



		Cabezote
DNP Evaluación Política de Restitución de Tierras	  UT Centro Nacional de Consultoría - EVALUAR	Encuesta hogares
Centro de Costos: 7136-01	Fecha: 16 de abril del 2021	Prueba Piloto: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Elaborado por: Laura Castro Bernal	Revisado por: Carlos Castro Giraldo	Revisado en campo por: Antonio Nungo

Saludo al primer contacto. Buenos días/tardes. Mi nombre es _____. Soy encuestador del Centro Nacional de Consultoría, y estamos haciendo un estudio sobre el acceso a la tierra en Colombia para el Departamento Nacional de Planeación, que se centra en identificar las condiciones de vida de la población rural y urbana y para hacerlo requerimos hablar con _____ para hacerle unas preguntas. Su teléfono nos lo brindó la Unidad de Restitución de Tierras y la información se maneja con total reserva. Su participación es completamente voluntaria y la información se utilizará únicamente para los fines de este estudio y de manera agregada.

Saludo a la persona seleccionada. Buenos días/tardes. Muchas gracias por su disposición para hablar con nosotros. Mi nombre es _____. Soy encuestador del Centro Nacional de Consultoría, y estamos haciendo un estudio sobre el acceso a la tierra en Colombia para el Departamento Nacional de Planeación, que se centra en identificar las condiciones de vida de la población rural y urbana, para hacerlo requerimos hacerle unas preguntas. Respetando Su teléfono nos lo brindó la Unidad de Restitución de Tierras y la información se maneja con total reserva. Su participación es completamente voluntaria y la información se utilizará únicamente para los fines de este estudio y de manera agregada. Quiero reiterar que su participación es voluntaria y anónima. No compartiremos los datos con ninguna otra persona u organización, ni se les dará un uso distinto al anotado. Toda la información que usted nos brinde será confidencial. Si en cualquier momento, usted se siente incómodo(a), tiene el derecho a no responder a cualquier pregunta y a pedir que termine la llamada.

Si usted está de acuerdo con participar, por favor dígalo claro y fuerte para que podamos grabar su consentimiento, y por favor siéntase en libertad de hacer las preguntas que requiera antes de empezar. ¿Está usted de acuerdo con participar?

Sí	01	Inicie la encuesta
No	02	Agradezca y finalice la llamada

Inicio Hora /__/_/ minutos /__/_/

MÓDULO DE CONTROL (Datos para precargar)

a) Id solicitud: _____	b) Id marco: _____										
c) Nombres y apellidos del titular: _____											
d) Departamento: _____	e) Municipio: _____										
f) Zona predio:	g) Sexo del titular:										
<table border="1"> <tr> <td>Urbana</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>Rural</td> <td>02</td> </tr> </table>	Urbana	01	Rural	02							
Urbana	01										
Rural	02										
h) Fecha solicitud: Día __ Mes __ Año __	i) Fecha demanda: Día __ Mes __ Año __										
j) Fecha sentencia: Día __ Mes __ Año __	k) Entrega material del predio:										
	<table border="1"> <tr> <td>Sí (Entrega material)</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>No (Control)</td> <td>02</td> </tr> </table>	Sí (Entrega material)	01	No (Control)	02						
Sí (Entrega material)	01										
No (Control)	02										
l) Grupo:	m) Etapa del proceso										
<table border="1"> <tr> <td>Tratamiento</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>Control</td> <td>02</td> </tr> </table>	Tratamiento	01	Control	02	<table border="1"> <tr> <td>Inscripción</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>En Demanda</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>Sentencia</td> <td>03</td> </tr> </table>	Inscripción	01	En Demanda	02	Sentencia	03
Tratamiento	01										
Control	02										
Inscripción	01										
En Demanda	02										
Sentencia	03										
n) Tipo de restitución/compensación (E: RM)											
	<table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Restitución predio</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>Predio equivalente</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>Dinero</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>Compra de predio</td> <td>04</td> </tr> </table>	Sí		Restitución predio	01	Predio equivalente	02	Dinero	03	Compra de predio	04
Sí											
Restitución predio	01										
Predio equivalente	02										
Dinero	03										
Compra de predio	04										

I. DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

101. Incluyéndose usted, ¿Cuántas personas conforman este hogar? (E: Leer Personas que comen y duermen habitualmente en este hogar y que viven permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda).

- a. Número _____
b. Letras _____

102. ¿Cuántos de los miembros del hogar tienen ...?

a. De 0 a 17 años	_____
b. De 18 a 25 años	_____
c. De 26 a 49 años	_____
d. De 50 a 65 años	_____
e. Más de 65 años	_____

(E: la suma de todos los rangos debe ser igual a la respuesta en P101)

103. ¿Cuál es el tipo de vivienda en que usted y su hogar habitan? **(E: Leer, RU)**

Casa	01
Apartamento	02
Cuarto(s) en inquilinatos	03
Cuarto(s) en otro tipo de estructura	04
Vivienda indígena	05
Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.)	06

104. La vivienda ocupada por este hogar es: **(E: Leer, RU)**

Propia, totalmente pagada	01
Propia, la están pagando	02
En arriendo o subarriendo	03
En usufructo (ocupación con autorización del propietario sin que los ocupantes del hogar sean dueños de ella)	04
Posesión sin título (ocupante de hecho, vivienda que ha sido construida sobre un lote que no es de su propiedad) o propiedad colectiva (no existe título a nombre de ninguna persona del hogar, sino de una colectividad)	05
Otra, ¿cuál?	06

105. ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de la vivienda? **(E: Leer, RU)**

Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra	01
Madera pulida	02
Adobe o tapia pisada	03
Bahareque	04
Madera burda, tabla, tablón	05
Guadua	06
Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal	07
Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico	08
Sin paredes	09

106. ¿Cuál es el material predominante de los pisos de la vivienda? **(E: Leer, RU)**

Tierra, arena	01
Cemento, gravilla	02
Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal	03
Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos	04
Mármol	05
Madera pulida	06
Alfombra o tapete de pared a pared	07

107. ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?

Servicio	Sí	No
a. Energía eléctrica	01	02
b. Gas natural conectado a red pública	01	02
c. Alcantarillado	01	02
d. Recolección de basuras	01	02
e. Acueducto	01	02

108. ¿En este hogar algún o algunos de sus miembros tiene teléfono celular propio?

Sí	01	a. ¿Cuántas personas? _____ (E: Este valor debe ser menor o igual a la respuesta en P101)
No	02	

108a. ¿Cuántos de esos teléfonos celulares son teléfono inteligentes o smartphone?

_____ **NS/NR 99**

109. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes en uso, posee este hogar?

Servicio/bien	Sí	No
a. Servicio de internet	01	02
b. Máquina lavadora de ropa	01	02
c. Nevera o refrigerador	01	02
d. Estufa eléctrica o de gas	01	02
e. Horno eléctrico o de gas	01	02
f. Televisor	01	02

g. Computador para uso del hogar	01	02
h. Tableta para uso del hogar	01	02
i. Bicicleta	01	02
j. Motocicleta	01	02
k. Carro particular	01	02

II. SEGURIDAD ALIMENTARIA

201. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos...

	Sí	No	NS/NR
a. ¿Alguna vez en su hogar se preocuparon porque los alimentos se acabarán?	01	02	99
b. ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?	01	02	99
c. ¿Alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable?	01	02	99
d. ¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	01	02	99
e. ¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?	01	02	99
f. ¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debía comer?	01	02	99
g. ¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre, pero no comió?	01	02	99
h. ¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?	01	02	99
(E: Preguntar opciones i. a o. si P102a>0)			
i. ¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable?	01	02	99
j. ¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	01	02	99
k. ¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?	01	02	99
l. ¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?	01	02	99
m. ¿Alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?	01	02	99
n. ¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre, pero no comió?	01	02	99
o. ¿Alguna vez algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?	01	02	99

III. INCLUSIÓN FINANCIERA

301. ¿Usted o alguien de su hogar ha tenido en los últimos dos años o tiene actualmente...?

Sí	01	Pase al siguiente literal
No	02	

302. ¿Hace cuánto tiene usted o alguien de su hogar la ...?

Seis meses o menos	01
Hace más de seis meses	02

303. ¿En el último mes ha utilizado la...?

Sí	01
No	02

a. Cuenta de ahorro/cuenta de nómina

b. Cuenta corriente (cuenta de cheques)

c. Cuenta en el celular (ej. Nequi o Daviplata)

d. Inversiones financieras (CDT o fondo de inversión)

304. En los últimos 12 meses, desde _ [ENC: Mencione mes actual] del año pasado hasta hoy, ¿ha estado separando o guardando dinero?

Sí	01
No	02 Pase a 306

305. ¿Cuál es el principal propósito de ese ahorro o inversión? **(E: Espontánea, RU)**

Pago de gastos normales del hogar (alimentación, arriendo, servicios, etc.)	01
Atender emergencias e imprevistos	02
Para eventos futuros planeados (matrimonio, fiestas, celebraciones, etc.)	03
Cuota inicial de vivienda, remodelación de vivienda, compra de terreno o vivienda	04

Inversión en proyectos productivos o negocios	05
Educación	06
Compra de bienes durables (muebles, electrodomésticos, etc.)	07
El retiro y la vejez	08
Pagar deudas	09
Otro, ¿Cuál?	98

306. ¿Usted o alguien de su hogar ha tenido en los últimos dos años o tiene actualmente algún préstamo o crédito de ...?	Sí	01	Pase al siguiente literal
	No	02	

307. ¿ El préstamo está vigente?	Sí	01
	No	02

a. Tarjeta de crédito	
b. Banco, distinto a tarjeta de crédito	
c. Cooperativa	
d. ONG	
e. Familia, amigo o vecino	
f. Casa de empeño	
g. Prestamista o gota a gota	
h. Natillera o cadena	
i. Vendedor de insumos	

(E: Si la respuesta en todos los ítems es No (02), pase a P310)

308. ¿Cuál ha sido el principal uso del dinero prestado? (E: Espontánea, RU)	
Gastos en educación	01
Gastos en salud	02
Imprevistos o emergencias	03
Gastos en comida, personales o pago de servicios	04
Compra, remodelación o ampliación de una casa, terrenos, vehículo.	05
Inversión en proyectos productivos o negocios	06
Comenzar, ampliar u operar un negocio (materia prima, maquinaria y equipos)	07
Vacaciones o fiestas (15 años, bodas, etc.)	08
Deudas	09
Compra de computadores, tabletas o teléfonos celulares	10
Otro, ¿cuál?	98

309. Respecto al monto solicitado, el crédito o préstamo recibido fue por (E: Leer, RU):	
El valor monto solicitado	01
201. valor inferior al monto solicitado	02

310. ¿Alguna vez le han rechazado alguna solicitud de crédito?	Sí	01
	No	02 Pase a 401
	Nunca ha solicitado uno	03 Pase a 401

(E: Esta respuesta debe coincidir con las respuestas a todos los literales de P307)

311. ¿Por qué razón le rechazaron el crédito? (E: ingrese la respuesta completa del encuestado)	
311a. E: codifique la respuesta	
Falta de garantía o colateral	01
Ingresos insuficientes	02
Falta de un bien que respalde el crédito	03
Falta de estabilidad laboral	04
Falta de fiador o codeudor	05
Problemas con el personal de la entidad que le iba a realizar el crédito	06
No tiene historial crediticio	07
Reporte en centrales de riesgo/DataCrédito	08
Por el monto solicitado	09
Otros	98

IV. BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SALUD

401. Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido le han afectado cualquiera de los siguientes problemas? **(E: Leer, RU)**

Problemas	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
a. Poco interés o placer en hacer las cosas	01	02	03	04
b. Se ha sentido decaído(a), deprimido(a), o sin esperanzas	01	02	03	04
c. Dificultad para dormir o permanecer dormido(a), o ha dormido demasiado	01	02	03	04
d. Se ha sentido cansado(a) o con poca energía	01	02	03	04
e. Con poco apetito o ha comido en exceso	01	02	03	04
f. Se ha sentido mal o decepcionado con usted mismo(a)	01	02	03	04
g. Ha tenido dificultad para concentrarse en cosas tales como leer el periódico o ver televisión	01	02	03	04
h. Se ha estado moviendo más lento o mucho más rápido de lo normal	01	02	03	04
i. Ha pensado que estaría mejor muerto(a) o se le ha ocurrido lastimarse de alguna manera	01	02	03	04

402. En los últimos 30 días, ... ¿tuvo alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización?

Sí	01
No	02 Pase a 501

403. Para tratar ese problema de salud, ¿qué hizo principalmente...? **(E: Leer)**

Acudió a la entidad de seguridad social en salud de la cual es afiliado(a)	01	Pase a 405
Acudió de forma particular a un médico general, especialista, odontólogo, terapeuta o profesional de la salud	02	
Acudió a un boticario, farmaceuta, droguista	03	Pase a 404
Consultó a un empírico, curandero, yerbatero, comadrona	04	
Asistió a terapias alternativas (acupuntura, esencias florales, musicoterapias, homeópata, etc.)	05	
Usó remedios caseros	06	
Se autorrecetó (automedicó)	07	
Nada	08	

404. ¿Cuál fue la razón principal por la que... no solicitó o no recibió atención médica? **(E: Espontánea, RU)**

El caso era leve	01
No tuvo tiempo	02
El centro de atención queda lejos	03
Falta de dinero	04
Mal servicio o cita distanciada en el tiempo	05
No lo atendieron	06
No confía en los médicos	07
Muchos trámites para la cita	08
No le cubrían o no le autorizaron la atención	09
Está esperando la asignación de la cita	10
Riesgo de contagio durante la pandemia	11
Otro, ¿cuál?	98

Pase a 501

405. En general, considera que la calidad de la prestación del servicio de salud (medicina general, medicina especializada, odontología, etc.) fue **(E: Leer):**

Muy buena	01
Buena	02
Mala	03
Muy mala	04

V. PROYECTO DE VIDA Y CAPITAL SOCIAL

501. ¿Es usted una persona que conoce sus fortalezas y debilidades?

Sí	01
No	02
NS/NR	99

502. ¿Siente que su vida tiene un sentido o propósito claro?

Sí	01
No	02
NS/NR	99

503. ¿Cuán definido diría usted que tiene su proyecto de vida, o sus metas personales para el futuro? (**E: Leer**)

Nada definido	01
Poco definido	02
Algo definido	03
Muy definido	04
NS/NR	99

504. En relación con su proyecto de vida y metas personales, usted diría que (**E: Leer**):

Está avanzando	01
No hay avances	02
Ya alcanzó la mayoría de sus metas	03
NS/NR	99

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

Grupos/elementos	Calificación				
	1	2	3	4	5
a. La vida en general					
b. Su estado de salud					
c. Su situación económica					
d. Su situación laboral					
e. Su vida emocional					

506. En una escala de 1 a 5, donde 1 significa nada y 5 mucho, cuánto confía usted en los siguientes grupos de personas (**E: si NS/NR=99**):

Grupos/elementos	Calificación				
	1	2	3	4	5
a. Familia					
b. Colegas de trabajo					
c. Personas desconocidas					
d. Vecinos					
e. Amistades					
f. Personas de otra nacionalidad					
g. Gobiernos locales					
h. Gobierno nacional					
i. Fuerza pública					
j. La Unidad de Restitución de Tierras (URT)					

507. ¿Si yo le digo que un vecino se comprometió a ayudarlo en una dificultad que usted tiene, ¿qué tanto confía en que lo haga? (**E: Leer**)

Muy poco	01
Poco	02
Ni mucho ni poco	03
Mucho	04
Muchísimo	05

508. ¿Pertenece usted o alguien de su hogar a alguno de los siguientes grupos, organizaciones o instancias?:

	Sí	No	509. ¿En el último año, asistió a reuniones o actividades de ese grupo, organización o instancias?	Sí	No
a. Junta de Acción Comunal	01 Pase a 509	02		01	02
b. Cooperativa de trabajo	01 Pase a 509	02		01	02
c. Un grupo u organización religiosa	01 Pase a 509	02		01	02
d. Una organización étnica	01 Pase a 509	02		01	02
e. Organización cultural o deportiva	01 Pase a 509	02		01	02
f. Organización educativa (asociación de padres de familia, etc.)	01 Pase a 509	02		01	02
g. Organización de conservación del medio ambiente	01 Pase a 509	02		01	02
h. Asociación u organización comunal de vigilancia y seguridad	01 Pase a 509	02		01	02
i. Sindicato	01 Pase a 509	02		01	02
j. Organización o asociación campesina, agropecuaria o de pesca	01 Pase a 509	02		01	02
k. Organización de mujeres	01 Pase a 509	02		01	02
l. Movimiento o partido político	01 Pase a 509	02		01	02
m. Otro, ¿cuál?	01 Pase a 509	02		01	02

VI. EMPODERAMIENTO Y ENFOQUE DE GÉNERO

601. En su hogar, quien tiene principalmente la responsabilidad de tomar las:

	Usted	Cónyuge	Todos por igual	Otro miembro del hogar	No aplica
a. Decisiones de gasto	01	02	03	04	88
b. Decisiones sobre la crianza de los hijos	01	02	03	04	88
c. Decisiones sobre el proyecto productivo	01	02	03	04	88
d. Decisiones de salud	01	02	03	04	88
e. Decisiones de educación	01	02	03	04	88

602. En un día normal, ¿cuánto tiempo dedica a? (**E:** La sumatoria puede superar las 24 horas; si no dedica tiempo ingresar 0 en horas y 0 en minutos; si no aplica ingresar 88)

	Horas	Minutos
a. Actividades productivas		
b. Cuidado de niños, adultos mayores o personas en condición de discapacidad		
c. Descansar		
d. Actividades recreativas		
e. Labores domésticas		
f. Diligencias personales o del hogar		

603. De 1 (uno) a 10 (diez), siendo uno muy poco y diez mucho ¿Qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones?

a. Puedo decidir sobre mi cuerpo y mi sexualidad	
b. Puedo decidir cuántos hijos tener y el tipo de familia que quiero formar	
c. Tanto hombres como mujeres pueden ser líderes en mi comunidad	
d. Una buena educación es más importante para mí que un buen matrimonio	
e. Si un hombre y una mujer tiene la misma educación y las mismas responsabilidades deberían ganar lo mismo	
f. Las tareas domésticas deben ser compartidas por hombres y mujeres por igual	
g. El deber de un hombre es ganar dinero, el deber de la mujer es cuidar del hogar y la familia.	

VII. CONDICIONES DE SEGURIDAD

701. En una escala de 1 a 5, siendo 1 muy inseguro y 5 muy seguro, ¿qué tan seguro es el barrio/la vereda en el/la que usted habita?

Calificación: _____

702. Considera que la vida e integridad personal suya y de los miembros de su hogar actualmente están en riesgo? (**E: RU**)

Sí	01
No	02
NS/NR	99

703. ¿Cuáles de las siguientes actividades se presentan en su barrio o vereda? (**E: Leer**)

Actividad	Sí	No	NS/NR
a. Atracos	01	02	99
b. Extorsión	01	02	99
c. Cultivos ilícitos	01	02	99
d. Grupos armados	01	02	99
e. Pandillas	01	02	99
f. Homicidios	01	02	99
g. Venta o fabricación de drogas	01	02	99
h. Minería ilegal	01	02	99
i. Secuestros	01	02	99

704. En los últimos 12 meses, ¿de cuáles de los siguientes hechos ha sido víctima usted o algún miembro de su hogar? (**E: Leer, RM**)

Atraco o robos	01
Amenaza	02
Atentado	03
Persecución	04
Desplazamiento forzoso	05
Reclutamiento forzoso	06
Homicidios, asesinatos	07
Lesiones personales, violaciones	08
Desalojos	09

j. Tráfico y porte de armas	01	02	99	Secuestros, extorsiones	10	
k. Trata de personas	01	02	99		Ninguno de los anteriores	88
l. Violencia sexual	01	02	99			
m. Reclutamiento forzoso	01	02	99			
n. Contrabando	01	02	99			
o. Otra	01	02	99			

705. Comparado con las demás personas de su barrio o vereda, ¿Considera que su vida e integridad personal están expuestas a mayores situaciones de inseguridad y amenazas?

Sí	01
No	02
NS/NR	99

VIII. GASTOS

801. ¿Cuánto es el gasto MENSUAL aproximado de este hogar en los siguientes conceptos? (E: NS/NR = 99)

a. Gasto total del hogar	\$ _____	Letras _____
b. Alimentación	\$ _____	Letras _____
c. Transporte (bus, servicio público, taxis)	\$ _____	Letras _____
d. Educación (pensión, transporte escolar y alimentación escolar, útiles)	\$ _____	Letras _____
e. Salud (incluya medicamentos)	\$ _____	Letras _____
f. Servicios públicos	\$ _____	Letras _____
g. Arriendo o cuota de vivienda	\$ _____	Letras _____
h. Internet del hogar	\$ _____	Letras _____
i. Servicios de telefonía móvil (Prepago y/o postpago, incluye plan de datos del celular)	\$ _____	Letras _____
j. Otros (esparcimiento, pago de deudas)	\$ _____	Letras _____

802. Actualmente las condiciones de vida en su hogar son:

Muy buenas	01
Buenas	02
Malas	03
Muy malas	04

803. ¿Usted piensa que el nivel de vida actual de su hogar respecto al que tenía 5 años atrás, es?: (E: Leer)

Mejor	01
Peor	02
Igual	03

804. ¿Usted se considera pobre?

Sí	01
No	02

805. Los ingresos totales de su hogar: (E: Leer)

No alcanzan para cubrir los gastos mínimos	01
Alcanzan para cubrir los gastos mínimos	02
Cubren más que los gastos mínimos	03

IX. PROCESO DE RESTITUCIÓN

Etapa administrativa

901. ¿Dónde realizó usted la solicitud de inscripción del predio en el Registro de Tierras Despojadas y Abandonadas?

Oficina territorial de la URT	01
Defensoría del pueblo	02
Personería	03
Procuraduría	04

902. ¿Aportó usted alguna prueba para demostrar su relación de propietario, poseedor u ocupante durante el proceso de inscripción del predio en el Registro de Tierras Despojadas y Abandonadas?

Sí	01
No	02 Pase a 904

903. ¿Qué tipo de pruebas? (E: Espontánea, RM)

Título de propiedad y/o el registro del título	01
Contrato de compraventa	02
Carta-ventas	03
Impuestos prediales	04
Contratos de arrendamiento	05
Pago de servicios	06
Facturas de compra de insumos	07

Certificados de defunción de familiares	08
Escrituras	09
Testigos	10
Otro, ¿cuál?	98

904. En una escala de 1 a 10, donde 1 es la menor calificación y 10 es la mejor calificación, cómo califica los siguientes procesos...

Proceso	Calificación
La orientación recibida en la oficina de la unidad de restitución de tierras o del ministerio público	
La asistencia en el diligenciamiento del formulario para la inscripción en el registro de tierras	
La información/documentación con que contaba usted para solicitar la restitución del predio	
Los documentos y procesos que le pidieron para construir la solicitud de restitución	
El tiempo para informarle los resultados de la solicitud de inscripción en el RTDA	

Etapa judicial (E: Preguntar si Etapa del proceso=02)

905. ¿Quién lo representó en la presentación del proceso de restitución ante el juez?

La Unidad de Restitución de Tierras	01
Un abogado de confianza o particular	02
Organización o colectivo de abogados	03

906. Califique en una escala de 1 a 5, siendo 1 muy malo y 5 muy bueno...

a. El acompañamiento de [Respuesta de P905]	
b. La comunicación con [Respuesta de P905]	
c. La claridad con que [Respuesta de P905] le explicó el proceso judicial	

907. Durante el proceso judicial, ¿usted, algún familiar o vecino fue citado a declarar ante el juez?

Sí	01
No	02

908. ¿Conoce si alguien se opuso a la solicitud o al proceso?

Sí	01
No	02

909. ¿Durante el proceso judicial, ¿el juez le pidió información adicional a la información recolectada para la inscripción del predio en el Registro de Tierras Despojadas y Abandonadas y a las declaraciones de familiares o vecinos?

Sí	01
No	02 Pase a siguiente módulo

910. ¿Qué tipo de información? (E: Espontánea, RM)

Título de propiedad y/o el registro del título	01
Contrato de compraventa	02
Carta-ventas	03
Impuestos prediales	04
Contratos de arrendamiento	05
Pago de servicios	06
Facturas de compra de insumos	07
Otro, ¿cuál?	98

Etapa posfallo (E: Preguntar si Grupo=01)

(E: Preguntar si Grupo=01 y Tipo de restitución=03 y/o 04)

911. ¿Considera que el dinero asignado es suficiente para compensar su predio?

Sí	01
No	02

Pase a 919

912. ¿Usted retornó al predio restituido o al predio entregado como compensación?

Sí	01
No	02 Pase a 917

913. ¿Recibió usted ayuda, apoyo o acompañamiento en el proceso de retorno y para establecerse en su predio o en el predio con el que fue compensado?

Sí	01
No	02 Pase a 916

914. ¿De quién recibió la ayuda/acompañamiento?

Entidad del gobierno ¿Cuál?	01
Fuerza pública (ejército, policía, etc.)	02
Familiar, vecino o amigo	03
Organización no gubernamental	04
Otro, ¿cuál?	98

915. ¿Qué tipo de apoyo o ayuda recibió?

Pase a 918

916. ¿Qué tipo de apoyo o ayuda hubiera querido recibir?

Pase a 918

917. ¿Por qué no retornó a su predio restituido o al predio entregado como compensación? (E: Espontánea, RM)

Problemas de seguridad	01
El predio está ubicado una zona lejana	02
Predio no es productivo	03

Condiciones de salud	04
Miedo o afectación psicosocial por lo que ocurrió en el predio	05
No tiene interés en retornar	06
Procesos de sucesión ante la muerte del solicitante	07
Otro, ¿cuál?	98

918. ¿Sabe cuáles son los derechos que le reconoció la sentencia?

Sí	01
No	02

919. En el marco del proceso de restitución, ¿Conoce si la sentencia ordenó para usted y su familia:

	Sí	No	NS/NR
a. Viviendas de interés social	01	02	99
b. Proyectos productivos	01	02	99
c. Asistencia técnica para la implementación de proyectos productivos	01	02	99
d. Servicio de apoyo financiero para alivio de deudas	01	02	99
e. Servicios de apoyo para la seguridad alimentaria	01	02	99
f. Servicio de atención psicosocial	01	02	99
g. Servicio para el acceso a la educación inicial, preescolar, básica y media	01	02	99
h. Servicio para acceso a educación superior	01	02	99
i. Servicio de afiliación al régimen subsidiado de salud	01	02	99
j. Otro, ¿Cuál?	01	02	99

920. ¿Qué entidades lo/a han atendido para el cumplimiento de la sentencia? **(E: Espontánea, RM)**

Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas (UARIV)	01
Departamento para la Prosperidad Social	02
SENA	03
Ministerio de Trabajo	04
Ministerio de Agricultura	05
Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC	06
Super Notariado	07
Agencia Nacional de Tierras	08
Agencia de Desarrollo Rural	09
Defensoría del Pueblo	10
Bancoldex	11
Banco Agrario de Colombia	12
Fuerza pública (ejército, policía, etc.)	13
Unidad de Restitución de Tierras (URT)	14
ICBF	15
Ministerio de Vivienda	16
Alcaldía/gobernaciones	17
Procuraduría	18
Banco Agrario	19
Otra, ¿cuál? _____	98

921. ¿Qué recomendaría para mejorar el proceso de restitución de tierras?

AGRADECIMIENTO

Gracias por participar en este estudio. Agradecemos el tiempo que se tomó para hablar con nosotros y que estuviera dispuesto/a a compartir sus experiencias y opiniones con nosotros.
Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, o si tiene alguna queja, también puede comunicarse al 3394888 en Bogotá.

CONTROLES FINALES						
Fecha de la encuesta Día / ___ / ___ / Mes / ___ / ___ / Año / 2021 / ___ / ___ /				Hora inicio / ___ / ___ / : / ___ / ___ /		
				Hora Fin / ___ / ___ / : / ___ / ___ /		
Encuestador			Cédula		Supervisor	
Cédula			Supervisor		Cédula	
SUPERVISIÓN		HALLAZGO	RESPONSABLE	ACCIÓN	RESPONSABLE	APROB
						RECHAZ
Monitorización (75%)	1					1
Re-contacto Presencial	2					1
Re-contacto Telefónico	3					1
Revisión en Campo	4					1
Revisión en Crítica	5					1
Notas						
HALLAZGO: 1 Inconsistencia- 2 Datos Ficticios- 3 Pregunta faltante Recuperar- 8 Devolver a Campo APROBADO/RECHAZADO					ACCIÓN: 5 Anular- 6 Verificar- 7 Verificad	
Verificación de 6 HALLAZGO					Codificad	
Crítica					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		