

**CONTROL DE REGISTRO**

Encuestador (a): _____	Fecha de Elaboración: D D M M A A	Encuesta N°			
Digitador (a): _____	Fecha de Revisión: D D M M A A	Municipio			

**INSTRUCCIONES PARA EL ENCUESTADOR**

Mi nombre es \_\_\_\_\_, hago parte del equipo de encuestadores del Observatorio de Condiciones Socioeconómicas del Atlántico de la Universidad del Norte. En esta oportunidad nos encontramos realizando la Encuesta de Bienestar Subjetivo, cuyo objetivo es conocer las condiciones socioeconómicas y percepción del bienestar de la población en los niveles 1, 2 y 3 del SISBEN de los municipios de Barranquilla, Galapa, Malambo, Puerto Colombia y Soledad. Completar el cuestionario toma cerca de 30 minutos. La información que usted provea será confidencial.

**MÓDULO A. DATOS DEL ENCUESTADO**

<b>A.1 Nombre y Apellido</b>																		
<b>A.2 Dirección y Barrio</b>																		
<b>A.3 Ciudad</b>							<b>A.4 Teléfono</b>											
<b>A.5 Estrato Económico</b>	1	2	3	4	5	<b>A.6 Nivel de SISBEN</b>	1	2	3									

**MÓDULO B. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre y número de identificación de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no, empezando por el jefe de hogar.									
<b>B.1 Género</b>									
1. Hombre	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Mujer									
<b>B.2 ¿Cuál es el parentesco de [Nombre] con el jefe(a) del hogar?</b>									
1. Jefe(a) del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Pareja/esposo(a)/compañero									
3. Hijo(a), hijastro(a)									
4. Padre/Madre									
5. Otro pariente									
6. Pensionista									
7. Otro no pariente									
<b>B.3 ¿Cuántos años cumplidos tiene [Nombre]? (Si es menor de 1 año, escriba 00)</b>									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>B.4 Actualmente [Nombre]: (Solamente para personas de 10 años y más)</b>									
1. No esta casado(a) y vive en pareja	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Está casado(a)									
3. Está separado(a)/ divorciado(a)									
4. Está viudo(a)									
5. Está soltero(a)									

**MÓDULO C. EDUCACIÓN (Para personas de 5 años y más)**

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>C.1 ¿Sabe [Nombre] leer y escribir?</b>									
1. Si	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. No									
<b>C.2 ¿Actualmente [Nombre] asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?</b>									
1. Si → Pase a C.4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. No									

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>C.3 ¿Cuál es la principal razón por la que [Nombre] dejó de estudiar o no estudió?</b>									
1. Terminó su ciclo educativo	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. No quiere estudiar más									
3. Falta de dinero									
4. Falta de cupos									
5. No hay centro educativo cercano									
6. Necesita trabajar									
7. Debe encargarse de labores domésticas									
8. Debe cuidar a los niños, ancianos o discapacitados									
9. Cambio de residencia									
10. Porque tuvo hijos, por embarazo o se casó									
11. Por enfermedad									
12. Necesita educación especial									
13. Por causa del conflicto armado									
14. Por inseguridad en la calle									
15. Por desastre natural									
16. Por falta de apoyo de los padres o por descuido									
17. Otra razón → ¿Cuál?									

**Responda esta pregunta y luego pase a la C.6**

<b>C.4 La institución educativa a la que asiste [Nombre], es:</b>									
1. Pública    2. Privada	1	2	3	4	5	6	7	8	9

<b>C.5 La jornada escolar es:</b>									
1. Completa    2. Mañana	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3. Tarde    4. Noche									
5. Formación a distancia									

<b>C.6 ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por [Nombre]?</b>									
1. Ninguno	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Preescolar (1 - 3)									
3. Básica primaria (1 - 5)									
4. Básica secundaria (6 - 9)									
5. Media (10 - 13)									
6. Técnica/ tecnológica (1 - 3)									
7. Universitaria (1 - 5)									
8. Postgrado (1 - 4)									

<b>C.7 ¿Cuál es el último año o grado aprobado por [Nombre] en ese nivel educativo? (Tome guía de los valores entre paréntesis)</b>									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**MÓDULO D. EMPLEO (Para personas de 10 años y más)**

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>D.1 Durante los últimos 7 días ¿[Nombre] trabajó?</b>									
1. Sí → Pase a D.6    2. No	1	2	3	4	5	6	7	8	9

<b>D.2 ¿En los últimos 7 días [Nombre] ...</b>									
1. Ayudó en un negocio de un familiar u otra persona? → Pase a D.8	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Vendió o hizo algún producto para su venta?									
3. Realizó trabajos de albañilería, plomería, etc.?									
4. Realizó actividades agropecuarias?									
5. Prestó algún servicio pago (corte de cabello, lavar)?									
6. Ninguna de las anteriores									

<b>D.3 Entonces, ¿A qué actividad se dedicó [Nombre] durante los últimos 7 días?</b>									
1. Buscar trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Esperar para poner un negocio									
3. Arrendar alguna propiedad									
4. Estudiar									
5. Oficios del hogar									
6. Es jubilado o pensionado									
7. Incapacitado permanente para trabajar									

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
<b>D.4 ¿Durante cuántas semanas [Nombre] ha estado buscando trabajo?</b>											
1. Entre 1 y 4 semanas	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
2. Entre 4 y 12 semanas											
3. Entre 12 y 36 semanas											
4. Más de 36 semanas											
<b>D.5 ¿Por qué medio principal ha estado buscando trabajo [Nombre]?</b>											
1. Pidiendo ayuda a familiares, amigos o colegas	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
2. Llevando o enviando hojas de vida a empresa o empleadores											
3. A través del SENA											
4. Llevando o enviando hojas de vida a bolsas de empleo											
5. Por avisos clasificados											
6. Por convocatoria											
7. Por internet											
8. Por organizaciones a las que pertenece											
9. Por contactos profesionales											
10. Por otro medio											
<b>Responda esta pregunta y luego pase a la D.13</b>											
<b>D.6 ¿Cuánto tiempo lleva [Nombre] en este trabajo o empleo? (Valores en años)</b>											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
<b>D.7 ¿Cómo consiguió [Nombre] este trabajo o empleo?</b>											
1. Pidiendo ayuda a familiares, amigos o colegas	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
2. Llevando o enviando hojas de vida a empresa o empleadores											
3. A través del SENA											
4. Llevando o enviando hojas de vida a bolsas de empleo											
5. Por avisos clasificados											
6. Por convocatoria											
7. Por internet											
8. Por organizaciones a las que pertenece											
9. El empleador lo contactó directamente											
10. No necesitó o no recurrió a ningún medio											
<b>D.8 ¿Cuál es la principal actividad económica en el sitio de trabajo de [Nombre]?</b>											
1. Agricultura	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
2. Explotación de minas/canteras											
3. Manufactura/procesamiento											
4. Construcción											
5. Transporte											
6. Comercio/venta											
7. Servicios											
8. Educación/salud											
9. Otro → ¿Cuál?											
<b>D.9 En ese trabajo, negocio o actividad realizada [Nombre] es:</b>											
1. Empleado de gobierno	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
2. Obrero o empleado de empresa particular											
3. Empleado doméstico											
4. Empleado independiente o por cuenta propia											
5. Patrón o empleador											
6. Trabajador sin remuneración											
<b>D.10 El contrato que tiene [Nombre] en este trabajo es:</b>											
1. Contrato escrito a término fijo	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
2. Contrato escrito a término indefinido											
3. Contrato verbal											
4. No tiene contrato											
5. No aplica											

<b>Número del miembro del hogar</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>D.11 ¿Cómo le pagaron a [Nombre] en este trabajo?</b>										
1. Salarios / sueldos	<input type="text"/>									
2. Pagos en especie										
3. Por hora / día										
4. Trabajador no remunerado										
5. Trabajador por cuenta propia										
<b>D.12 ¿Está [Nombre] afiliado a algún sistema de pensiones o de seguridad social para vejez?</b>										
1. Si	<input type="text"/>									
2. No										
<b>D.13 El salario mínimo en Colombia es \$689.454. Incluyendo todos los aportes que los miembros hacen al ingreso del hogar, ¿de cuanto es el ingreso total mensual del que dispone este hogar para gastar en la satisfacción de sus necesidades?</b>										
1. Menos de 1 salario mínimo	<input type="text"/>							<input type="text"/>		
2. Entre 1 y 2 salarios mínimos							<input type="text"/>			
3. Entre 2 y 5 salarios mínimos	<input type="text"/>							<input type="text"/>		
4. Más de 5 salarios mínimos							<input type="text"/>			

**MÓDULO E. ACTIVOS Y SERVICIOS DEL HOGAR (Para el Jefe de Hogar)**

<b>E.1 Tipo de vivienda:</b>	<input type="text"/>								
1. Casa	<input type="text"/>								
2. Apartamento	<input type="text"/>								
3. Cuarto(s)	<input type="text"/>								
4. Vivienda indígena	<input type="text"/>								
5. Otra vivienda (carpa, tienda, vagón)	<input type="text"/>								
<b>E.2 Material predominante en las paredes externas:</b>	<input type="text"/>								
1. Ladrillo, bloque, material prefabricado madera pulida	<input type="text"/>								
2. Madera burda, tabla, tablón, bahareque	<input type="text"/>								
3. Caña, esterilla, guadua, otro tipo de material vegetal	<input type="text"/>								
4. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos	<input type="text"/>								
5. Sin paredes	<input type="text"/>								
<b>E.3 Material predominante en los pisos:</b>	<input type="text"/>								
1. Tierra, arena	<input type="text"/>								
2. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal	<input type="text"/>								
3. Cemento, gravilla	<input type="text"/>								
4. Baldosin, ladrillo, vinisol, ladrillo, otros sintéticos	<input type="text"/>								
5. Alfombra, tapete, mármol, madera pulida	<input type="text"/>								
<b>E.4 ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda? (Marque con una X con los que SI cuenta)</b>	<input type="text"/>								
1. Energía eléctrica	<input type="text"/>								
2. Gas natural conectado a red pública	<input type="text"/>								
3. Alcantarillado	<input type="text"/>								
4. Acueducto	<input type="text"/>								
5. Recolección de basuras	<input type="text"/>								
<b>E.5 Incluyendo sala-comedor ¿de cuántos cuartos en total dispone este hogar?</b>	<input type="text"/>								
<b>E.6 ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas de este hogar?</b>	<input type="text"/>								
<b>E.7 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?</b>	<input type="text"/>								
1. De acueducto por tubería	<input type="text"/>								
2. De otra fuente por tubería	<input type="text"/>								
3. De pozo por bomba	<input type="text"/>								
4. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey y/o barreno	<input type="text"/>								
5. De pila pública	<input type="text"/>								
6. Carrotanque	<input type="text"/>								
7. Aguatero	<input type="text"/>								
8. Aguas lluvias	<input type="text"/>								
9. Agua embotellada o en bolsa	<input type="text"/>								
<b>E.8 ¿Qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?</b>	<input type="text"/>								
1. Electricidad	<input type="text"/>								
2. Gas con conexión por tubería a red domiciliaria	<input type="text"/>								
3. Gas con cilindro (gas propano)	<input type="text"/>								
4. Kerosene, petróleo, gasolina, cocinol, alcohol	<input type="text"/>								
5. Carbón mineral	<input type="text"/>								
6. Leña, madera o carbón de leña	<input type="text"/>								
7. Material de desecho	<input type="text"/>								
<b>E.9 El servicio sanitario del hogar es:</b>	<input type="text"/>								
1. De uso exclusivo de las personas del hogar	<input type="text"/>								
2. Compartido con personas de otros hogares	<input type="text"/>								
<b>E.10 La vivienda ocupada por este hogar es:</b>	<input type="text"/>								
1. En arriendo o subarriendo	<input type="text"/>								
2. Propia, totalmente pagada	<input type="text"/>								
3. Propia, la están pagando	<input type="text"/>								
4. En usufructo	<input type="text"/>								
5. Posesión sin título o propiedad colectiva	<input type="text"/>								
6. Otra	<input type="text"/>								
<b>E.11 ¿Cuánto paga mensualmente por el arriendo de la vivienda?</b>	<input type="text"/>								
Valor \$	<input type="text"/>								
<b>E.12 ¿Cuál de los siguientes servicios o bienes en uso, posee este hogar? (Marque con una "X" con los que SI cuenta)</b>	<input type="text"/>								
1. Servicio de televisión por cable o parabólica	<input type="text"/>								
2. Servicio de teléfono fijo para uso del hogar	<input type="text"/>								
3. Calentador de agua o ducha eléctrica	<input type="text"/>								
4. Casa, apartamento, finca de recreo	<input type="text"/>								
5. Computador para uso del hogar	<input type="text"/>								
6. Carro para uso del hogar	<input type="text"/>								
7. Horno eléctrico o de gas	<input type="text"/>								
8. Estufa eléctrica o de gas	<input type="text"/>								
9. Nevera o refrigerador	<input type="text"/>								
10. Aspiradora/brilladora	<input type="text"/>								
11. Ventilador o abanico	<input type="text"/>								
12. Aire acondicionado	<input type="text"/>								
13. Horno microondas	<input type="text"/>								
14. Equipo de sonido	<input type="text"/>								
15. Servicio de internet	<input type="text"/>								
16. Motocicleta	<input type="text"/>								
17. Lavadora	<input type="text"/>								
18. Licuadora	<input type="text"/>								
19. Televisor	<input type="text"/>								
20. Bicicleta	<input type="text"/>								
21. DVD	<input type="text"/>								

**MÓDULO F. PERCEPCIÓN DE BIENESTAR (Para el Jefe de Hogar)**

**F.1 En general, ¿Qué tan feliz diría usted que es este hogar?**

1. Nada feliz       2. No muy feliz       3. Bastante feliz       4. Muy feliz

**F.2 En general, ¿Qué tan satisfecho está este hogar con la forma en la que vive actualmente?**

1. Muy insatisfecho       2. Insatisfecho       3. Satisfecho       4. Muy satisfecho

**F.3 ¿Usted se considera pobre?**

1. Si       2. No

**F.4 ¿El empleo o actividad principal de la(s) persona(s) que genera(n) principalmente los ingresos en este hogar proporciona las condiciones económicas que usted considera necesarias para el bienestar de su hogar?**

1. Si       2. No

**F.5 El salario mínimo en Colombia es \$689.454 ¿Cuál considera usted que debería ser el ingreso mínimo que usted y su familia requerirían para satisfacer adecuadamente sus necesidades cada mes?**

1. Menos de 1 salario mínimo       2. Entre 1 y 2 salarios mínimos   
 3. Entre 2 y 5 salarios mínimos       4. Más de 5 salarios mínimos

**F.6 En el último año, ¿Con qué frecuencia usted y los miembros del hogar han tenido problemas para satisfacer alguna de las siguientes necesidades?**

	Siempre	A menudo	A veces	Raramente	Nunca
1. Alimentación					
2. Prendas de vestir					
3. Medicamentos o tratamientos médicos					
4. Vivienda o un lugar donde vivir					
5. Asistencia escolar					

**F.7 ¿Cómo se compara la situación económica actual en general de su hogar con respecto a un año atrás?**

1. Mucho peor       2. Un poco peor       3. Igual       4. Un poco mejor       5. Mucho mejor

**F.8 ¿Cuánto control siente usted que tiene para tomar las decisiones que afectan su diario vivir?**

1. Control sobre todas las decisiones       4. Control sobre muy pocas decisiones   
 2. Control sobre la mayoría de decisiones       5. Ningún control   
 3. Control sobre algunas decisiones

**F.9 ¿Considera usted que esta ciudad ofrece suficientes oportunidades para el desarrollo suyo y de los miembros de su hogar?**

1. Si       2. No

**F.10 En los últimos 12 meses, ¿Ha sido usted o algún miembro de su hogar víctima de un robo o una agresión?**

1. Si  → ¿En cuantas ocasiones?        2. No

**F.11 En los próximos doce meses, ¿Qué tan probable cree que usted o algún miembro de su hogar sea víctima de algún delito, contra su propiedad o contra su integridad física?**

1. Nada probable       2. Poco probable       3. Algo probable       4. Muy probable

**MÓDULO G. PARTICIPACIÓN CÍVICA (Para el Jefe de Hogar)**

**G.1 ¿Qué tanto le interesa a usted la política?**

1. Nada       2. Poco       3. Algo       4. Mucho

**G.2 En un día laboral, ¿Cuánto tiempo se dedica usted normalmente a ver, escuchar o leer informativos u otros programas sobre política y actualidad?**

	Nada	Menos de 1 hora	Entre 1 y 2 horas	Más de 3 horas
1. Televisión				
2. Radio				
3. Periódico				
4. Internet				

**G.3 ¿Siente usted mayor cercanía o afinidad con algún partido político?** 1. Si       2. No       3. No sabe

Pase a G.5

**G.4 ¿En qué medida se siente usted cercano a ese partido? ¿Se siente...?**

1. Nada cercano       2. Poco cercano       3. Algo cercano       4. Muy cercano

**G.5 En política a veces se habla de "izquierda" y "derecha". En una escala de 0 a 10, donde 0 quiere decir "izquierda" y 10 "derecha", ¿Dónde se colocaría usted?**

Izquierda  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  Derecha

**G.6 Hoy en día hay gente que, por la razón que sea, no vota. ¿Votó usted en las últimas elecciones presidenciales?**

1. Si       2. No  → Pase a G.8      3. No sabe  → Pase a G.9

**G.7 ¿Cuáles de las siguientes son las tres razones principales por la que usted SI votó? (Después de responder pase a G.9)**

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 1. Por costumbre                             | <input type="checkbox"/> | 7. Para ejercer sus derecho a opinar y reclamar                   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Para apoyar la democracia                 | <input type="checkbox"/> | 8. Para obtener beneficios legales del certificado electoral      | <input type="checkbox"/> |
| 3. Para apoyar a un candidato                | <input type="checkbox"/> | 9. Porque le dieron y/o prometieron algo a cambio de un voto      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Para apoyar a un partido político         | <input type="checkbox"/> | 10. Para que la situación de la ciudad/municipio y el país mejore | <input type="checkbox"/> |
| 5. Para protestar contra los corruptos       | <input type="checkbox"/> | 11. Otra <input type="checkbox"/> → ¿Cuál? _____                  |                          |
| 6. Porque es un deber y un derecho ciudadano | <input type="checkbox"/> |   |                          |

**G.8 ¿Cuál de las siguientes es la razón principal por la que usted NO votó?**

- |   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. Los candidatos no representaban a los ciudadanos | <input type="checkbox"/> | 7. Los candidatos eran corruptos                 | <input type="checkbox"/> |
| 2. No conocía las propuestas de los candidatos      | <input type="checkbox"/> | 8. Fue a votar pero no pudo                      | <input type="checkbox"/> |
| 3. Problemas con la cédula o la inscripción         | <input type="checkbox"/> | 9. No entiende la política                       | <input type="checkbox"/> |
| 4. Los candidatos prometen y no cumplen             | <input type="checkbox"/> | 10. No tenía la edad                             | <input type="checkbox"/> |
| 5. No se identificó con ningún candidato            | <input type="checkbox"/> | 11. No le interesa                               | <input type="checkbox"/> |
| 6. No cree en el proceso electoral                  | <input type="checkbox"/> | 12. Otra <input type="checkbox"/> → ¿Cuál? _____ |                          |

**G.9 ¿Con qué frecuencia cree que los gobernantes y funcionarios del municipio colocan las necesidades de las comunidades por encima de los intereses personales o de su partido político?**

- |                                   |  |  |                                     |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| 1. Nunca <input type="checkbox"/> | 2. Casi nunca <input type="checkbox"/> | 3. Casi siempre <input type="checkbox"/> | 4. Siempre <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|

**G.10 En general, ¿Qué tanta corrupción considera usted que hay en este municipio?**

- |                                  |                                  |                                  |                                   |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Nada <input type="checkbox"/> | 2. Poca <input type="checkbox"/> | 3. Algo <input type="checkbox"/> | 4. Mucha <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|

**G.11 ¿Qué tanto puede hacer usted para hacer de su municipio/ciudad un mejor lugar para vivir?**

- |                                  |                                  |                                  |                                   |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Nada <input type="checkbox"/> | 2. Poco <input type="checkbox"/> | 3. Algo <input type="checkbox"/> | 4. Mucho <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|

**G.12 En los últimos 12 meses ¿Ha realizado usted alguna de las siguientes actividades con el objetivo de mejorar las cosas, o por lo menos que no empeoren, en su municipio?**

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿Se ha puesto en contacto con un político, funcionario o autoridad a nivel municipal, departamental o nacional | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Ha colaborado con un partido político o un grupo de acción ciudadana?   | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Ha colaborado con alguna otra organización o asociación?  | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Ha firmado una petición en una campaña de recolección de firmas?  | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Ha participado en manifestaciones autorizadas?  | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 6. ¿Ha boicoteado o dejado de comprar ciertos productos?  | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 7. ¿Ha llevado o mostrado lema o adhesivo de alguna campaña?  | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

**MÓDULO H. VICTIMIZACIÓN POR EL CONFLICTO ARMADO**

**H.1 Durante los últimos 5 años, ¿Usted ha vivido siempre en este mismo municipio?**

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| 1. Si <input type="checkbox"/> → Pase a H.3 | 2. No <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------------|

**H.2 ¿Cuál fue la razón principal por la que llegó a vivir a este municipio?**

- |                           |                          |                       |                          |   |                          |
|---------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| 1. Búsqueda de trabajo    | <input type="checkbox"/> | 4. Traslado laboral   | <input type="checkbox"/> | 7. Razones familiares                           | <input type="checkbox"/> |
| 2. Amenazas en su contra  | <input type="checkbox"/> | 5. Problemas de salud | <input type="checkbox"/> | 8. Otra <input type="checkbox"/> → ¿Cuál? _____ |                          |
| 3. Desplazamiento forzado | <input type="checkbox"/> | 6. Razones políticas  | <input type="checkbox"/> |   |                          |

**H.3 En una escala de 1 a 4 donde 1 es "Muy inseguro" y 4 "Muy seguro", ¿Qué tan seguro se siente actualmente en su barrio?**

- |  |  |                                      |  |
|--|--|--------------------------------------|--|
| 1. Muy inseguro/a <input type="checkbox"/> | 2. Inseguro/a <input type="checkbox"/> | 3. Seguro/a <input type="checkbox"/> | 4. Muy seguro/a <input type="checkbox"/> |
|--|--|--------------------------------------|--|

Pase a H.5

**H.4 ¿Cuál es la principal razón por la que usted considera que este barrio es algo o muy inseguro?**

- |   |                          |                                   |                          |                                    |
|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| 1. No hay presencia suficiente de la fuerza pública | <input type="checkbox"/> | 3. La presencia de pandillas      | <input type="checkbox"/> | 5. Otra <input type="checkbox"/> → |
| 2. La presencia de delincuencia común               | <input type="checkbox"/> | 4. La presencia de grupos armados | <input type="checkbox"/> | ¿Cuál? _____                       |

**H.5 En el último año, ¿Qué han hecho principalmente los habitantes del barrio para mejorar la seguridad?**

- |                                    |                          |                                    |                          |   |
|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|---|
| 1. Colaborar con la fuerza pública | <input type="checkbox"/> | 4. No ha sido necesario hacer nada | <input type="checkbox"/> | 7. Otra <input type="checkbox"/> → ¿Cuál? _____ |
| 2. Conformar comités de vigilancia | <input type="checkbox"/> | 5. Apoyar a los grupos armados     | <input type="checkbox"/> |   |
| 3. Contratar vigilancia privada    | <input type="checkbox"/> | 6. Ser más solidarios              | <input type="checkbox"/> |   |

**H.6 En el último año, ¿Ha llegado población desplazada por la violencia a vivir en este barrio?**

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| 1. Si <input type="checkbox"/> → ¿Cuántos? <input type="text"/> | 2. No <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------------|

**H.7 En este barrio, ¿Ha habido presencia de grupos armados o al margen de la ley?**

- |   |  |
|---|--|
| 1. Si <input type="checkbox"/> → ¿Cuáles? ¿En qué años? _____ | 2. No <input type="checkbox"/> → Pase a H.10 |
|---|--|

**H.8 ¿Cuáles de las siguientes acciones han sido llevadas a cabo por los grupos armados o al margen de la ley en este barrio?**

- |                            |                          |                            |                          |   |                          |
|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| 1. Atentados               | <input type="checkbox"/> | 3. Desapariciones forzadas | <input type="checkbox"/> | 5. Exigencias de dinero o cuotas.               | <input type="checkbox"/> |
| 2. Amenazas a la población | <input type="checkbox"/> | 4. Reclutamiento forzado   | <input type="checkbox"/> | 6. Otra <input type="checkbox"/> → ¿Cuál? _____ |                          |

**H.9 ¿Cuáles de las siguientes acciones fueron provistas o impulsadas por los grupos armados al margen de la ley en este barrio?**

- |   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. Protección frente a la violencia de otros grupos       | <input type="checkbox"/> | 4. Educación   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Conformación de organizaciones del barrio              | <input type="checkbox"/> | 5. Servicios de salud                                | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ayudar a resolver conflictos entre miembros del barrio | <input type="checkbox"/> | 6. Facilitar compra/venta de productos en el mercado | <input type="checkbox"/> |
| 7. Otra <input type="checkbox"/>                          | → ¿Cuál?                 | <input type="text"/>                                 |                          |

**H.10 Voy a mencionarle algunos grupos y le voy a pedir que me diga ¿Cuál representa la amenaza más grande para su seguridad?**

- |   |                          |                        |                          |                                  |                          |
|---|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Vecinos de su barrio o comunidad     | <input type="checkbox"/> | 4. Guerrilla           | <input type="checkbox"/> | 7. BACRIM                        | <input type="checkbox"/> |
| 2. Crimen organizado y narcotraficantes | <input type="checkbox"/> | 5. Pandillas           | <input type="checkbox"/> | 8. Otro <input type="checkbox"/> | → ¿Cuál?                 |
| 3. Personas pertenecientes a su familia | <input type="checkbox"/> | 6. Policía o militares | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>             |                          |

**H.11 Desde su punto de vista, ¿Qué tipo de violencia le preocupa más?**

- |                                    |                          |                            |                          |                                  |                          |
|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 1. La de los narcotraficantes      | <input type="checkbox"/> | 4. La intrafamiliar        | <input type="checkbox"/> | 7. BACRIM                        | <input type="checkbox"/> |
| 2. La delincuencia de las calles   | <input type="checkbox"/> | 5. La de las guerrillas    | <input type="checkbox"/> | 8. Otra <input type="checkbox"/> | → ¿Cuál?                 |
| 3. La violencia contra las mujeres | <input type="checkbox"/> | 6. La de los paramilitares | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>             |                          |

**H.12 En su opinión, ¿Qué se debería hacer para reducir la criminalidad en un país como el nuestro?**

- |   |                          |          |                          |          |
|---|--------------------------|----------|--------------------------|----------|
| 1. Implementar medidas de prevención.                   | <input type="checkbox"/> | 3. Ambas | <input type="checkbox"/> | → ¿Cuál? |
| 2. Aumentar los castigos en contra de los delincuentes. | <input type="checkbox"/> | 4. Otra  | <input type="checkbox"/> |          |

**H.13 En comparación con el año pasado, ¿Cómo ve usted la situación social y económica actual en el país?**

- |               |                          |                 |                          |          |                          |                  |                          |                |                          |
|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| 1. Mucho peor | <input type="checkbox"/> | 2. Un poco peor | <input type="checkbox"/> | 3. Igual | <input type="checkbox"/> | 4. Un poco mejor | <input type="checkbox"/> | 5. Mucho mejor | <input type="checkbox"/> |
|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|

**H.14 En comparación con la actualidad, ¿Cómo cree usted que será la situación social y económica en el país el próximo año?**

- |               |                          |                 |                          |          |                          |                  |                          |                |                          |
|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| 1. Mucho peor | <input type="checkbox"/> | 2. Un poco peor | <input type="checkbox"/> | 3. Igual | <input type="checkbox"/> | 4. Un poco mejor | <input type="checkbox"/> | 5. Mucho mejor | <input type="checkbox"/> |
|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|

**H.15 Pensando en el conflicto armado por el que atraviesa Colombia, ¿Usted se considera a sí mismo como una víctima de este?**

- |       |                          |       |                          |              |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------|
| 1. Si | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> | → Pase a I.1 |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------|

**H.16 ¿Por qué razón se considera víctima del conflicto armado?**

- |  |          |                          |    |                          |
|--|----------|--------------------------|----|--------------------------|
| 1. Usted o un miembro de su familia ha tenido que salir del país/refugiarse a causa del conflicto armado | Si       | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 2. Usted o un miembro de su familia fue secuestrado/desapareció a causa del conflicto armado             | Si       | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 3. Usted o un miembro de su familia fue reclutado forzosamente a causa del conflicto armado              | Si       | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 4. Usted o un miembro de su familia ha sido víctima de tortura a causa del conflicto armado              | Si       | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 5. No existe suficiente seguridad dentro del país para viajar por las carreteras                         | Si       | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 6. Usted o un miembro de su familia ha sufrido/presenciado un acto terrorista                            | Si       | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 7. Su casa fue destruida o sufrió daños a causa del conflicto armado                                     | Si       | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 8. Sufrió de desplazamiento forzado a causa del conflicto armado   | Si       | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 9. Un miembro de su familia murió a causa del conflicto armado   | Si       | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 10. Otra <input type="checkbox"/>  | → ¿Cuál? | <input type="text"/>     |    |                          |

**H.17 ¿Qué grupo o grupos fueron responsables de estos hechos?**

- |                      |                          |               |                          |                                  |                          |
|----------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 1. El ejército       | <input type="checkbox"/> | 4. Las BACRIM | <input type="checkbox"/> | 7. FARC                          | <input type="checkbox"/> |
| 2. Los paramilitares | <input type="checkbox"/> | 5. La policía | <input type="checkbox"/> | 8. Otro <input type="checkbox"/> | → ¿Cuál?                 |
| 3. Exparamilitares   | <input type="checkbox"/> | 6. ELN        | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>             |                          |

**MÓDULO I. PERCEPCIÓN FRENTE AL ACUERDO DE PAZ Y EL ESCENARIO DE POSCONFLICTO**

**I.1 De las siguientes opciones para solucionar la lucha armada con las FARC, ¿Cuál cree usted que es la mejor?**

- |                       |                          |                             |                          |                                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. Su derrota militar | <input type="checkbox"/> | 2. Una negociación política | <input type="checkbox"/> | 3. La desmovilización de sus miembros | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|

**I.2 Actualmente el gobierno se encuentra adelantando un proceso de paz con las FARC. En una escala de 1 a 4 donde 1 ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo se encuentra usted este proceso de paz?**

- |                      |                          |                  |                          |               |                          |                   |                          |
|----------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 2. En desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 3. De acuerdo | <input type="checkbox"/> | 4. Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> |
|----------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|

**I.3 Desde su punto de vista, ¿Cree usted que el actual proceso de paz entre el Gobierno y las FARC tendrá un resultado positivo?**

- |       |                          |       |                          |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Si | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

**I.4 Y de acuerdo a su opinión, ¿Cree usted que el posible proceso de paz del Gobierno y las ELN llegará a un final positivo?**

- |       |                          |       |                          |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Si | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

**I.5 Pensando en lo que queda del año, ¿Cree usted que será posible alcanzar una solución negociada con las FARC?**

- |       |                          |       |                          |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Si | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

**I.6 Si el Gobierno y las FARC firman la paz, ¿Cree usted que debería ser usado un mecanismo de participación ciudadana para ratificar electoralmente el acuerdo de paz entre el gobierno y las FARC?**

- |       |                          |              |       |                          |
|-------|--------------------------|--------------|-------|--------------------------|
| 1. Si | <input type="checkbox"/> | → Pase a I.8 | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|--------------|-------|--------------------------|

**I.7 ¿Por qué no estaría de acuerdo con que el eventual acuerdo de paz entre el Gobierno y las FARC sea ratificado a través de un mecanismo de participación ciudadana?**

1. Porque no creo que sea necesario para ratificar un acuerdo de paz entre el gobierno y las FARC
2. Porque no estoy de acuerdo con el actual proceso de paz entre el Gobierno y las FARC
3. Otra  → ¿Cuál? \_\_\_\_\_


**I.8 Y si llegara a utilizarse un mecanismo de participación ciudadana para ratificar un posible acuerdo de paz entre el gobierno y las FARC, ¿Cómo votaría usted?**

1. Votaría a favor
2. Votaría en contra
3. No votaría.

**I.9 Ahora le voy a leer unas afirmaciones de las concesiones que algunos consideran deberían ser ofrecidas por el Gobierno a los miembros de las FARC. Quisiera que me dijera, ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con cada una?**

	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Muy de acuerdo
1. El gobierno colombiano debe entregar ayudas económicas a miembros rasos de las FARC (no comandantes) que decidan desmovilizarse				
2. El gobierno colombiano debe garantizar que los miembros de las FARC que se desmovilicen puedan participar en política				
3. El gobierno colombiano debe entregar algunos espacios de representación política (por ejemplo curules en el Congreso) a algunos miembros desmovilizados de las FARC				

**I.10 Ahora le voy a leer unas afirmaciones de los beneficios que algunos consideran deberían ser ofrecidos por el Gobierno a los miembros de las FARC. Quisiera que me dijera, ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con cada una?**

	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Muy de acuerdo
1. Los miembros rasos de las FARC (no comandantes) que se desmovilicen no deben ser juzgados por la justicia				
2. Los miembros rasos de las FARC (no comandantes) que ayuden a la identificación y eliminación de las minas antipersona no deben ser juzgados por la justicia				
3. Los miembros de las FARC que confiesen sus crímenes deben recibir una reducción de sus condenas				
4. Los miembros de las FARC que se desmovilicen pueden ser incluidos dentro de la fuerza pública				

**I.11 En caso que suceda efectivamente la firma de un acuerdo de paz entre el gobierno y las FARC, ¿Sobre cuáles de los siguientes temas cree usted que deberían verse cambios significativos? (Indique máximo tres opciones)**

1. Aumento de la confianza en las instituciones por parte de los colombianos
2. Eliminación de los estigmas a las personas por sus ideas políticas
3. Mayor reconocimiento de las regiones desde el nivel central
4. Menor discriminación por raza, etnia u orientación sexual
5. Disminución de la violencia basada en género
6. Mejoras en la equidad entre grupos sociales
7. Disminución de la corrupción del país
8. Otro  → ¿Cuál? \_\_\_\_\_


**I.12 Y en caso de que se dé el acuerdo de paz entre el gobierno y las FARC, ¿Cuáles cree usted que deberían ser las acciones más importantes sobre las que primero debería enfocarse el gobierno? (Indique máximo tres opciones)**

1. La sanción a funcionarios o agentes estatales vinculados con violaciones a los derechos humanos
2. El desarme, la desmovilización y la reintegración de los miembros de la guerrilla
3. La prevención para que no se repitan los hechos ocurridos
4. Los procesos de reconciliación a nivel regional y local
5. Los cambios a nivel institucional
6. La educación para la paz
7. El acceso a la justicia


**I.13 Según su opinión, ¿Cree usted que el actual proceso de paz que adelanta el gobierno con las FARC conducirá a la desmovilización definitiva de este grupo guerrillero?**

1. Si
2. No

**I.14 Si el Gobierno y las FARC firman la paz, ¿Cree usted que será posible el perdón y la reconciliación de los ciudadanos con los miembros que se desmovilicen?**

1. Si
2. No

I.15 Si el Gobierno y las FARC firman la paz, ¿Cree usted que debería darse un proceso de reinserción de los desmovilizados?

1. Si  2. No

I.16 Ahora le voy a leer unas afirmaciones acerca de las acciones que podrían emprender los desmovilizados de las FARC para alcanzar sus objetivos políticos. Quisiera que me dijera, ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con cada una?

	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Muy de acuerdo
1. Que formen un partido político				
2. Que presenten candidatos a las elecciones presidenciales				
3. Que presenten candidatos a las elecciones para gobernadores				
4. Que presenten candidatos a las elecciones de alcaldías distritales				
5. Que presenten candidatos a las elecciones locales (concejo, asamblea)				

I.17 Ahora le voy a leer unas afirmaciones sobre las cuales quisiera que me dijera, ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con cada una?

	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Muy de acuerdo
1. Que una hija o hijo suyo fuera amigo de un desmovilizado de las FARC				
2. Que en su barrio se mudara un desmovilizado de las FARC				
3. Que en la empresa o lugar donde usted trabaje le dieran empleo a una mujer desmovilizada de las FARC				
4. Que en la empresa o lugar donde usted trabaje le dieran empleo a un hombre desmovilizado de las FARC				

I.18 Ahora le voy a leer unas afirmaciones de las condiciones que algunos consideran deberían darse para avanzar en el proceso de reconciliación. Quisiera que me dijera, ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con cada una?

	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Muy de acuerdo
1. Que los miembros de las FARC confiesen sus crímenes contribuirá a la reconciliación				
2. Que las FARC reparen económicamente a sus víctimas contribuirá a la reconciliación				
3. Recordar públicamente los crímenes cometidos por los miembros de las FARC contribuirá a la reconciliación				
4. Que los miembros de las FARC, que hayan sido responsables de crímenes atroces, paguen entre cinco (5) y ocho (8) años de cárcel, contribuirá a la reconciliación				
5. Que los miembros de las FARC, que hayan sido responsables de crímenes atroces, paguen más de ocho (8) años de cárcel, contribuirá a la reconciliación				

I.19 Ahora le voy a leer unas afirmaciones de la manera en que podría ser aplicada la justicia para los miembros de las FARC. Quisiera que me dijera, ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con cada una?

	1. Muy en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Muy de acuerdo
1. Condena sin pago de cárcel para los líderes				
2. Condena sin ningún día de pago de cárcel para todos				
3. Condena sin pago de cárcel pero con confinamiento de desmovilizados en zonas especiales				
4. 0 años de cárcel para la tropa rasa y entre 5-8 años para los líderes (Como a los paramilitares)				

Observaciones del Encuestador

---



---



---



---



---



---



---



---