

# CUESTIONARIO CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN AFRO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ 2022

FUNDACIÓN DEPORTE Y DESARROLLO INTEGRAL

Nit: 900.517.865  
Cr 102 # 99-20, Apartado, Ant.  
Teléfono: 322 507 7477  
fudei20122@gmail.com



## CONSTRUCCION DEL PLAN DE ETNODESARROLLO Y FORTALECIMIENTO PARA LA POBLACION AFRO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ – ANTIOQUIA

A. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA	
DIRECCIÓN	<input type="text"/>
BARRIO	<input type="text"/>
<b>NUMERO DE FICHA</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

LEA LAS PREGUNTAS Y LAS POSIBLES RESPUESTAS TAL Y COMO ESTÁN EN EL CUESTIONARIO. MARQUE SÓLO UNA OPCIÓN DE RESPUESTA.

En el hogar se autoreconocen como personas afrodescendientes:

SI ☐ NO ☐

B. PILAR 1. TERRITORIO	C. PILAR 2. IDENTIDAD CULTURAL
<b>B1.</b> ¿Conoce los límites Territoriales del Consejo Comunitario? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>C1.</b> ¿Conoce algún suceso histórico relevante? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>B2.</b> ¿Su comunidad cuenta con espacios de interacción social? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>C2.</b> ¿Conoce como fue el proceso de poblamiento de su comunidad? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>B3.</b> ¿Estos espacios son suficientes? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>C3.</b> ¿En su comunidad hay costumbres ancestrales? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>B4.</b> ¿Estos espacios son adecuados? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>C4.</b> ¿Tiene prácticas tradicionales de producción - PTP? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>B5.</b> ¿Que Actores y agentes externos reconoce en el territorio? <ul style="list-style-type: none"> <li>Actores Comunitarios SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Actores Institucionales SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Actores Armados SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Empresas SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>ONG SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Otras Comunidades SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> </ul>	<b>C5.</b> ¿Celebran momentos de alegría, tristeza o pérdida en comunidad? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>B6.</b> ¿Esta inscrito a una asociación o consejo comunitario afro? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>C6.</b> ¿Se conservan prácticas Socio-productivas? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <li>Minga SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Mamuncia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Cambio de Mano SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Préstamo de semilla y tierra SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<b>C7.</b> ¿Estaría de acuerdo en incluir una materia de etnoeducación en las clases de sus hijos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

D. PILAR 3. DESARROLLO SUSTENTABLE			
<b>D1.</b> ¿Qué actividades productivas se desarrollan en el territorio? <table border="0"> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pesca Artesanal SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Cacería Tradicional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Agrícolas SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Patios SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Minería SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Aprovechamiento Forestal SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Ecoturismo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Emprendimiento, comercio y servicios SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> </ul> </td> </tr> </table>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pesca Artesanal SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Cacería Tradicional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Agrícolas SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Patios SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Minería SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Aprovechamiento Forestal SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Ecoturismo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Emprendimiento, comercio y servicios SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pesca Artesanal SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Cacería Tradicional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Agrícolas SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Patios SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Minería SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Aprovechamiento Forestal SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Ecoturismo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Emprendimiento, comercio y servicios SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> </ul>		



# CUESTIONARIO CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN AFRO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ 2022

FUNDACIÓN DEPORTE Y DESARROLLO INTEGRAL

Nit: 900.517.865  
Cr 102 # 99-20, Apartado, Ant.  
Teléfono: 322 507 7477  
fudei20122@gmail.com



## CONSTRUCCION DEL PLAN DE ETNODESARROLLO Y FORTALECIMIENTO PARA LA POBLACION AFRO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ – ANTIOQUIA

E.

### PILAR 4. BUEN VIVIR

#### VIVIENDA

**E1.** La vivienda ocupada por este hogar es:

- |                     |    |                          |    |                          |
|---------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| • Propia Individual | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Propia Familiar   | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Arriendo          | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Otros             | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

**E2.** El lote donde está ubicada la vivienda:

- |   |                      |                          |    |                          |
|---|----------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| • ¿Esta debidamente legalizado?         | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • ¿La vivienda tiene estratificación?   | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • ¿A que estrato pertenece la vivienda? | <input type="text"/> |                          |    |                          |

**E3.** Considera que desde su vivienda se puede acceder fácilmente a:

- |  |    |                          |    |                          |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| • Medios de Transporte (Bus, Taxi, etc.)             | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Centros Sociales, Culturales y/o recreacionales    | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Parques, áreas deportivas y/o zonas verdes         | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Iglesias, templos, espacios para cultos religiosos | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

**E4.** ¿Cuanto tiempo promedio se gasta y cuál es la forma más frecuente en que se hace el desplazamiento desde su vivienda a la escuela o centro de estudio?

- |   |                      |                          |    |                          |
|---|----------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| • A pie   | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Bicicleta   | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Motocicleta   | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Carro Particular  | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Transporte Público  | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Tiempo promedio   | <input type="text"/> |                          |    |                          |
| • Las condiciones de la institución educativa son adecuadas | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

**E5.** ¿Cuanto tiempo promedio se gasta y cuál es la forma más frecuente en que se hace el desplazamiento desde su vivienda a su sitio de trabajo?

- |                      |                      |                          |    |                          |
|----------------------|----------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| • A pie              | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Bicicleta          | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Motocicleta        | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Carro Particular   | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Transporte Público | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Tiempo promedio    | <input type="text"/> |                          |    |                          |

**E6.** ¿Cuanto tiempo promedio se gasta y cuál es la forma más frecuente en que se hace el desplazamiento desde su vivienda al puesto o centro de salud?

- |  |                      |                          |    |                          |
|--|----------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| • A pie  | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Bicicleta  | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Motocicleta  | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Carro Particular   | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Transporte Público                                       | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Tiempo promedio  | <input type="text"/> |                          |    |                          |
| • Las condiciones de la institución de salud son adecuadas | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

**E7.** Cuales de los siguientes servicios domiciliarios tiene su vivienda:

- |                                   |    |                          |    |                          |
|-----------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| • Energía Eléctrica               | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Gas Natural                     | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Acueducto                       | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Alcantarillado                  | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Aseo                            | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Telefonía Fija                  | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Internet                        | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Esta conforme con los servicios | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |



# CUESTIONARIO CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN AFRO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ 2022

FUNDACIÓN DEPORTE Y DESARROLLO INTEGRAL

Nit: 900.517.865  
Cr 102 # 99-20, Apartado, Ant.  
Teléfono: 322 507 7477  
fudei20122@gmail.com



## CONSTRUCCION DEL PLAN DE ETNODESARROLLO Y FORTALECIMIENTO PARA LA POBLACION AFRO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ – ANTIOQUIA

### SANEAMIENTO BÁSICO

**E8.** ¿De donde toman principalmente el agua para consumir en la vivienda?

- |                               |    |                          |    |                          |
|-------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| • Acueducto público           | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Acueducto comunal o veredal | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Pozo con bomba o aljibe     | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Laguna o jagüey             | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Rio, quebrada o manantial   | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Aguas Lluvias               | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Carro tanque                | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Agua Embotellada            | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

**E9.** ¿La obtención del agua se realiza bajo que regularidad?

- |                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| • Permanente (24 Horas) | <input type="checkbox"/> |
| • Horarios Establecido  | <input type="checkbox"/> |
| • De manera irregular   | <input type="checkbox"/> |

**E10.** ¿En que almacenan el agua para consumo humano?

- |                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| • Recipiente o tanque con tapa  | <input type="checkbox"/> |
| • Recipiente o tranque sin tapa | <input type="checkbox"/> |
| • No almacena                   | <input type="checkbox"/> |

**E11.** ¿En donde esta ubicado el tanque o recipiente?

- |                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| • Interior de la vivienda            | <input type="checkbox"/> |
| • Exterior de la vivienda bajo techo | <input type="checkbox"/> |
| • Exterior de la vivienda sin techo  | <input type="checkbox"/> |

**E12.** ¿Qué hacen con el agua antes de tomarla?

- |                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| • La consumen sin tratamiento | <input type="checkbox"/> |
| • La hierven previamente      | <input type="checkbox"/> |
| • La filtran                  | <input type="checkbox"/> |
| • Tratamiento con cloro       | <input type="checkbox"/> |

**E13.** El servicio sanitario es:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| • De uso exclusivo de la familia            | <input type="checkbox"/> |
| • Compartido con personas de otras familias | <input type="checkbox"/> |

**E14.** ¿Cuál es la disposición final de las basuras en el hogar?

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| • La recoge el servicio de aseo municipal | <input type="checkbox"/> |
| • Quema a campo abierto                   | <input type="checkbox"/> |
| • La botan a campo abierto                | <input type="checkbox"/> |
| • La entierran                            | <input type="checkbox"/> |
| • La tiran a fuentes de agua              | <input type="checkbox"/> |

**E15.** ¿Realizan el proceso de separación de los residuos?

- |      |                          |
|------|--------------------------|
| • Si | <input type="checkbox"/> |
| • No | <input type="checkbox"/> |

**E16.** Respecto al servicio de energía

- |                               |                      |                          |    |                          |
|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| • Posee el servicio           | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Considera bueno el servicio | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Valor promedio de pago      | <input type="text"/> |                          |    |                          |

**E17.** Respecto al servicio de Internet

- |                               |                      |                          |    |                          |
|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| • Posee el servicio           | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Considera bueno el servicio | SI                   | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Valor promedio de pago      | <input type="text"/> |                          |    |                          |

**E18.** Indique si la vivienda esta:

- |                                  |    |                          |    |                          |
|----------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| • Construida en barro            | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Construida en Paja             | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Construida en Material         | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Construida en Madera           | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • Ubicada en zona de alto riesgo | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |



CUESTIONARIO CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN AFRO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ 2022

FUNDACIÓN DEPORTE Y DESARROLLO INTEGRAL  
Nit: 900 . 517. 865  
Cr 102 # 99-20, Apartado, Ant.  
Teléfono: 322 507 7477  
fudei20122@gmail.com



CONSTRUCCION DEL PLAN DE ETNODESARROLLO Y FORTALECIMIENTO PARA LA POBLACION AFRO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ – ANTIOQUIA

F.	PERSONAS QUE HABITAN EL HOGAR											
	No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ESCOLARIDAD						SEXO		EDAD
				P	SE	TC	TL	UN	M	F	LGBTIQ+	
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
	6											
	7											
	8											
	9											
	10											
	11											
	12											

ACLIARACIONES:

ESCOLARIDAD  
P Educación Primaria  
SE Educación Secundaria  
TC Educación Técnica  
TL Educación Tecnológica  
UN Educación Universitaria

SEXO  
M  
F  
LGBTIQ+

Indicar si es el sexo de Nacimiento  
Indicar si es el sexo de Nacimiento  
Indicar si se siente identificado(a) o pertenece a la comunidad LGBTQI+

NOMBRE DEL ENCUESTADOR: .....

