

ANEXO 1. Formato de encuesta

ENCUESTA DE CARACTERÍSTICAS, NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LA POBLACIÓN EN PROCESO DE ESTABILIZACIÓN Y NORMALIZACIÓN

Cód: _____

La encuesta que Usted encuentra a continuación, se formula en el marco de un proyecto de investigación avalado por Colciencias, y tiene el propósito de determinar las características, necesidades y expectativas formativas y económicas de las personas en proceso de estabilización y normalización en el marco de la construcción de paz, de manera que puedan plantearse estrategias para apoyarlas. La información obtenida en esta encuesta tiene un fin puramente investigativo, social y académico. Se garantiza la total confidencialidad de la información que será proporcionada, y el anonimato de las personas que contestan, así como el respeto a su privacidad. Recuerde que puede retirarse o no contestar, la participación en esta encuesta es totalmente voluntaria, como se ha expresado en el consentimiento informado que firmó para participar de la encuesta. Agradecemos su colaboración y honestidad al contestar a las siguientes preguntas:

Edad: _____ Género: _____ V: _____ D: _____

1. DIMENSIÓN DE FORMACIÓN Y EDUCACIÓN

1.1. ¿Cuál es el nivel educativo máximo que Usted ha culminado?

_____ Ninguno _____ Preescolar _____ Educación Primaria _____ Educación Secundaria _____ Educación media (10º y 11º) _____ Técnico _____ Tecnólogo
_____ Profesional Universitario _____ Posgrado (Doctorado, Maestría, Especialización)

1.2. ¿Cuál es el máximo nivel educativo que Usted desea alcanzar?

_____ Ninguno _____ Preescolar _____ Educación Primaria _____ Educación Secundaria _____ Educación media (10º y 11º) _____ Técnico _____ Tecnólogo
_____ Profesional Universitario _____ Posgrado (Doctorado, Maestría, Especialización) _____ No sabe/No responde

1.3. ¿Se encuentra Usted recibiendo formación educativa de alguna Institución?

Sí _____ No _____

¿Cuál o cuáles? ¿En qué nivel?

2. DIMENSIÓN LABORAL

2.1. ¿Cuenta Usted con experiencia laboral en alguna organización o ha desempeñado actividades en los sectores que se mencionan a continuación? Puede señalar una o más opciones

___ Ninguno ___ Agropecuario ___ Servicios ___ Industrial ___ Transporte

___ Comercio ___ Financiero ___ Construcción ___ Minero y energético

___ Solidario ___ Comunicaciones

___ Otro ¿Cuál? _____

2.2. ¿Con cuánto tiempo de experiencia laboral cuenta?

___ No cuenta con experiencia laboral

___ Menos de 6 meses

___ De 6 a 12 meses

___ De 13 a 18 meses

___ De 19 a 24 meses

___ De 25 a 30 meses

___ De 31 a 36 meses

___ Más de 36 meses ¿Cuántos? _____

2.3. ¿Considera Usted que ha perdido oportunidades laborales debido a una situación o condición específica? En caso de que su respuesta sea "sí", proceda a señalar las opciones que considere necesarias.

No ___ No sabe/No Responde: ___ Sí ___

___ Juventud ___ Condición de género ___ Condición de discapacidad ___ Discriminación ___ Pertenencia a grupo étnico ___ Situación de pobreza ___ Situación de

desplazamiento ___ Vinculación al conflicto ___ Rechazo ___ Situación de adulto mayor ___ Situación de desmovilización ___ Situación de reclutamiento forzado ___ Población

LGBTI ___ Situación de vínculo familiar o sentimental con persona o personas desmovilizadas ___ Le cuesta acercarse a otras personas ___ Situación de víctima del conflicto

___ Proceso de desvinculación del conflicto ___ Sus creencias o ideas ___ Falta de formación académica ___ Sus sentimientos o percepciones negativas sobre

Usted mismo ___ Falta de capacitación para el trabajo ___ Otro: ¿Cuál? _____

2.4. ¿En qué medida considera Usted que sus necesidades y las de su familia se encuentran cubiertas actualmente?

Necesidad	Ninguno	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
Vivienda					
Agua potable					
Salud					
Educación					
Ingresos					
Servicios públicos					
Seguridad Social					
Recreación					

2.5. ¿Presenta Usted algún tipo de dificultad o limitación? En caso de que su respuesta sea "sí", señale las opciones necesarias.

No _____ No sabe/No Responde _____ Sí _____

_____ Falta, deterioro o alteración de alguna parte de su cuerpo

_____ Dificultad de movilidad

_____ Dificultad para relacionarse con Usted mismo

_____ Dificultad para relacionarse con otras personas

_____ Dificultad para adaptarse a su entorno

_____ Dificultad para acceder a la educación o capacitación

_____ Dificultad para equilibrar la vida laboral y familiar

_____ Dificultad para hacer tiempo para desempeñar alguna actividad adicional

_____ Otra ¿Cuál? _____

2.6. Con respecto a su situación laboral, Usted:

_____ Se encuentra empleado a tiempo completo

_____ Se encuentra empleado a tiempo parcial

_____ Se encuentra laborando de manera independiente con su empresa registrada

- ____ Se encuentra laborando de manera independiente sin registrar su empresa
- ____ Se encuentra laborando en distintos trabajos esporádicos
- ____ Se encuentra en busca de un empleo debido a que no lo tiene actualmente
- ____ Se encuentra jubilado
- ____ No le interesa o no desea emplearse
- ____ Otro ¿Cuál? _____

2.7. Si Usted cuenta con un empleo actualmente, ¿percibe que éste no satisface sus expectativas y no corresponde con sus capacidades y formación, razón por la cual se encuentra buscando otras alternativas?

Ámbito	Satisfacción				
	Muy baja	Baja	Media	Alta	Muy Alta
Salario					
Horarios					
Prestaciones					
Beneficios					
Nivel de Formación					

Sí _____ No _____ No sabe/No responde: _____

2.8. Si la respuesta anterior fue “sí”, ¿cuál de las siguientes alternativas considera mejor para Usted?

- ____ Buscar un empleo adicional
- ____ Buscar un nuevo empleo para dejar el actual
- ____ Iniciar un negocio
- ____ Otra ¿Cuál? _____

2.9. Si Usted se encuentra en busca de empleo, ¿Cuánto tiempo lleva en dicha búsqueda?

- ____ 1 Mes o menos
- ____ Más de uno y menos de 3 meses
- ____ Más de 3 pero menos de 6 meses
- ____ Más de 6 meses pero menos de 1 año

____ 1 año o más

3. DIMENSIÓN EMPRENDIMIENTO

El emprendimiento para el caso de esta encuesta se considera como la iniciativa de realizar una empresa o proyecto.

3.1. ¿Considera Usted emprender un negocio dentro de sus alternativas de vida productiva?

Sí ____

No ____

No sabe/No responde: ____

3.2. ¿Usted ha emprendido o considerado iniciar un negocio?

____ No lo ha considerado

____ El negocio funcionó durante un tiempo, pero se terminó

____ Tuvo la iniciativa pero no pudo llevarla a cabo

____ La iniciativa ha sido dejada de lado permanentemente

____ La iniciativa ha sido dejada de lado temporalmente

____ Éste opera actualmente y le pertenece

____ Éste opera, pero ya no le pertenece

____ Otro ¿Cuál? _____

3.3. ¿Percibe Usted que existen dificultades u obstáculos para el emprendimiento?

Sí ____

No ____

No sabe/No responde: ____

¿Cuáles? _____

3.4. ¿Usted considera que necesita herramientas de capacitación para emprender un negocio o mejorar su negocio actual? ¿En qué temas le parece que debería enfocarse dicha capacitación?

4. DIMENSIÓN PROYECTO DE VIDA

4.1. ¿Cuáles son sus principales sueños, metas y aspiraciones en el ámbito laboral y personal? ¿Cómo planea lograrlos?

Gracias por su tiempo y cooperación