

República de Bolivia

FOLIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--



Instituto Nacional de Estadística

ENCUESTA DE HOGARES PROGRAMA - MECOVI NOVIEMBRE/DICIEMBRE 2002

IMPORTANTE

La información solicitada es estrictamente
confidencial y su recolección está autorizada por
Decreto Ley No. 14100

INCIDENCIAS DE CAMPO

1. Entrevista completa
2. Entrevista incompleta
3. Temporalmente ausentes
4. Informante no calificado
5. Falta de contacto
6. Rechazo
7. Vivienda desocupada



UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1	Departamento							
2	Provincia							
3	Sección Municipal							
4	Cantón							
5	Ciudad /Org. Comunitaria							
6	Zona / Localidad							
7	Sector Censal							
8	Segmento Censal							
9	N° de UPM							
10	N° de Manzana							
11	N° de Vivienda							
12	N° de Hogar							

RESULTADO DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA

Visitas	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta	Última
Resultado					
Fecha	/	/	/	/	/
	día/mes	día/mes	día/mes	día/mes	día/mes

Dirección de la Vivienda

Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/Km	Piso	N° Dpto.	N° Puerta	Teléfono	Otras referencias de localización

Personal de Encuesta

Cargo	Nombre y Apellido	Código	Fecha	Firma
Encuestador				
Supervisor de Campo				
Supervisor General				
Responsable Regional				
Transcriptor				

EJEMPLOS DE OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

Durante la semana pasada, ¿Cuál fue su ocupación principal?	¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña	¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?
PEQUEÑO AGRICULTOR DE PAPA	PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR PAPA	CULTIVO DE PAPA	PRODUCE PAPA
OPERADOR DE TRACTOR	PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR PAPA	CULTIVO DE PAPA	PRODUCE PAPA
CRIADOR DE CERDOS	CRÍA CERDOS	CRÍA DE CERDOS	CRÍA CERDOS
PEÓN PECUARIO	DA ALIMENTO A LOS CERDOS	CRÍA DE CERDOS	CRÍA CERDOS
PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO	CULTIVA MAÍZ Y CRÍA VACAS	PRODUCCIÓN AGROPECUARIA	CULTIVA MAÍZ Y CRÍA VACAS
SASTRE	CONFECCIONA Y REPARA PRENDAS DE VESTIR	CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR	CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR
AYUDANTE DE SASTRE	REALIZA LA MEDICIÓN Y CORTA LAS TELAS	CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR	CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR
CHOFER DE MINIBÚS	TRANSPORTA PASAJEROS EN MINIBÚS	TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
VOCERO DE MINIBÚS	COBRA PASAJES	TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
CHOFER DE BUS	TRANSPORTA A PASAJEROS A LA PROVINCIA	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
CAMIONERO	LLEVA CARGA DE LA PAZ A ORURO	TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA
CHOFER DE AUTO	TRANSPORTA A SUS JEFES	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	SERVICIO DE SALUD
JEFE DE PERSONAL	CONTROLA AL PERSONAL DE LA EMPRESA	IMPORTADORA DE AUTOMÓVILES	VENDE AUTOMÓVILES
MENSAJERO	LLEVA MENSAJES A TODAS LAS OFICINAS	VENTA AL POR MAYOR DE ELECTRODOMÉSTICOS	VENDE ELECTRODOMÉSTICOS
VENDEDOR DE ABARROTES EN TIENDA	VENDE ABARROTES EN TIENDA DE BARRIO	VENTA AL POR MENOR DE ABARROTES EN TIENDA DE BARRIO	VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA DE BARRIO
COMERCIANTE EN PUESTO DE MERCADO	VENDE VERDURAS EN PUESTO EN EL MERCADO	COMERCIO AL POR MENOR DE VERDURAS EN PUESTO DE MERCADO	COMERCIO DE VERDURAS AL POR MENOR EN PUESTO DE MERCADO
VENDEDOR AMBULANTE	VENDE CAMELOS AMBULANDO	VENTA AMBULANTE DE CAMELOS	VENTA AMBULANTE DE CAMELOS

PREGUNTA 26

SALARIO LÍQUIDO : Se obtiene restando al total ganado (ingreso nominal) los aportes a las AFP`s, Adap. (Asociación Deportiva de la Administración Pública) y otros descuentos

Ejemplo:

Total ganado	1,500
Menos Aportes a las AFP´s.	188
ADAP.	5
Atrasos, multas, etc.	35
Otros descuentos	50
Total descuentos	278
Total Salario líquido	1,222

PREGUNTAS 30 y 31

INGRESO DISPONIBLE: Es el ingreso proveniente de la venta del bien, producto o servicio, una vez deducidos los costos de las materias primas y otros gastos como la mano de obra, luz, agua, alquiler, materias primas, etc. Por lo tanto se trata del ingreso disponible para uso del hogar

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados **Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, sastre (confección de ropa)**

Ingreso total (PREG. 30)		3,500
Menos Compras de materias primas		1,365
Cuero	900	
Hilos	50	
Suela	350	
Clavos	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos		710
Pago de Luz	150	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler del taller	450	
TOTAL GASTOS		2,075
Total Ingreso disponible para el hogar (PREG. 31)		1,425

Ingreso total (PREG. 30)		2,500
Menos Compras de materias primas		705
Telas	450	
Hilos	50	
Botones	140	
Agujas	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos		645
Pago de Luz	180	
Pago de agua	60	
Teléfono	55	
Alquiler de la sastrería	350	
TOTAL GASTOS		1,350
Total Ingreso disponible para el hogar (PREG. 31)		1,150

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces

Ingreso total (PREG. 30)		2,450
Menos Compras de bolsas de dulces		895
Chicles Bazooka	80	
Dulces la estrella	75	
Dulces chupetes	120	
Galletas la France	100	
Cigarrillos Camel	140	
Cigarrillos Derby	120	
Cigarrillos L & M	110	
Otros dulces	150	
TOTAL GASTOS		895
Total Ingreso disponible para el hogar (PREG. 31)		1,555

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero

Ingreso total (PREG. 30)		2,300
Menos Compras de materiales		250
Hojas de afeitar	25	
Cremas de afeitar	75	
Otros	150	
Menos Otros gastos		805
Pago de Luz	195	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler de peluquería	500	
TOTAL GASTOS		1,055
Total Ingreso disponible para el hogar (PREG. 31)		1,245

EJEMPLOS DE OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

Durante la semana pasada, ¿Cuál fue su ocupación principal?	¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña	¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?
PEQUEÑO AGRICULTOR DE PAPA	PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR PAPA	CULTIVO DE PAPA	PRODUCE PAPA
OPERADOR DE TRACTOR	PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR PAPA	CULTIVO DE PAPA	PRODUCE PAPA
CRIADOR DE CERDOS	CRÍA CERDOS	CRÍA DE CERDOS	CRÍA CERDOS
PEÓN PECUARIO	DA ALIMENTO A LOS CERDOS	CRÍA DE CERDOS	CRÍA CERDOS
PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO	CULTIVA MAÍZ Y CRÍA VACAS	PRODUCCIÓN AGROPECUARIA	CULTIVA MAÍZ Y CRÍA VACAS
SASTRE	CONFECCIONA Y REPARA PRENDAS DE VESTIR	CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR	CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR
AYUDANTE DE SASTRE	REALIZA LA MEDICIÓN Y CORTA LAS TELAS	CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR	CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR
CHOFER DE MINIBÚS	TRANSPORTA PASAJEROS EN MINIBÚS	TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
VOCERO DE MINIBÚS	COBRA PASAJES	TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
CHOFER DE BUS	TRANSPORTA A PASAJEROS A LA PROVINCIA	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
CAMIONERO	LLEVA CARGA DE LA PAZ A ORURO	TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA	SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA
CHOFER DE AUTO	TRANSPORTA A SUS JEFES	MINISTERIO DE SALUD	SERVICIO DE SALUD EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
JEFE DE PERSONAL	CONTROLA AL PERSONAL DE LA EMPRESA	IMPORTADORA DE AUTOMÓVILES	VENDE AUTOMÓVILES
MENSAJERO	LLEVA MENSAJES A TODAS LAS OFICINAS	VENTA AL POR MAYOR DE ELECTRODOMÉSTICOS	VENDE ELECTRODOMÉSTICOS AL POR MAYOR
VENDEDOR DE ABARROTES EN TIENDA	VENDE ABARROTES EN TIENDA DE BARRIO	VENTA AL POR MENOR DE ABARROTES EN TIENDA DE BARRIO	VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA DE BARRIO
COMERCIANTE EN PUESTO DE MERCADO	VENDE VERDURAS EN PUESTO EN EL MERCADO	COMERCIO AL POR MENOR DE VERDURAS EN PUESTO DE MERCADO	COMERCIO DE VERDURAS AL POR MENOR EN PUESTO DE MERCADO
VENDEDOR AMBULANTE	VENDE CAMELOS AMBULANDO	VENTA AMBULANTE DE CAMELOS	VENTA AMBULANTE DE CAMELOS

SECCIÓN 8: VIVIENDA, CONTINGENCIAS Y PRÉSTAMOS DEL HOGAR

PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1. La vivienda es: 1. Casa/choza/pahuichi 2. Departamento 3. Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s) 4. Vivienda improvisada o vivienda móvil 5. Local no destinado para habitación	6. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque? 1. Si 2. No	11. ¿El servicio de agua es continuo todo el año? 1. Si 2. No
2. La vivienda que ocupa el hogar es: 1. ¿Alquilada? 2. ¿Propia totalmente pagada? 3. ¿Propia en proceso de pago? 4. ¿En contrato anticrético? 5. ¿En contrato mixto? 6. ¿Cedida por servicios? 7. ¿Prestada por parientes o amigos? 8. ¿Otra? (Especifique)	7. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda? 1. Calamina o plancha 2. Teja (cemento/ arcilla/ fibrocemento) 3. Losa de hormigón armado 4. Paja/ Caña/ Palma/ Barro 5. Otro (Especifique)	12. ¿El agua para beber y cocinar se distribuye... 1. por cañería dentro de la vivienda? 2. por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno? 3. no se distribuye por cañería?
3. ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda? Moneda 1. Bs 2. \$us Monto Moneda	8. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda? 1. Tierra 2. Tablón de madera 3. Machihombre / Parquet 4. Alfombra/ Tapizón 5. Cemento 6. Mosaico/ Baldosas/ Cerámica 7. Ladrillo 8. Otro (Especifique)	13. ¿Cuánto gastan normalmente en agua potable al mes? Monto Bs
4. Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda? Moneda 1. Bs 2. \$us Monto Moneda	9. Principalmente ¿de dónde obtiene el agua para beber y cocinar? 1. Cañería de red 2. Pileta pública 3. Carro repartidor (aguatero) 4. Pozo o noria con bomba 5. Pozo o noria sin bomba 6. Río/ Vertiente/ Acequia 7. Lago/ Laguna/ Curiche 8. Otro (Especifique)	14. ¿Tiene baño, water o letrina? 1. Si 2. No
5. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda? 1. Ladrillo/bloques de cemento/hormigón 2. Adobe / Tapial 3. Tabique/ Quinche 4. Piedra 5. Madera 6. Caña/ Palma/ Tronco 7. Otro (Especifique)	10. ¿Cuántas horas al día tiene servicio de agua? Horas al día	15. ¿El baño, water o letrina es... 1. usado sólo por su hogar? 2. compartido con otros hogares?
		16. ¿El baño, water o letrina tiene desague... 1. al alcantarillado? 2. a una cámara séptica? 3. a un pozo ciego? 4. a la superficie (calle/quebrada/rio)?
		17. ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda? 1. Si 2. No
		18. ¿Cuánto gastan normalmente en el servicio de energía eléctrica al mes? Monto Bs

SECCIÓN 8: VIVIENDA, CONTINGENCIAS Y PRÉSTAMOS DEL HOGAR

PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

19. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar? 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	25. ¿Cuántos cuartos utilizan para el funcionamiento de ese negocio familiar? <div>Para el negocio</div> <div><input type="text"/></div>	30. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: <div>1. Construcción y/o ampliación de cuartos? <input type="checkbox"/></div> <div>2. Construcción de cercas o muros? <input type="checkbox"/></div> <div>3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra o tapizón? <input type="checkbox"/></div> <div>4. Colocación de cortinas? <input type="checkbox"/></div> <div>5. Otro? (Especifique) <input type="text"/></div> <div>SI RESPONDIÓ NO A TODAS LAS ALTERNATIVAS PASE A PREG. 32</div> <div>1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></div>
20. Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar? 1. Leña 2. Guano/ Bosta o taquia 3. Kerosén 4. Gas licuado (garrafa) 5. Gas natural por red (cañería) 6. Otro <div><input type="text"/></div> <div>7. Electricidad <input type="checkbox"/></div> <div>8. No cocina <input type="checkbox"/></div> <div>→ PREG.22</div>	26. ¿Tiene el hogar servicio telefónico fijo o celular? 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No → PREG.28 <input type="checkbox"/>	31. ¿Cuánto gastaron en total? <div>Moneda</div> <div>1. Bs <input type="text"/></div> <div>2. \$us <input type="text"/></div>
21. ¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes? <div>Monto Bs <input type="text"/></div>	27. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico local fijo o celular al mes? <div>Monto Bs <input type="text"/></div>	<div>OBSERVACIONES</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div>
22. ¿Cuántos cuartos o habitaciones ocupa su hogar, sin contar cuartos de baño y cocina? <div>Número de habitaciones <input type="text"/></div>	28. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado) <input type="checkbox"/> 2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos? <input type="checkbox"/> 3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda? <input type="checkbox"/> 4. Otro? (Especifique) <input type="text"/> <div>SI RESPONDIÓ NO A TODAS LAS ALTERNATIVAS PASE A PREG. 30</div> <div>1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></div>	
23. De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos se utilizan para dormir? <div>Para dormir <input type="text"/></div>	29. ¿Cuánto gastaron en total por estas reparaciones? <div>Moneda</div> <div>1. Bs <input type="text"/></div> <div>2. \$us <input type="text"/></div>	
24. ¿Utiliza cuartos o habitaciones de su vivienda para el funcionamiento de un negocio familiar? 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No → PREG.26 <input type="checkbox"/>		

PARTE B: CONTINGENCIAS Y PRÉSTAMOS DEL HOGAR

Página 32

SECCION 9: INGRESO PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE

PARTE A: PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

(chaco, finca, estancia, huerto, granja o propiedad)

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la actividad agrícola del hogar?
(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)

RECUERDE UTILIZAR LA MISMA UNIDAD DE MEDIDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 3 PARA LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 4.

<div>Durante los últimos doce meses (de noviembre/2001 a octubre/2002) ¿qué productos cultivó y/o cosechó?</div> <div>INCLUIR FRUTAS (naranja, manzana, uva, etc.) Y OTROS (café, té, coca, etc.)</div> <div>SI NO TIENE ACTIVIDAD AGRÍCOLA PASE A PREGUNTA 5</div>			<div>¿Cuál fue la extensión total de terreno donde cultivó (...) en este periodo? (últimos doce meses)</div> <div>CÓDIGO DE UNIDAD DE MEDIDA</div> <div>1. Metros cuadrados</div> <div>2. Hectarea</div>		<div>¿Cuál fue la cantidad total de (...) cosechada en este periodo? (últimos doce meses)</div>		<div>De dicha producción de (...), ¿cuánto destinó a:</div> <div>A. Venta?</div> <div>B. Consumo del hogar? (Autoconsumo)</div> <div>C. Semilla?</div> <div>D. Consumo animal?</div> <div>E. Subproductos ?</div> <div>F. Trueque y/o pago en especie?</div> <div>G. Almacenamiento?</div> <div>H. Pérdidas?</div>																							
															A		B		C		D		E		F		G		H	
															Superficie	Unidad de medida	Cantidad	Unidad de medida	Cantidad	Valor Total Bs.	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad		
	1	Cod.	2	3	4																									
A																														
B																														
C																														
D																														
E																														
F																														
G																														

SECCION 9: INGRESO PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE

PARTE B: PRODUCCIÓN PECUARIA

(chaco, finca, estancia, granja o propiedad)

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la actividad pecuaria del hogar?
(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)

Durante los últimos doce meses (de noviembre/2001 a octubre/2002) ¿qué animales crió? <div>SI NO TIENE ACTIVIDAD PECUARIA PASE A PREGUNTA 11</div>		¿Qué cantidad de animales tenía en el mes de octubre de 2001 (hace 12 meses)?	¿Cuántos animales nacieron, compró o recibió como donación o regalo en los últimos doce meses?	Del total de animales, ¿cuántos destinó a: A. Venta?(en pie o vivo) B. Venta?(animales faenados) C. Consumo del hogar? (Autoconsumo) D. Trueque, pago en especie y/o Regalos?				Durante los últimos doce meses, ¿cuántos animales murieron? TOMAR EN CUENTA MUERTES POR ENFERMEDAD, ROBOS O PÉRDIDAS	¿Cuántos animales tiene actualmente?	
		1. Si								
		2. No	Cabezas	Cabezas	Cabezas	Valor total Bs	Cabezas	Valor total Bs	Cabezas	Cabezas
5			6	7	8				9	10
A	Bovinos (toros, vacas, terneras)									
B	Ovinos (Ovejas)									
C	Porcinos (cerdos, marranos)									
D	Caprinos (cabras)									
E	Camélidos (llamas, alpacas, vicuñas)									
F	Aves (gallinas, patos, pavos)									
G	Conejos, cuis.									

SECCION 7: INGRESO PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE
PARTE C: PRODUCTOS DERIVADOS Y SUBPRODUCTOS

Ejemplo: Chuño, harinas, queso, leche, huevos, charque, lana, miel, cuero, etc.

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la elaboración u obtención de productos derivados o subproductos?
(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)

RECUERDE UTILIZAR LA MISMA UNIDAD DE MEDIDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 13 PARA LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 14.

¿Qué productos como chuño, harinas, huevos, leche, charque, lana, etc. obtuvo o elaboró durante los últimos doce meses (noviembre/2001 a octubre/2002)? <div>SI NO ELABORA SUBPRODUCTOS PASE A PREGUNTA 16</div>	¿Cuántos meses al año obtiene o elabora (...)?	¿Qué cantidad de (...) obtiene o elabora cada mes?	De dicha producción, ¿cuánto destina mensualmente a:								Durante los últimos doce meses ¿cuánto gastó para obtener o elaborar (...)?
			A		B	C	D	E			
			Cantidad	Unidad de medida	Cantidad	Valor total Bs.	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	
11	12	13		14						15	
A											
B											
C											
D											
E											
F											
G											
H											
I											
J											

SECCIÓN 9: INGRESO PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE
PARTE D: COSTOS DE PRODUCCIÓN

PRODUCCIÓN AGROPECUARIA

Durante los últimos doce meses (noviembre 2001 a octubre 2002), para la producción de sus cultivos y/o la crianza de sus animales ¿cuánto gastó en ...

NO INCLUIR LOS COSTOS INCURRIDOS EN LA OBTENCIÓN O ELABORACIÓN DE PRODUCTOS DERIVADOS Y/O SUBPRODUCTOS

Monto Bs.

16

A. Pago a peones?	Bs	
B. Semillas?	Bs	
C. Abono orgánico?(guano, estiercol)	Bs	
D. Fertilizantes químicos?(abono químico)	Bs	
E. Transporte en compra o venta de productos?	Bs	
F. Pesticidas?(herbicidas, fungicidas, insecticidas)	Bs	
G. Asistencia técnica?	Bs	
H. Alquiler de maquinaria agrícola?(tractores, etc)	Bs	
I. Alquiler de tracción animal?(yunta o bueyes)	Bs	
J. Alquiler de terreno o infraestructura?	Bs	
K. Alimento para animales?	Bs	
L. Servicio de veterinaria?	Bs	
M. Insumos veterinarios (vacunas, suplemento natural, antiparasitarios, antibióticos)	Bs	
N. Otros costos?(Especifique):	Bs	

FIN DE LA ENTREVISTA

VERIFIQUE SI EL CUESTIONARIO ESTA COMPLETO, ES DECIR SI TIENE TODAS LAS SECCIONES LLENAS PARA CADA MIEMBRO DEL HOGAR. SI NO ES ASÍ DEBE CONCERTAR CITAS POSTERIORES CON LOS MIEMBROS A LOS QUE NO ENTREVISTÓ.

AGRADEZCA LA COLABORACIÓN BRINDADA POR LOS INFORMANTES DEL HOGAR

OBSERVACIONES

[illegible]

TABLA DE CONTENIDO

	Página
SECCIÓN 1: INFORMACIÓN GENERAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	1
SECCIÓN 2: MIGRACIÓN	2
SECCIÓN 3: SALUD	3
PARTE A: ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	3
PARTE B: ACCESO A SERVICIOS DE SALUD	4
PARTE C: FECUNDIDAD	5
SECCIÓN 4: EDUCACIÓN	6
PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA	6
PARTE B: CAUSAS DE INASISTENCIA	7
SECCIÓN 5: EMPLEO	8
PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	8
PARTE B: ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN PRINCIPAL	11
PARTE C: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	13
PARTE D: ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN SECUNDARIA	15
PARTE E: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA	17
PARTE F: SUBUTILIZACIÓN DE MANO DE OBRA	18
SECCIÓN 6: INGRESOS NO LABORALES	19
SECCIÓN 7: GASTOS	21
PARTE A: GASTOS EN ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDAS FUERA DEL HOGAR	21
PARTE B: GASTOS EN EDUCACIÓN	22
PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR	23
PARTE D: GASTOS NO ALIMENTARIOS	28
PARTE E: INVENTARIO DE BIENES DURADEROS	29
SECCIÓN 8: VIVIENDA, CONTINGENCIAS Y PRÉSTAMOS DEL HOGAR	30
PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA	30
PARTE B: CONTINGENCIAS Y PRÉSTAMOS DEL HOGAR	32
SECCIÓN 9: INGRESO PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE	33
PARTE A: PRODUCCIÓN AGRÍCOLA	33
PARTE B: PRODUCCIÓN PECUARIA	34
PARTE C: PRODUCTOS DERIVADOS Y SUBPRODUCTOS	35
PARTE D: COSTOS DE PRODUCCIÓN	36

EDUCACIÓN ESCOLAR

SISTEMA ANTIGUO (De 1950 a 1970)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	17	1
2° Primaria	17	2
3° Primaria	17	3
4° Primaria	17	4
5° Primaria	17	5
6° Primaria	17	6
1° Secundaria	17	7
2° Secundaria	17	8
3° Secundaria	18	1
4° Secundaria	18	2
5° Secundaria	18	3
6° Secundaria	18	4

SISTEMA ANTERIOR (De 1971 a 1993)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ANTERIOR	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Básico	14	1
2° Básico	14	2
3° Básico	14	3
4° Básico	14	4
5° Básico	14	5
1° Intermedio	15	1
2° Intermedio	15	2
3° Intermedio	15	3
1° Medio	16	1
2° Medio	16	2
3° Medio	16	3
4° Medio	16	4

SISTEMA ACTUAL (Desde 1994)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	17	1
2° Primaria	17	2
3° Primaria	17	3
4° Primaria	17	4
5° Primaria	17	5
6° Primaria	17	6
7° Primaria	17	7
8° Primaria	17	8
1° Secundaria	18	1
2° Secundaria	18	2
3° Secundaria	18	3
4° Secundaria	18	4

EDUCACIÓN PREESCOLAR

Curso Aprobado	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1ra. Sección (Pre-Kind)	13	1
2da. Sección (Kinder)	13	2

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	18	4
2do. Semestre aprobado	22 o 23	1
3er. Semestre aprobado	22 o 23	1
4to. Semestre aprobado	22 o 23	2
5to. Semestre aprobado	22 o 23	2
6to. Semestre aprobado	22 o 23	3
7mo. Semestre aprobado	22 o 23	3
8vo. Semestre aprobado	22 o 23	4
9no. Semestre aprobado	22 o 23	4
10mo. Semestre aprobado	22 o 23	5

POSTGRADO O MAESTRÍA

Curso Aprobado	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	22 o 23	5
2do. Semestre aprobado	24	1
3er. Semestre aprobado	24	1
4to. Semestre aprobado	24	2
5to. Semestre aprobado	24	2
6to. Semestre aprobado	24	3
7to. Semestre aprobado	24	3
8vo. Semestre aprobado	24	4
Egresado	24	5
Titulado	24	8

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	QUECHUA					
	1	2	3	4	5	6
Kai pasaj semanapi, llankargankichu uj Orallatapis?	1. Ari → P12 2. Mana	1. Llankargankichu, tarpuspa o michispa animalista? 2. Yanapargankichu ima negoshituykipipis 3. Callipichu venderganki o purispachu venderganki 4. Huaykurgankichu, phuskargankichu, awargankichu 5. Llankargankichu huaj runaspaj kholkheraycu 6. Imallatapis ruargankichu kholkheraycu	Kai pasaj semanapi tiyapurgachu llankanaiqui o gampaj negoshuyqui man mana rergankichu llankaj, imaraycuchus: 1. Samarispa kasharganki o permisuanchu karganki 2. Ongosgachu karganki o ima accidentichu pasasurga 3. Llankanapajchu material mana karga o rantijcunachu mana jamurganku 4. Sayargankichu o ima problemarayku mana llankargankichejcho 5. Mana allin tiempo kactinchu 6. Sayarpachisurgancuchu 7. Huaslyquipichu problemasniyqui karga o gampatachu ima llaquinyinyiqui karga 0. ni ima	kai pasaj semanapi munarganquichu llankhalta tiempuyqui kargachu llankhanaiquipaj? 1. Ari 2. Mana	Kai pasaj semanapi, maskargankichu llankanapaj o imallatapis ruargankichu, ima negochipipis llankanayquipaj 1. Ari → P7 2. Mana	Kai pasaj tawa semanapi, maskargankichu llankanapaj o imallatapis ruargankichu, ima negochipipis llankanaykipaj 1. Ari 2. Mana → P8

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	AYMARA					
	1	2	3	4	5	6
Pasir semanaj ¿ma oraquisa irnactati?	1. Jisa → P12 2. Jani	1. Yapuchawina, jan ucayja uywa awatñana 2. Juman alajasiwimana, jan ucayja yanaptacha familiamaru 3. Jan ucayja puestomarucha aljasiri mista Jan ucayja ambulantjmacha alajastajja 4. Jan ucayja ¿mankcha phayta, kaptacha, p'ittacha, chuc-tacha aljanataquijja? 5. ¿Jaketaquicha trabajta pago laucujja? 6. ¿Jan ucayja cunancha irnakta folke laucujja? 0. Janiw iruackanti	Pasir semanajj irnakawimanjja cunatsa janijj trabajtajja 1. ¿Vacacion laycu o permso mayista? 2. ¿Usuntcha, jan ucayja cuna accidentich pastam? 3. ¿Janich materialajj utjcana trabajomanjja jan ucayja janich alasirijja utjcana? 4. ¿Cuna parrocha utjana trabajomana? 5. ¿Jumach familiamana problemaniyata? 6. ¿Cuna thayacha utjana jan ucayja jalluch purina? 7. ¿Jan ucayja trabajomancha sayt'ayaptam? 0. Ni Kauquiri	Trabajan muntati tiempuma utjiti 1. Jisa 2. Jani	6. Pasir semanajj ¿trabajo taktati, jan ucayja cuna negocio uchasinataquicha sarnakayatajja? 1. Jisa → P7 2. Jani	¿Aka pasiri pusi semanajj ¿thakastati trabajo jan ucayja cuna negocio uchasinataquicha sarnaktajja? 1. Jisa 2. Jani → P8

SECCIÓN 7 GASTOS
PARTE E: INVENTARIO DE BIENES DURADEROS

¿El hogar tiene...		¿Cuántos/as (....) posee o tiene el hogar?	¿Hace cuánto tiempo compró, tiene o posee el/la (....)? <div>PREGUNTE POR EL/LA MAS RECIENTE</div> <div>ANOTE LOS AÑOS QUE EL HOGAR POSEE EL BIEN. SI POSEE EL BIEN POR MENOS DE UN AÑO</div>	¿Cuánto pagó por el/la (....)? <div>SI FUE HERENCIA O REGALO ANOTE NS/NR Y PASE A PREG. 20</div> <div>MONEDA 1. Bs 2. \$us</div>	¿Cuanto cree que actualmente cuesta el/la (....)?	SOLO PARA EL ENCUESTADOR	
						OBSERVACIONES	
		Número	Años	Monto	Moneda	Monto	Moneda
16		17	18	19		20	
1	Catre o cama?						
2	Ropero?						
3	Minicomponente, radiograbadora, equipo de sonido?						
4	Televisor?						
5	Reproductor de Video(VHS, Betamax, DVD)?						
6	Computadora?						
7	Playstation, nintendo, discman, walkman?						
8	Cocina (a gas, eléctrica, anafe, etc.)?						
9	Microondas?						
10	Horno de uso doméstico						
11	Refrigerador?						
12	Aire Acondicionado?						
13	Ventilador?						
14	Estufa?						
15	Lavadora de ropa?						
16	Secadora de ropa?						
17	Bicicleta?						
18	Motocicleta?						
19	Automóvil para uso del hogar?						
20	Máquina de coser?						
21	Juego de Comedor (mesa y sillas)?						
22	Juego de Living?						

SECCIÓN 7 GASTOS
PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (....)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES	
		¿Con qué frecuencia compra (....)? 1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual	Generalmente, ¿qué cantidad de (....) compra?	¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		¿Con qué frecuencia consume (....) de lo que ud. produce o vende? 1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual	Generalmente, ¿qué cantidad de (....) consume de lo que usted mismo produce o vende?	Si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		¿El hogar recibió (....) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (....) recibida?
INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR											
Producto	1. Si 2. No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs	1. Si 2. No	Valor total Bs
4		5	6	7		8	9	10		11	12
3. PESCADOS											
16 Pescados frescos (Lb Kg)											
17 Atún, sardinas (Gr.)				7				7			
18 Otros pescados (secos, enlatados, mariscos)											
4. ACEITES Y GRASAS											
19 Aceite comestible (Lt.)				6				6			
20 Margarina, manteca y/o cebo											
5. PRODUCTOS LÁCTEOS Y HUEVOS											
21 Leche líquida (Lt.)				6				6			
22 Leche en polvo (Kg,Lb)											
23 Queso (Kg)											
24 Huevos (U.)				1				1			
25 Otros productos lácteos (mantequilla, yogurt, requesón)											

OBSERVACIONES:

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR**PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR**

**INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS
QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE
PARA EL CONSUMO DE LOS
MIEMBROS DEL HOGAR**

	4
--	---

6. VERDURAS FRESCAS

26	Cebollas (Lb Kg)	
27	Tomate (Lb, Kg)	
28	Zanahoria (Lb. Kg.)	
29	Arvejas frescas (Lb. Kg.)	
30	Habas frescas (Lb. Kg.)	
31	Choclo (U.)	
32	Lechuga (U.)	
33	Otras verduras frescas	

7. TUBÉRCULOS

34	Papa (Lb. Kg. arroba)	
35	Chuño (Lb. Kg. arroba)	
36	Yuca (Lb. Kg. arroba)	
37	Oca (Lb. Kg. arroba)	
38	Otros tubérculos (camote, etc.)	

COMPRAS

1. Diario
2. Día por medio
3. Dos veces por semana
4. Semanal
5. Quincenal
6. Mensual
7. Trimestral
8. Semestral
9. Anual

SI NO
COMPRA
ANOTE OO Y
PASE A
PREG 8

Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra?

¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?

Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs
------------	----------	------------------	----------------

5	6	7
---	---	---

		1	
		1	

AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO

¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?

1. Diario
2. Día por medio
3. Dos veces por semana
4. Semanal
5. Quincenal
6. Mensual
7. Trimestral
8. Semestral
9. Anual

SI NO CONSUME
ANOTE 00 Y PASE A
PREG.11

Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?

Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?

Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs
------------	----------	------------------	----------------

8	9	10
---	---	----

		1	
		1	

OTRAS FUENTES

¿El hogar recibió
(...) en el último mes
como pago en
especie, trueque,
donación o regalo?

¿Cuánto pagaría si
tuviera que
comprar esa
cantidad de (...)
recibida?

SI NO RECIBIO
ANOTE 2
PASE A
OTRO PRODUCTO

1. Si	Valor total Bs
2. No	

11	12
----	----

[illegible]

--	--

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 7 GASTOS
PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?

INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

	Producto	1. Si 2. No
	4	
8. LEGUMINOSAS		
39	Maní, lentejas, porotos	
9. FRUTAS FRESCAS		
40	Plátano de comer/banano/guineo (U.)	
41	Naranja, mandarina, lima (U.)	
42	Papaya (U.)	
43	Manzana (U.)	
44	Plátano de cocinar/postre (U.)	
45	Limón (U.)	
46	Otras frutas frescas	
10. AZÚCAR		
47	Azúcar (Lb Kg)	
48	Mermeladas y jaleas (Gr.)	
49	Miel de caña y abeja (Lt.)	
50	Refrescos en polvo y postres en polvo (Gr.)	
51	Otros endulzantes (chancaca, sacarina, etc.)	

COMPRAS

¿Con qué frecuencia compra (...)?	Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra?	¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?
1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual		
SI NO COMPRA ANOTE 00 Y PASE A PREG.8		

Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs
5	6	7	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		7	
		6	
		7	

AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO

¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?
1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual		
SI NO CONSUME ANOTE 00 Y PASE A PREG.11		

Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs
8	9	10	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		1	
		7	
		6	
		7	

OTRAS FUENTES

¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) recibida?
SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO	

1. Si 2. No	Valor total Bs
11	12

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

**INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS
QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE
PARA EL CONSUMO DE LOS
MIEMBROS DEL HOGAR**

	Producto	1. Sí 2. No
	4	
11. INFUSIONES		
52	Te, café, mate, yerba mate, sultana	
53	Cocoa, Toddy, Chocolike	
54	Hojas de coca (Gr.)	
12. SAL Y CONDIMENTOS		
55	Sal (Kg.)	
56	Ají en vaina, seco (Lb., Kg.)	
57	Condimentos y sazónadores	
13. BEBIDAS		
58	Gaseosa en botella (Lt.)	
59	Jugos en botella y/o cartón	
60	Bebidas alcohólicas (cerveza, etc.)	

[illegible][illegible][illegible]**OBSERVACIONES:**

SECCIÓN 7 GASTOS
PARTE D: GASTOS NO ALIMENTARIOS

Durante el último mes , en su hogar cuánto gastaron en:		Durante los últimos tres meses , en su hogar cuánto gastaron en:		Durante los últimos doce meses , en su hogar cuánto gastaron en:	
<div>SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</div>		<div>SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</div>		<div>SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</div>	
Valor total Bs.		Valor total Bs.		Valor total Bs.	
13		14		15	
ARTÍCULOS DE LIMPIEZA DEL HOGAR		COMUNICACIONES		SALUD	
1. Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, servilletas, focos, velas, fósforos, ceras, etc.)		1. Comunicaciones (teléfono larga distancia, conferencias, cartas, encomiendas, internet, etc.)		1. Consultas y exámenes médicos	
SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO		VESTIDOS Y CALZADOS		2. Medicamentos y productos farmacéuticos	
2. Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibus). No incluir transporte a centros educativos ni transporte de productos agropecuarios		2. Ropa y calzado para niños y niñas (excepto uniformes escolares)		3. Internación hospitalaria	
3. Transporte público interurbano (minibus, flota). No incluir transporte de productos agropecuarios		3. Ropa y calzado para mujer		EQUIPAMIENTO DEL HOGAR	
SERVICIOS Y ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO Y CULTURA		4. Ropa y calzado para hombre		4. Compra de muebles para el hogar	
4. Espectáculos (cine, teatro, fútbol, alquiler de videos, T.V. por cable, etc.)		5. Accesorios de vestir (carteras, sombreros, billeteras)		5. Vajilla, menaje y utensilios	
5. Periódicos, libros y revistas		6. Productos para confección de vestimentas (telas, hilados, lana)		JOYERÍA, BISUTERÍA Y RELOJERÍA	
6. Discos, cassettes y discos compactos CD		ARTÍCULOS TEXTILES Y PLÁSTICOS		6. Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, etc.	
ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE USO PERSONAL		7. Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles, frazadas, cortinas, baldes, bañadores, etc.)		ARTÍCULOS DE DISTRACCIÓN	
7. Artículos de limpieza personal (jaboncillo, pasta dental, champú, cepillo, etc.)		SERVICIOS A HOGARES		7. Juguetes	
8. Toallas higiénicas, pañales desechables, etc.		8. Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco, reparaciones de calzados, de ropa, etc.)		OTROS GASTOS ANUALES	
9. Servicios a personas (peluquería, barbería, lustrado de calzados)		RECUERDE QUE SE DEBE REGISTRAR EL GASTO REALIZADO POR TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR EN CADA UNO DE LOS GRUPOS DE BIENES NO ALIMENTARIOS		8. Reparaciones y mantenimiento del vehículo propio	
SERVICIO DOMÉSTICO				9. Turismo (gastos de transporte y hospedaje, nacional e internacional)	
10. Sueldo empleada(o) doméstica(o), chofer, jardinero, etc.				10. Gastos legales y en seguros (impuestos a la vivienda y/o vehículo)	
TABACO				11. Miscelaneos (ceremonias de bautizo, matrimonio, graduación, religiosas, funerales, caridad y donaciones).	
11. Tabaco, cigarrillos, etc.				GASTOS FINANCIEROS	
OTROS GASTOS MENSUALES		12. Cuotas de pago de préstamos hipotecarios (casa, auto).		12. Cuotas de pago de préstamos hipotecarios (casa, auto).	
12. Transferencias a otros hogares		13. Cuotas de pago por créditos de consumo (compra de electrodomésticos, TV, etc)		13. Cuotas de pago por créditos de consumo (compra de electrodomésticos, TV, etc)	
13. Mesada para hijos u otras personas (Asignaciones de dinero mensuales para hijos u otras personas)		14. Cuotas de pago de tarjetas de crédito.		14. Cuotas de pago de tarjetas de crédito.	
14. Combustible y lubricantes para su automóvil y/o motocicleta					
15. Cuotas para pasanaku (en Bs)					

SECCIÓN 7 GASTOS
PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?

INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

1. Si
2. No

Producto

¿Con qué frecuencia compra (...)?

1. Diario
2. Día por medio
3. Dos veces por semana
4. Semanal
5. Quincenal
6. Mensual
7. Trimestral
8. Semestral
9. Anual

Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra?

SI NO COMPRO ANOTE 00 Y PASE A PREG.8

¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?

SI NO COMPRO ANOTE 00 Y PASE A PREG.8

¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?

1. Diario
2. Día por medio
3. Dos veces por semana
4. Semanal
5. Quincenal
6. Mensual
7. Trimestral
8. Semestral
9. Anual

Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?

SI NO CONSUME ANOTE 00 Y PASE A PREG.11

Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?

SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO

¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?

SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO

¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) recibida?

SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO

1. Si 2. No		Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs	1. Si 2. No		Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs	1. Si 2. No		Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs	1. Si 2. No		Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs
4		5	6	7	8	9		10	11	12	13		14	15		16	17	18		19	20	21	
1. PAN Y CEREALES																							
1	Pan (u. Kg.)																						
2	Arroz (Lb. Kg.)																						
3	Maíz en grano (Lb. Kg.)																						
4	Trigo en grano (Lb. Kg.)																						
5	Quinoa (Lb. Kg.)																						
6	Fideo (Lb. Kg.)																						
7	Harina de trigo y/o maíz (Lb. Kg.)																						
8	Otros cereales (Avena, hojuelas, etc.)																						
2. CARNES, MENUDENCIAS Y EMBUTIDOS																							
9	Carne de pollo (Kg.)																						
10	Carne de res (con/sin hueso, molida) (Kg)			2				2															
11	Embutidos (salchicha, chorizo)(Kg)			2				2															
12	Monudencias (nigado, otras)(Kg)																						
13	Carne de cordero (Kg)																						
14	Carne de cerdo (Lb. Kg.)																						
15	Otras carnes (charque, chalonga, llama, conejo)																						

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE A: GASTOS EN ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDAS FUERA DEL HOGAR (PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MAS), PARA NIÑOS/AS MENORES DE 7 AÑOS ANOTAR EL GASTO EN LA FILA DEL JEFE DE HOGAR

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿En el último mes gastó en alimentos y bebidas consumidas fuera del hogar como...																	
	A. Desayunos?		B. Almuerzos?		C. Té?		D. Cenas?		E. Sandwiches, hamburguesas, pollos broaster, pizzas, hot dogs, salteñas, empanadas, llauchas, pucacapas, frituras?		F. Caramelos y/o golosinas, helados?		G. Cerveza y otras bebidas alcohólicas?		H. Refrescos/ sodas/jugos en botella, lata y/o cartón?			
	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)
	1																	
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		

SECCIÓN 7 GASTOS (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)
PARTE B: GASTOS EN EDUCACIÓN (PARA NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS RESPONDE EL JEFE DE HOGAR, PARA EL RESTO DE LOS INFORMANTES LA PERSONA ENTREVISTADA)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Cuánto gastó el hogar durante los últimos 12 meses en los estudios de (....) por concepto de:							¿Cuánto gastó el hogar durante el último mes en los estudios de (....) por concepto de:				<div>SOLO PARA EL ENCUESTADOR</div> <div>INDAGUE QUIEN ES LA PERSONA RESPONSABLE DE LAS COMPRAS DEL HOGAR Y COPIE SU CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN</div> <div>CON ESTA PERSONA DEBERÁ CONTINUAR CON LA ENTREVISTA EN LA SIGUIENTE PÁGINA.</div> <div>INDAGUE SI EL HOGAR REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD AGROPECUARIA Y COPIE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DE ESTA ACTIVIDAD.</div> <div>CON ESTA PERSONA DEBERÁ PASAR A LA SECCIÓN 9, PAG.33</div> <div>OTROS MIEMBROS DEL HOGAR QUE NO SEAN RESPONSABLES DE LAS COMPRAS NI DE LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA: FIN DE LA ENTREVISTA</div> <div>OBSERVACIONES</div>
	A. Matriculas?	B. Uniformes?	C.Textos y útiles?	D. Aporte a la directiva de padres de familia?	E. Contribución al establecimiento educativo para pago a maestros?	F. Aportes para mejorar la infraestructura del establecimiento?	G. Otros relacionados con la gestión escolar o universitaria? (clases particulares, seminarios, etc.)	A. Pensión escolar, universitaria o aportes?	B. Fotocopias?	C. Transporte público o privado al centro educativo?	D. Otros gastos?	
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	
	2							3				
	01											
	02											
	03											
	04											
	05											
	06											
	07											
	08											
09												
10												
11												
12												

SECCIÓN 1 INFORMACIÓN GENERAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Qué relación o parentesco tiene (...) con el jefe o jefa del hogar? 1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HIJO/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. NIETO O NIETA 6. HERMANO/A O CUÑADO/A 7. PADRES O SUEGROS 8. OTRO PARIENTE 9. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 10. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR 11. OTRO QUE NO ES PARIENTE	SÓLO PARA EL ENCUESTADOR/A			¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?		¿Qué idiomas o lenguas habla?		PERSONAS MAYORES A 12 AÑOS			
		INDAGUE QUIEN ES EL ESPOSO/A O COMPAÑERO/A, PADRE, MADRE, PADRASTRO O MADRASTRA DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR. ANOTE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE ESTAS PERSONAS EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. SI NO SE APLICA ANOTE 00			1. Quechua 2. Aymara 3. Castellano 4. Guaraní 5. Otro nativo (Especifique) 6. Extranjero 7. Aún no habla 8. No Puede hablar		NO SE OLVIDE QUE PUEDEN HABER RESPUESTAS COMBINADAS 1. Quechua 2. Aymara 4. Castellano 8. Guaraní 16. Otro nativo (Especifique) 32. Extranjero 64. No Puede hablar		¿Cuál es su estado civil o conyugal actual? 1. SOLTERO/A 2. CASADO/A 3. CONVIVIENTE O CONCUBINO/A 4. SEPARADO/A 5. DIVORCIADO/A 6. VIUDO/A		¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos originarios / indígenas... 1. Quechua? 2. Aymara? 3. Guaraní? 4. Chiquitano? 5. Mojeño? 6. Otro (Especifique) 7. NINGUNO?	
		Su esposa/o compañera/o	Su padre /padrastra	Su madre /madrastra	Cod.	Especifique	Cod.	Especifique		Cod.	Especifique	
	6	7			8		9		10	11		
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												

SECCIÓN 2 MIGRACIÓN (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Donde nació... 1. En este lugar? 2. En otro lugar del país? 3. En el exterior?	¿Entre 1998 y 2002 vivía en otro lugar? 1. Si 2. No PREG.6	¿Donde vivía habitualmente en el periodo (1998 - 2002) antes de vivir aquí?				¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar? 1. BUSQUEDA DE TRABAJO 2. TRASLADO DE TRABAJO 3. EDUCACION 4. SALUD 5. RAZÓN FAMILIAR 6. OTRA RAZON Especifique	¿Hace cuánto tiempo vive aquí?		SOLO PARA EL ENCUESTADOR/A SI EL ENTREVISTADO ES: 1. MENOR DE 5 AÑOS, PASE A LA SECCIÓN 3, PREG.1, PÁG. 3 2. DE 5 Y MÁS AÑOS, PASE A LA SECCIÓN 3, PREG.14, PÁG. 4 REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE						
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. En otro lugar del país 2. En el exterior </div> <div> ANOTE EL CÓDIGO 1, EL CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE DE LA PROVINCIA Y EL DE LA CIUDAD O LOCALIDAD ANOTE EL CODIGO 2 Y EL NOMBRE DEL PAÍS </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> CÓDIGO DE DEPARTAMENTO CHUQUISACA 1 LA PAZ 2 COCHABAMBA 3 ORURO 4 POTOSÍ 5 TARIJA 6 SANTA CRUZ 7 BENI 8 PANDO 9 </div>					Cod.	Dpto.		Provincia	Ciudad o Localidad/País	Cod.	Especifique	Años	Meses
			1	2	3			4	5		6					
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																

SECCIÓN 3 SALUD (MENORES DE 5 AÑOS)
PARTE A : ENFERMEADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿En las últimas cuatro semanas (....) tuvo diarrea? 1. Si 2. No _____ P6 <div>ES DIARREA , CUANDO EL NIÑO TUVO DEPOSICIONES LIQUIDAS DOS O MÁS VECES AL DÍA.</div>	¿Qué le dieron a (....) para curar la diarrea?		¿Quién atendió a (....)?		¿Dónde atendieron a (....)?		¿Cuanto gastó en total en el tratamiento de la diarrea, incluyendo servicios médicos, medicamentos y otros? <div>SI NO PAGÓ NADA ANOTE 00</div>	¿En las últimas cuatro semanas (....) tuvo tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía? 1. Si 2. No <div>NIÑOS/AS: DE 0 a 2 AÑOS PASAN A PREG.12 DE 3 A 4 AÑOS PASAN A</div>	¿(....) tuvo: 1. Fiebre o temperatura? 2. Respiración agitada? 3. Ambos síntomas? 4. NINGÚN SÍNTOMA <div>NIÑOS/AS: DE 0 a 2 AÑOS PASAN A PREG.12 DE 3 A 4 AÑOS PASAN A PREG.14</div>	¿Qué le dieron a (....) para curar la tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía?		¿Quién atendió a (....)?	
		1°	2°	Cod.	Especifique	Cod.	Especifique				Monto Bs.	1°	2°	Cod.
	1	2		3		4		5	6	7	8		9	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														

MENORES DE 3 AÑOS				SECCIÓN 3 SALUD (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR) PARTE B : ACCESO A SERVICIOS DE SALUD					
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Dónde atendieron a (...)?		¿Cuánto gastó en total en el tratamiento de la tos, resfrió o gripe, bronquitis o pulmonía, incluyendo servicios médicos, medicamentos y otros?	¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna Antipolio?	¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna Triple (DPT)?	¿En las últimas cuatro semanas:	¿Quién lo atendió debido a esta enfermedad o accidente?	¿Dónde lo atendieron debido a esta enfermedad o accidente?	
	Cod.	Especifique	Monto Bs.	1. Si 2. No VACUNA EN GOTAS CONTRA LA PARÁLISIS INFANTIL. SE APLICAN TRES DOSIS EN LA BOCA	1. Si 2. No VACUNA EN INYECCIÓN CONTRA LA DIFTERIA, TÉTANO Y COQUELUCH. SE APLICAN TRES DOSIS	1. ¿Se ha sentido enfermo? 2. ¿Ha tenido algún accidente, quemadura o corte? 3. ¿Estuvo sano? PREG.18 NO TOMAR EN CUENTA EDAS E IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS	1. Médico 2. Enfermera/Aux.de enfermería 3. Responsable o promotor de salud 4. Farmacéutico 5. Un familiar 6. Otra persona (Especifique) 7. No lo atendieron PREG.18	Cod.	Especifique
			SI NO PAGÓ NADA ANOTE 00 NIÑOS/AS: DE 0 a 2 AÑOS PASAN A PREG.12 DE 3 A 4 AÑOS PASAN A						
	10		11	12	13	14	15	16	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									

SECCIÓN 3 SALUD (SOLO PARA MUJERES ENTRE 13 Y 50 AÑOS)
PARTE C: FECUNDIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Cuánto tuvo que pagar por:					¿Esta usted afiliado o cubierto por algún seguro de salud?		SOLO PARA EL ENCUESTADOR/A		SOLO PARA MUJERES ENTRE 13 Y 50 AÑOS																				
	<p>A. Servicios médicos: por todas las visitas hechas (no incluye costo de medicinas, ni costos pagados por el seguro)?</p> <p>B. Medicinas: que compró (no incluye gastos pagados por el seguro)?</p> <p>C. Internación: gastos de hospitalización, cirugía y raciones de comida para pacientes internados</p> <p>D. Otros gastos: Radiografías, exámenes de laboratorio, por ambulancia, aparatos o equipos ortopédicos, lentes, audífonos, placas dentales, etc.?</p> <p>E. MONTO TOTAL: CUANDO EL INFORMANTE NO PUEDA DESAGREGAR LOS GASTOS DE ACUERDO A LAS CATEGORÍAS A, B, C, D</p> <div>NO CONSIDERAR EDAS E IRAS. NI TOMAR EN CUENTA ATENCIÓN DURANTE EL EMBARAZO Y PARTO</div>					<p>1. Público (Caja Nal. de salud, Seguro Nacional de Vejez)?</p> <p>2. Privado?</p> <p>3. Ninguno?</p> <p>4. Otro (Especifique)</p> <div>NO CONSIDERAR EL SEGURO BÁSICO DE SALUD (CUBRE A MUJERES EMBARAZADAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS)</div>		<p>LA PERSONA ENTREVISTADA ES:</p> <p>1. MENOR DE 5 AÑOS</p> <div>FIN DE LA ENTREVISTA</div> <p>2. HOMBRE DE 5 Y MÁS AÑOS</p> <p>3. MUJER DE 5 A 12 AÑOS</p> <p>4. MUJER MAYOR A 50 AÑOS</p> <div>PASE A LA SECCIÓN 4, PREG.1, PÁG. 6</div> <p>5. MUJER ENTRE 13 Y 50 AÑOS</p> <div>PREG.20</div> <div>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</div>		<p>¿En los últimos doce meses tuvo algún hijo/a nacido vivo?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <div>PASE A LA SECCIÓN 4, PREG.1, PÁG. 6</div>		<p>¿Quién atendió el parto?</p> <p>1. Médico</p> <p>2. Enfermera/Aux.de enfermería</p> <p>3. Responsable o promotor de salud</p> <p>4. Partera o comadrona</p> <p>5. Un familiar</p> <p>6. No la atendieron</p> <p>7. Otra persona (Especifique)</p>		<p>¿Dónde fue atendido el parto de este hijo/a nacido vivo durante este período?</p> <p>1. Hospital público</p> <p>2. Centro de salud</p> <p>3. Puesto o posta de salud</p> <p>4. Caja Nacional de Salud (CNS)/ otras cajas</p> <p>5. Clínica/hospital privado</p> <p>6. Su casa</p> <p>7. Otro lugar (Especifique)</p>		<p>¿Cuánto tuvo que pagar por:</p> <p>A. Atención Prenatal</p> <p>B. Parto (Servicio médico, medicinas, cirugía, etc.)</p> <div>PASE A LA SECCIÓN 4, PREG.1, PÁG. 6</div>														
																		A	B	C	D	E	Cod.	Especifique	Cod.	Especifique	Cod.	Especifique	A	B
																		Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)								Monto(Bs)
	17					18		19		20		21		22		23														
01																														
02																														
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														
11																														

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE A : FORMACIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Sabe leer y escribir?	¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó?		Para ingresar a ese nivel, ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó?		Durante este año, ¿Se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar o superior?	¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar o superior se inscribió/matriculó este año?	
		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
	1. Si 2. No	PREG.4 11. NINGUNO 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR SISTEMA ANTERIOR 14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 16. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ACTUAL 17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS 19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 20. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN SUPERIOR 21. NORMAL 22. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 23. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 24. POSTGRADO, MAESTRÍA 25. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 26. TÉCNICO DE INSTITUTO 27. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 28. OTROS CURSOS		11. NINGUNO SISTEMA ANTERIOR 14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 16. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ACTUAL 17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS 19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 20. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN SUPERIOR 22. UNIVERSIDAD (Licenciatura)		1. Si 2. No PREG.8	SISTEMA ESCOLAR 13. EDUCACIÓN PRE ESCOLAR (PRE-KINDER / KINDER) 17. PRIMARIA 18. SECUNDARIA EDUCACIÓN DE ADULTOS 19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 20. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN SUPERIOR 21. NORMAL 22. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 23. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 24. POSTGRADO, MAESTRÍA 25. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 26. TÉCNICO DE INSTITUTO 27. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 28. OTROS CURSOS	
	1	2		3		4	5	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE B: CAUSAS DE INASISTENCIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	El establecimiento en el que se matriculó es:		Actualmente, ¿Asiste al curso o grado de educación escolar o superior al que se matriculó este 2002?		¿Por qué razón no se inscribió/matriculó o no asiste actualmente?		SÓLO PARA EL ENCUESTADOR/A		OBSERVACIONES
	Cod.	Nombre del Establecimiento	1. ASISTE — PREG.9 2. NO ASISTE	1. VACACIÓN 2. FALTA DE DINERO 3. POR TRABAJO 4. POR ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD 5. LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES 6. CULMINÓ SUS ESTUDIOS 7. EDAD AVANZADA 8. FALTA DE INTERÉS 9. EMBARAZO 10. CUIDADO DE NIÑOS/AS 11. EDAD TEMPRANA 12. PROBLEMAS FAMILIARES 13. OTRA Especifique	Cod.	Especifique	Si la persona entrevistada es: 1. MENOR DE 7 AÑOS, FIN DE LA ENTREVISTA 2. DE 7 AÑOS Y MÁS, PASE A LA SECCIÓN 5, PREG.1, PÁG. 8 ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE		
	6		7	8		9			
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)
PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Durante la semana pasada , ¿trabajó al menos una hora?	Durante la semana pasada dedicó al menos una hora a:	¿La semana pasada tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en el cual no trabajó por:		¿La semana pasada quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	Durante la semana pasada , ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	Durante las últimas cuatro semanas , ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?
	1. Si — PREG.12 2. No	<div>1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o crianza de animales? 2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar? 3. ¿Vender en la calle en un puesto ó como ambulante? 4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta? 5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración? 6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero? 7. NINGUNA ACTIVIDAD</div> PREG.12	<div>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? (Especifique) 8. NINGUNA</div> PREG.12		1. Si 2. No	1. Si — PREG.7 2. No	1. Si 2. No — PREG.8
			Cod.	Especifique			
	1	2	3		4	5	6
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Qué hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?		Es usted:		¿Por qué no buscó trabajo?		¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?		¿Cuál fue su última ocupación?	
	<div>1. Consultó con empleadores</div> <div>2. Puso o contestó anuncios</div> <div>4. Acudió a la bolsa de trabajo</div> <div>8. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas</div> <div>16. Trató de conseguir capital, clientes, etc.</div> <div>32. Se inscribió en el PLANE (PLan Nal. de Empleo de Emergencia)</div> <div>64. Otro (Especifique)</div> <div>PREG.10</div> <div>NO SE OLVIDE QUE PUEDEN HABER RESPUESTAS COMBINADAS</div>		<div>1. ¿Estudiante?</div> <div>2. ¿Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar?</div> <div>3. ¿Jubilado o benemérito?</div> <div>4. ¿Otro?(Especifique)</div>		<div>1. TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS</div> <div>2. BUSCÓ ANTES Y ESPERA RESPUESTA</div> <div>3. NO CREE PODER ENCONTRAR TRABAJO</div> <div>4. SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO</div> <div>5. ESPERA PERIODO DE MAYOR ACTIVIDAD</div> <div>6. POR ESTUDIOS</div> <div>7. NO NECESITA TRABAJAR</div> <div>8. POR ENFERMEDAD</div> <div>9. POR VEJEZ</div> <div>10. EMBARAZO</div> <div>11. CUIDADO DE NIÑOS/AS</div> <div>12. POR RESPONSABILIDADES FAMILIARES (Especifique)</div> <div>13. POR OTRAS CAUSAS (Especifique)</div> <div>PREG.49</div>		<div>1. Si</div> <div>2. No</div> <div>PASE A LA SECCIÓN 6, PREG.1, PÁG 19</div>		<div>EJEMPLOS:</div> <div>PEQUEÑO AGRICULTOR DE CEBOLLA</div> <div>PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO</div> <div>PINTOR DE CASAS</div> <div>VOCEADOR DE MINIBUS</div> <div>ARQUITECTO</div> <div>SECRETARIA EJECUTIVA</div> <div>PORTERA DE COLEGIO</div> <div>MECÁNICO DE AUTOS</div> <div>RADIOTÉCNICO</div> <div>CONDUCTOR DE RADIO</div> <div>PEINADORA</div> <div>JARDINERO</div>	
Cod.	Especifique	Cod.	Especifique	Cod.	Especifique	10	10a			
	7		8		9					
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)
PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Cuál es o era la actividad del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	En esta ocupación usted trabajaba como:	La administración de la empresa o institución donde trabajaba es o era:	¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o que no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?		OBSERVACIONES
	EJEMPLOS: CULTIVO DE CEBOLLA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PINTADO DE EXTERIORES EN EDIFICIOS Y CASAS TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS REPARACIÓN DE ELECTRODOMÉSTICOS SERVICIOS DE PROGRAMAS DE RADIO SERVICIO DE PELUQUERÍA SERVICIOS DOMÉSTICOS	1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar → PREG. 11	1. Privada 2. Pública	Periodo 2. Semana 4. Mes 6. Año		
				PASE A PREG. 47 PAG. 18		
	10b	10c	10d	11		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)

PARTE B: ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Durante la semana pasada , ¿cuál fue su ocupación principal?	¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?
	EJEMPLOS: PEQUEÑO AGRICULTOR DE CEBOLLA PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO PINTOR DE CASAS VOCEADOR DE MINIBÚS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO MECÁNICO DE AUTOS RADIOTÉCNICO CONDUCTOR DE RADIO PEINADORA JARDINERO	EJEMPLOS: PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR CEBOLLA CULTIVA PAPA Y CRÍA OVEJAS PINTA EXTERIORES EN EDIFICIOS Y CASAS COBRA PASAJES DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS LIMPIA LAS AULAS DEL COLEGIO REPARA Y HACE MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS REPARA RADIOS, TELEVISORES, ETC. CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO LAVA, CORTA Y PEINA EL CABELLO CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN	EJEMPLOS: CULTIVO DE CEBOLLA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PINTADO DE EXTERIORES EN EDIFICIOS Y CASAS TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS REPARACIÓN DE ELECTRODOMESTICOS SERVICIO DE PROGRAMAS DE RADIO SERVICIO DE PELUQUERÍA SERVICIOS DOMÉSTICOS	EJEMPLOS: PRODUCE CEBOLLA CULTIVA PAPA Y CRÍA OVEJAS PINTURA DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS A PARTICULARES SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO SERVICIO DE REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES SERVICIO DE REPARACIÓN DE ELECTRODOMÉSTICOS SERVICIO DE PROGRAMAS DE RADIO SERVICIO DE PELUQUERÍA HOGAR PARTICULAR
	12		13	
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)

PARTE B: ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar?		¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación?		En esta ocupación usted trabaja como:	¿En este trabajo usted firmó contrato?	La administración de la empresa o institución donde trabaja es:	¿Obtuvo algún permiso o licencia para desarrollar su actividad o negocio?	¿El registro contable de su actividad o negocio lo lleva...
	<p>EJEMPLOS:</p> <p>- ESCUELA 1° DE MAYO</p> <p>- TIENDA TOTA</p> <p>- TALLER AUTOMOTRIZ DON CHUMA</p> <p>- CORPORACIÓN DE CEMENTO DEL NORTE</p> <p>- SASTRERIA MORA</p> <p>- SIN NOMBRE</p> <p>- TEJIDOS ANA</p> <p>- SERVICIO NACIONAL DE CAMINOS</p> <p>- SINDICATO 27 DE SEPTIEMBRE</p> <p>- HOTEL OCHOA</p> <p>NO INCLUIR ABREVIACIONES</p>	<div>Periodo</div> <div>2. Semana</div> <div>4. Mes</div> <div>6. Año</div>	<div>Periodo</div> <div>2. Semana</div> <div>4. Mes</div> <div>6. Año</div>	<div>1. Obrero/a</div> <div>2. Empleado/a</div> <div>3. Trabajador/a por cuenta propia</div> <div>4. Patrón, socio o empleador <u>que si recibe</u> salario</div> <div>5. Patrón, socio o empleador <u>que no recibe</u> salario</div> <div>6. Cooperativista de producción</div> <div>7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración</div> <div>8. Empleada/o del hogar</div> <div>PREG.20</div> <div>PREG.22</div> <div>PREG.24a</div>	<div>1. Si firmó contrato con fecha de vencimiento o término.</div> <div>2. No firmó contrato pero tiene compromiso por obra o trabajo terminado</div> <div>3. Es personal de planta con ítem</div> <div>4. No firmó contrato</div>	<div>1. Privada</div> <div>2. Pública</div> <div>PREG.23</div>	<div>1. Si</div> <div>2. No</div>	<div>1. Usted mismo?</div> <div>2. Otras personas contratadas?</div> <div>3. NO LLEVA REGISTRO</div>		
	14	15		16		17	18	19	20	21
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										

PARTE C: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL																
TRABAJADORES ASALARIADOS																
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Dónde realiza sus labores?		¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	¿Cuántos días trabajó la semana anterior?	¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior?	SÓLO PARA EL ENCUESTADOR: <div>REVISE LA PREGUNTA 17 (Pág. 12) Y ANOTE LA RESPUESTA</div> <div> PARA ASALARIADOS: RESPONDIÓ (1, 2, 4, 8) _____ P26 </div> <div> PARA NO ASALARIADOS: RESPONDIÓ (3, 5, 6) _____ P30 </div> <div> TRABAJADORES NO REMUNERADOS (7) _____ P32 </div>		¿Cuánto es el salario líquido de su trabajo en horario normal?	Durante los últimos doce meses, ha recibido:							
						<div>Frecuencia de pago:</div> <div>1. Día</div> <div>2. Semana</div> <div>3. Quincena</div> <div>4. Mes</div> <div>5. Semestre</div> <div>6. Año</div>		<div>A. ¿Pago por horas extras?</div> <div>B. ¿Bono o prima de producción?</div> <div>C. ¿Aguinaldo?</div>								
	Cod.	Especifique		Días a la semana	Horas por día		Monto (Bs)	Frec.	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No
	22	23	24a	24b	25	26		27								
01			,	:												
02			,	:												
03			,	:												
04			,	:												
05			,	:												
06			,	:												
07			,	:												
08			,	:												
09			,	:												
10			,	:												
11			,	:												

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)
PARTE C: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL

TRABAJADORES ASALARIADOS																
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Por su trabajo, ¿Recibió usted...															
	A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo? 1. Si 2. No — B. ¿Con qué frecuencia? Si tuviera que comprar estos alimentos en el mercado ¿Cuánto pagaría?			B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo? 1. Si 2. No — C. ¿Con qué frecuencia? Si tuviera que pagar su transporte hacia y desde su trabajo ¿Cuánto pagaría?			C. Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo? 1. Si 2. No — D. ¿Con qué frecuencia? Si tuviera que comprar estos artículos en el mercado ¿Cuánto pagaría?			D. Vivienda o alojamiento que puede ser utilizado por los miembros del hogar? 1. Si 2. No — E. ¿Con qué frecuencia? Si tuviera que pagar por la vivienda o alojamiento ¿Cuánto pagaría?			E. Otros como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas? 1. Si 2. No — P29 ¿Con qué frecuencia? Si tuviera que pagar estos otros servicios ¿Cuánto pagaría?			
	Frecuencia: 1. Día 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Trimestre 6. Semestre 7. Año			Frecuencia: 1. Día 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Trimestre 6. Semestre 7. Año			Frecuencia: 4. Mes 5. Trimestre 6. Semestre 7. Año			Frecuencia: 4. Mes 5. Trimestre 6. Semestre 7. Año			Frecuencia: 1. Día 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Trimestre 6. Semestre 7. Año			
	A			B			C			D			E			
	1. Si	2. No	Frec.	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Frec.	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Frec.	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Frec.	Monto (Bs)
	28															
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																

PARTE D: ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN SECUNDARIA**PARTE D: ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN SECUNDARIA**

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)

PARTE D: ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Durante la semana pasada , ¿cuál fue su ocupación en este otro trabajo?	¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?
	EJEMPLOS: PEQUEÑO AGRICULTOR DE CEBOLLA PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO PINTOR DE CASAS VOCEADOR DE MINIBÚS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO MECÁNICO DE AUTOS RADIOTÉCNICO CONDUCTOR DE RADIO PEINADORA JARDINERO	EJEMPLOS: PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR CEBOLLA CULTIVA PAPA Y CRÍA OVEJAS PINTA EXTERIORES EN EDIFICIOS Y CASAS COBRA PASAJES DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS LIMPIA LAS AULAS DEL COLEGIO REPARA Y HACE MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS REPARA RADIOS, TELEVISORES, ETC. CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO LAVA, CORTA Y PEINA EL CABELLO CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN	EJEMPLOS: CULTIVO DE CEBOLLA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PINTADO DE EXTERIORES EN EDIFICIOS Y CASAS TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS REPARACIÓN DE ELECTRODOMÉSTICOS SERVICIOS DE PROGRAMAS DE RADIO SERVICIO DE PELUQUERÍA SERVICIOS DOMÉSTICOS	EJEMPLOS: PRODUCE CEBOLLA CULTIVA PAPA Y CRÍA OVEJAS PINTURA DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS A PARTICULARES SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO SERVICIO DE REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES SERVICIO DE REPARACIÓN DE ELECTRODOMÉSTICOS SERVICIO DE PROGRAMAS DE RADIO SERVICIO DE PELUQUERÍA HOGAR PARTICULAR
	33		34	
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)

PARTE D: ACTIVIDAD Y OCUPACIÓN SECUNDARIA

PARTE E: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	En esta ocupación usted trabaja como: 1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador <u>que sí recibe</u> salario 5. Patrón, socio o empleador <u>que no recibe</u> salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar PREG.37 PREG.37 PREG.38a	La administración de la empresa o institución donde trabaja es: 1. Privada 2. Pública	¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted? 1. SOLO USTED 2. 2 A 4 PERSONAS 3. 5 A 9 PERSONAS 4. 10 A 14 PERSONAS 5. 15 A 19 PERSONAS 6. 20 A 49 PERSONAS 7. 50 A 99 PERSONAS 8. 100 Y MÁS PERSONAS 9. NO SABE	¿Cuántos días trabajó la semana anterior? Días a la semana	¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior? Horas por día	SÓLO PARA EL ENCUESTADOR:		¿Cuánto es el salario líquido de su trabajo en horario normal?	TRABAJADORES ASALARIADOS									
						REVISE LA PREGUNTA 35 Y ANOTE LA RESPUESTA			Frecuencia de pago: 1. Día 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Semestre 6. Año		INGRESOS MONETARIOS A. ¿Pago por horas extras, Bono o prima de producción, aguinaldo?		INGRESOS EN ESPECIE (VALORAR) B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta?		C. ¿Vivienda, alojamiento, otros?			
						PARA ASALARIADOS: RESPONDÍO (1, 2, 4, 8) — P40			PARA NO ASALARIADOS: RESPONDÍO (3, 5, 6) — P42		TRABAJADORES NO REMUNERADOS (7) — PREG.44		Monto (Bs)		Frec.		1. Si 2. No	
	35	36	37	38a	38b	39	40	41										
01				/	:													
02				/	:													
03				/	:													
04				/	:													
05				/	:													
06				/	:													
07				/	:													
08				/	:													
09				/	:													
10				/	:													
11				/	:													

SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)

PARTE F: SUBUTILIZACIÓN DE MANO DE OBRA

INGRESO TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación secundaria?		Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿Cuánto le queda para uso del hogar?		¿Desea trabajar más horas de las que trabajó la semana pasada?	¿Esta disponible para trabajar más horas?	¿Por qué no trabajó más horas a la semana?	¿Cuál fue el motivo por el que dejó de trabajar en su última ocupación?	¿Hace cuánto tiempo está buscando trabajo en forma permanente o tratando de establecer un negocio propio?	¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	Esta usted afiliado a:			
					1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. NO ENCUENTRA OTRO TRABAJO 2. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDOS O FINANCIAMIENTO 3. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA 4. POR ENFERMEDAD 5. POR MOTIVOS PERSONALES O FAMILIARES (Especifique) 6. OTRO (Especifique)	1. RENUNCIA 2. DESPIDO 3. TÉRMINO DE CONTRATO 4. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDO O FINANCIAMIENTO 5. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA 6. POR ENFERMEDAD 7. POR MOTIVOS PERSONALES 8. OTRO (Especifique)		1. Si 2. No	A. Gremio, sindicato o asociación laboral B. A.F.P. (Administradora de Fondos de Pensiones)			
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.			Cod	Especifique	Cod	Especifique	Tiempo	Periodo	1.Si 2.No	1.Si 2.No
42		43		44	45	46		47		48		49	50	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														

SECCIÓN 6 INGRESOS NO LABORALES (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Durante los últimos doce meses, recibió (en montos anuales)			Recibe rentas mensuales por:																							
	A. ¿Alquileres de propiedades agrícolas?			A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.)																							
	B. ¿Dividendos, utilidades empresariales o retiros de sociedades?			B. ¿Alquileres de propiedades inmuebles casas, etc.?																							
	C. ¿Alquiler de maquinaria?			C. ¿Jubilación (vejez)?																							
	Si _____ ¿Cuánto?			Si _____ ¿Cuánto?																							
	No _____			No _____																							
	SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00			SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00																							
	A			A			B			C			D			E			F			G			H		
	Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Monto (Bs)			Especifique		
	1			2																							
01																											
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											
11																											
12																											

SECCIÓN 6 INGRESOS NO LABORALES (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)

PLAN NACIONAL DE EMPLEO DE EMERGENCIA (PLANE)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Además de los ingresos mencionados anteriormente, recibe ...						Además de los ingresos anteriormente mencionados, en los últimos doce meses recibió...					¿Durante los últimos seis meses trabajó con el PLANE (Plan Nacional de Empleo de Emergencia)?		Durante este periodo, ¿Cuánto tiempo trabajó con el PLANE?			
	<div>A. ¿Asistencia familiar por divorcio o separación?</div> <div>B. ¿Transferencias monetarias o en especie, provenientes de hogares u otras personas que residen en este u otro lugar del país? (si fueron en especie, valorar)</div> <div>C. ¿Transferencias monetarias o en especie, provenientes de hogares u otras personas que residen en el exterior del país? (si fueron en especie, valorar)</div> <div><div>Frecuencia:</div><div>1. Día 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Semestre 6. Año</div></div> <div>Si _____ ¿Cuánto? Y ¿Con qué frecuencia?</div> <div>No _____ SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00</div>						<div>A. ¿Herencia, regalo o premio de juegos de azar (lotería, etc.)?</div> <div>B. ¿Indemnización?(por despidos, seguros, etc.)</div> <div>C. ¿Becas de estudios?</div> <div>D. ¿Bolívida, Bonosol?</div> <div>E. ¿Otros ingresos extraordinarios?</div> <div>Si _____ ¿Cuánto?</div> <div>No _____ SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00</div>					<div>1. Si _____ PREG.2</div> <div>2. No _____ PREG.1 SECCIÓN 7 PÁG.21</div>		<div><div>Periodo:</div><div>2. Semana 4. Mes 5. Semestre</div></div>			
	A		B		C		A	B	C	D	E					Cantidad	Periodo
	Monto (Bs)		Frec.		Monto (Bs)		Frec.		Monto (Bs)		Frec.					Monto (Bs)	
	3						4					1	2				
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar? Comience por el jefe o jefa de hogar	¿Es hombre o mujer?	¿Cuántos años cumplidos tiene?	¿Cuál es la fecha de su nacimiento?			¿Tiene Carnet de Identidad o RUN?
	<div>NO OLVIDE REGISTRAR A LOS TEMPORALMENTE AUSENTES, NIÑOS, NIÑAS, RECIEN NACIDOS, ANCIANOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES</div> <div>1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE MIEMBROS DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS</div> <div><div></div><div></div></div>	1. Hombre 2. Mujer	<div>SI TIENE MENOS DE UN AÑO ANOTE 00</div> <div>SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98</div>				1. Si 2. No
				Día	Mes	Año	
	1	2	3	4			5
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

PREGUNTA 40

SALARIO LÍQUIDO : Se obtiene restando al total ganado (ingreso nominal) los aportes a las AFP`s, Adap. (Asociación Deportiva de la Administración Pública) y otros descuentos

Ejemplo:

Total ganado	1,500
Menos Aportes a las AFP´s.	188
ADAP.	5
Atrasos, multas, etc.	35
Otros descuentos	50
Total descuentos	278
Total Salario líquido	1,222

PREGUNTAS 42 y 43

INGRESO DISPONIBLE: Es el ingreso proveniente de la venta del bien, producto o servicio, una vez deducidos los costos de las materias primas y otros gastos como la mano de obra, luz, agua, alquiler, materias primas, etc. Por lo tanto se trata del ingreso disponible para uso del hogar

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados **Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, sastre (confección de ropa)**

Ingreso total (PREG. 42)		3,500
Menos Compras de materias primas		1,365
Cuero	900	
Hilos	50	
Suela	350	
Clavos	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos		710
Pago de Luz	150	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler del taller	450	
TOTAL GASTOS		2,075
Total Ingreso disponible para el hogar (PREG. 43)		1,425

Ingreso total (PREG. 42)		2,500
Menos Compras de materias primas		705
Telas	450	
Hilos	50	
Botones	140	
Agujas	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos		645
Pago de Luz	180	
Pago de agua	60	
Teléfono	55	
Alquiler de la sastrería	350	
TOTAL GASTOS		1,350
Total Ingreso disponible para el hogar (PREG. 43)		1,150

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces

Ingreso total (PREG. 42)		2,450
Menos Compras de bolsas de dulces		895
Chicles Bazooka	80	
Dulces la estrella	75	
Dulces chupetes	120	
Galletas la France	100	
Cigarrillos Camel	140	
Cigarrillos Derby	120	
Cigarrillos L & M	110	
Otros dulces	150	
TOTAL GASTOS		895
Total Ingreso disponible para el hogar (PREG. 43)		1,555

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero

Ingreso total (PREG. 42)		2,300
Menos Compras de materiales		250
Hojas de afeitar	25	
Cremas de afeitar	75	
Otros	150	
Menos Otros gastos		805
Pago de Luz	195	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler de peluquería	500	
TOTAL GASTOS		1,055
Total Ingreso disponible para el hogar (PREG. 43)		1,245

SECCIÓN 7 GASTOS
PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

Kay pasaj killapi huasiyqui rantirgancuchu, mascarganquichijcho mikhunaiquichejpaj?

QUECHUA

INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Producto	1. Si 2. No
4	

COMPRAS

Sapa ima tiempotataj rantinquichis?		Mashkata rantinquichis.....?	Mashkata gastankichis rantinapaj?
<div>1. Diario</div> <div>2. Dia por medio</div> <div>3. Dos veces por semana</div> <div>4. Semanal</div> <div>5. Quincenal</div> <div>6. Mensual</div> <div>7. Trimestral</div> <div>8. Semestral</div> <div>9. Anual</div> <div>SI NO COMPRA ANOTE 00 Y PASE A PREG.8</div>			
Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs
5	6		7

AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO

Sapa ima tiempotaj micunayquichespaj orgonquichis tarpusgayquimanta o vendenayquimanta?		Mashkatataj gankuna micunquichis chay tarpusgayquimanta o vendenayquimanta?		Sichus rantinayquikanman, maskatataj pagawaj?	
<div>1. Diario</div> <div>2. Dia por medio</div> <div>3. Dos veces por semana</div> <div>4. Semanal</div> <div>5. Quincenal</div> <div>6. Mensual</div> <div>7. Trimestral</div> <div>8. Semestral</div> <div>9. Anual</div>					
<div>SI NO CONSUME ANOTE 00 Y PASE A PREG.11</div>					
Frecuencia		Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs	
8		9		10	

OTRAS FUENTES

¿Gankuna kay pasaj killapi japirgankichijchu paguta jina, mikhunapi, regalupi?	¿Sichus rantinayquikanman, kaikunata maskatataj pagawaj?
SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO	
1. Si 2. No	Valor total Bs
11	12

¿Aca pasir pajjasinjja alastati, jan ucajja mankapatacha acancjja?

AYMARA

INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Producto	1. Si 2. No
4	

COMPRAS

¿Sapa kauka tiempus acanac altajja?	¿Sapa cutijj ¿kauksa altajja acanacjja?		¿Kauksa gastajja acanac alahataquijja?
<div>1. Diario</div> <div>2. Dia por medio</div> <div>3. Dos veces por semana</div> <div>4. Semanal</div> <div>5. Quincenal</div> <div>6. Mensual</div> <div>7. Trimestral</div> <div>8. Semestral</div> <div>9. Anual</div>			
<div>SI NO COMPRA ANOTE 00 Y PASE A PREG.8</div>			
Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs
5	6		7

AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO

¿Sapa Kauka tiempusa pachpat aptasajja mank'tajja?	¿Kauksa, juma al jacta o lurascta uca pachpatjja mank'tajja?		¿K'atut alasma uckajja, kauksa gastasmajja?
<div>1. Diario 2. Dia por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual</div> <div>SI NO CONSUME ANOTE 00 Y PASE A PREG.11</div>			
Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total Bs
8	9		10

OTRAS FUENTES

¿Aca utamanjja pasir pajjasinjja katuktati acanacjja pago toketjama, jan ucajja wajjtawjama?	¿Aca utamanjja pasir pajjasinjja katuktati acanacjja pago toketjama, jan ucajja wajjtawjama?
SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO	
1. Si 2. No	Valor total Bs
11	12

COD. UNIDAD DE MEDIDA

- UNIDAD (PIEZA, CANTIDAD)
- KILOGRAMO (PESO)
- LIBRA (PESO)
- ARROBA (PESO)

u
Kg
Lb
@

COD. UNIDAD DE MEDIDA

- QUINTAL (PESO)
- LITRO (VOLUMEN)
- GRAMOS (PESO)
- OTRA ESPECIFIQUE

qq
L
gr

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA		
UNIDAD DE MEDIDA		EQUIVALENCIA
1	Gramo (g)	=1000 mg = 0,001 kg
1	Onza (oz)	= 28,35 g
1	Libra (lb)	=16 oz=0,45359 kg=460 g
MEDIA	Libra (lb)	=8 oz=0,226795 kg=230 g
CUARTA	Libra (lb)	=4 oz=0,1133975 kg=115 g
1	Kilogramo (kg)	=1000 g=2,2 lb
MEDIO	Kilogramo (kg)	=500 g=1,1 lb
CUARTO	Kilogramo (kg)	=250 g=0,55 lb
1	Arroba (@)	=25 lb =11,5 kg
MEDIA	Arroba (@)	=12,5 lb=5,75 kg
CUARTA	Arroba (@)	=6,25 lb=2,875 kg
1	Quintal (qq)	= 46 kg = 100 lb = 4 @
MEDIO	Quintal (qq)	=23 kg=50 lb=2@
CUARTO	Quintal (qq)	=11,5 kg=25 lb=1 @

UNIDADES DE MEDIDA DE SUPERFICIE		
UNIDAD DE MEDIDA		EQUIVALENCIA
1	Hectárea (ha)	=10000 m ² =(100 mts. X 100 mts.)
1	Cato	=2500 m ² (La Paz)
1	Cato	=1600 m ² (Cochabamba)
1	Tarea	=1000 m ²

COD. UNIDAD DE MEDIDA			CUANDO DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES	
1.	UNIDAD (PIEZA, CANTIDAD)	u	BOLSA (Kg, Lb,u)	MANOJO (Kg,Lb)
2.	KILOGRAMO (PESO)	Kg	LATA (Kg,Lb,L)	MONTON (Kg,Lb)
3.	LIBRA (PESO)	Lb	CAJA (Kg,Lb)	CARGA (Kg,Lb,qq,@)
4.	ARROBA (PESO)	@	BOTELLA (L)	
5.	QUINTAL (PESO)	qq	PAQUETE (Kg,Lb,u)	
6.	LITRO (VOLUMEN)	L	FRASCO (Kg, Lb,L)	
7.	GRAMOS (PESO)	gr	TARRO (Kg,Lb,L)	
8.	OTRA ESPECIFIQUE		PIEZA (pescado,queso,etc. Kg,Lb)	

NINGUNA DE LAS ANTERIORES ES UNIDAD DE MEDIDA
VÁLIDA PARA LAS MISMAS DEBE INDAGARSE
EQUIVALENCIAS A UNIDADES DE PESO O VOLUMEN
QUE SE ENCUENTRAN EN PARÉNTESIS (Kg,Lb,L,etc.)

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA		
UNIDAD DE MEDIDA		EQUIVALENCIA
1	Gramo (g)	=1000 mg = 0,001 kg
1	Onza (oz)	= 28,35 g
1	Libra (lb)	=16 oz=0,45359 kg=460 g
MEDIA	Libra (lb)	=8 oz=0,226795 kg=230 g
CUARTA	Libra (lb)	=4 oz=0,1133975 kg=115 g
1	Kilogramo (kg)	=1000 g=2,2 lb
MEDIO	Kilogramo (kg)	=500 g=1,1 lb
CUARTO	Kilogramo (kg)	=250 g=0,55 lb
1	Arroba (@)	=25 lb =11,5 kg
MEDIA	Arroba (@)	=12,5 lb=5,75 kg
CUARTA	Arroba (@)	=6,25 lb=2,875 kg
1	Quintal (qq)	= 46 kg = 100 lb = 4 @
MEDIO	Quintal (qq)	=23 kg=50 lb=2@
CUARTO	Quintal (qq)	=11,5 kg=25 lb=1 @

UNIDADES DE MEDIDA DE SUPERFICIE		
UNIDAD DE MEDIDA		EQUIVALENCIA
1	Hectárea (ha)	=10000 m ² =(100 mts. X 100 mts.)
1	Cato	=2500 m ² (La Paz)
1	Cato	=1600 m ² (Cochabamba)
1	Tarea	=1000 m ²

COD. UNIDAD DE MEDIDA			CUANDO DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES	
1.	UNIDAD (PIEZA, CANTIDAD)	u	BOLSA (Kg, Lb,u)	MANOJO (Kg,Lb)
2.	KILOGRAMO (PESO)	Kg	LATA (Kg,Lb,L)	MONTON (Kg,Lb)
3.	LIBRA (PESO)	Lb	CAJA (Kg,Lb)	CARGA (Kg,Lb,qq,@)
4.	ARROBA (PESO)	@	BOTELLA (L)	
5.	QUINTAL (PESO)	qq	PAQUETE (Kg,Lb,u)	
6.	LITRO (VOLUMEN)	L	FRASCO (Kg, Lb,L)	
7.	GRAMOS (PESO)	gr	TARRO (Kg,Lb,L)	
8.	OTRA ESPECIFIQUE		PIEZA (pescado,queso,etc. Kg,Lb)	

NINGUNA DE LAS ANTERIORES ES UNIDAD DE MEDIDA VÁLIDA PARA LAS MISMAS DEBE INDAGARSE EQUIVALENCIAS A UNIDADES DE PESO O VOLUMEN QUE SE ENCUENTRAN EN PARÉNTESIS (Kg,Lb,L,etc.)