



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

MINISTERIO DE
PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO

VERSION 9 (REDUCIDA)

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:	2. ¿Es hombre o mujer?	2a. Cual es la Incidencia del miembro:	3. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	4. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?		
	<p>NO OLVIDE REGISTRAR A LOS NIÑOS, RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES</p> <p>1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS</p> <p>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.</p>	<p>ANOTAR 1 SI EL MIEMBRO SE ENCUENTRA PRESENTE DURANTE LA ENTREVISTA (INFORMANTE DIRECTO)</p> <p>ANOTAR 2 SI EL MIEMBRO NO SE ENCUENTRA DURANTE LA ENTREVISTA Y SU INFORMACION FUE BRINDADA POR UN INFORMANTE CALIFICADO (INFORMANTE INDIRECTO)</p>	<p>1. Hombre</p> <p>2. Mujer</p>	<p>1. PRESENTE (vive ahí)</p> <p>2. FALLECIO</p> <p>3. TRASLADO</p> <p>4. OTRO (especifique/seleccione)</p> <p>SE DESPLIEGA LA LISTA PARA SELECCIONAR :</p> <p>Especificaciones a seleccionar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>FIN DE LA ENTREVISTA</p>	<p>SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00</p> <p>SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98</p>	Día	Mes	Año
	1	1A	2	Cód. 2A Especifique	3	4		
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EDUCATIVAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	5. ¿Qué parentesco tiene con la jefa o jefe del hogar? 1. JEFA O JEFE DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE O CONCUBINA(O) 3. HIJA O HIJO 4. HIJASTRA O HIJASTRO 5. NUERA O YERNO 6. NIETA O NIETO 7. HERMANA O HERMANO 8. CUÑADA O CUÑADO 9. MADRE O PADRE 10. SUEGRA O SUEGRO 11. ABUELA O ABUELO 12. OTRO PARIENTE 13. OTRO QUE NO ES PARIENTE 14. TRABAJADOR(A) DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS FAMILIARES	ENCUESTADOR/A: 1. DE 10 AÑOS Y MÁS, CONTINUAR CON LA PREG. 7 2. MENORES DE 10 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA	7. ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó? 10. NINGUNO Y NO SABE LEER Y ESCRIBIR 11. NINGUNO PERO SABE LEER Y ESCRIBIR 12. PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/KINDER) SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL EDUCACIÓN SUPERIOR 71. NORMAL (ESQUEJA SUP. DE FORMACIÓN DE MAESTROS) 72. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 73. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 74. POSTGRADO DIPLOMADO 75. POSTGRADO MAESTRÍA 76. POSTGRADO DOCTORADO 77. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 78. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 2 años) 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 2 años) 82. FORMACIÓN SUPERIOR ARTÍSTICA		8. Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó? 11. NINGUNO SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN "YO SI PUEDO SEGUIR" 65. EDUCACIÓN ESPECIAL		9. Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa, especial, superior o postgrado? 1. Sí 2. No PREG. 16
			Nivel o Ciclo	Curso o Grado	Nivel o Ciclo	Curso o Grado	
	5	6	7		8		9
01	1						
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

PARTE B: CAUSAS DE INASISTENCIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	13. Actualmente, ¿ (...) está pasando clases al curso 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. ¿Se autoidentifica con alguna nación pueblo indígena originario campesino o afroboliviano?	
	1. Sí, presencial 3. Sí, en otra modalidad  PREG. 16 2. No	1. VACACIÓN (DESCANSO PEDAGÓGICO/RECESO) 2. CULMINÓ SUS ESTUDIOS 3. POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE/DISCAPACIDAD 4. FALTÓ DINERO PARA COMPRAR ÚTILES,ETC. 5. FALTA INTERÉS 6. POR REALIZAR LABORES DE CASA/CIUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR 7. POR AYUDAR EN EL NEGOCIO/ACTIVIDAD DE MI FAMILIA 8. POR TRABAJO (Excluyendo la 7) 9. PORQUE ESTA BUSCANDO TRABAJO 10. PORQUE ESTA PREPARANDO SU TESIS/PROYECTO DE GRADO Y OTROS 11. OTRO (Especifique)	1. SOLTERA/O 2. CASADA/O 3. CONVIVIENTE O CONCUBINA/O 4. SEPARADA/O 5. DIVORCIADA/O 6. VIUDA/O <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD </div>	1. Si  Con Cuál? 2. No	Cód.
	13	14	16	17	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

SECCIÓN 2. EMPLEO

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la semana pasada, ¿trabajó al menos una hora?	2. Durante la semana pasada, dedicó al menos una hora a:	3. ¿La semana pasada, tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:	4. ¿La semana pasada usted estaba disponible para trabajar?	5. Durante las últimas cuatro semanas ¿hizo gestiones para buscar trabajo o para establecer algún negocio propio?	6. Por qué no buscó trabajo?		ENCUESTADOR/A:	7. Es usted:	ENCUESTADOR/A:
	1. Si ↓ PREG. 14a 2. No	1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales? 2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar? 3. ¿Vender en la calle en un puesto o como ambulante? 4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta? 5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.)? 6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero? ↓ PREG. 14a 7. NINGUNA ACTIVIDAD	1. Vacaciones o permisos? 2. Enfermedad o accidente? 3. Falta de materiales o clientes? 4. Huelga, paro o conflicto laboral? 5. Mal tiempo? 6. Estar suspendido? 7. Problemas personales o familiares? ↓ PREG. 14a 8. NINGUNO	1. Si 2. No	1. Si ↓ PREG. 6a 2. No	1. TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS 2. BUSCO ANTES Y ESPERA RESPUESTA 3. NO CREE PODER ENCONTRAR TRABAJO 4. SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO 5. ESPERA PERIODO DE MAYOR ACTIVIDAD 6. PORQUE ESTÁ ESTUDIANDO O ESTÁ EN VACACIÓN (DESCANSO PEDAGÓGICO/RECESO) 7. POR VEJEZ / JUBILACIÓN 8. CORTA EDAD 9. POR ENFERMEDAD / ACCIDENTE / POR DISCAPACIDAD 10. NO NECESITA TRABAJAR 11. LABORES DE CASA/CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR. 12. POR OTRAS CAUSAS (Especifique)		REVISE LA PREGUNTA 4 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE SI RESPONDIÓ 1 → PREG.7a SI RESPONDIÓ 2 → PREG. 7	1. ¿Estudiante? 2. ¿Ama de casa / responsable de los quehaceres del hogar? 3. ¿Jubilado / Benemerito? 4. ¿Enfermo o persona con discapacidad? 5. ¿Persona de edad avanzada? 6. Otro (Especifique)	REVISE LA PREGUNTA 5 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE SI RESPONDIÓ 1 → PREG. 8 SI RESPONDIÓ 2 → PREG. 9
	Cód.	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	Cód.	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE				
1	2	3	4	5	6	6a	7	7a		
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

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. Cuanto 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	1	10	11	Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo	13a
	1. Consultó con empleadores 2. Puso o contestó anuncios 3. Acudió a la bolsa de trabajo 4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas 5. Trató de conseguir capital, clientes, etc. 6. Realizó consultas continuas a periódicos. 7. Se postuló a un plan de empleo (Especifique en qué programa) 8. Consultó e hizo gestiones por internet o a través de redes sociales. 9. Otro (Especifique)		Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año		1. Sí 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. Empleado/a 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		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) 10. POR ESTUDIO
	8		8b		9	9c	10	11	12		13		13a
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

PASA A PREG. 64

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 trabaja?
	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 RESPONDIÓ 1:	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL MANUAL DEL ENCUESTADOR O SIGA LOS SIGUIENTES EJEMPLOS				
	REVISE LA PREGUNTA 2 Y SI RESPONDIÓ 1,2,3,4,5,6:	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO	EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN: PREPARA LA TIERRA, SIEMBRA Y COSECHA LLA 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 JARDIN	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	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	EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: SIN NOMBRE ASOCIADOS S.A. GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURIDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR
	REVISE LA PREGUNTA 3 DE LA SECCIÓN 2 Y SI RESPONDIÓ 1,2,3,4,5,6,7,9					
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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	18. En esta ocupación usted trabaja como:	ENCUESTADOR/A:	21. En este trabajo, usted...	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	23. La empresa, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	24. En esta empresa, negocio, taller o establecimiento, donde trabaja...
	18. En esa ocupación usted trabajaba como:	<p>REVISE LA PREGUNTA 18 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE</p> <p>SI RESPONDIÓ 1 → PREG. 21</p> <p>SI RESPONDIÓ 2,3,4,5 → PREG. 23</p> <p>SI RESPONDIÓ 6 → PREG. 22</p> <p>SI RESPONDIÓ 7 → PREG. 28</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p>	21. En ese trabajo, usted...	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba era...	23. La empresa, negocio, taller o establecimiento donde trabajaba, ¿tenía NIT (Número de Identificación Tributaria)?	24. En esa empresa, negocio, taller o establecimiento, donde trabajaba...
	<p>1. Obrero/Empleado</p> <p>2. Trabajador/a por cuenta propia</p> <p>3. Empleador/a o socio/a que no recibe salario</p> <p>4. Cooperativista de producción</p> <p>5. Trabajador/a familiar sin remuneración</p> <p>6. Aprendiz o persona en formación sin remuneración</p> <p>7. Empleada/o del hogar</p>		<p>1. ¿Firmó contrato con fecha de vencimiento o término?</p> <p>2. ¿No firmó contrato, pero tiene compromiso por obra o trabajo terminado?</p> <p>3. ¿No firmó contrato, pero tiene un acuerdo verbal?</p> <p>4. ¿Es personal de planta con ítem o tiene contrato indefinido?</p> <p>5. No firmó contrato</p>	<p>1. ¿Administración Pública?</p> <p>2. ¿Empresa Pública (estratégica)?</p> <p>3. ¿Privada (Empresa mediana o grande)?</p> <p>4. ¿Privada (Negocio familiar, micro o pequeña empresa)?</p> <p>5. ONG (Organización no Gubernamental) y otras sin fines de lucro</p> <p>6. Organismos internacionales, embajadas</p> <p>→ PREG. 26</p>	<p>1. Si, en régimen general</p> <p>2. Si, en régimen simplificado</p> <p>3. No tiene/En proceso</p> <p>4. No sabe</p>	<p>1. Se llevan libros de contabilidad o se acude a los servicios de un contador</p> <p>2. Sólo se utiliza un cuaderno personal para llevar las cuentas</p> <p>3. No se lleva registro contable</p> <p>4. No sabe / No responde</p>
	18	20b	21	22	23	24
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 2. EMPLEO

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO E INDEPENDIENTE

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	33. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA, IT)?		36. En su ocupación usted tiene:				37. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?		38. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para su hogar? (Ingreso disponible)	
	33. ¿Cuánto fue su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?		36. En su ocupación usted tenía:				37. ¿Cuánto fue su ingreso total en su ocupación principal?		38. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le quedaba para su hogar? (Ingreso disponible)	
	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		A. Seguro de Salud?	B. Vacaciones?	C. Aguinaldo?	D. Otros beneficios?	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
Monto (Bs)	Frecuencia	1. Sí 2. No	1. Sí 2. No	1. Sí 2. No	1. Sí 2. No	Monto (Bs)	Frecuencia	Monto (Bs)	Frecuencia	
33		36				37		38		
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECCIÓN 2. EMPLEO
OCUPACION SECUNDARIA **PARTE H: SUBUTILIZACIÓN DE LA MANO DE OBRA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	42. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó 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. ¿Está usted afiliada(o) a la Gestora (AFP)?	64a. Actualmente, ¿está usted aportando a la Gestora (AFP)?			
	1. Sí 2. No	1. Sí 2. No	1. Sí 2. No	1. Sí 2. No	1. Consultó con empleadores 2. Puso o contestó anuncios / dejó su CV 3. Acudió a la bolsa de trabajo 4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas 5. Trató de conseguir capital, clientes, etc. 6. Realizó consultas continuas a periódicos. 7. Consultó e hizo gestiones por internet o redes sociales 8. Otro (Especifique) 9. No realizó ninguna gestión	1. No encuentra otro trabajo 2. Por falta de clientes, pedidos o financiamiento 3. Falta materiales, insumos, maquinaria, tierra 4. Por enfermedad 5. Por motivos personales o familiares 6. Por realizar labores de casa/cuidado de miembros del hogar 7. Otros (Especifique)		1. Sí 2. No	1. Si, el empleador hace el aporte 2. Si, aporta de forma independiente 3. Ya esta cobrando su jubilación/pensión 4. No aporta			
		PASE A LA PREG. 58b	PASE A LA PREG. 64	PASE A LA PREG. 64	SI RESPONDIÓ LA OPCIÓN 2 EN LA PREG. 57 PASE A LA 64			FIN DE LA ENTREVISTA	FIN DE LA ENTREVISTA			
	42	57	58	58b	59	Cód.	Especifique	60	Cód.	Especifique	64	65
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												