Los diagnósticos médicos	1	2				
e.	La tecnología	1	2				
116.En el último mes, ¿con qué frecuencia diría usted que hizo las siguientes cosas? (E: R.U. POR ÍTEM)		Nunca	1 a 3 veces al mes	Una vez a la semana	Varios días a la semana	Todos los días	NS-NR
a.	Leer los periódicos	1	2	3	4	5	9
b.	Ver noticias en televisión o escuchar radio	1	2	3	4	5	9
c.	Conversar con otras personas sobre hechos de actualidad	1	2	3	4	5	9
d.	Leer noticias en internet.	1	2	3	4	5	9
117.En los últimos 12 MESES, ¿Usted o algún miembro de su hogar ha tenido algún tipo de inconformidad con el servicio de educación?		Sí	1	CONTINUE			
		No	2	PASE A P. 121			
		NA	8				
		NS/NR	9				
118.¿Qué tipo de inconformidad? (E: R.U.) (E: E.R.)							
a.	No obtuvo a la inscripción o entrada a una institución educativa						1
b.	Excesiva exigencia de útiles escolares						2
c.	Mala calidad (insuficiencia de maestros, malas instalaciones, etc)						3
d.	Negación o falta de oportunidad del servicio (negación por no pago de matrículas, paros, falta de disponibilidad de ruta escolar, etc)						4
e.	Maltrato escolar, matoneo, riñas escolares, sanciones.						5
f.	No le entregaron la certificación de los estudios cursados						6
g.	Otro						7

119.¿En los últimos 12 MESES ¿usted o algún miembro de su hogar ha puesto una queja o reclamo por inconformidades con el servicio de educación prestado?	Sí	1	CONTINUE PASE A P. 121
	No	2	
	NS/NR	9	
120.El resultado de su queja fue: (E: R.U.)	a. Le dieron respuesta y se resolvió la queja	1	
	b. Le dieron respuesta, pero no se resolvió la queja	2	
	c. No le dieron respuesta	3	
	d. No sabe qué pasó	4	

VIII. FUENTES DE INGRESO

121.Pensando en la actividad en la que ocupa la mayor parte de su tiempo, ¿cuánto diría usted que se aprovechan sus capacidades y talentos? (E: R.U.)	Nada	Algo	Mucho	NS/NR		
	1	2	3	9		
122.Si hoy quisiera encontrar un trabajo remunerado aceptable para usted, ¿cuán difícil cree que le resultaría? (E: R.U.)	Muy Difícil	Difícil	Fácil	Muy Fácil	NS/NR	
	1	2	3	4	9	
123.¿Cuál es su principal fuente de empleo o de ingresos? (E: R.U.)	a. Empleado	1				
	b. Negocio propio individual	2				
	c. Negocio propio en asociación con otras personas	3				
	d. Rebusque	4				
	e. Otro	7				
124.Contando todos los ingresos, y teniendo en cuenta que no siempre son mensuales, hagamos una estimación del ingreso mensual promedio del hogar. Este sería: (E: R.U.) (Tarjeta 4)						
Sin ingreso	1					
a. Más de 0 pero menos de \$100.000	2					
b. Entre de \$100.000 pero menos de \$350.000	3					
c. Entre \$350.000 pero menos de \$700.000	4					
d. Entre \$700.000 pero menos de \$1.400.000	5					
e. Entre \$1.400.000 pero menos de \$2.000.000	6					
f. Entre \$2.000.000 pero menos de \$3.000.000	7					
g. Entre \$3.000.000 pero menos de \$4.000.000	8					
h. \$4.000.000 o más	9					
125.Pensando en su actual trabajo, ¿cuánta confianza tiene usted en que no lo perderá en los próximos 12 meses? (E: R.U.)	Ninguna confianza	Poca confianza	Bastante confianza	Absoluta confianza	No aplica	NS/NR
	1	2	3	4	8	9

IX. CONDICIONES DE SEGURIDAD

126.¿Cuáles de las siguientes actividades se presentan en su barrio o vereda? (E: R.M.)		Sí	No	NS/NR
	a. Atracos	1	2	9
	b. Extorsión	1	2	9
	c. Cultivos ilícitos	1	2	9
	d. Grupos armados	1	2	9
	e. Pandillas	1	2	9
	f. Homicidios	1	2	9
	g. Venta o fabricación de drogas	1	2	9
	h. Minería ilegal	1	2	9
	i. Secuestros	1	2	9
	j. Tráfico y porte de armas	1	2	9
	k. Trata de personas	1	2	9
	l. Violencia sexual	1	2	9
m. Reclutamiento forzoso	1	2	9	
127.¿Considera que la vida e integridad personal suya y de los miembros de su hogar actualmente están en riesgo? (E: R.U.)	Sí	1		
	No	2		
	NS/NR	9		
128.En los últimos 12 MESES, ¿de cuáles de los siguientes hechos ha sido víctima usted o algún miembro de su hogar? (E: R.M.)	a. Atraco o robos	1		
	b. Amenaza	2		
	c. Atentado	3		
	d. Persecución	4		
	e. Desplazamiento forzoso	5		
	f. Reclutamiento forzoso	6		
	g. Otro hecho violento (homicidios, asesinatos, secuestros, lesiones personales, violaciones, extorsiones, desalojos)	7		
	h. Ninguno de los anteriores	8		
129.Comparado con las demás personas de su barrio, ¿su vida e integridad personal están expuestas a mayores situaciones de inseguridad y amenazas por el hecho de ser excombatiente de un grupo armado organizado al margen de la ley?	Sí	No	NS/NR	
	1	2	9	
130.Si en su barrio hubiera problemas de delincuencia y usted se sintiera inseguro, ¿Sería posible para usted cambiarse de barrio? (E: R.U.)	Sí	1		
	No	2		
	NS/NR	9		
131.En los últimos dos años, ¿su pareja (expareja) o alguna otra persona con quien vive o conoce:	Sí	No	NS/NR	
	a. Le ha impedido encontrarse con sus amigos (as)?	1	2	9
	b. Le ha tratado de limitar el contacto con su familia?	1	2	9
	c. Lo ha golpeado, abofeteado o pateado o le ha hecho algo que lo haya herido a usted físicamente?	1	2	9
	d. Lo ha forzado físicamente a tener relaciones o actos sexuales?	1	2	9

132. Cuando surgen problemas con su pareja, ¿Cómo solucionan generalmente el conflicto? (E: R.M) (E: E.R)	a. Agresión física	01
	b. Haciendo uso de las instancias de conciliación	02
	c. Usando amenazas	03
	d. Encerrándole en la casa	04
	e. Teniendo sexo a la fuerza	05
	f. No le doy dinero	06
	g. Buscando apoyo de otros	07
	h. Hablando y llegando a acuerdos	08
	i. Prohibiéndole hacer o decir algo	09
	j. Cortándole o quitándole el teléfono	10
	k. Teniendo sexo voluntariamente	11
	l. Obligándole a bañarse con agua fría	12
	m. Solucionamos los conflictos de otras formas	13
	n. No se solucionan	14
	o. No tiene pareja	15

X. INTERACCIÓN SOCIAL

133.¿Con qué frecuencia realiza usted las siguientes actividades con los miembros de su hogar? (E: R.U. POR ÍTEM) E: ESTA PREGUNTA NO APLICA PARA HOGARES CON UNA SÓLO PERSONA	Nunca	Sólo en algunas ocasiones	Con cierta frecuencia	Habitualmente	NS/ NR	NA
a. Conversar sobre asuntos familiares	1	2	3	4	9	10
b. Ver televisión juntos	1	2	3	4	9	10
c. Salir juntos	1	2	3	4	9	10
d. Comer juntos	1	2	3	4	9	10
134.Con respecto al tema de la amistad, ¿usted diría que...? (E: R.U.)					a. Tiene muchos amigos	1
					b. Tiene pocos amigos	2
					c. No tiene amigos	4
					d. Tiene sólo conocidos	5
					NS/NR	9
135.Actualmente, de la gente que usted conoce y lo conoce a usted, ¿Qué proporción pertenecieron a un grupo armado? (E: R.U.)	Ning uno	Casi Ninguno	Menos de la mitad	Más de la mitad	Casi todos	NS/ NR
	1	2	3	4	5	9
136.Si de repente tuviera que ir lejos por un día o dos, ¿A quién podría tener en cuenta para cuidar de su casa, animales, plantas y demás pertenencias? (E: R.U. POR COLUMNA) (E: E.R.)						
a. Otro miembro de la familia				1		
b. Vecino				2		
c. Cualquier persona de la comunidad				3		
d. Amigos				4		
e. Madres comunitarias				5		
f. Nadie				6		
137.Conoce personalmente a alguien diferente de su hogar en este municipio que... (E: R.U.)					Sí	No
a. Se graduó de la universidad					1	2
b. Sabe mucho de derechos humanos					1	2
c. Ha montado negocios o podría hacerlo					1	2
d. Puede ayudar a conseguir apoyo financiero para un proyecto					1	2
e. Puede darle una recomendación muy valiosa para conseguir trabajo					1	2
f. Puede prestarle una suma importante de dinero					1	2
g. Puede alojarlo temporalmente por una semana si usted tuviera que dejar su casa					1	2
h. Puede darle consejos sobre temas jurídicos (problemas laborales, familiares, de tierras, etc.)					1	2
i. Tiene alguna influencia sobre autoridades locales (alcaldía, policía, ejército)					1	2
j. Puede motivar a la gente de la comunidad para una actividad (marchas, manifestaciones, concentraciones, ayunos etc.)					1	2

138.¿En qué espacios o lugares saben que usted es una persona desmovilizada? (E: R.U. POR ÍTEM)	Sí	No	NS/NR	
a. En su familia	1	2	9	SI RESPONDE NO A TODAS LAS OPCIONES PASE A P. 140
b. En su último trabajo o trabajo actual	1	2	9	
c. En su barrio o vereda	1	2	9	
139.¿Considera que, por saberlo, le tratan diferente?	Sí	No	NS/NR	
	1	2	9	
140.La gente de su comunidad percibe a las personas desmovilizadas como: (E: R.U. POR ÍTEM)	Sí	No	NS/NR	
a. Una figura de autoridad o un protector	1	2	9	
b. Una persona ajena a la comunidad	1	2	9	
c. Una amenaza	1	2	9	
141. ¿Alguna vez usted o un miembro de su hogar se ha sentido discriminado/a en la ciudad donde vive actualmente?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2		
	NS/N	9	PASE A P. 144	
	R			
142.¿Cuándo fue la última vez que se han sentido discriminados? (E: R.U.)	Hace menos de dos años	Entre dos y cinco años	Hace más de cinco años	NS/NR
	1	2	3	9
143.¿Cuál fue la principal razón por la que se sintieron discriminados? (E: R.U.) (E: E.R.)	a. Por el color de su piel	1		
	b. Por su condición económica	2		
	c. Por ser hombre o mujer	3		
	d. Por su forma de vestir	4		
	e. Por su edad	5		
	f. Por su pertenencia étnica	6		
	g. Por su discapacidad	7		
	h. Por ser excombatiente/o familiar de excombatiente	8		
	i. Por su orientación sexual	9		
	j. Otra razón ¿Cuál?			

XI. PROYECTO DE VIDA

144.¿Es usted una persona que conoce sus fortalezas y debilidades? (E: R.U.)		Sí	1		
		No	2		
		NS/NR	9		
145.¿Siente que su vida tiene un sentido o propósito claro?		Si	No	NS/NR	
		1	2	9	
146.¿Cuán definido diría usted que tiene su proyecto de vida, o sus metas personales para el futuro? (E: R.U.)	Nada definido	Poco definido	Algo definido	Muy definido	NS/NR
	1	2	3	4	9
147. En relación con su proyecto de vida y metas personales, usted diría que: (E: R.U.)	a. Está avanzando				1
	b. No hay avances				2
	c. Ya alcanzó la mayoría de sus metas				3
	d. NS/NR				9
148.Después de la desmovilización, usted cree que los logros alcanzados han sido principalmente el resultado de: (E: R.U.)	a. Sus decisiones personales				1
	b. Las circunstancias que le ha tocado vivir				2
	c. NS/NR				9

XII. PARTICIPACIÓN CIUDADANA

149. Usted asiste a reuniones de las siguientes organizaciones voluntarias: (E: R.M.)							Sí	No	
a. Grupos religiosos							1	2	
b. Juntas de Acción Comunal							1	2	
c. Grupos que promueven los derechos de las minorías étnicas y sociales							1	2	
d. Asociaciones, grupos, clubes y/o colectivos recreativos, deportivos, artísticos y/o culturales							1	2	
e. Organizaciones productivas o comerciales							1	2	
f. Organizaciones ambientales							1	2	
g. Partidos y/o movimientos políticos							1	2	
h. Sindicatos							1	2	
i. Otras organizaciones, grupos, colectivos, comités							1	2	
150. En una escala de 1 a 5 donde, 1 significa muy difícil y 5 muy fácil, ¿cree usted que organizarse con otros ciudadanos para trabajar por una causa común es? (E: R.U.)				Muy difícil	Difícil	Ni fácil ni difícil	Fácil	Muy fácil	NS-NR
				1	2	3	4	5	9
151. ¿Cuándo fue la última vez que se organizó con otras personas para trabajar por una causa común?		Nunca lo he hecho	Hace más de dos años	Hace dos años o menos	Lo estoy haciendo actualmente		NS/NR		
		1	2	3	4		9		
152. ¿Usted está de acuerdo con la siguiente afirmación: "La gente como uno puede hacer mucho para resolver los problemas que afectan a su comunidad"?							Sí	1	
							No	2	
							NS/NR	9	
153. Para resolver algún tipo de problema que afecta a su comunidad, en el último año:		a. Ha recurrido a medios de comunicación como televisión, radio, internet y prensa escrita					1		
		b. Ha pedido ayuda a algún tipo de líder cívico o líder político					2		
		c. Ha participado en protestas, manifestaciones o marchas públicas					3		
		d. Ha efectuado reuniones y trabajos colectivos con los miembros de su comunidad					4		
		e. Ha enviado mensajes por redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram, etc.)					5		
		f. Otro ¿Cuál?							
		g. No hizo nada					6		
		h. No se han presentado problemas que lo(a) afecten a usted y/o a su comunidad					7		
154. En una escala de 1 a 5, donde 1 significa que no confía y 5 significa que confía mucho, ¿Qué tanto confía usted en las personas de su comunidad? (E: R.U.)				No confía			Confía mucho	NS/NR	
				1	2	3	4	5	9

155. En una escala de 1 a 5, donde 1 significa que no confía y 5 significa que confía mucho, ¿Qué tanto confía usted en las siguientes instituciones y/o actores: (E: R.U. POR ÍTEM)	No confía				Confía mucho	NS/ NR	
a. Agencia Colombiana para la Reintegración	1	2	3	4	5	9	
b. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1	2	3	4	5	9	
c. Procuraduría General de la Nación	1	2	3	4	5	9	
d. Fiscalía General de la Nación	1	2	3	4	5	9	
e. Defensoría del Pueblo	1	2	3	4	5	9	
f. Fuerzas Militares (Ejército, Armada y Fuerza Aérea)	1	2	3	4	5	9	
g. Policía	1	2	3	4	5	9	
h. Jueces y magistrados	1	2	3	4	5	9	
i. Gobernación	1	2	3	4	5	9	
j. Alcaldía Municipal / Distrital	1	2	3	4	5	9	
k. Partidos y/o movimientos políticos	1	2	3	4	5	9	
156. Actualmente, usted o algún miembro del hogar participa en alguno de los siguientes programas: (E: R.M.) (Tarjeta 6)	a. Hogar comunitario de Bienestar.					1	
	b. Otros Programas de alimentos municipales o departamentales					2	
	c. Programas de protección social al adulto mayor – Colombia mayor					3	
	d. Programas de generación de ingresos					4	
	e. Familias en Acción					5	
	f. Jóvenes en Acción					6	
	g. IRACA (Programa dirigido a las comunidades étnicas vulnerables)					7	
	h. Otro, ¿cuál?						
	i. Ninguno						8
157. ¿En la actualidad su cédula está inscrita para votar?					Si	No	NS/ NR
					1	2	9
158. Cuando en Colombia hay elecciones, usted: (E: R.U.)		Nunca vota	A veces vota	Siempre vota			
		1	2	3			

XIII. EMOCIONES Y ESTADOS DE ANIMO

159. Actualmente, ¿qué tan fácil o difícil es para usted: (E: R.U. EN CADA NUMERAL)	Muy Difícil	Difícil	Ni fácil ni difícil	Fácil	Muy Fácil	NS/ NR
a. Disfrutar el cuidado y el apoyo de su familia y amigos?	1	2	3	4	5	9
b. Expresar sus sentimientos y emociones de amor, dolor, deseo, agradecimiento y rabia comparado con la mayoría de las personas de su edad?	1	2	3	4	5	9
160. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted no ha podido dormir bien debido a preocupaciones? (E: R.U.)	Nunca 1	Algunas veces 2	Casi siempre 3	Siempre 4		
161. ¿Con qué frecuencia diría usted que le toca vivir situaciones de tensión o problemas con: (E: R.U. POR ÍTEM)	Casi nunca	Con Poca frecu encia	Con Alguna frecuencia	Muy frecuente	NS/ NR	No aplica
a. con sus hijos?	1	2	3	4	9	8
b. con sus padres?	1	2	3	4	9	8
c. con su pareja?	1	2	3	4	9	8
d. con sus jefes / profesores?	1	2	3	4	9	8
e. con sus compañeros de trabajo / estudio?	1	2	3	4	9	8
162. Le voy a leer unas afirmaciones con relación a cómo se siente hoy en día y me gustaría que usted me indicara, en una escala de 1 a 5, donde 1 es si está totalmente en desacuerdo y 5 si está totalmente de acuerdo: (tarjeta 7) (E: R.U. POR ÍTEM)	Totalmente en desacuerdo				Totalmente De Acuerdo	NS/ NR
a. Siento que soy una persona digna de aprecio en igual medida que los demás	1	2	3	4	5	9
b. Estoy convencido que tengo cualidades buenas	1	2	3	4	5	9
c. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente	1	2	3	4	5	9
d. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4	5	9
e. Siento que no tengo mucho por lo que estar orgulloso	1	2	3	4	5	9
f. En general me inclino a pensar que soy un fracasado	1	2	3	4	5	9
g. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo	1	2	3	4	5	9
h. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil	1	2	3	4	5	9
i. A veces pienso que no soy buena persona	1	2	3	4	5	9

163. ¿Qué tan de acuerdo está usted con que los siguientes rasgos de personalidad aplican para usted? Siendo 1 totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo. **(tarjeta 7)**

(E: R.U. POR ÍTEM)	Totalmente en desacuerdo				Totalmente De Acuerdo	NS/ NR
a. Soy extrovertido(a) y entusiasta	1	2	3	4	5	9
b. Soy crítico y pendenciero	1	2	3	4	5	9
c. Soy confiable y auto disciplinado	1	2	3	4	5	9
d. Soy ansioso y mal humorado	1	2	3	4	5	9
e. Soy abierto a nuevas experiencias y complejo	1	2	3	4	5	9
f. Soy reservado y callado	1	2	3	4	5	9
g. Soy simpático y cordial	1	2	3	4	5	9
h. Soy desordenado y descuidado	1	2	3	4	5	9
i. Soy calmado y emocionalmente estable	1	2	3	4	5	9
j. Soy convencional y poco creativo.	1	2	3	4	5	9

XIV. BIENESTAR SUBJETIVO

164. Con relación al hogar donde usted creció, considera que su hogar actualmente está económicamente:										Peor	Igual	Mejor
										1	2	9
165. Considerando todas las cosas, ¿cuán satisfecho está usted con su vida en este momento? Por favor use esta tarjeta en que 1 significa que usted está "completamente insatisfecho" y 10 significa que usted está "completamente satisfecho". ¿Dónde se ubica usted? (E: R.U.) (TARJETA 8)												
Completamente insatisfecho										Completamente satisfecho		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
165.a ¿cuán satisfecho está usted con su vida social en este momento? (E: R.U. RECORDAR ESCALA)												
Completamente insatisfecho										Completamente satisfecho		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
165.b ¿cuán satisfecho está usted con su vida familiar en este momento? (E: R.U. RECORDAR ESCALA)												
Completamente insatisfecho										Completamente satisfecho		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
165.c ¿cuán satisfecho está usted con su perspectiva a futuro en este momento? (E: R.U. RECORDAR ESCALA)												
Completamente insatisfecho										Completamente satisfecho		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
165.d ¿cuán satisfecho está usted con el tiempo que dispone para hacer lo que le gusta en este momento? (E: R.U. RECORDAR ESCALA)												
Completamente insatisfecho										Completamente satisfecho		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
165.e ¿cuán satisfecho está usted con su proceso de reintegración a la vida civil? (E: R.U. RECORDAR ESCALA)												
Completamente insatisfecho										Completamente satisfecho		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

XV. PREGUNTAS PARA GRUPOS ESPECÍFICOS

I. PPR CULMINADOS – SÓLO APLICA PARA CULMINADOS

166.¿En relación con la finalización de su proceso de reintegración con la ACR, considera que se acabó: (E: R.U.)	a. Antes de tiempo	1		
	b. En el momento indicado	2		
	c. Mucho tiempo después de lo necesario	3		
167.¿Con respecto a situaciones que afectan su vida, ahora que no cuenta con el acompañamiento del profesional reintegrador, usted siente que: (E: R.U.)	a. Ha tenido menos opciones para enfrentarlas	1		
	b. Nada ha cambiado porque siempre las enfrenta solo	2		
	c. Nada ha cambiado porque siempre he tenido el apoyo de otras personas para enfrentarlas	3		
	d. Ha tenido más opciones porque puede decidir solo cómo resolverlas	4		
168.¿Usted tuvo conocimiento de que una vez culmina el proceso de reintegración la ACR realiza acciones de seguimiento a la persona reintegrada y a su grupo familiar?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	TERMINE	
	NS/NR	9		
169.¿Ha participado o participó en actividades del seguimiento de la ACR una vez culminó el proceso de reintegración?	Sí	1	CONTINUE	
	No	2	TERMINE	
	NS/NR	9		
170.¿Cómo califica las actividades del seguimiento una vez culminó su proceso de reintegración?	Malas	Regulares	Buenas	NS/NR
	1	2	3	9

E: PARA ESTE GRUPO TERMINE LA ENCUESTA.

II. PPR AUSENTES - SÓLO APLICA PARA AUSENTES

171.¿Cuáles fueron las razones por las cuales no continuó el proceso de reintegración con la ACR? (E: R.M.)	a. Había muchas exigencias	1
	b. Lo que recibía no era lo que usted necesitaba	2
	c. Los acompañamientos no llegaban cuando los necesitaba	3
	d. No involucraban a su grupo familiar	4
	e. No percibía beneficios	5
	f. No estaba recibiendo los apoyos o beneficios económicos	6
	g. Le iba mejor haciendo solo su propio proceso de reintegración	7
	h. No cumplen con los apoyos	8
	i. Problemas con su situación jurídica	9
	j. Otra, ¿cuál?	
172.Actualmente, en relación con el proceso de reintegración con la ACR, está considerando la posibilidad de: (E: R.U.)	a. volver al proceso	1
	b. esperar un tiempo antes de decidir si regresa	2
	c. abandonar el proceso	3
	d. no hacer nada al respecto	4

E: PARA ESTE GRUPO TERMINE LA ENCUESTA.

III. PPR POR FUERA DEL PROCESO - SÓLO APLICA PARA POR FUERA DEL PROCESO

173.¿Cuáles fueron las razones por las cuales no continuó el proceso de reintegración con la ACR? (E: R.M.)	a. Había muchas exigencias	1	
	b. Lo que recibía no era lo que usted necesitaba	2	
	c. Los acompañamientos no llegaban cuando los necesitaba	3	
	d. No involucraban a su grupo familiar	4	
	e. No percibía beneficios	5	
	f. No estaba recibiendo apoyos o beneficios económicos	6	
	g. Le iba mejor haciendo solo su propio proceso de reintegración	7	
	h. No cumplen con los apoyos	8	
	i. Problemas con su situación jurídica	9	
	j. Otra, ¿cuál?		
174.¿Si pudiera volver a participar en el proceso de reintegración con la ACR, lo haría?	SÍ	No	NS/NR
	1	2	9

E: PARA ESTE GRUPO TERMINE LA ENCUESTA.

Nuevamente quiero agradecerle su colaboración **a nombre del Centro Nacional de Consultoría**. Estamos seguros que sus respuestas ayudarán al conocimiento de las condiciones de vida de los participantes del proceso de reintegración en el País.

Tenga usted un(a) feliz día/tarde/noche

CONTROLES FINALES								
Fecha de la encuesta			Día / / Mes / / Año / /		Hora inicio / / : / /		Fin / / : / /	
Encuestador			Cédula		Supervisor		Cédula	
SUPERVISIÓN		HALLAZGO	RESPONSABLE	ACCIÓN	RESPONSABLE	APROB	RECHAZ	
Monitorización (75%)	1					1	2	
Re-contacto Presencial	2					1	2	
Re-contacto Telefónico	3					1	2	
Revisión en Campo	4					1	2	
Revisión en Crítica	5					1	2	
Notas								
HALLAZGO: 1 Inconsistencia- 2 Datos Ficticios- 3 Pregunta faltante ACCIÓN: 5 Anular- 6 Verificar- 7 Recuperar- 8 Devolver a Campo APROBADO/RECHAZADO						Verificad	Codificad	
Verificación de Crítica	6	HALLAZGO	ACCIÓN					
HALLAZGO: 1 Omisión código - 2 Código errado - 3 Omisión de crítica				ACCIÓN: 1 Asignar código - 2 Corregir - 3 Revisión pases/Revisión campos - 7 Otro				