**FICHA TÉCNICA MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE PARTES INTERESADAS FORMULACIÓN DE PLANES ESPECÍFICOS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ASISTENCIA Y ATENCIÓN**

1. **Proceso:** Prevención de hechos victimizantes.
2. **Dependencia:** Dirección de Asuntos Étnicos.
3. **Objetivo de la medición:** Conocer el nivel de satisfacción de las comunidades con la asistencia para la Formulación y Protocolización de las medidas de los Planes Específicos de Prevención, Protección y Atención a Comunidades Negras Víctimas de Desplazamiento, con el fin de establecer recomendaciones encaminadas a mejorar la forma en la que la Dirección de Asuntos Étnicos, realiza la formulación y protocolización de los Planes Específicos.
4. **Características de la encuesta:**
   1. **Tipo de encuesta:** Autodiligenciada, presencial y virtual a través de FORMS del Office 365.
   2. **Método de aplicación:** Se aplicará la encuesta autodiligenciada presencial y virtualmente a través de Internet mediante un formulario electrónico diseñado a partir de la aplicación FORMS del Office 365. De manera presencial, en la jornada de cierre de protocolización del Plan Específico y de manera virtual se enviará el formulario mediante correo electrónico a las autoridades administrativas de los Consejos Comunitarios de las Comunidades Negras, en un período tiempo máximo de 30 días hábiles luego de la protocolización.
5. **Cobertura de la encuesta:** Comunidades con las que se haya formulado un plan específico y se encuentren en fase de Protocolización de las medidas a cargo de la Unidad para las Víctimas**.**
6. **Frecuencia de aplicación:** Una vez por cada Plan Específico Protocolizado, este plan se realiza una (1) vez al año.
7. **Muestra:** Se estima que la muestra a trabajar para la aplicación de las encuestas de satisfacción a las comunidades será correspondiente a los miembros de la junta de gobierno del consejo comunitario.
   1. **Población objetivo:** Comunidades negras, afrocolombianas y palenqueras víctimas de desplazamiento forzado y confinamiento focalizadas para formular Planes Específicos de Prevención, Protección y Atención de conformidad con lo establecido en el Auto 005 de 2009.
   2. **Tipo de muestreo:** Probabilístico, muestreo aleatorio simple.
   3. **Tamaño de la muestra:** Entre 8 y 15 personas por cada plan específico, teniendo en cuenta que las personas a encuestar además representan la asamblea comunitaria, pues conforman la junta de gobierno del consejo comunitario.
   4. **Distribución de la muestra:** Uniforme discreto, en las que todos los enlaces tienen la misma probabilidad de escogencia.
8. **Formulario de encuesta de medición de la satisfacción de las comunidades negras, afrocolombianas y palenqueras en la Formulación y Protocolización de los planes específicos**

**Objetivo:** Conocer el nivel de satisfacción de las comunidades con la asistencia para la Formulación y Protocolización de las medidas de los Planes Específicos de Prevención, Protección y Atención a Comunidades Negras Víctimas de Desplazamiento, con el fin de establecer recomendaciones encaminadas a mejorar la forma en la que la Dirección de Asuntos Étnicos, realiza la formulación y protocolización de los Planes Específicos.

**Enlace de la encuesta:** [**https://forms.office.com/r/sSms84wHeE**](https://nam10.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fforms.office.com%2Fr%2FsSms84wHeE&data=05%7C01%7Cmauricio.gomez%40unidadvictimas.gov.co%7Cf1ae6a1907bb46dd3b3208da5948e263%7C5964d9f2aeb648d9a53d7ab5cb1d07e8%7C0%7C0%7C637920466812421342%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=gt6B06wg68MthRqFCMAcvDgeRazw3sZB%2FMB7kdGhNfE%3D&reserved=0)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información general del encuestado** | | |
| **Pregunta** | | **Tipo de campo** |
| Ingrese el nombre completo de la persona que contesta la encuesta | | *Campo texto – Obligatorio* |
| Ingrese el cargo de la persona que contesta la encuesta | | *Campo texto – Obligatorio* |
| Dirección de correo electrónico | | *Campo texto – Obligatorio* |
| Seleccione el tipo de rol que representa:   1. Presidente 2. Representante Legal 3. Secretaria (o) 4. Tesorero (a) 5. Fiscal 6. Vocal 7. Concejero 8. Vocal 9. Líder   Otro | | *Opción múltiple con única respuesta – Obligatorio* |
| **Fecha de protocolización del plan específico** | | ***Campo texto*** |
| **Información general de la Comunidad** | | |
| **Pregunta** | | **Tipo de campo** |
| Nombre de la Comunidad / Consejo Comunitario | | *Campo de texto* |
| Seleccione el departamento de su comunidad | | *Desplegable – Obligatorio* |
| Seleccione el municipio de su comunidad | | *Desplegable - Obligatorio* |
| **Grado de satisfacción** | | |
| **Pregunta** | | **Tipo de campo** |
| ¿Qué tan de acuerdo se siente con las siguientes afirmaciones?   * Totalmente en desacuerdo * Parcialmente en desacuerdo. * Ni en desacuerdo, ni de acuerdo * Parcialmente de acuerdo * Totalmente de acuerdo | 1) La asistencia técnica y coordinación de la DAE-UARIV contribuyeron a la Formulación y Protocolización Efectiva del Plan Específico de Prevención, Protección y atención de la comunidad? | *Cuadricula de opción múltiple con única respuesta – Escala de Likert* |
| 2) La metodología utilizada para la Formulación y Protocolización del Plan Específico cumplió la expectativa de la comunidad. |
| 3) Los profesionales designados por la UARIV-DAE mantuvieron un diálogo de concertación y respetuoso en el proceso de Formulación del plan específico. |
| 4) Las medidas Protocolizadas en el Plan Específico de Prevención y Protección en su formulación técnica, ¿se adecúan a las expectativas de prevención, protección y atención proyectadas por la comunidad? |
| Recomendaciones | | Campo texto |

1. **Control de cambios**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 1 | 05/07/2022 | Creación del documento |