



ENCUESTA LONGITUDINAL COLOMBIANA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES (ELCA)

FORMULARIO COMUNIDAD URBANA

Confidencialidad: los datos suministrados a la Universidad de los Andes son confidenciales y sólo serán utilizados con fines estadísticos y académicos



CONTROL OPERATIVO

Número de Identificación Muestral (NIM) | | | | . | | | | | |

1	Departamento _____ Código	2	Barrio _____
	Municipio _____ Código		

DATOS DEL PERSONAL DE RECOLECCIÓN Y TÉCNICAS DE SUPERVISIÓN

3	Nombre supervisor: _____	4	Resultado final de la visita
	Identificación supervisor		Completa 1 <input type="checkbox"/> Rechazo 3 <input type="checkbox"/> Incompleta 2 <input type="checkbox"/> Otra 4 <input type="checkbox"/>

IDENTIFICACIÓN LÍDERES

5	Nombres y Apellidos LÍDER 1:			
6	a. Sexo:	b. Edad:		
7	Dirección para localización			
8	a. Tel fijo _____	c. Años que lleva viviendo en el barrio:		
	b. celular _____	años		
9	Tipo de líder			
	Comunal 1 <input type="checkbox"/>	Político 3 <input type="checkbox"/>	Docente 5 <input type="checkbox"/>	
	Religioso 2 <input type="checkbox"/>	Autoridad 4 <input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cuál? 6 <input type="checkbox"/>	
10	Nivel educativo			
	Ninguno 1 <input type="checkbox"/>	Secundaria 3 <input type="checkbox"/>	Profesional 5 <input type="checkbox"/>	
	Primaria 2 <input type="checkbox"/>	Técnico 4 <input type="checkbox"/>	Posgrado 6 <input type="checkbox"/>	
17	Nombres y Apellidos LÍDER 3:			
18	a. Sexo:	b. Edad:		
19	Dirección para localización:			
20	a. Tel fijo _____	c. Años que lleva viviendo en el barrio:		
	b. celular _____	años		
21	Tipo de líder			
	Comunal 1 <input type="checkbox"/>	Político 3 <input type="checkbox"/>	Docente 5 <input type="checkbox"/>	
	Religioso 2 <input type="checkbox"/>	Autoridad 4 <input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cuál? 6 <input type="checkbox"/>	
22	Nivel educativo			
	Ninguno 1 <input type="checkbox"/>	Secundaria 3 <input type="checkbox"/>	Profesional 5 <input type="checkbox"/>	
	Primaria 2 <input type="checkbox"/>	Técnico 4 <input type="checkbox"/>	Posgrado 6 <input type="checkbox"/>	

11	Nombres y Apellidos LÍDER 2:			
12	a. Sexo:	b. Edad:		
13	Dirección para localización:			
14	a. Tel fijo _____	c. Años que lleva viviendo en el barrio:		
	b. celular _____	años		
15	Tipo de líder			
	Comunal 1 <input type="checkbox"/>	Político 3 <input type="checkbox"/>	Docente 5 <input type="checkbox"/>	
	Religioso 2 <input type="checkbox"/>	Autoridad 4 <input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cuál? 6 <input type="checkbox"/>	
16	Nivel educativo			
	Ninguno 1 <input type="checkbox"/>	Secundaria 3 <input type="checkbox"/>	Profesional 5 <input type="checkbox"/>	
	Primaria 2 <input type="checkbox"/>	Técnico 4 <input type="checkbox"/>	Posgrado 6 <input type="checkbox"/>	
23	Nombres y Apellidos LÍDER 4			
24	a. Sexo:	b. Edad:		
25	Dirección para localización:			
26	a. Tel fijo _____	c. Años que lleva viviendo en el barrio:		
	b. celular _____	años		
27	Tipo de líder			
	Comunal 1 <input type="checkbox"/>	Político 3 <input type="checkbox"/>	Docente 5 <input type="checkbox"/>	
	Religioso 2 <input type="checkbox"/>	Autoridad 4 <input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cuál? 6 <input type="checkbox"/>	
28	Nivel educativo			
	Ninguno 1 <input type="checkbox"/>	Secundaria 3 <input type="checkbox"/>	Profesional 5 <input type="checkbox"/>	
	Primaria 2 <input type="checkbox"/>	Técnico 4 <input type="checkbox"/>	Posgrado 6 <input type="checkbox"/>	

I. OFERTA INSTITUCIONAL, INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS

101	(L) En este barrio existe alguno de los siguientes servicios:					
	Servicios		Sí	No	Servicios	
	a. Hogares de madres comunitarias del ICBF		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Puesto de salud	
	b. Guardería, hogar infantil o jardín del ICBF		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Canchas deportivas	
	c. Preescolar o jardín infantil		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Parques o zonas verdes de uso público	
	d. Colegio o escuela pública de primaria		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Salón comunal	
	e. Colegio público de secundaria		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Puesto o estación de policía	
f. Restaurantes escolares		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Juzgado (de familia, penal, civil, etc.)		
102	(L) En caso de presentarse un enfermo grave en este barrio, lo llevan a:					
	Un hospital o clínica del barrio		1 <input type="checkbox"/>	Un hospital o clínica de otro barrio del municipio		2 <input type="checkbox"/>
103	(L) En este barrio, las empresas de aseo barren las calles:					
	Dos o más veces a la semana		1 <input type="checkbox"/>	Cada mes		4 <input type="checkbox"/>
	Una vez a la semana		2 <input type="checkbox"/>	Nunca barren		5 <input type="checkbox"/>
	Cada 15 días		3 <input type="checkbox"/>			
104	¿Es usual que en este barrio se presenten cortes en el suministro de agua?				Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
105	¿El agua que llega de la llave se puede consumir sin hacerle ningún tratamiento?				Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
106	¿El barrio cuenta con servicio de transporte público?				Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
107	(L) En los ÚLTIMOS 3 AÑOS, ¿qué obras de infraestructura se han realizado en este barrio?					
	Obras de infraestructura		Sí	No	Obras de infraestructura	
	a. Construcción o remodelación de escuelas o colegios		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Construcción o remodelación de sitios o lugares para recreación, cultura y deporte	
	b. Construcción o remodelación de centros de salud u hospitales		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Vías	
c. Construcción o remodelación de acueducto o alcantarillado		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Otra. ¿Cuál? _____		
108	(L) La MAYORÍA de las vías internas de este barrio son:					
	Calles pavimentadas en buen estado		1 <input type="checkbox"/>	Escaleras cementadas		5 <input type="checkbox"/>
	Calles pavimentadas en mal estado		2 <input type="checkbox"/>	Escaleras sin cementar		6 <input type="checkbox"/>
	Calles sin pavimentar		3 <input type="checkbox"/>	Camino o sendero		7 <input type="checkbox"/>
Vías peatonales		4 <input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cuál? _____		8 <input type="checkbox"/>	

109	(NL) En orden de importancia, mencione las tres obras de infraestructura prioritarias que requiere este barrio (marcar 1, 2 y 3 a las opciones mencionadas)					
	Acueducto y alcantarillado	<input type="checkbox"/>	Programas de capacitación para el trabajo	<input type="checkbox"/>		
	Construcción y/o remodelación de escuelas y colegios	<input type="checkbox"/>	Construcción y/o mejoramiento de canchas deportivas	<input type="checkbox"/>		
	Construcción y/o mejoramiento de vías	<input type="checkbox"/>	Mejoramiento del servicio de transporte	<input type="checkbox"/>		
	Construcción y/o remodelación de centros de salud	<input type="checkbox"/>	Presencia de la policía	<input type="checkbox"/>		
	Programas de construcción y/o mejoramiento de la vivienda	<input type="checkbox"/>	Otra. ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/>		
110	(NL) En orden de importancia, mencione los tres programas sociales prioritarios que requiere este barrio (marcar 1, 2 y 3 a las opciones mencionadas)					
	Programas para el adulto mayor (recreación, salud, vivienda)	<input type="checkbox"/>	Redes de fuentes de empleo	<input type="checkbox"/>		
	Programas de alimentación y adecuación de comedores comunitarios	<input type="checkbox"/>	Programas de capacitación técnica para el trabajo	<input type="checkbox"/>		
	Creación de guarderías, hogares infantiles o jardines del ICBF	<input type="checkbox"/>	Apoyo para la creación de empresas	<input type="checkbox"/>		
	Campañas de salud (vacunación, médicos, salud oral, etc.)	<input type="checkbox"/>	Campañas y Centros de rehabilitación para personas drogadictas y alcohólicas	<input type="checkbox"/>		
	Programas de actividades recreativas para niños y jóvenes	<input type="checkbox"/>	Otra. ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/>		
111	(L) Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, en este barrio se han hecho campañas de:					
	Campañas	Sí	No	Campañas	Sí	No
	a. Vacunación de niños(as)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Tratamiento de residuos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	b. Brigadas de salud (médico, oral)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Reciclaje	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	c. Prevención del consumo de alucinógenos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Programas para reinsertados	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	d. Prevención del embarazo en adolescentes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Otra. ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

II. PROBLEMAS DE LA COMUNIDAD Y CHOQUES

201	(L) ¿Cuáles de los siguientes problemas afronta regularmente este barrio?					
	Problemas	Sí	No	Problemas	Sí	No
	a. Atracos o robos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Congestión vehicular	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	b. Homicidios o asesinatos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Invasión del espacio público	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	c. Presencia de pandillas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Contaminación por basuras, mataderos o plazas de mercado	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	d. Expendio o consumo de drogas alucinógenas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Contaminación ambiental o auditiva por polución atmosférica, talleres, fábricas, ruidos, etc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	e. Consumo de alcohol en los lugares públicos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Flujos de aguas negras en las calles	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	f. Prostíbulos o prostitución callejera	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	m. Hundimientos o derrumbes de tierra	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	g. Personas durmiendo en las calles	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	n. Otro. ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

205	(L) ¿Qué organismos o instituciones apoyaron al barrio en las actividades de reconstrucción?								
	a. Institución	No	Si	b. En general, ustedes consideran que la(s) ayuda(s) recibida(s) fue(ron)					
				Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala	Aún no han recibido
	a. Colombia Humanitaria	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	b. Alcaldía	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	c. Gobernación	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	d. Policía	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	e. Armada	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	f. Iglesia	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	g. Cruz Roja	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	h. Defensa Civil	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	i. Comité local para la prevención y atención de emergencias y desastres-CLOPAD	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	j. Organizaciones como Médicos sin fronteras	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	k. Empresa privada	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	l. Comunidad	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	m. Organizaciones No Gubernamentales (ONGs)	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	n. Grupos Armados	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	o. Otra. ¿Cuál? _____	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

III. CONFLICTO Y SEGURIDAD

301	(L) En general, ustedes dirían que este barrio es:			
	Muy seguro	1 <input type="checkbox"/> → 304	Relativamente seguro	2 <input type="checkbox"/> → 304
302	(L) ¿Cuál es la PRINCIPAL razón por la que ustedes consideran que este barrio es inseguro o muy inseguro?			
	No hay presencia suficiente de la fuerza pública	1 <input type="checkbox"/>	La presencia de grupos de delincuentes	3 <input type="checkbox"/>
	La presencia de grupos armados	2 <input type="checkbox"/>	Otra. ¿Cuál? _____	4 <input type="checkbox"/>
303	(L) Durante los ÚLTIMOS 3 AÑOS, ¿qué han hecho PRINCIPALMENTE los habitantes de ese barrio para mejorar la seguridad?			
	Colaborar con la fuerza pública	1 <input type="checkbox"/>	Conformar comités de vigilancia	5 <input type="checkbox"/>
	Apoyar a los grupos armados	2 <input type="checkbox"/>	Contratar vigilancia privada	6 <input type="checkbox"/>
	Ser más solidarios	3 <input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cuál? _____	7 <input type="checkbox"/>
	No ha sido necesario hacer nada	4 <input type="checkbox"/>		

304	En los ÚLTIMOS 3 AÑOS, ¿ha llegado población desplazada por la violencia a vivir en este barrio?							
	Si 1 <input type="checkbox"/> → ¿Cuántas personas? _____				No 2 <input type="checkbox"/>			
305	¿En qué años ha habido presencia de grupos armados o al margen de la ley en este barrio?							
	Año	No	Si	La presencia era: Un solo grupo =1 Dos o más grupos = 2	Año	No	Si	La presencia era: Un solo grupo =1 Dos o más grupos = 2
	a. 2010	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	c. 2012	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
	b. 2011	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	d. Actualmente	2 <input type="checkbox"/> ↓	1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
☛Supervisor(a), si todos NO pase a 401								
306	(L) ¿Cuáles de las siguientes acciones han llevado a cabo los grupos armados o al margen de la ley en los ÚLTIMOS TRES AÑOS en este barrio?							
	Acción		Si	No	Acción		Si	No
	a. Amenazas a la población		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Exigen dinero u cuotas		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	b. Atentados		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Reclutamiento forzado		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	c. Desapariciones forzadas		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Otros		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Imposición de reglas de comportamiento		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>					
307	☛Supervisor(a) revise pregunta 306, literal d, ¿la respuesta es positiva?				Si 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 310		
308	¿Cuáles de las siguientes reglas de comportamiento han impuesto los grupos armados a la comunidad durante el ÚLTIMO AÑO?							
	Reglas		Si	No	Reglas		Si	No
	a. Dar información acerca de otros grupos		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Reglas acerca de reuniones entre personas de la comunidad		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	b. No denunciar al grupo armado		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Reglas acerca de cómo resolver conflictos		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	c. Reglas relacionadas con el robo		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Otras. ¿Cuál?		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Reglas relacionadas con violencia doméstica		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>					
309	¿Cuáles de las siguientes acciones o programas fueron provistas o impulsadas por el grupo armado a la comunidad durante el ÚLTIMO AÑO?							
	Acciones/Programas		Si	No	Acciones/Programas		Si	No
	a. Protección frente a la violencia de otros grupos armados		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	e. Ayudó a resolver conflictos/disputas entre miembros de la comunidad		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	b. Educación		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	f. Facilitó la compra/venta de productos en el mercado		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	c. Servicios de salud		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	g. Otras. ¿Cuál? _____		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
d. Conformar organizaciones de la comunidad		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>					

310	(L) ¿Cuáles de las siguientes acciones o eventos se han presentado en este barrio en los ÚLTIMOS TRES AÑOS, por causa del conflicto armado?					
	Evento		Si	No	Evento	
	a. Varias familias se han tenido que ir a vivir a otro lugar		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	c. Para proteger la vida y los bienes algunos habitantes se sometieron a la voluntad de los grupos armados	
	b. Reclutamiento de jóvenes por parte de los grupos armados		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	d. Otro. ¿Cuál?	

IV. CAPITAL SOCIAL

401	(L) ¿Cuáles de las siguientes organizaciones existen en este barrio?					
	Organización		Si	No	Organización	
	a. Junta de Acción Social		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	h. Organización cultural o deportiva	
	b. Organización de caridad		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	i. Organización educativa (asociación de padres de familia, etc.)	
	c. Organización comunitaria o de barrio (de base)		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	j. Organización de conservación del medio ambiente	
	d. Organización religiosa		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	k. Asociación de vigilancia y seguridad	
	e. Juntas de edificios o conjuntos residenciales		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	l. Sindicato, cooperativa de trabajo o agremiación de productores	
	f. Instancias de participación apoyadas o promovidas por el Estado		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	m. Movimiento o partido político	
g. Organización étnica		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	n. Otro. ¿Cuál? _____		
402	(L) Los habitantes de este barrio:					
	Se ayudan mucho		1 <input type="checkbox"/>	Se ayudan poco		2 <input type="checkbox"/>
403	(L) Para solucionar los problemas o conflictos, la gente acude PRINCIPALMENTE					
	La justicia			1 <input type="checkbox"/>	Grupos armados	
	Líderes comunales			2 <input type="checkbox"/>	Otro. ¿Cuál? _____	
	Líderes religiosos			3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	
404	(L) Los conflictos que no son penales, los vecinos de este barrio los solucionan PRINCIPALMENTE					
	Soluciones			Soluciones		
	Entre ellos			1 <input type="checkbox"/>	Pidiendo ayuda a líderes comunales	
	Pidiendo ayuda a otros vecinos			2 <input type="checkbox"/>	Pidiendo ayuda a líderes religiosos	
	Pidiendo ayuda a grupos armados			3 <input type="checkbox"/>	Pidiendo ayuda a las autoridades	
Pidiendo ayuda a familiares o amigos que viven en otros lugares			4 <input type="checkbox"/>	De otra forma. ¿Cuál? _____		

405	(L) Este barrio es:	
	Legal desde el comienzo 1 <input type="checkbox"/>	Permanece ilegal 3 <input type="checkbox"/>
	Tuvo origen ilegal, pero ya se legalizó 2 <input type="checkbox"/> ¿Año de legalización? _ _ _ _ _	