

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

15 07 23

Fecha de elaboración D | M | A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	Lich Mirya Medina	No. Identificación	1.000.403.073
Ciudad/Municipio	Bogotá	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	Fontibón El porvenir		
Dirección	Cra 4 # 14A-06		
Personas que habitan la casa	1 2 3 4 5 > 8		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A <input type="checkbox"/> 1 a 2 años	B <input type="checkbox"/> 3 a 5 años
C <input checked="" type="checkbox"/> 6 a 8 años	D <input type="checkbox"/> 9 a 11 años
E <input type="checkbox"/> más de 11 años	F <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A <input type="checkbox"/> Casa	B <input checked="" type="checkbox"/> Apartamento
C <input type="checkbox"/> Otra	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

Cual? _____

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A <input type="checkbox"/> 1 a 10 veces	B <input type="checkbox"/> 10 a 20 veces
C <input checked="" type="checkbox"/> 20 a 30 veces	D <input type="checkbox"/> más de 30 veces

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A <input type="checkbox"/> Manejo de Basuras	B <input checked="" type="checkbox"/> Ola Invernal
C <input checked="" type="checkbox"/> Alcantarillado Insuficiente	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A <input type="checkbox"/> SI	B <input checked="" type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A <input checked="" type="checkbox"/> SI	B <input type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

BOHBEROS, POLICIA

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingresó a su vivienda?

- A 10cm a 20cm B 20cm a 50cm
C 50cm a 80cm D más de 80cm

9 ¿Qué tipo de agua ingresó a su vivienda durante la inundación?

- A Potable B Lluvias
C Hervidas o negras D No sabe/No responde

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

- A Respiratorias B Gastrointestinales
C Alérgicas D No sabe/ No responde

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

- A Camión de Basuras B Arroja al río
C Vehículo animal (zorra) D Otra

Cual? (Cumbrones)

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

NO

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

- A SI B NO
C No sabe / No responde

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

SI PERO SE DANO

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

- A \$ 0 a \$ 1.000.000 B 1.000.001 a \$ 2.000.000
C 2.000.001 a 5.000.000 D 5.000.001 a 8.000.000
E 8.000.000 a 12.000.000 F 12.000.001 o Más

17	Recibí ayuda económica por parte de la entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
18	Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
19	Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Con un familiar	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Con un vecino
C	<input type="checkbox"/> Albergue provisional	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
20	¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> Deslizamientos
C	<input type="checkbox"/> Hundimiento de Tierra	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> Otro
	Cual? _____ _____			
21	¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Medio
C	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
22	¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input checked="" type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
23	Estaría usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
24	Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?			
A	<input type="checkbox"/> Reciclaje de basuras	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Cuidar rios y quebradas cercanas
C	<input type="checkbox"/> Limpia las alcantarillas	<input type="checkbox"/>	D	<input checked="" type="checkbox"/> No sabe/No responde
25	¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input checked="" type="checkbox"/> No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>		

UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERIA
 PROGRAMA DE INGENIERIA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

13 05 03

Fecha de elaboración

D M A

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombres y Apellidos	HONICA NIÑO ROMERO	No. Identificación	52.589.359
Ciudad/Municipio	BOGOTA	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	EL POZUECO ALFONSO		
Dirección	CALLE # 4-09		
Personas que habitan la casa	1 2 3 <input checked="" type="checkbox"/> 5 > 8		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A	<input type="checkbox"/> 1 a 2 años	B	<input type="checkbox"/> 3 a 5 años
C	<input type="checkbox"/> 6 a 8 años	D	<input type="checkbox"/> 9 a 11 años
E	<input checked="" type="checkbox"/> más de 11 años	F	<input type="checkbox"/> No sabe / No responde

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A	<input type="checkbox"/> Casa	B	<input checked="" type="checkbox"/> Apartamento
C	<input type="checkbox"/> Otra	D	<input type="checkbox"/> No sabe / No responde

Cual? _____

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A	<input checked="" type="checkbox"/> 1 a 10 veces	B	<input type="checkbox"/> 10 a 20 veces
C	<input type="checkbox"/> 20 a 30 veces	D	<input type="checkbox"/> más de 30 veces

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A	<input type="checkbox"/> Manejo de Basuras	B	<input checked="" type="checkbox"/> Ola Invernal
C	<input type="checkbox"/> Alcantarillado Insuficiente	D	<input type="checkbox"/> No sabe / No responde

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe / No responde		

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A	<input type="checkbox"/> SI	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe / No responde		

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

Bombas, Cruz Roja, Defensa Civil

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

- A B
C D

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

- A B
C D

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

- A B
C D

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

No

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

- A B
C D

Cual?

EDUCACION

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

No

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

- A B
C

ECONOMÍA

15 ¿Cómo se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

Campa de actividades

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

- A B
C D
E F

17	Recibió ayuda económica por parte de la entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
18	Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
19	Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Con un familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Con un vecino
C	<input type="checkbox"/> Albergue provisional	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
20	¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufra su barrio o localidad?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Inundación	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> Deslizamientos
C	<input type="checkbox"/> Hundimiento de Tierra	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> Otra
	Cual? _____ _____			
21	¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Medio
C	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
22	¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
23	Estaría usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
24	Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Reciclaje de basuras	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> cuidar rios y quebradas cercanas
C	<input type="checkbox"/> Limpia las alcantarillas	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
25	¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>		

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

14 de 08
 Fecha de elaboración: D | M | A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	WJ Janneth Lopez	No. Identificación	92.432.632
Ciudad/Municipio	BOGOTÁ	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	EL PORVENIR (FONTIBÓN)		
Dirección	CRA 4A # 4-15		
Personas que habitan la casa	1 2 3 4 5 > 8		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A <input type="checkbox"/> 1 a 2 años	B <input type="checkbox"/> 3 a 5 años
C <input checked="" type="checkbox"/> 6 a 8 años	D <input type="checkbox"/> 9 a 11 años
E <input type="checkbox"/> más de 11 años	F <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A <input checked="" type="checkbox"/> Casa	B <input type="checkbox"/> Apartamento
C <input type="checkbox"/> Otra	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

Cual? _____

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 10 veces	B <input type="checkbox"/> 10 a 20 veces
C <input type="checkbox"/> 20 a 30 veces	D <input type="checkbox"/> más de 30 veces

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de Basuras	B <input type="checkbox"/> Ola Invernal
C <input type="checkbox"/> Alcantarillado Insuficiente	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A <input type="checkbox"/> SI	B <input checked="" type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A <input type="checkbox"/> SI	B <input checked="" type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

BOMBEROS

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

A 10cm a 20cm

B 20cm a 50cm

C 50cm a 80cm

D más de 80cm

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

A Potable

B Lluvias

C Hervidas o negras

D No sabe/No responde

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A Respiratorias

B Gastrointestinales

C Alergias

D No sabe/ No responde

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de basuras tiene su barrio?

A Camión de Basuras

B Arroja al río

C Vehículo animal (zorra)

D Otra

Cual?

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

NO

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubra riesgos naturales?

A SI

B NO

C No sabe / No responde

ECONOMÍA

15 ¿Cómo se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

SIN TRABAJO Y SE PERDIERON (OS) MIEMBROS EN LA INUNDACION

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

A \$ 0 a \$ 1.000.000

B 1.000.001 a \$ 2.000.000

C 2.000.001 a 5.000.000

D 5.000.001 a 8.000.000

E 8.000.000 a 12.000.000

F 12.000.001 o Más

17	Recibió ayuda económica por parte de las entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
18	Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
19	Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?			
A	<input type="checkbox"/> Con un familiar	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> Con un vecino
C	<input type="checkbox"/> Albergue provisional	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
20	¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Inundación	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Deslizamientos
C	<input type="checkbox"/> Hundimiento de Tierra	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> Otro
	Cual? _____ _____			
21	¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?			
A	<input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> Medio
C	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
22	¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
23	Estaria usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
24	Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?			
A	<input type="checkbox"/> Reciclaje de basuras	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidar rios y quebradas cercanas
C	<input type="checkbox"/> Limpia las alcantarillas	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
25	¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>		

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

50503

Fecha de elaboración D M A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	WZ Anselica Duarte	No. Identificación	32518.811
Ciudad/Municipio	Bogotá	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	Fontibón El Porvenir		
Dirección	CEA 40741A-16		
Personas que habitan la casa	1 2 3 4 5 > 8		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A <input type="checkbox"/> 1 a 2 años	B <input type="checkbox"/> 3 a 5 años
C <input type="checkbox"/> 6 a 8 años	D <input type="checkbox"/> 9 a 11 años
E <input checked="" type="checkbox"/> más de 11 años	F <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A <input type="checkbox"/> Casa	B <input type="checkbox"/> Apartamento
C <input checked="" type="checkbox"/> Otra	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

qual? lote-casa

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 10 veces	B <input type="checkbox"/> 10 a 20 veces
C <input type="checkbox"/> 20 a 30 veces	D <input type="checkbox"/> más de 30 veces

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de Basuras	B <input checked="" type="checkbox"/> Día Invernal
C <input type="checkbox"/> Alcantarillado Insuficiente	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A <input type="checkbox"/> SI	B <input checked="" type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A <input type="checkbox"/> SI	B <input checked="" type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

ninguna

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

- A B
C D

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

- A B
C D

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

- A B
C D

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

- A B
C D

Cual?

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

NO

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

- A B
C

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

Con facilidad trabajo para comprar droga y medicamentos para los niños

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

- A B
C D
E F

17 Recibio ayuda economica por parte de las entidades gubernamentales o privadas despues de la inundacion.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda despues de la inundacion.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

19 Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?

- A Con un familiar B Con un vecino
- C Albergue provisional D No sabe/No responde

20 Que tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?

- A Inundacion B Deslizamientos
- C Hundimiento de Tierra D Otro

Cual?

21 Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaria la vivienda que habita?

- A Alto B Medio
- C Bajo D No sabe/No responde

22 Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

23 Estaria usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

24 Como contribuye usted a la prevencion de las inundaciones?

- A Reciclaje de basuras B cuidar rios y quebradas cercanas
- C Limpia las alcantarillas D No sabe/No responde

25 Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?

- A SI B NO
- C No sabe/ No responde

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de Investigación en Agua y Medio Ambiente

14 03 03
 D M A

Fecha de elaboración

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	No. Identificación
DIAGO TELLEZ GOMEZ	1016-032-84
Ciudad/Municipio	Sexo: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
BOGOTÁ	
Barrio/Localidad	
FONTEBÓN EL PROYENITO	
Dirección	
CRA 40 # 15-03	
Personas que habitan la casa	
1 2 3 <input checked="" type="checkbox"/> 5 > 8	

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A <input type="checkbox"/> 1 a 2 años	<input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> 6 a 8 años	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> 9 a 11 años	<input type="checkbox"/>
E <input type="checkbox"/> más de 11 años	<input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A <input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/> Apartamento	<input checked="" type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 10 veces	<input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> 10 a 20 veces	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> 20 a 30 veces	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> más de 30 veces	<input type="checkbox"/>

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de Basuras	<input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> Ola Invernal	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> Alcantarillado Insuficiente	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
C <input checked="" type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input checked="" type="checkbox"/>		

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
C <input checked="" type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input checked="" type="checkbox"/>		

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

BOGOTÁ, FORPAE

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingresó a su vivienda?

A	<input type="text" value="10cm a 20cm"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="20cm a 50cm"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="50cm a 80cm"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="más de 80cm"/>	<input type="checkbox"/>

9 ¿Qué tipo de agua ingresó a su vivienda durante la inundación?

A	<input type="text" value="Potable"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Lluvias"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Hervidas o negras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/No responde"/>	<input type="checkbox"/>

SAUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A	<input type="text" value="Respiratorias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Gastrointestinales"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Alérgicas"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

A	<input type="text" value="Camión de Basuras"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Arroja al río"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Vehículo animal (zorra)"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="Otra"/>	<input type="checkbox"/>

Cual?

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

SI

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

A	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="No sabe / No responde"/>	<input type="checkbox"/>			

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

PERDIDAS ECONÓMICAS

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/n pérdidas materiales fueron de:

A	<input type="text" value="\$ 0 a \$ 1.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="1.000.001 a \$ 2.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="2.000.001 a 5.000.000"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="5.000.001 a 8.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="text" value="8.000.000 a 12.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="text" value="12.000.001 o Más"/>	<input type="checkbox"/>

17 Recibió ayuda económica por parte de la entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.			
A	<input type="checkbox"/> SI	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde		
18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde		
19 Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?			
A	<input type="checkbox"/> Con un familiar	B	<input checked="" type="checkbox"/> Con un vecino
C	<input type="checkbox"/> Albergue provisional	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Inundación	B	<input type="checkbox"/> Deslizamientos
C	<input type="checkbox"/> Hundimiento de Tierra	D	<input type="checkbox"/> Otro
	Cual? _____ _____		
21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	B	<input type="checkbox"/> Medio
C	<input type="checkbox"/> Bajo	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?			
A	<input type="checkbox"/> SI	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde		
23 ¿Estaria usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde		
24 Como contribuye usted a la prevencion de las inundaciones?			
A	<input type="checkbox"/> Reciclaje de basuras	B	<input type="checkbox"/> cuidar rios y quebradas cercadas
C	<input checked="" type="checkbox"/> Limpia las alcantarillas	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
25 ¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?			
A	<input type="checkbox"/> SI	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/ No responde		

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

Fecha de elaboración

14 DE 09
 D M A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	JUAN SMITH KUIJER	No. identificación	1109581579
Ciudad/Municipio	BOGOTÁ	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	EL REQUEJE (FONTIBÓN)		
Dirección	CRA 40 # 15-18		
Personas que habitan la casa	1 2 <input checked="" type="checkbox"/> 4 5 > 8		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A	1 a 2 años	<input type="checkbox"/>	B	3 a 5 años	<input type="checkbox"/>
C	6 a 8 años	<input checked="" type="checkbox"/>	D	9 a 11 años	<input type="checkbox"/>
E	más de 11 años	<input type="checkbox"/>	F	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A	Casa	<input type="checkbox"/>	B	Apartamento	<input checked="" type="checkbox"/>
C	Otra	<input type="checkbox"/>	B	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

Cual?

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A	1 a 10 veces	<input type="checkbox"/>	B	10 a 20 veces	<input checked="" type="checkbox"/>
C	20 a 30 veces	<input type="checkbox"/>	B	más de 30 veces	<input type="checkbox"/>

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A	Manejo de Basuras	<input type="checkbox"/>	B	Ola Invernal	<input type="checkbox"/>
C	Alcantarillado Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	D	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A	SI	<input type="checkbox"/>	B	NO	<input type="checkbox"/>
C	No sabe / No responde	<input checked="" type="checkbox"/>			

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A	SI	<input type="checkbox"/>	B	NO	<input type="checkbox"/>
C	No sabe / No responde	<input checked="" type="checkbox"/>			

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

NO SABE

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

A	<input type="text" value="10cm a 20cm"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="20cm a 50cm"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="50cm a 80cm"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="más de 80cm"/>	<input type="checkbox"/>

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

A	<input type="text" value="Potable"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Lluvias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Hervidas o negras"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/No responde"/>	<input type="checkbox"/>

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A	<input type="text" value="Respiratorias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Gastrointestinales"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Alergias"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

A	<input type="text" value="Camión de Basuras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Arroja al río"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Vehículo animal (zorra)"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="Otra"/>	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

NO

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

A	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="NO"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="No sabe / No responde"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

PERDIDA DE HERRAMIENTAS Y ELECTRODOMESTICOS

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

A	<input type="text" value="\$ 0 a \$ 1.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="1.000.001 a \$ 2.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="2.000.001 a 5.000.000"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="5.000.001 a 8.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="text" value="8.000.000 a 12.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="text" value="12.000.001 o Más"/>	<input type="checkbox"/>

17	Recibí ayuda económica por parte de las entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input checked="" type="checkbox"/> No sabe/No responde			
18	Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde			
19	¿Qué tipo de lugar tuvo que trasladarse?			
A	<input type="checkbox"/> Con un familiar	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Con un vecino
C	<input type="checkbox"/> Albergue provisional	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
20	¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Deslizamientos
C	<input type="checkbox"/> Hundimiento de Tierra	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> Otro
	Cual? _____ _____			
21	¿Sabe usted en qué tipo de riesgo ubica a la vivienda que habita?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Medio
C	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
22	¿Tiene usted conocimiento si su vivienda está construida sobre un terreno inundable?			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input checked="" type="checkbox"/> No sabe/No responde			
23	¿Estaría usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde			
24	¿Cómo contribuye usted a la prevención de las inundaciones?			
A	<input type="checkbox"/> Reciclaje de basuras	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Cuidar ríos y quebradas cercanas
C	<input checked="" type="checkbox"/> Limpia las alcantarillas		D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
25	¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input checked="" type="checkbox"/> No sabe/ No responde			

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de Investigación en Agua y Medio Ambiente

15 de 03

Fecha de elaboración

D M A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	KEVIN EVERALDO GUERRA	No. Identificación	7.515.230
Ciudad/Municipio	BOGOTÁ	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	EL PORVENIR FONTIBÓN		
Dirección	CALLE 74-11		
Personas que habitan la casa	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A	1 a 2 años	<input type="checkbox"/>	B	3 a 5 años	<input type="checkbox"/>
C	6 a 8 años	<input checked="" type="checkbox"/>	D	9 a 11 años	<input type="checkbox"/>
E	más de 11 años	<input type="checkbox"/>	F	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A	Casa	<input type="checkbox"/>	B	Apartamento	<input checked="" type="checkbox"/>
C	Otra	<input type="checkbox"/>	D	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

Cual?

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A	1 a 10 veces	<input checked="" type="checkbox"/>	B	10 a 20 veces	<input type="checkbox"/>
C	20 a 30 veces	<input type="checkbox"/>	D	más de 30 veces	<input type="checkbox"/>

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A	Manejo de Basuras	<input checked="" type="checkbox"/>	B	Ola Invernal	<input type="checkbox"/>
C	Alcantarillado Insuficiente	<input type="checkbox"/>	D	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A	SI	<input type="checkbox"/>	B	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>			

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A	SI	<input type="checkbox"/>	B	NO	<input type="checkbox"/>
C	No sabe / No responde	<input checked="" type="checkbox"/>			

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

BOMBEROS, ALCALDIA

8. ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

A	<input type="text" value="10cm a 20cm"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="20cm a 50cm"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="50cm a 80cm"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="más de 80cm"/>	<input type="checkbox"/>

9. ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

A	<input type="text" value="Potable"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Lluvias"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Hervidas o negras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/No responde"/>	<input type="checkbox"/>

SALUD

10. ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A	<input type="text" value="Respiratorias"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="GastroIntestinales"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Alergias"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

11. ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12. ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

A	<input type="text" value="Camión de Basuras"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Arroja al río"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Vehículo animal (zorra)"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="Otra"/>	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

EDUCACIÓN

13. ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

NO

14. ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

A	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="No sabe / No responde"/>	<input type="checkbox"/>			

ECONOMÍA

15. ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

Mucha con el gobierno ejemplo Nestor y después sistema sin dinero

16. Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

A	<input type="text" value="\$ 0 a \$ 1.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="1.000.001 a \$ 2.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="2.000.001 a 5.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="5.000.001 a 8.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="text" value="8.000.000 a 12.000.000"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="text" value="12.000.001 o Más"/>	<input type="checkbox"/>

17 Recibió ayuda económica por parte de las entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

19 ¿Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?

- A Con un familiar B Con un vecino
- C Albergue provisional D No sabe/No responde

20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufra su barrio o localidad?

- A Inundación B Deslizamientos
- C Hundimiento de Tierra D Otro

Cual?

21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicada la vivienda que habita?

- A Alto B Medio
- C Bajo D No sabe/No responde

22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda está construida sobre un terreno inundable?

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

23 ¿Estaría usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones?

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

24 ¿Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?

- A Reciclaje de basuras B Cuidar rios y quebradas cercanas
- C Limpia las alcantarillas D No sabe/No responde

25 ¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?

- A SI B NO
- C No sabe/ No responde

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

13 05 09
 Fecha de elaboración D | M | A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	NELSON VALEAS	No. Identificación	70936552
Ciudad/Municipio	BOGOTÁ	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	EL PORVENIR FONTIBÓN		
Dirección	CRA 4 + 16A - 03		
Personas que habitan la casa	1 2 3 4 <input checked="" type="checkbox"/> > 8		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A <input type="checkbox"/> 1 a 2 años	B <input type="checkbox"/> 3 a 5 años
C <input type="checkbox"/> 6 a 8 años	D <input checked="" type="checkbox"/> 9 a 11 años
E <input type="checkbox"/> más de 11 años	F <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A <input checked="" type="checkbox"/> Casa	B <input type="checkbox"/> Apartamento
C <input type="checkbox"/> Otra	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

Cual? _____

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 10 veces	B <input type="checkbox"/> 10 a 20 veces
C <input type="checkbox"/> 20 a 30 veces	D <input type="checkbox"/> más de 30 veces

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de Basuras	B <input type="checkbox"/> Ola Invernal
C <input checked="" type="checkbox"/> Alcantarillado Insuficiente	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A <input type="checkbox"/> SI	B <input checked="" type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A <input type="checkbox"/> SI	B <input checked="" type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

BOMBEROS, DEFENSA CIVIL.

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

- A B
C D

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

- A B
C D

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

- A B
C D

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

No sabe / no responde

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

- A B
C D

Cual?

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de Inundaciones?

No sabe.

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

- A B
C

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

No tenía dinero para adelantar su casa, inversiones

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

- A B
C D
E F

17 Recibe ayuda económica por parte de las entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

19 Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?

- A Con un familiar B Con un vecino
- C Albergue provisional D No sabe/No responde

20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?

- A Inundación B Deslizamientos
- C Hundimiento de Tierra D Otro

Cual?

21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?

- A Alta B Medio
- C Bajo D No sabe/No responde

22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

23 ¿Estaria usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones?

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

24 Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?

- A Reciclaje de basuras B Cuidar rios y quebradas cercanas
- C Limpia las alcantarillas D No sabe/No responde

25 ¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?

- A SI B NO
- C No sabe/ No responde

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

14/05/13
 Fecha de elaboración

D M A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: Jhon Alexander Lizón No. Identificación: 79 950 400
 Ciudad/Municipio: Bosque
 Barrio/Localidad: Fontibón (El Porvenir) Sexo: M F
 Dirección: Cra 4 # 16A-20
 Personas que habitan la casa: 1 2 3 4 5 6 7 8

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

- A 1 a 2 años B 3 a 5 años
 C 6 a 8 años D 9 a 11 años
 E más de 11 años F No sabe / No responde

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

- A Casa B Apartamento
 C Otra D No sabe / No responde

Cual? _____

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos años?

- A 1 a 10 veces B 10 a 20 veces
 C 20 a 30 veces D más de 30 veces

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

- A Manejo de Basuras B Ola Invernal
 C Alcantarillado Insuficiente D No sabe / No responde

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

- A SI B NO
 C No sabe / No responde

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

- A SI B NO
 C No sabe / No responde

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

NO SE PRESENTARON

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

- A 10cm a 20cm B 20cm a 50cm
C 50cm a 80cm D más de 80cm

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

- A Potable B Lluvias
C Hervidas o negras D No sabe/ No responde

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

- A Respiratorias B Gastrointestinales
C Alergias D No sabe/ No responde

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

- A Camión de Basuras B Arroja al río
C Vehículo animal (zorra) D Otra

Cual?

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

NO

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

- A SI B NO
C No sabe / No responde

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las Inundaciones que se presentaron en la zorra?

SI

16 Después de la inundación, los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

- A \$ 0 a \$ 1.000.000 B 1.000.001 a \$ 2.000.000
C 2.000.001 a 5.000.000 D 5.000.001 a 8.000.000
E 8.000.000 a 12.000.000 F 12.000.001 o Más

17 Reciben ayuda económica por parte de la entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.

- A SI B NO
C No sabe/No responde

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.

- A SI B NO
C No sabe/No responde

19 Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?

- A Con un familiar B Con un vecino
C Albergue provisional D No sabe/No responde

20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?

- A Inundación B Deslizamientos
C Hundimiento de Tierra D Otro

Cual?

21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?

- A Alto B Medio
C Bajo D No sabe/No responde

22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?

- A SI B NO
C No sabe/No responde

23 Estaría usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones

- A SI B NO
C No sabe/No responde

24 Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?

- A Reciclaje de basuras B cuidar rios y quebradas cercanas
C Limpia las alcantarillas D No sabe/No responde

25 ¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?

- A SI B NO
C No sabe/ No responde



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de Investigación en Agua y Medio Ambiente

14 DE 13

Fecha de elaboración D M A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	Luz Angelica Duarte	No. Identificación	32.518.290
Ciudad/Municipio	Bogotá	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	Fontibón (El Polvorín)		
Dirección	Cra 4ª # 16A -21		
Personas que habitan la casa	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> > 5 <input type="checkbox"/>		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A <input type="checkbox"/> 1 a 2 años	<input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> 6 a 8 años	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> 9 a 11 años	<input type="checkbox"/>
E <input type="checkbox"/> más de 11 años	<input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A <input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/> Apartamento	<input checked="" type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 10 veces	<input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> 10 a 20 veces	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> 20 a 30 veces	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> más de 30 veces	<input type="checkbox"/>

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A <input type="checkbox"/> Manejo de Basuras	<input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/> Día Invernal	<input checked="" type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> Alcantarillado Insuficiente	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>		

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>		

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

Bomberos

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

A	<input type="text" value="10cm a 20cm"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="20cm a 50cm"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="50cm a 80cm"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="más de 80cm"/>	<input type="checkbox"/>

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

A	<input type="text" value="Potable"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Lluvias"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Hervidas o negras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A	<input type="text" value="Respiratorias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Gastrointestinales"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Alérgias"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

Ninguna

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

A	<input type="text" value="Camión de Basuras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Arroja al río"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Vehículo animal (zorra)"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="Otra"/>	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

EDUCACION

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

Ninguna

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

A	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="No sabe / No responde"/>	<input type="checkbox"/>			

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

Compra de electrodomesticos

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

A	<input type="text" value="\$ 0 a \$ 1.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="1.000.001 a \$ 2.000.000"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="2.000.001 a 5.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="5.000.001 a 8.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="text" value="8.000.000 a 12.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="text" value="12.000.001 o Más"/>	<input type="checkbox"/>

17	Recibió ayuda económica por parte de la entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
18	Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
19	Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?			
A	<input type="checkbox"/> Con un familiar	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Con un vecino
C	<input type="checkbox"/> Albergue provisional	<input type="checkbox"/>	D	<input checked="" type="checkbox"/> No sabe/No responde
20	¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Deslizamientos
C	<input type="checkbox"/> Hundimiento de Tierra	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> Otro
	Cual? _____ _____			
21	¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?			
A	<input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> Medio
C	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
22	¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
23	Estaría usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones			
A	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>		
24	Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?			
A	<input checked="" type="checkbox"/> Reciclaje de basuras	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> cuidar rios y quebradas cercanas
C	<input type="checkbox"/> Limpia las alcantarillas	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde
25	¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?			
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/> NO
C	<input type="checkbox"/> No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>		

UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERIA
 PROGRAMA DE INGENIERIA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

fecha de elaboración

13 05 03
 D M A

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombres y Apellidos	CARLOS HENRIETA	No. Identificación	11.510.303
Ciudad/Municipio	BOGOTA	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	FONTIBON EL HERGUE		
Dirección	CRA 4 # 16A-10		
Personas que habitan la casa	1 2 3 4 X > 8		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A	1 a 2 años	<input type="checkbox"/>	B	3 a 5 años	<input type="checkbox"/>
C	6 a 8 años	<input checked="" type="checkbox"/>	D	9 a 11 años	<input type="checkbox"/>
E	más de 11 años	<input type="checkbox"/>	F	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A	Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	B	Apartamento	<input type="checkbox"/>
C	Otra	<input type="checkbox"/>	B	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A	1 a 10 veces	<input checked="" type="checkbox"/>	B	10 a 20 veces	<input type="checkbox"/>
C	20 a 30 veces	<input type="checkbox"/>	B	más de 30 veces	<input type="checkbox"/>

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A	Manejo de Basuras	<input type="checkbox"/>	B	Ola Invernal	<input checked="" type="checkbox"/>
C	Alcantarillado Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	D	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A	SI	<input type="checkbox"/>	B	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>			

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A	SI	<input type="checkbox"/>	B	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>			

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

ninguno

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

A	<input type="text" value="10cm a 20cm"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="20cm a 50cm"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="50cm a 80cm"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="más de 80cm"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

A	<input type="text" value="Potable"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Lluvias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Hervidas o negras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A	<input type="text" value="Respiratorias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Gastrointestinales"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Alérgias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

A	<input type="text" value="Camión de Basuras"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Arroja al río"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Vehículo animal (zorra)"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="Otra"/>	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

NO

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

A	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="No sabe / No responde"/>	<input type="checkbox"/>			

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

SI

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

A	<input type="text" value="\$ 0 a \$ 1.000.000"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="1.000.001 a \$ 2.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="2.000.001 a 5.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="5.000.001 a 8.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="text" value="8.000.000 a 12.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="text" value="12.000.001 o Más"/>	<input type="checkbox"/>

17 Recibió ayuda económica por parte de las entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

19 ¿Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?

- A Con un familiar B Con un vecino
- C Albergue provisional D No sabe/No responde

20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?

- A Inundación B Deslizamientos
- C Hundimiento de Tierra D Otro

Cual?

21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?

- A Alto B Medio
- C Bajo D No sabe/No responde

22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

23 ¿Estaria usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones?

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

24 ¿Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?

- A Reciclaje de basuras B Cuidar ríos y quebradas cercanas
- C Limpia las alcantarillas D No sabe/No responde

25 ¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?

- A SI B NO
- C No sabe/ No responde

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de Investigación en Agua y Medio Ambiente

Fecha de elaboración

25/05/03
 D M A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	RICARDO POSTES	No. Identificación	80.189.621
Ciudad/Municipio	BOGOTÁ	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	FORTIBÓN EL PORVENIR		
Dirección			
Personas que habitan la casa	1 2 <input checked="" type="checkbox"/> 4 5 6 8		

INFRAESTRUCTURA

1. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fortibón?

A	<input type="checkbox"/>	1 a 2 años	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	3 a 5 años	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	6 a 8 años	<input type="checkbox"/>	D	<input checked="" type="checkbox"/>	9 a 11 años	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>	más de 11 años	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

2. ¿En que tipo de vivienda vive?

A	<input type="checkbox"/>	Casa	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/>	Apartamento	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

Cual?

3. ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A	<input type="checkbox"/>	1 a 10 veces	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	10 a 20 veces	<input type="checkbox"/>
C	<input checked="" type="checkbox"/>	20 a 30 veces	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	más de 30 veces	<input type="checkbox"/>

4. ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A	<input type="checkbox"/>	Manejo de Basuras	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	Ola Invernal	<input type="checkbox"/>
C	<input checked="" type="checkbox"/>	Alcantarillado Insuficiente	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

5. ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>				

6. ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>				

7. ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

Ninguna

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

- A B
C D

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

- A B
C D

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

- A B
C D

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

- A B
C D

Cual?

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

NO responde

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

- A B
C

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

con falta de dinero para adquirir electrodomesticos

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

- A B
C D
E F

17 Recibí ayuda económica por parte de las entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.

- A SI
- B NO
- C No sabe/No responde

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.

- A SI
- B NO
- C No sabe/No responde

19 ¿Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?

- A Con un familiar
- B Con un vecino
- C Alberque provisional
- D No sabe/No responde

20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufra su barrio o localidad?

- A Inundación
- B Deslizamientos
- C Hundimiento de Tierra
- D Otro

Cual?

21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?

- A Alto
- B Medio
- C Bajo
- D No sabe/No responde

22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?

- A SI
- B NO
- C No sabe/No responde

23 ¿Estaría usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones?

- A SI
- B NO
- C No sabe/No responde

24 ¿Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?

- A Reciclaje de basuras
- B cuidar rios y quebradas cercanas
- C Limpia las alcantarillas
- D No sabe/No responde

25 ¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?

- A SI
- B NO
- C No sabe/ No responde

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

13 05 03
 Fecha de elaboración

D M A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	MA DE JESUS TORRESA	No. identificación	52.208.792
Ciudad/Municipio	BOGOTÁ	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	EL PORVENIR (FONTIBÓN)		
Dirección	CRA 4ª # 168-DB		
Personas que habitan la casa	1 2 3 4 5 > 8		

INFRAESTRUCTURA

1. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A	1 a 2 años	<input type="checkbox"/>	B	3 a 5 años	<input type="checkbox"/>
C	6 a 8 años	<input checked="" type="checkbox"/>	D	9 a 11 años	<input type="checkbox"/>
E	más de 11 años	<input type="checkbox"/>	F	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

2. ¿En que tipo de vivienda vive?

A	Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	B	Apartamento	<input type="checkbox"/>
C	Otra	<input type="checkbox"/>	D	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

3. ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

A	1 a 10 veces	<input type="checkbox"/>	B	10 a 20 veces	<input checked="" type="checkbox"/>
C	20 a 30 veces	<input type="checkbox"/>	D	más de 30 veces	<input type="checkbox"/>

4. ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A	Manejo de Basuras	<input type="checkbox"/>	B	Ola Invernal	<input checked="" type="checkbox"/>
C	Alcantarillado Insuficiente	<input type="checkbox"/>	D	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

5. ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A	SI	<input type="checkbox"/>	B	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>			

6. ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A	SI	<input type="checkbox"/>	B	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C	No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>			

7. ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

Ingeniería, Bomberos, Defensa Civil

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

A	<input type="text" value="10cm a 20cm"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="20cm a 50cm"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="50cm a 80cm"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="más de 80cm"/>	<input type="checkbox"/>

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

A	<input type="text" value="Potable"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Lluvias"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Hervidas o negras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/No responde"/>	<input type="checkbox"/>

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A	<input type="text" value="Respiratorias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="GastroIntestinales"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Alérgias"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

no

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

A	<input type="text" value="Camión de Basuras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Arroja al rio"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Vehículo animal (zorra)"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="Otra"/>	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de Inundaciones?

no

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

A	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="No sabe / No responde"/>	<input type="checkbox"/>			

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

si, muchos gastos en arreglos de la vivienda

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

A	<input type="text" value="\$ 0 a \$ 1.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="1.000.001 a \$ 2.000.000"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="2.000.001 a 5.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="5.000.001 a 8.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="text" value="8.000.000 a 12.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="text" value="12.000.001 o Más"/>	<input type="checkbox"/>

17 Recibió ayuda económica por parte de la entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.

A B

C

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.

A B

C

19 ¿Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?

A B

C D

20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufren su barrio o localidad?

A B

C D

Cual?

21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?

A B

C D

22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?

A B

C

23 ¿Estaría usted (dispuesta (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones

A B

C

24 ¿Cómo contribuye usted a la prevención de las inundaciones?

A B

C D

25 ¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?

A B

C

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

Fecha de elaboración 13/03/03
 D M A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	<u>DEYALIE CETINA GONZALEZ</u>	No. Identificación	<u>52561536</u>
Ciudad/Municipio	<u>BOGOTÁ</u>	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	<u>EL PORRUCO FONTEÓN</u>		
Dirección	<u>GRADA # 16B-D2</u>		
Personas que habitan la casa	<u>X 3 4 5 > 8</u>		

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontehón?

A <input type="checkbox"/> 1 a 2 años	B <input type="checkbox"/> 3 a 5 años
C <input type="checkbox"/> 6 a 8 años	D <input checked="" type="checkbox"/> 9 a 11 años
E <input type="checkbox"/> más de 11 años	F <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

A <input type="checkbox"/> Casa	B <input checked="" type="checkbox"/> Apartamento
C <input type="checkbox"/> Otra	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

Cua? _____

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante sus últimos años?

A <input type="checkbox"/> 1 a 10 veces	B <input checked="" type="checkbox"/> 10 a 20 veces
C <input type="checkbox"/> 20 a 30 veces	D <input type="checkbox"/> más de 30 veces

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de Basuras	B <input type="checkbox"/> Ola Invernal
C <input type="checkbox"/> Alcantarillado Insuficiente	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A <input type="checkbox"/> SI	B <input checked="" type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A <input type="checkbox"/> SI	B <input checked="" type="checkbox"/> NO
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

Cruz Roja, Bomberos.

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

A	<input type="text" value="10cm a 20cm"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="20cm a 30cm"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="50cm a 80cm"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="más de 80cm"/>	<input type="checkbox"/>

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

A	<input type="text" value="Potable"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Lluvias"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Hervidas o negras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/No responde"/>	<input type="checkbox"/>

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A	<input type="text" value="Respiratorias"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Gastrointestinales"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Alérgias"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

Ninguna

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

A	<input type="text" value="Camión de Basuras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Arroja al río"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Vehículo animal (zorra)"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="Otra"/>	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

Ninguna

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

A	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="No sabe / No responde"/>	<input type="checkbox"/>			

ECONOMÍA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

En arreglos de vivienda, electrodomestros dañados

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/u pérdidas materiales fueron de:

A	<input type="text" value="\$ 0 a \$ 1.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="1.000.001 a \$ 2.000.000"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="2.000.001 a 5.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="5.000.001 a 8.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="text" value="8.000.000 a 12.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="text" value="12.000.001 o Más"/>	<input type="checkbox"/>

17 Recibió ayuda económica por parte de la entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.

A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>			

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.

A	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>			

19 ¿Qué tipo de lugar tuvo que trasladarse?

A	<input type="checkbox"/> Con un familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Con un vecino	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/> Albergue provisional	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?

A	<input type="checkbox"/> Inundación	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Deslizamientos	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/> Hundimiento de Tierra	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/>

Cual?

21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?

A	<input type="checkbox"/> Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?

A	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>			

23 ¿Estaria usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones?

A	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>			

24 ¿Cómo contribuye usted a la prevención de las inundaciones?

A	<input type="checkbox"/> Reciclaje de basuras	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> Cuidar rios y quebradas cercanas	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/> Limpia las alcantarillas	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/> No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

25 ¿Conoce usted el Plan de Municipio Ambiental de su localidad?

A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/> No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>			

UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERIA
 PROGRAMA DE INGENIERIA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

Fecha de elaboración

14 05 02
 D M A

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombres y Apellidos: JACQUELINE AYA
 Ciudad/Municipio: BIBIOTA
 Barrio/Localidad: EL POBLENIZ
 Dirección: CRA 4A NO. 16 B - 10
 Personas que habitan la casa: 1 2 3 4 > 8

No. Identificación: 52.118.892

Sexo: M F

INFRAESTRUCTURA

1 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la localidad de Fortbón?

- A 1 a 2 años B 3 a 5 años
 C 6 a 8 años D 9 a 11 años
 E más de 11 años F No sabe / No responde

2 ¿En que tipo de vivienda vive?

- A Casa B Apartamento
 C Otra D No sabe / No responde

Cual?

3 ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos 5 años?

- A 1 a 10 veces B 10 a 20 veces
 C 20 a 30 veces D más de 30 veces

4 ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

- A Manejo de Basuras B Ola Invernal
 C Alcantarillado Insuficiente D No sabe / No responde

5 ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

- A SI B NO
 C No sabe / No responde

6 ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

- A SI B NO
 C No sabe / No responde

7 ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

NINGUNA

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

A	<input type="text" value="10cm a 20cm"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="20cm a 50cm"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="50cm a 80cm"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="más de 80cm"/>	<input type="checkbox"/>

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

A	<input type="text" value="Potable"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Lluvias"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Hervidas o negras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/No responde"/>	<input type="checkbox"/>

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A	<input type="text" value="Respiratorias"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Gastrointestinales"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Alérgias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación (después de la inundación) para prevenir la propagación de las enfermedades?

NO

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de Basuras tiene su barrio?

A	<input type="text" value="Camión de Basuras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Arroja al río"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Vehículo animal (zorra)"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="Otra"/>	<input type="checkbox"/>

¿Otra? _____

EDUCACIÓN

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastros por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

NO

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

A	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="No sabe / No responde"/>	<input type="checkbox"/>			

ECONOMÍA

15 ¿Cómo se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

NO TENIA PLATA PARA REPARAR LOS ELECTRODOMESTICOS

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

A	<input type="text" value="\$ 0 a \$ 1.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="1.000.001 a \$ 2.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="2.000.001 a 5.000.000"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="5.000.001 a 8.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="text" value="8.000.000 a 12.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="text" value="12.000.001 o Más"/>	<input type="checkbox"/>

17 Recibió ayuda económica por parte de la entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.

- A B
C

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.

- A B
C

19 Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?

- A B
C D

20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?

- A B
C D

Cual?

21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicada la vivienda que habita?

- A B
C D

22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda esta construida sobre un terreno inundable?

- A B
C

23 Estaría usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones

- A B
C

24 Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?

- A B
C D

25 ¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?

- A B
C

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
 FACULTAD DE INGENIERÍA
 PROGRAMA DE INGENIERÍA CIVIL
 Grupo de investigación en Agua y Medio Ambiente

12 de 12
 Fecha de elaboración

D | M | A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos	SANTA RIVERA	No. Identificación	51081166
Ciudad/Municipio	51081166. BOGOTÁ	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Barrio/Localidad	FONTIBÓN CALANDRERA		
Dirección	Cll 15 N° 136-45		
Personas que habitan la casa	1 2 3 <input checked="" type="checkbox"/> 5 > 8		

INFRAESTRUCTURA

1. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la Localidad de Fontibón?

A <input type="checkbox"/> 1 a 2 años	<input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> 6 a 8 años	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> 9 a 11 años	<input type="checkbox"/>
E <input type="checkbox"/> más de 11 años	<input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

2. ¿En que tipo de vivienda vive?

A <input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> Apartamento	<input checked="" type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

Cual? _____

3. ¿Cuántas veces se ha inundado su vivienda durante los últimos años?

A <input type="checkbox"/> 1 a 10 veces	<input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> 10 a 20 veces	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> 20 a 30 veces	<input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> más de 30 veces	<input type="checkbox"/>

4. ¿Cuál piensa usted que fue la causa de la última inundación?

A <input type="checkbox"/> Manejo de Basuras	<input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> Ola Invernal	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> Alcantarillado insuficiente	<input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>

5. ¿Recibió usted información preventiva de las entidades gubernamentales antes y después de la inundación?

A <input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>		

6. ¿Se realizaron mejoras en el sistema de alcantarillado después de las inundaciones?

A <input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>		

7. ¿Qué entidades Gubernamentales se presentaron durante las inundaciones?

el cuerdecto

8 ¿Cuál fue la altura o nivel de agua que ingreso a su vivienda?

A	<input type="text" value="10cm a 20cm"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="20cm a 50cm"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="50cm a 80cm"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="más de 80cm"/>	<input type="checkbox"/>

9 ¿Qué tipo de agua ingreso a su vivienda durante la inundación?

A	<input type="text" value="Potable"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Lluvias"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Hervidas o negras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/No responde"/>	<input type="checkbox"/>

SALUD

10 ¿Qué tipo de enfermedades se presentaron en su familia durante y después de la inundación?

A	<input type="text" value="Respiratorias"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Gastrointestinales"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="Alergias"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="No sabe/ No responde"/>	<input type="checkbox"/>

11 ¿Se presentaron jornadas de vacunación después de la inundación para prevenir la propagación de las enfermedades?

Si

12 ¿Qué tipo de sistema de recolección de basuras tiene su barrio?

A	<input type="text" value="Camión de Basuras"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="Arroja al río"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="vehículo animal (zorra)"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="Otra"/>	<input type="checkbox"/>

Cual

EDUCACION

13 ¿Ha recibido algún tipo de capacitación o campañas de prevención y atención de desastres por parte de la Alcaldía Local en cuanto al tema de inundaciones?

Si

14 ¿Tiene seguro de vivienda o inmueble que cubre riesgos naturales?

A	<input type="text" value="SI"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="No sabe / No responde"/>	<input type="checkbox"/>			

ECONOMIA

15 ¿Como se vio afectada su economía durante y después de las inundaciones que se presentaron en la zona?

No se afecto.

16 Después de la inundación los daños de su vivienda y/o pérdidas materiales fueron de:

A	<input type="text" value="\$ 0 a \$ 1.000.000"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="text" value="1.000.001 a \$ 2.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="text" value="2.000.001 a 5.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="text" value="5.000.001 a 8.000.000"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="text" value="8.000.000 a 12.000.000"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="text" value="12.000.001 o Más"/>	<input type="checkbox"/>

17 Recibió ayuda económica por parte de las entidades gubernamentales o privadas después de la inundación.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

18 Tuvo que trasladarse temporalmente de su vivienda después de la inundación.

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

19 ¿Que tipo de lugar tuvo que trasladarse?

- A Con un familiar B Con un vecino
- C Albergue provisional D No sabe/No responde

20 ¿Qué tipo de amenazas cree usted que sufre su barrio o localidad?

- A Inundación B Deslizamientos
- C Hundimiento de Tierra D Otro

Cual?

21 ¿Sabe usted en que tipo de riesgo ubicaría la vivienda que habita?

- A Alto B Medio
- C Bajo D No sabe/No responde

22 ¿Tiene usted conocimiento si su vivienda está construida sobre un terreno inmutable?

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

23 ¿Estaría usted dispuesto (a) a ser reubicado por el gobierno a causa de las constantes inundaciones?

- A SI B NO
- C No sabe/No responde

24 ¿Como contribuye usted a la prevención de las inundaciones?

- A Reciclaje de basuras B Cuidar ríos y quebradas cercanas
- C Limpiar las alcantarillas D No sabe/No responde

25 ¿Conoce usted el Plan de Manejo Ambiental de su localidad?

- A SI B NO
- C No sabe/ No responde

