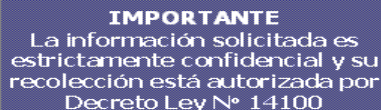




Instituto Nacional de Estadística

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

VERSION 7 (REDUCIDA)

[illegible][illegible][illegible]

ECOM	—			—		ECOM	—						
------	---	--	--	---	--	------	---	--	--	--	--	--	--

Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	Nº Dpto.	NºPuerta	Teléfono	Otras referencias de localización

Semana del trimestre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Resultado de Entrevista	<input type="text"/>
Trimestre	<input type="text"/>			
Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Cód. Informante	<input type="text"/>

UPM



1. UPMseleccionada
2. UPMde reemplazo
3. UPMadicional

VIVIENDA ☐

1. Vivienda seleccionada
2. Vivienda Omitida
3. Vivienda de UPM adicional
4. Vivienda reemplazo

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS


PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EDUCATIVAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que residen en este hogar o los que están ausentes por razones de trabajo, estudio u otros?	ENCUESTADOR/A: ANOTAR 1 SI EL MIEMBRO SE ENCUENTRA PRESENTE DURANTE LA ENTREVISTA (INFORMANTE DIRECTO) ANOTAR 2 SI EL MIEMBRO NO SE ENCUENTRA DURANTE LA ENTREVISTA Y SU INFORMACION FUE BRINDADA POR UN INFORMANTE CALIFICADO (INFORMANTE INDIRECTO)	2. ¿Es hombre o mujer?	2a. Cual es la Incidencia del miembro: 1. PRESENTE (vive ahí) 2. FALLECIO 3. TRASLADO 4. OTRO (especifique/seleccione)  SE DESPLIEGA LA LISTA PARA SELECCIONAR : Especificaciones a seleccionar: - Ausencia de todos los miembros del hogar / falta de contacto, como ausencia prolongada por motivos de viaje, vacación, salud, enfermedad, trabajo u otro - Rechazo (niega a dar información) - Desaparecido  FIN DE LA ENTREVISTA		3. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	4. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?		
	<div>NO OLVIDE REGISTRAR A LOS NIÑOS, RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES</div> <div>1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS <div><div></div><div></div></div></div> <div>TOMAR EN CUENTA A LAS PERSONAS QUE AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA SE ENCUENTRAN TEMPORALMENTE AUSENTES POR UN PERIODO MENOR A TRES MESES, POR TRABAJO, ESTUDIO, SALUD, VACACIONES U OTROS. TAMBIEN TOMAR EN CUENTA A LAS PERSONAS QUE SI SU RESIDENCIA ES MENOR A TRES MESES ESTAN DISPUESTAS A FIJAR SU RESIDENCIA HABITUAL EN ESA VIVIENDA.</div>		1. Hombre 2. Mujer	Cód.	Especifique		Día	Mes	Año
	1	1A	2	2A		3	4		
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EDUCATIVASPágina 2

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN			PARTE B: CAUSAS DE INASISTENCIA									
10. ¿Por qué razón no se inscribió/matriculó? (Indague la razón más importante)			11. ¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa, superior o postgrado se inscribió/matriculó este año?		13. Actualmente, ¿ (...) está pasando clases del NIVEL (...) y CURSO (...) al que se matriculó este AÑO?		14. ¿Por qué razón no asiste actualmente? (Indague la razón más importante)		16. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?		17. Como boliviano/na ¿A qué nación o pueblo indígena originario o campesino o afro boliviano pertenece?	
Cód.	Especifique		Nivel o Ciclo	Curso o Grado			Cód.	Especifique		Cód.	NPTOC	
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDADPágina 4

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. ¿Principalmente qué gestión hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?		8b. ¿Cuánto tiempo ha estado buscando activamente un trabajo?		9. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	9c. ¿Este último trabajo usted lo realizó como?	10. En ese trabajo ¿Cuál fue su última ocupación?	11. ¿Cuál era la actividad principal del establecimiento, empresa, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	12. ¿Cuánto tiempo trabajó en esa ocupación?		13. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?		13a. ¿Cuál fue la principal razón por la que dejó de trabajar en esa última ocupación y actividad?
	1ª	Especifique	Tiempo	Periodo	1. Si 2. No  FIN DE LA ENTREVISTA	1. Obrero/Empleado 2. Trabajador/a por cuenta propia 3. Empleador/a o socio/a que no recibe salario 4. Cooperativista de producción 5. Trabajador/a familiar sin remuneración 6. Aprendiz: o persona en formación sin remuneración 7. Empleada/o del hogar	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: CULTIVO DE SOYA PINTADO DE EXTERIORES GOBIERNO MUNICIPAL SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR	Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año	Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año	Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año	1. FUE DESPEDIDO O RETIRADO DE SU TRABAJO 2. TERMINÓ O CONCLUYÓ SU CONTRATO LABORAL 3. TERMINÓ O CONCLUYÓ LA OBRA O SERVICIO QUE REALIZABA 4. NO LE FUE BIEN EN SU NEGOCIO O ACTIVIDAD QUE REALIZABA 5. DEJÓ DE TRABAJAR POR PROBLEMAS DE SALUD 6. DEJÓ DE TRABAJAR PARA DEDICARSE A LOS QUEHACERES DEL HOGAR/CUIDAR DE UN MIEMBRO DE SU FAMILIA 7. DEJÓ DE TRABAJAR PORQUE ES UNA PERSONA MAYOR DE EDAD 8. POR LA PANDEMIA COVID-19 9. OTRO (especifique)	
													Tiempo
	8		8b		9	9c	10	11	12		13	13a	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	14a. ENCUESTADOR/A:		15a. ¿Cuál es su ocupación, trabajo u oficio principal?	15b. ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña en su ocupación?	16a. ¿Cuál es la actividad económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	16b. ¿Principalmente, qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	17. ¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba?
	REVISE LAS PREGUNTAS 1, 2 Y 3 DE LA SECCIÓN 2		15a. ¿Cuál fue su ocupación, trabajo u oficio principal?	15b. ¿Qué tareas realizó o qué funciones desempeñó en su ocupación?	16a. ¿Cuál era la actividad económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	16b. ¿Principalmente, qué producía, comercializaba o servicio prestaba, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	17. ¿Cuál era el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba?
	REVISE LA PREGUNTA 1 Y SI RESPONDÍO 1:						
	REVISE LA PREGUNTA 2 Y SI RESPONDÍO 1, 2, 3, 4, 5, 6:						
	REVISE LA PREGUNTA 3 DE LA SECCIÓN 2 Y SI RESPONDÍO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9						
	<div>ENCUESTADOR/A: DE LA PREGUNTA 15 A LA 38 LEER EN TIEMPO PRESENTE</div> <div>ENCUESTADOR/A: DE LA PREGUNTA 15 A LA 38 LEER EN TIEMPO PRESENTE</div> <div>ENCUESTADOR/A: DE LA PREGUNTA 15 A LA 38 LEER EN TIEMPO PASADO (Preguntas sombreadas)</div>		<div>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL MANUAL DEL ENCUESTADOR O SIGA LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</div> <div> <div> EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO </div> <div> EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN: PREPARA LA TIERRA, SIEMBRA Y COSECHA LIA Y PINTA INTERIORES DE CASAS DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS CUIDADO Y LIMPIEZA DEL COLEGIO REPARA RADIOS Y TELEVISORES CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO RIEGA Y PODA PLANTAS DEL JARDÍN </div> <div> EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: CULTIVO DE SOYA PINTADO DE EXTERIORES GOBIERNO MUNICIPAL SERVICIOS JURIDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR </div> <div> EJEMPLOS DE QUÉ PRODUCE, COMERCIALIZA O SERVICIO PRESTA, PRINCIPALMENTE EL LUGAR: PRODUCE SOYA PINTADO DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURIDICOS DE PROCESOS PENALES SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES DIFUSIÓN DE PROGRAMAS RADIALES HOGAR PARTICULAR </div> <div> EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: SIN NOMBRE ASOCIADOS S.A GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURIDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAUVO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR </div> </div>				
	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE						
	14a		15a	15b	16a	16b	17
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL		PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL			
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	18. En esta ocupación usted trabaja como:	ENCUESTADOR/A:	21. En este trabajo, usted...		
	18. En esa ocupación usted trabajaba como:	<div>REVISE LA PREGUNTA 18 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE</div> <div>SI RESPONDÍO 1 → PREG. 21</div> <div>SI RESPONDÍO 2,3,4,5 → PREG. 23</div> <div>SI RESPONDÍO 6 → PREG. 22</div> <div>SI RESPONDÍO 7 → PREG. 28</div> <div>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</div>	21. En ese trabajo, usted...		
	1. Obrero/Empleado 2. Trabajador/a por cuenta propia 3. Empleador/a o socio/a que no recibe salario 4. Cooperativista de producción 5. Trabajador/a familiar sin remuneración 6. Aprendiz o persona en formación sin remuneración 7. Empleada/o del hogar	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es... 1. ¿Administración Pública? 2. ¿Empresa Pública (estratégica)? → PREG. 25a 3. ¿Privada (Empresa mediana o grande)? 4. ¿Privada (Negocio familiar, micro o pequeña empresa)? 5. ONG (Organización no Gubernamental) y otras sin fines de lucro 6. Organismos internacionales, embajadas → PREG. 25a	23. La empresa, negocio, taller o establecimiento donde trabajaba, ¿tenía NIT (Número de Identificación Tributaria)? 1. Si, en régimen general 2. Si, en régimen simplificado 3. No tiene/En proceso 4. No sabe		
	18	20b	21	22	23
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN		25. ¿Dónde realiza sus labores?	25a. ¿En su ocupación usted tiene la modalidad de teletrabajo?	25b. La semana pasada, usted ¿	26. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	26a. ¿Cuántas personas en total a nivel país, incluyendo al dueño trabajan para la empresa, institución o lugar donde trabaja	28. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?	29. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?	29a. A diferencia de las horas promedio que trabaja habitualmente cuántas horas efectivas por día trabajó la semana pasada?	ENCUESTADOR/A:
		25. ¿Dónde realizaba sus labores?			26. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa, institución o lugar donde trabajaba, incluido usted?	26a. ¿Cuántas personas en total a nivel país, incluyendo al dueño trabajaban para la empresa, institución o lugar donde trabaja	28. ¿Cuántos días a la semana trabajaba regularmente en esa ocupación?	29. ¿Cuántas horas en promedio trabajaba al día en esa ocupación?	29a. A diferencia de las horas promedio que trabajó habitualmente cuántas horas efectivas por día trabajó la semana pasada?	REVISE LA PREGUNTA 18 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE PARA ASALARIADOS: SI RESPONDÍO 1, 7 → PREG. 33 PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDÍO 2, 3, 4 → PREG. 37 PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDÍO 5, 6 → PREG. 42
		1. En su vivienda particular 2A. Local o terreno exclusivo (propio/alquilado/antecrético o prestado) → PREG. 26 2B. Local o terreno exclusivo (de la empresa/empleador o cliente) 2C. Terreno exclusivo (predio agropecuario/explotación de recursos naturales) 3. Puesto móvil 4. En quiosco o puesto fijo 5. Vehículo, medio de transporte 6. Servicios a domicilio 7. Ambulante 8. Ambulante de preventiva 9. Otro (Especifique) → PREG. 26	1. Si	1. trabajó modalidad de teletrabajo total? (todos los días) 2. trabajó modalidad de teletrabajo parcial? (algunos días) 3. no trabajó ningún día en modalidad de teletrabajo	SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO, ANOTE 1	INSERTAR RANGOS 1. 1 2. 2 - 5 3. 6 - 10 4. 11-20 5. 21-30 6. 31-100 7. 101-100 8. 101 o más	UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	LAS FRACCIONES ANOTAR EN ESPACIOS DE 15 MINUTOS: 00, 15, 30 Y 45	1. menos horas 2. mas horas REGISTRE EL NÚMERO DE HORAS 3. Trabajó las mismas horas que habitualmente trabaja	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
Cód.	Especifique						Días a la semana	Horas por día	Cód.	N° De horas
		25	25a	25b	26	26a	28	29	29a	32
01							/	:		
02							/	:		
03							/	:		
04							/	:		
05							/	:		
06							/	:		
07							/	:		
08							/	:		
09							/	:		
10							/	:		
11							/	:		
12							/	:		

SECCIÓN 2. EMPLEO

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO E INDEPENDIENTE

SECCIÓN 2. EMPLEO

OCUPACION SECUNDARIA

PARTE H: SUBUTILIZACIÓN DE LA MANO DE OBRA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	33. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA, IT)?		37. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?		38. Una vez descontadas todas sus obligaciones (suéldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le quedaba para su hogar? (Ingreso disponible)		42. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿creó otro trabajo durante la semana pasada?		57. ¿Desea trabajar más horas de las que trabajó la semana pasada?		58. ¿Está disponible para trabajar más horas?		58b. A pesar de no desear trabajar más horas ¿Usted buscó otro trabajo activamente en las últimas cuatro semanas?		59. ¿Qué gestión hizo para trabajar más o para conseguir otro trabajo?		60. ¿Por qué no trabajó más horas a la semana?		64. Esta afiliado a una AFP?	
	Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:								SI RESPONDIÓ LA OPCIÓN 2 EN LA PREG. 57 PASE A LA 64				FIN DE LA ENTREVISTA			
	Monto (Bs)	Frecuencia	Monto (Bs)	Frecuencia	Monto (Bs)	Frecuencia							Cód.	Especifique	Cód.	Especifique				
	33		37		38		42		57		58		58b		59		60		64	
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				