

República de Bolivia



ENCUESTA DE HOGARES
2005

IMPORTANTE

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

FOLIO

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

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		

Dirección de la Vivienda

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

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

(Copie de la contratapa de este cuestionario)

--

SECCIÓN 1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> NO OLVIDE REGISTRAR A LOS TEMPORALMENTE AUSENTES, NIÑOS, NIÑAS, RECIEN NACIDOS, ANCIANOS, ALOJADOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES </div> <div style="margin: 5px 0;"> 1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS RESIDENTES DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS <div style="display: flex; width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin: 5px 0;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> RESIDENTE HABITUAL: TODA PERSONA QUE NORMALMENTE DURMIÓ O COMIÓ EN LA VIVIENDA; QUE ESTUVO AUSENTE POR UN PERIODO MENOR A LOS 3 MESES; O QUE, SI LA PERMANENCIA ES MENOR A 3 MESES, ESTA DISPUESTA A FIJAR SU RESIDENCIA HABITUAL EN ESE HOGAR. </div>	2. ¿Es hombre o mujer? 1. Hombre 2. Mujer	3. ¿Cuántos años cumplidos tiene? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00 SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98 </div>	4. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?		
				Día	Mes	Año
	1	2	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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	5. ¿Qué relación o parentesco tiene (Nombre) 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. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADO/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR	ENCUESTADOR/A:			7. ¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez? 1. CASTELLANO 2. QUECHUA 3. AYMARA 4. GUARANÍ 5. OTRO NATIVO (Especifique) 6. EXTRANJERO 7. NO HABLA AÚN 8. NO PUEDE HABLAR PREG. 9	8. ¿Qué idiomas o lenguas habla? 1. CASTELLANO 2. QUECHUA 3. AYMARA 4. GUARANÍ 5. EXTRANJERO 6. OTRO NATIVO (Especifique) ANOTE SEGÚN ORDEN DE IMPORTANCIA PARA EL INFORMANTE	ENCUESTADOR/A:		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS					
		INDAGUE QUIEN ES EL ESPOSA/O 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					SI EL ENTREVISTADO ES:		10. ¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos originarios/ indígenas...? 1. Quechua? 2. Aymara? 3. Guaraní? 4. Chikitsano? 5. Mojeño? 6. Otro? (Especifique) 7. NINGUNO		11. ¿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			
		Su esposa/o, compañera/o	Su padre/ padrastra	Su madre/ madrastra	Cód.	Especifique	1°	2°	3°	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	Cód.	Especifique	
	5	6			7		8				9	10		11
01	1													
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

SECCIÓN 2 MIGRACIÓN (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

PARTE A: MIGRACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Dónde nació...	2. ¿Entre 2001 y 2005 vivía en otro lugar?	3. ¿Dónde vivía habitualmente en el periodo 2001 - 2005 antes de vivir aquí?					4. ¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar?	5. ¿Hace cuánto tiempo vive aquí?		ENCUESTADOR/A: SI EL ENTREVISTADO ES:
	1. En éste lugar? 2. En otro lugar del país? 3. En el exterior?	1. Si 2. No PREG. 6	1. En otro lugar del país → ANOTE EL CÓDIGO 1, EL CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE DE LA PROVINCIA Y DEL MUNICIPIO O CIUDAD 2. En el exterior → ANOTE EL CÓDIGO 2 Y EL NOMBRE DEL PAÍS CÓDIGO DE DEPARTAMENTO 1. CHUQUISACA 2. LA PAZ 3. COCHABAMBA 4. ORURO 5. POTOSÍ 6. TARIJA 7. SANTA CRUZ 8. BENI 9. PANDO					1. BÚSQUEDA DE TRABAJO 2. TRASLADO DE TRABAJO 3. EDUCACIÓN 4. SALUD 5. RAZÓN FAMILIAR (Especifique) 6. OTRA RAZÓN (Especifique)			1. MENOR DE 5 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA 2. DE 5 AÑOS Y MAS PASE A LA PÁG. 3, SECC. 3, PREG. 1
	LUGAR: HACE REFERENCIA A LA MISMA CIUDAD O MUNICIPIO EN QUE SE ESTÁ REALIZANDO LA ENCUESTA										
	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio/Ciudad	País	Cód.	Especifique	Años	Meses	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	
	1	2	3			4		5		6	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

SECCIÓN 3 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD)						
	1. ¿Sabe leer y escribir?	2. ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó?	3. Para ingresar a ese nivel, ¿cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó?		4. Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar o superior?	5. ¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar o superior se inscribió/matriculó este año?	
	1. Si 2. No	<div> <div> 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 (DIPLOMADO, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO) 25. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 26. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 27. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 28. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año) </div> <div>→ PREG. 4</div> </div>	<div> 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 21. NORMAL 22. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 23. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) </div>	<div> 1. Si 2. No ↓ PÁG. 4 PREG. 9 </div>	<div> 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 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 (DIPLOMADO, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO) 25. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 26. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 27. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 28. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año) </div>	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1	2	3		4	5		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

SECCIÓN 3 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE B: REPITENCIA Y CAUSAS DE INASISTENCIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD)						ENCUESTADOR/A	OBSERVACIONES	
	6. El establecimiento en el que se matriculó es:		7. ¿Ha repetido alguna vez este curso?		8. Actualmente, ¿asiste al nivel y curso al que se matriculó el año 2005?		9. ¿Por qué razón no se inscribió/matriculó o no asiste actualmente?		
	<p>1. Particular/ privado</p> <p>2. Fiscal/ público</p> <p>3. Público de Convenio</p> <p>↓</p> <p>INDAGUE EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO</p> <p>PARTICULAR/PRIVADO, DE ADMINISTRACIÓN PRIVADA. FISCAL/PÚBLICO, DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA DEL ESTADO. PÚBLICO DE CONVENIO, ESTABLECIMIENTOS CON AUTONOMÍA EN SUS PROGRAMAS DE ESTUDIO Y DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA DEL ESTADO, EJEMPLO LOS ESTABLECIMIENTOS "FE Y ALEGRÍA".</p>		<p>1. SI</p> <p>↓</p> <p>¿Cuántas veces?</p> <p>2. NO</p>		<p>1. ASISTE</p> <p>↓</p> <p>PREG. 10</p> <p>2. NO ASISTE</p>		<p>1. VACACIÓN (Descanso Pedagógico)/RECESO</p> <p>2. FALTA DE DINERO</p> <p>3. POR TRABAJO</p> <p>4. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD</p> <p>5. LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES</p> <p>6. CULMINÓ SUS ESTUDIOS</p> <p>7. EDAD TEMPRANA/ EDAD AVANZADA</p> <p>8. FALTA DE INTERÉS</p> <p>9. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS</p> <p>10. OTRA (Especifique)</p>		
Cód.	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	Cód.	Nº de Veces	Cód.	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE			
	6	7	8	9	10				
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

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 quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?		5. Durante las últimas cuatro semanas ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?		6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?			7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	
	1. Si ↓ PÁG. 7 PREG. 16a	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. 16a PÁG. 7 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? (Especifique) ↓ PÁG. 7 PREG. 16a 8. NINGUNO		1. Si	2. No	1. Si ↓ PÁG. 7 PREG. 14	2. No	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. Otro (Especifique)			1. Si ↓ PASE A LA PÁG. 20 SECC. 5 PREG. 1	
			Cód.	Especifique							1ª	2ª	3ª	Especifique	
	1	2	3		4	5	6			7					
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. ¿Cuál fue su última ocupación?	9. ¿Cuál es o era la actividad del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	10. En esta ocupación usted trabajaba como:	11. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba es o era...	12. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa, institución o lugar donde trabajó, incluido usted?	13. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o que no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?	
	<p>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR</p> <p>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR: PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO AYUDANTE DE SASTRE CHOFER DE MINIBÚS PINTOR DE CASAS VENDEDOR DE ABARROTES EN TIENDA SECRETARIA PEINADORA</p>	<p>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS PINTADO DE CASAS VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO SERVICIO DE PELUQUERIA</p>	<p>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. Empleado/o del hogar</p> <p>→ PREG. 12</p>	<p>1. ¿Pública? 2. ¿Privada?</p>	<p>SI SOLO TRABAJABA EL INFORMANTE ANOTE 1</p>	<p>Periodo 2. Semana 4. Mes 6. Año</p> <p>↓</p> <p>PASE A LA PAG. 19 PREG. 74</p>	
						Tiempo	Periodo
	8	9	10	11	12	13	
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TO ME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	17a. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	17b. ¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	18. ¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	19. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar?		20. ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación?	
	<p>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR</p>			<p>Periodo:</p> <p>2. Semana 4. Mes 6. Año</p>		<p>Periodo:</p> <p>2. Semana 4. Mes 6. Año</p>	
	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: CULTIVO DE CEBOLLA PINTADO DE EXTERIORES ALCALDÍA MUNICIPAL SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR	EJEMPLOS DE PRODUCTO, COMERCIO O SERVICIO QUE PRESTA EL LUGAR: PRODUCE CEBOLLA PINTADO DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS 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 SIN NOMBRE ALCALDÍA MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURÍDICO K&G ASOCIADOS COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR	Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo
	17a	17b	18	19		20	
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	21. En esta ocupación usted trabaja como:	22. En este trabajo usted...	23. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	24. La actividad, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	25. ¿Dónde realiza sus labores?		26. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	27a. ¿Cuántos días trabajó la semana anterior?	27b. ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior?	ENCUESTADOR/A
	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 → PREG. 24 8. Empleada/o del hogar → PREG. 27a	1. ¿Firmó contrato con fecha de vencimiento o término? 2. ¿No firmó contrato pero tiene compromiso por obra o trabajo terminado? 3. ¿Es personal de planta con ítem? 4. No firmó contrato	1. ¿Pública? 2. ¿Privada?	1. Si 2. No	1. En su vivienda particular 2. Local o terreno exclusivo 3. Puesto móvil 4. En quiosco o puesto fijo 5. Vehículo 6. Servicios a domicilio 7. Ambulante 8. Otro (Especifique)		SI SÓLO TRABAJA EL INFORMANTE ANOTE 1			REVISE LA PREGUNTA 21 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE PARA ASALARIADOS: SI RESPONDÍO → PÁG. 10 1, 2, 4, 8 → PREG. 29 PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDÍO → PÁG. 12 3, 5, 6 → PREG. 34 PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDÍO → PÁG. 12 7 → PREG. 37
					Cód.	Especifique			Días a la semana	
	21	22	23	24	25		26	27a	27b	28
01								,	:	
02								,	:	
03								,	:	
04								,	:	
05								,	:	
06								,	:	
07								,	:	
08								,	:	
09								,	:	
10								,	:	
11								,	:	
12								,	:	

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	29. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?			30. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por:				31. ¿Durante los últimos doce meses, recibió usted pagos en efectivo por:				32. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted:				OBSERVACIONES
				A. Bono o prima de producción?		B. Aguinaldo?		A. Comisiones, destajo, propinas?		B. Horas Extras?		A. Subsidio de lactancia o prenatal? (NO OLVIDE REGISTRAR EL NÚMERO DE MESES).				
				SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN				RECUERDE ANOTAR EL MONTO EN BOLIVIANOS; SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN				B. Bono de natalidad?				
				MONEDA A. Bs B. \$us		MONEDA A. Bs B. \$us		Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual		Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual		EL SUBSIDIO DE LACTANCIA SE PAGA MENSUALMENTE. EL BONO DE NATALIDAD SE PAGA UNA SOLA VEZ POR HIJO				
	Monto	Moneda	Frec.	Monto	Moneda	Monto	Moneda	Monto (Bs.)	Frec.	Monto (Bs.)	Frec.	A 1. Si 2. No		B Nº Meses	B 1. Si 2. No	
	29			30				31				32				
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	33. Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted...																			
	A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?				B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?			C. Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?			D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?			E. Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas?						
	1. Si	2. No	Frecuencia	Monto (Bs.)	1. Si	2. No	Frecuencia	Monto (Bs.)	1. Si	2. No	Frecuencia	Monto (Bs.)	1. Si	2. No	Frecuencia	Monto (Bs.)				
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE D: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	34. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?			35. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...								36. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?			37. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?		OBSERVACIONES					
				A. Comprar materia prima, materiales o mercadería?				B. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados?				C. Pagar alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc.?				D. Pagar impuestos, sentajes, cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones, AFP, etc.?						
	MONEDA A. Bs B. \$us			RECUERDE UTILIZAR LA MISMA MONEDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 34. SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN												MONEDA A. Bs B. \$us		1. Si				
	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual			Frecuencia: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual		Frecuencia: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual		Frecuencia: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual		Frecuencia: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual		2. No ↓ PASE A LA PÁG. 15, PREG. 49								
	Monto	Moneda	Frec.	Monto	Frec.	Monto	Frec.	Monto	Frec.	Monto	Frec.	Monto	Moneda	Frec.								
	34			35								36			37							
01																						
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						
11																						
12																						

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	38. Durante la semana pasada , ¿cuál fue su ocupación en este otro trabajo?	39. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	40. En esta ocupación usted trabaja como:	41. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	42. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	43a. ¿Cuántos días trabajó la semana anterior ?	43b. ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior ?
	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR		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 → PREG. 42 8. Empleada/o del hogar → PREG. 43a	1. ¿Pública? 2. ¿Privada?	SI SÓLO TRABAJA EL INFORMANTE ANOTE 1	Días a la semana	Horas por día
	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA: PEÓN PECUARIO SASTRE VOCEADOR DE MINIBÚS CAMIONERO CHOFER DE CAMIONETA JEFE DE PERSONAL MENSAJERO	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD SECUNDARIA: CRÍA DE CERDOS CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA MINISTERIO DE SALUD IMPORTADORA DE AUTOMÓVILES VENTA POR MAYOR DE ELECTRODOMÉSTICOS					
	38	39	40	41	42	43a	43b
01						,	:
02						,	:
03						,	:
04						,	:
05						,	:
06						,	:
07						,	:
08						,	:
09						,	:
10						,	:
11						,	:
12						,	:

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE F: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A	45. ¿Cuánto es su salario líquido en esta otra actividad?			46. Durante los últimos doce meses, ha recibido:						47. ¿Cuánto es su ingreso total en esta otra actividad?			48. Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?	
					A. ¿Pago por horas extras, bono o prima de producción, aguinaldo? (INGRESOS MONETARIOS)		B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)		C. ¿Vivienda, alojamiento, otros? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)						
	<p>REVISE LA PÁG. 13, PREG. 40 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE</p> <p>PARA ASALARIADOS</p> <p>SI RESPONDÍO 1, 2, 4, 8 → PREG. 45</p> <p>PARA NO ASALARIADOS</p> <p>SI RESPONDÍO 3, 5, 6 → PREG. 47</p> <p>PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS</p> <p>SI RESPONDÍO 7 → PÁG. 15 PREG. 49</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p>	<p>MONEDA</p> <p>A. Bs</p> <p>B. \$us</p> <p>Frecuencia de pago:</p> <p>1. Diario</p> <p>2. Semanal</p> <p>3. Quincenal</p> <p>4. Mensual</p> <p>5. Trimestral</p> <p>6. Semestral</p> <p>7. Anual</p>			<p>1. Si</p> <p>2. No → B.</p>		<p>1. Si</p> <p>2. No → C.</p>		<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>↓</p> <p>PÁG. 15 PREG. 49</p>		<p>MONEDA</p> <p>A. Bs</p> <p>B. \$us</p> <p>Frecuencia de pago:</p> <p>1. Diario</p> <p>2. Semanal</p> <p>3. Quincenal</p> <p>4. Mensual</p> <p>5. Trimestral</p> <p>6. Semestral</p> <p>7. Anual</p>			<p>RECUERDE UTILIZAR LA MISMA MONEDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 47</p> <p>Frecuencia de pago:</p> <p>1. Diario</p> <p>2. Semanal</p> <p>3. Quincenal</p> <p>4. Mensual</p> <p>5. Trimestral</p> <p>6. Semestral</p> <p>7. Anual</p>	
		Monto	Moneda	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	Monto	Moneda	Frec.	Monto	Frec.
	44	45			46						47			48	
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE G: INFORMALIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A	50. Sin contar su trabajo actual, en el periodo 1995-2000 , ¿ha trabajado como...	51. Sin contar su trabajo actual, en el periodo 1995-2000 , ¿ha trabajado como...	52. ¿Cuál fue su ocupación en ese trabajo?	53. ¿Cuál es o era la actividad del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	54. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa, institución o lugar donde trabajaba, incluido usted?
		<p>REVISE LA PÁGINA 9, PREGUNTA 21 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE</p> <p>SI EN LA PREG. 21 RESPONDÍO 1, 2 → PREG. 50</p> <p>SI EN LA PREG. 21 RESPONDÍO 3, 4, 5, 6, 7, 8 → PREG. 51</p> <p>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p>	<p>3. Trabajador/a por cuenta propia?</p> <p>4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario?</p> <p>5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario?</p> <p>6. Cooperativista de producción?</p> <p>7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración?</p> <p>8. Empleada/o del hogar?</p> <p>→ PREG. 52</p> <p>9. NO TRABAJO → PÁG. 16 PREG. 56</p>	<p>1. Obrero/a?</p> <p>2. Empleado/a?</p> <p>9. NO TRABAJO → PÁG. 16 PREG. 56</p>	<p>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR</p> <p>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR: PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO AYUDANTE DE SASTRE CHOFER DE MINIBUS PINTOR DE CASAS VENDEDOR DE ABARROTES EN TIENDA SECRETARIA PEINADORA</p>	<p>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS PINTADO DE CASAS VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO SERVICIO DE PELUQUERIA</p>
	49	50	51	52	53	54
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE G: INFORMALIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	55. ¿Cuál fue la razón o el motivo principal por que dejó de trabajar en esa ocupación?	ENCUESTADOR/A	57. En su actual ocupación, ¿cuáles son los motivos o razones que hacen que se dedique a este negocio, empresa o actividad?			58. En su actual ocupación, ¿cuáles son los motivos o razones que hacen que se dedique a este negocio, empresa o actividad?			59. ¿Está usted afiliado a una AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)?	60. ¿Cuál es el motivo por el que no está afiliado a una AFP?	
		REVISE LA PREGUNTA 49 PÁGINA ANTERIOR Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE	1. Es lo único que consiguió 2. El trabajo independiente es inestable 3. Gana más que trabajando por su cuenta 4. No ha tenido la oportunidad de ser independiente o poner un negocio 5. OTRO (Especifique)			1. No encuentra trabajo como asalariado 2. Tradición familiar 3. Horario flexible 4. No quiere tener jefe 5. Tuvo la oportunidad de ser independiente o establecer un negocio 6. OTRO (Especifique)			1. Si 2. No	1. Su empleador no lo afilió 2. El contrato de trabajo no contempla afiliación a AFPs 3. No le alcanza el dinero para aportar 4. No confía en las AFPs 5. Desconoce como funcionan las AFPs 6. OTRO (Especifique)	
		SI EN LA PREG. 49 RESPONDIO 1, 2 → PREG. 57 SI EN LA PREG. 49 RESPONDIO 3, 4, 5 → PREG. 58 6, 7, 8	1°	2°	Especifique	1°	2°	Especifique		Cód.	Especifique
	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE									
	55	56	57			58			59	60	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE G: INFORMALIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	61. Usted no se afilió por su cuenta a una AFP porque:				62. Para vivir en su vejez, usted está:				63. ¿Si pudiera elegir, usted sería...	ENCUESTADOR/A REVISE LA PÁGINA 15, PREGUNTA 49 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE SI RESPONDÍO 3, 4, 5 → PREG. 65 SI RESPONDÍO 1, 2, 6, 7, 8 → PÁG. 19 PREG. 70 REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	65. ¿Cuál fue el origen del capital necesario para iniciar este negocio, empresa o actividad?			66. ¿Durante los últimos 12 meses, obtuvo algún préstamo de dinero para que su negocio, empresa o actividad, funcione actualmente ?	
	1. ¿No le alcanza el dinero para aportar? 2. ¿No confía en las AFPs? 3. ¿Desconoce como funcionan las AFPs? 4. OTRO (Especifique)				A. ¿Guardando o ahorrando dinero para utilizar en su vejez? B. ¿Tiene o está adquiriendo algún bien, como casas, departamentos, terrenos, etc., que le darán rentas en su vejez? C. ¿Alguna otra acción? (Especifique)						1. Indemnización recibida 2. Herencia 3. Venta de bienes o inmuebles 4. Ahorros propios 5. En sociedad con otras personas 6. Préstamos de parientes o amigos 7. Préstamo bancario 8. Otro (Especifique)				1. SI, DEL BANCO 2. SI, DE UNA FINANCIERA 3. SI, DE UNA CASA DE PRÉSTAMO 4. SI, DE PARIENTES O AMIGOS 5. SI, DE OTRO LUGAR 6. NO OBTUVO NINGÚN PRÉSTAMO
	Cód.	Especifique	A 1. SI 2. No	B 1. SI 2. No	C 1. SI 2. No	Especifique	1°	2°			Especifique				
	61	62	63	64	65	66									
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE G: INFORMALIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	67. Desde que inició este negocio, empresa o actividad, sus ingresos...	68. Considerando la situación actual de su negocio, empresa o actividad, ¿que expectativas inmediatas tiene para el futuro del mismo?	69. ¿Su negocio, empresa o actividad dispone de...											
	1. ¿Han aumentado? 2. ¿Se han mantenido igual? 3. ¿Han disminuido?	1. Ampliar el negocio, empresa o actividad 2. Continuar con el negocio, empresa o actividad, en el mismo nivel 3. Abandonar su actividad	A. Maquinarias o equipos propios?			B. Mercadería?			C. Local y/o establecimiento(s) propio(s) de uso exclusivo para el negocio, empresa o actividad?			D. Vehículo(s) propio(s) de uso exclusivo para el negocio, empresa o actividad?		
			1. Si 2. No → B. ¿Cuánto cree que cuesten actualmente? (anote el monto y moneda)			1. Si 2. No → C. ¿Cuánto cree que cueste actualmente? (anote el monto y moneda)			1. Si 2. No → D. ¿Cuánto cree que cuesten actualmente? (anote el monto y moneda)			1. Si 2. No → PÁG. 19 PREG. 70 ¿Cuánto cree que cuesten actualmente? (anote el monto y moneda)		
			MONEDA A. Bs B. \$us			MONEDA A. Bs B. \$us			MONEDA A. Bs B. \$us			MONEDA A. Bs B. \$us		
			A B C D											
			1. Si 2. No	Monto	Moneda	1. Si 2. No	Monto	Moneda	1. Si 2. No	Monto	Moneda	1. Si 2. No	Monto	Moneda
	67	68	69											
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

SECCIÓN 4 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE H: SUBUTILIZACIÓN DE MANO DE OBRA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	70. ¿Desea trabajar más horas de las que trabajó la semana pasada?	71. ¿Está disponible para trabajar más horas?	72. ¿Por qué no trabajó más horas a la semana?		73. ¿Está usted afiliado a algún gremio, sindicato o asociación laboral?	74. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó de trabajar en su última ocupación?		75. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	76. ¿Está usted afiliado a:		OBSERVACIONES
	1. Si 2. No	1. Si 2. No ↓ PREG. 73	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. Si 2. No ↓ PASE A LA PÁG. 20, SECC. 5 PREG. 1	1. RENUNCIA 2. DESPIDO 3. FIN DE CONTRATO 4. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDO O FINANCIAMIENTO 5. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA 6. POR ESTUDIOS 7. POR ENFERMEDAD 8. POR MOTIVOS PERSONALES (Especifique) 9. OTRO (Especifique) ↓ PREG. 76		1. Si 2. No ↓ PASE A LA PÁG. 20, SECC. 5 PREG. 1	A. Gremio, sindicato o asociación laboral? B. A.F.P. (Administradora de Fondos de Pensiones)?		
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A 1.Si 2.No	B 1.Si 2.No			
	70	71	72		73	74		75	76		
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

SECCIÓN 5 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE A: INGRESOS NO LABORALES (MONTOS MENSUALES Y ANUALES)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por:				2. Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por:						3. Durante los últimos doce meses , recibió usted: (en montos anuales)					
	A. ¿Jubilación (vejez)?	B. ¿Benemérito?	C. ¿Invalidez?	D. ¿Viudez, orfandad?	A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.)		B. ¿Alquiler de propiedades inmuebles, casas, etc.?		C. ¿Otras rentas? (Especifique)		A. ¿Alquileres de propiedades agrícolas?		B. ¿Dividendos, utilidades empresariales o retiros de sociedades?		C. ¿Alquiler de maquinaria y/o equipo?	
	RECUERDE ANOTAR EL MONTO EN BOLIVIANOS; SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN				SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN						SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN					
					MONEDA A. Bs B. \$us		MONEDA A. Bs B. \$us		MONEDA A. Bs B. \$us		MONEDA A. Bs B. \$us		MONEDA A. Bs B. \$us		MONEDA A. Bs B. \$us	
	A	B	C	D	A		B		C		A		B		C	
Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Monto (Bs.)	Monto	Moneda	Monto	Moneda	Monto	Moneda	Especifique	Monto	Moneda	Monto	Moneda	Monto	Moneda
	1				2						3					
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

SECCIÓN 5 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE B: INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

4. En los últimos doce meses, ¿recibió usted...

A. Asistencia familiar por divorcio o separación?

B. Transferencias monetarias o en especie de otras personas que residen en este u otro lugar del país? (Si fueron en especie valorar)

C. Transferencias monetarias o en especie de otras personas que residen en el exterior del país? (Si fueron en especie valorar)

SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN

MONEDA
A. Bs
B. \$us

Frecuencia:

2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
5. Trimestral
6. Semestral
7. Anual

MONEDA
A. Bs
B. \$us

Frecuencia:

2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
5. Trimestral
6. Semestral
7. Anual

MONEDA
A. Bs
B. \$us

Frecuencia:

2. Semanal
3. Quincenal
4. Mensual
5. Trimestral
6. Semestral
7. Anual

A

B

C

Monto

Moneda

Frec.

Monto

Moneda

Frec.

Monto

Moneda

Frec.

4

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

PARTE C: INGRESOS OCASIONALES

5. Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿recibió usted...

A. Indemnización por dejar algún trabajo?

B. Indemnización de Seguros?

C. Bonosol?

D. Otros ingresos extraordinarios (ej. Becas de estudio, derechos de autor, marcas y patentes)?

SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN

MONEDA
A. Bs
B. \$us

MONEDA
A. Bs
B. \$us

MONEDA
A. Bs

MONEDA
A. Bs
B. \$us

A

B

C

D

Monto

Moneda

Monto

Moneda

Monto

Moneda

Monto

Moneda

Especifique

5

SECCIÓN 6: GASTOS (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

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

1. ¿En el último mes gastó en alimentos y bebidas consumidas fuera del hogar como...

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿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, comida rápida o al paso?			F. Helados, caramelos y/o golosinas?			G. Cerveza y/u otras bebidas alcohólicas?			H. Refrescos, sodas, jugos en sachet, botellas, lata y/o cartón?		
	1. Si ↓ 2. No → B. ¿Cuál es el monto en bolivianos?			1. Si ↓ 2. No → C. ¿Cuál es el monto en bolivianos?			1. Si ↓ 2. No → D. ¿Cuál es el monto en bolivianos?			1. Si ↓ 2. No → E. ¿Cuál es el monto en bolivianos?			1. Si ↓ 2. No → F. ¿Cuál es el monto en bolivianos?			1. Si ↓ 2. No → G. ¿Cuál es el monto en bolivianos?			1. Si ↓ 2. No → H. ¿Cuál es el monto en bolivianos?			1. Si ↓ 2. No → PÁG. 23 PREG. 2 ¿Cuál es el monto en bolivianos?		
	A		B		C		D		E		F		G		H									
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 6: GASTOS (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE B: GASTOS EN EDUCACIÓN (PARA NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS RESPONDE EL JEFE DE HOGAR)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	2. ¿Cuánto gastó el hogar durante el último mes en los estudios de (Nombre) por concepto de:				3. ¿Cuánto gastó el hogar durante los últimos 12 meses en los estudios de (Nombre) por concepto de:							ENCUESTADOR/A	
	A. Pensión escolar, universitaria o aportes?	B. Fotocopias?	C. Transporte público o privado al centro educativo?	D. Otros gastos?	A. Matriculas?	B. Uniformes?	C. Textos y útiles?	D. Aportes 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.)	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	
												¿Quién es la persona encargada de las compras del hogar?	
	SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN				SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN							CON ESTA PERSONA CONTINÚE LA ENTREVISTA EN LA SIGUIENTE PÁGINA.	
	A	B	C	D	A	B	C	D	E	F	G	¿El hogar realiza alguna actividad agropecuaria?	
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	
												1. SI: INDAGUE QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ESTA ACTIVIDAD, ANOTE SU CÓDIGO Y CON ESTA PERSONA PASE A LA PAG.33, SECCIÓN 8	
												CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	
												2. NO: FIN DE LA ENTREVISTA PARA LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE NO SON RESPONSABLES DE LAS COMPRAS DEL HOGAR	
	2				3							OBSERVACIONES	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

SECCIÓN 6 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA	
		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?	Unidad de medida	Factor de conversión a KILOS
		1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual				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 COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG.8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG.11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO			
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	CONVERSIONES/OBSERVACIONES	
1. PAN Y CEREALES													
1 Pan				Unidades				Unidades					
2 Galletas de agua, saladas, dulces													
3 Arroz				Kilos				Kilos					
4 Maíz en grano				Kilos				Kilos					
5 Trigo en grano				Kilos				Kilos					
6 Quinoa				Kilos				Kilos					
7 Fideo				Kilos				Kilos					
8 Harina de trigo y/o maíz				Kilos				Kilos					
9 Otros cereales (Avena, hojuelas, etc.)													
2. CARNES, MENUENCIAS Y EMBUTIDOS													
10 Carne de pollo (entero, trozado)				Kilos				Kilos					
11 Carne de res (con/sin hueso, cortes especiales, molida)				Kilos				Kilos					
12 Carne de cordero				Kilos				Kilos					
13 Carne de cerdo				Kilos				Kilos					
14 Charque, chalona (de cualquier animal)				Kilos				Kilos					

SECCIÓN 6 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA	
INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?	SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO		CONVERSIONES/OBSERVACIONES	
		SI NO COMPRE, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11							
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		
2. CARNES, MENUDENCIAS Y EMBUTIDOS													
15 Embutidos (salchicha, chorizo, carnes frías, etc.)				Kilos				Kilos					
16 Menudencias (higado, corazón, etc.)				Kilos				Kilos					
17 Otras carnes (llama, conejo, jochi, etc.)													
3. PESCADOS													
18 Pescados frescos (sábalo, pejerrey, blanquillo, etc.)				Libras				Libras					
19 Sardinas, Atún				Gramos				Gramos					
20 Otros pescados (secos, en lata, mariscos, etc.)													
4. ACEITES Y GRASAS													
21 Aceite comestible				Litros				Litros					
22 Margarina, manteca y/o cebo				Kilos				Kilos					
5. PRODUCTOS LÁCTEOS Y HUEVOS													
23 Leche líquida				Litros				Litros					
24 Leche en polvo				Kilos				Kilos					
25 Queso				Kilos				Kilos					
26 Huevos				Unidades				Unidades					
27 Otros productos lácteos (mantequilla, yogurt, requesón, etc.)													

SECCIÓN 6 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA		
		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?			
		1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual				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 COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG.8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG.11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO				
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	CONVERSIONES/OBSERVACIONES	
6. VERDURAS FRESCAS														
28	Cebollas				Libras				Libras					
29	Tomate				Libras				Libras					
30	Zanahoria				Libras				Libras					
31	Arvejas frescas				Libras				Libras					
32	Habas frescas				Libras				Libras					
33	Choclo				Unidades				Unidades					
34	Lechuga, acelga				Unidades				Unidades					
35	Locoto, pimentón, perejil													
36	Otras verduras frescas (nabo, espinaca, papaliza, etc)													
7. TUBÉRCULOS														
37	Papa				Kilos				Kilos					
38	Chuño (seco, remojado)				Kilos				Kilos					
39	Yuca				Kilos				Kilos					
40	Oca				Kilos				Kilos					
41	Otros tubérculos (camote, etc.)													

SECCIÓN 6 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA	
		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?	Unidad de medida	Factor de conversión a LITROS		
<div>INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</div>		SI NO COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG.8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG.11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO			
		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	CONVERSIONES/OBSERVACIONES			
8. LEGUMINOSAS													
42	Mani, lentejas, porotos												
9. FRUTAS FRESCAS													
43	Plátano de comer/banano/guineo			Unidades				Unidades					
44	Plátano de cocinar/postre			Unidades				Unidades					
45	Naranja			Unidades				Unidades					
46	Mandarina			Unidades				Unidades					
47	Limón			Unidades				Unidades					
48	Papaya			Unidades				Unidades					
49	Manzana			Unidades				Unidades					
50	Otras frutas frescas (piña, lima, pomelo, etc.)			Unidades				Unidades					
10. AZÚCAR													
51	Azúcar			Kilos				Kilos					
52	Mermeladas y jaleas			Gramos				Gramos					
53	Miel de caña y abeja			Litros				Litros					
54	Refrescos en polvo y postres en polvo			Gramos				Gramos					
55	Otros endulzantes (chancaca, sacarina, etc)			Gramos				Gramos					

SECCIÓN 6 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		CONVERSIONES/OBSERVACIONES
		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?			
		1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual				1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual						
INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR		SI NO COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG.8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG.11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO		
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	
11. INFUSIONES												
56	Te, café, mate, hierba mate, sultana											
57	Cocoa, Toddy, Chocollite											
58	Hojas de coca			Gramos				Gramos				
12. SAL Y CONDIMENTOS												
59	Sal			Kilos				Kilos				
60	Ají en vaina, seco			Libras				Libras				
61	Condimentos y sazónadores (ajinomoto, caldos en cubitos, etc.)											
13. BEBIDAS												
62	Gaseosa en botella											
63	Jugos en botella y/o cartón											
64	Bebidas alcohólicas (cerveza, etc.)											
OBSERVACIONES:												

SECCIÓN 6 GASTOS
PARTE D: GASTOS NO ALIMENTARIOS

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

SECCIÓN 6 GASTOS

PARTE E: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

16. ¿El hogar tiene, posee o dispone...		17. ¿Cuántos/as (....) posee o tiene el hogar?	18. ¿Hace cuánto tiempo posee, tiene o compró el/la (....)?	19. ¿Cuánto pagó por el/la (....)?		20. ¿Cuanto cree que actualmente cuesta el/la (....)?		OBSERVACIONES
1. Si 2. No		Número	Años	Monto	Moneda	Monto	Moneda	
16		17	18	19		20		
1	Catre o cama?							
2	Ropero?							
3	Juego de comedor (mesa y sillas)?							
4	Juego de living?							
5	Cocina (a gas, eléctrica, etc.)?							
6	Horno (a gas, eléctrico, etc.)?							
7	Refrigerador o freezer?							
8	Máquina de coser?							
9	Computadora?							
10	Radiograbador?							
11	Minicomponente o Equipo de sonido?							
12	Televisor?							
13	Reproductor de video, VHS, DVD, etc.?							
14	Juegos de Video (nintendo, playstation, etc.)?							
15	Horno Microondas?							
16	Lavadora y/o Secadora de ropa?							
17	Aire Acondicionado?							
18	Ventilador?							
19	Estufa o Calefón?							
20	Bicicleta?							
21	Motocicleta (para uso del hogar)?							
22	Automóvil (para uso del hogar)?							

SECCIÓN 7: VIVIENDA

PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

<p>1. La vivienda es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Casa 2. Chozas/ Pahuichi 3. Departamento 4. Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s) 5. Vivienda improvisada o vivienda móvil 6. Local no destinado para habitación 	<p>6. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 	<p>12. ¿El agua para beber y cocinar se distribuye...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Por cañería dentro de la vivienda? 2. Por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno? 3. Por cañería fuera del lote o terreno? 4. No se distribuye por cañería?
<p>2. La vivienda que ocupa el hogar es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Alquilada? 2. ¿Propia y totalmente pagada? 3. ¿Propia y la están pagando? 4. ¿Cedida por servicios? 5. ¿Prestada por parientes o amigos? 6. ¿En contrato mixto? 7. ¿En contrato anticrético? 8. ¿Otra? (Especifique) 	<p>7. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CALAMINA O PLANCHA 2. TEJA (CEMENTO/ARCILLA/FIBROCEMENTO) 3. LOSA DE HORMIGÓN ARMADO 4. PAJA/CAÑA/PALMA/BARRO 5. OTRO (Especifique) 	<p>13. ¿Cuánto gastan normalmente en agua para uso del hogar al mes?</p> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO POR SERVICIO DE AGUA POTABLE, PIDALE AL INFORMANTE QUE ESTIME CUÁNTO CORRESPONDE AL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> <p>Monto Bs.</p>
<p>3. ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE SERVICIOS (AGUA, LUZ, GAS, ETC.), CONSIDERAR SOLAMENTE EL PAGO QUE CORRESPONDE AL ALQUILER DE LA VIVIENDA</p> <p>Monto Moneda</p> <p>A. Bs B. \$us</p>	<p>8. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. TIERRA 2. TABLÓN DE MADERA 3. MACHIEMBRE/PARQUET 4. ALFOMBRA/TAPIZÓN 5. CEMENTO 6. MOSAICO/BALDOSAS/CERÁMICA 7. LADRILLO 8. OTRO (Especifique) 	<p>14. ¿Tiene baño, water o letrina?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No <p>15. ¿El baño, water o letrina es...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Usado sólo por su hogar? 2. Compartido con otros hogares?
<p>4. Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>Monto Moneda</p> <p>A. Bs B. \$us</p>	<p>9. ¿Principalmente el agua para beber y cocinar la obtienen de...</p> <ol style="list-style-type: none"> 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) 	<p>16. ¿El baño, water o letrina tiene desagüe...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Al alcantarillado? 2. A una cámara séptica? 3. A un pozo ciego? 4. A la superficie (calle/quebrada/río)?
<p>5. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. LADRILLO/ BLOQUES DE CEMENTO/ HORMIGÓN 2. ADOBE / TAPIAL 3. TABIQUE/ QUINCHE 4. PIEDRA 5. MADERA 6. CAÑA/ PALMA/ TRONCO 7. OTRO (Especifique) 	<p>10. ¿El agua que utiliza para beber y cocinar es potable?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 	<p>17. ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No <p>18. ¿Cuánto gastan normalmente por el servicio de energía eléctrica al mes?</p> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO POR SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, PIDALE AL INFORMANTE QUE ESTIME CUÁNTO CORRESPONDE AL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> <p>Monto Bs.</p>
	<p>11. ¿El servicio de agua es continuo todo el año?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 	

SECCIÓN 7: VIVIENDA
PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

19. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar? 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	26. ¿Tiene el hogar servicio telefónico fijo? 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> → PREG. 28	32. ¿Cuánto gastaron en total por estas reparaciones? <table border="0"> <tr> <td>Monto</td> <td>Moneda</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>A. Bs <input type="checkbox"/> B. \$us <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Monto	Moneda	<input type="text"/>	A. Bs <input type="checkbox"/> B. \$us <input type="checkbox"/>
Monto	Moneda					
<input type="text"/>	A. Bs <input type="checkbox"/> B. \$us <input type="checkbox"/>					
20. Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos? 1. LEÑA 2. GUANO/BOSTA O TAQUIA 3. KEROSEN 4. GAS LICUADO (garrafa) 5. GAS NATURAL POR RED (cañería) 6. OTRO (Especifique) 7. ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> 8. NO COCINA <input type="checkbox"/> → PREG. 22	27. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico fijo al mes? Monto Bs. <input type="text"/>	33. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 1. Construcción y/o ampliación de cuartos? 2. Construcción de cercas o muros? 3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra o tapizón? 4. Colocación de cortinas? 5. Otro? (Especifique) 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SI RESPONDIÓ NO A TODAS LAS ALTERNATIVAS, PASE A PREG. 35 </div>				
21. ¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes? Monto Bs. <input type="text"/>	28. ¿Tiene el hogar servicio telefónico celular? 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> → PREG. 31					
22. ¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño y cocina? Número de habitaciones <input type="text"/> <input type="text"/>	29. ¿De cuántos celulares dispone su hogar para la comunicación entre sus miembros? Número de celulares <input type="text"/> <input type="text"/>					
23. De estos cuartos o habitaciones, ¿habitualmente cuántos usan para dormir? Para dormir <input type="text"/> <input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SI EL HOGAR CUENTA CON CELULARES HABILITADOS EN MODALIDAD PREPAGO (TARJETAS MAGNÉTICAS) Y POSTPAGO (FACTURAS), SUME EL MONTO DE AMBAS MODALIDADES Y ANOTE EN EL RECUADRO </div> 30. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico celular al mes? Monto Bs. <input type="text"/>	34. ¿Cuánto gastaron en total? <table border="0"> <tr> <td>Monto</td> <td>Moneda</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>A. Bs <input type="checkbox"/> B. \$us <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Monto	Moneda	<input type="text"/>	A. Bs <input type="checkbox"/> B. \$us <input type="checkbox"/>
Monto		Moneda				
<input type="text"/>	A. Bs <input type="checkbox"/> B. \$us <input type="checkbox"/>					
24. ¿Utiliza cuartos o habitaciones de su vivienda para el funcionamiento de un negocio familiar? 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> → PREG. 26	31. 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) 2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos? 3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda? 4. Otro? (Especifique) 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>	35. ¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar? 1. LA TIRA AL RIO 2. LA QUEMA 3. LA TIRA EN UN TERRENO BALDÍO O A LA CALLE 4. LA ENTIERRA 5. LA DEPOSITA EN EL BASURERO PÚBLICO O CONTENEDOR 6. UTILIZA EL SERVICIO PÚBLICO DE RECOLECCIÓN (Carro Basurero) 7. OTRO (Especifique) <input type="checkbox"/>				
25. ¿Cuántos cuartos utilizan para el funcionamiento de ese negocio familiar? Para el negocio <input type="text"/> <input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SI RESPONDIÓ NO A TODAS LAS ALTERNATIVAS, PASE A PREG. 33 </div>	36. ¿Tiene el hogar acceso al servicio de Internet en casa? 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>				

SECCION 8: INGRESOS DEL 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.

1. Durante los últimos doce meses, ¿qué productos cultivó y/o cosechó?

INCLUIR FRUTAS
(naranja, manzana, uva, etc.)
Y OTROS
(café, té, coca, etc.)

SI NO TIENE ACTIVIDAD
AGRÍCOLA PASE A LA PÁGINA
34, PREGUNTA 5

2. ¿Cuál fue la extensión total de terreno donde cultivó (...) en este periodo? (últimos doce meses)

CÓDIGO DE UNIDAD DE MEDIDA

1. Metros cuadrados

2. Hectárea

3. ¿Cuál fue la cantidad total de (...) cosechada en este periodo? (últimos doce meses)

4. De la cantidad cosechada de (...), ¿cuánto destinó a...

- A. Venta?
- B. Consumo del hogar?
- C. Semilla?
- D. Consumo animal?
- E. Elaboración de subproductos?
- F. Trueque, pago en especie, regalos y/o pérdidas?
- G. Almacenamiento?

SI NO DESTINÓ NADA, ANOTE 00

	1	2		3		A		B		C	D	E	F	G
		Superficie	Unidad de medida	Cantidad	Unidad de medida	Cantidad	Valor Total Bs.	Cantidad	Valor Total estimado Bs.	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad
	1	2		3		4								
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														
I														
J														

SECCION 8: INGRESOS DEL 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.)

<p>5. ¿Durante los últimos doce meses, usted crió...</p>		<p>6. ¿Qué cantidad de (...) tenía hace doce meses?</p>		<p>7. ¿En los últimos doce meses, cuántos/as (...)</p> <p>A. Compró?</p> <p>B. Nacieron?</p> <p>C. Recibió como donación, regalo o pago en especie?</p>		<p>8. Del total de animales declarados, ¿cuántos destinó a:</p> <p>A. Venta? (en pie o vivo)</p> <p>B. Venta? (animales faenados)</p> <p>C. Consumo del hogar? (faenados para autoconsumo)</p> <p>D. Trueque, pago en especie y/o regalos?</p> <p>SI NO DESTINÓ NADA, ANOTE 00</p>						<p>9. ¿Durante los últimos doce meses, cuántos animales murieron?</p> <p>TOMAR EN CUENTA MUERTES POR ENFERMEDAD, ROBOS O PÉRDIDAS</p>		<p>10. ¿Cuántos/as (...) tenía hasta el mes anterior?</p>			
																CANTIDAD EXPRESADA EN CABEZAS	
																Cantidad	
<p>1. Si</p> <p>2. No</p>		Cabezas		A. Cabezas		B. Cabezas		C. Cabezas		D. Cabezas		Cabezas		Cabezas			
5		6		7		8						9		10			
A Bovinos (toros, vacas, terneras, bueyes)																	
B Ovinos (Ovejas)																	
C Porcinos (cerdos, marranos)																	
D Caprinos (cabras, chivos)																	
E Camélidos (llamas, alpacas, vicuñas)																	
F Aves (gallinas, patos, pavos)																	
G Conejos, cuis.																	
H Otros (Especifique):																	

SECCION 8: INGRESOS DEL PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE

PARTE C: PRODUCTOS DERIVADOS Y SUBPRODUCTOS AGROPECUARIOS

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.

<p>11. ¿Qué productos elaboró como chuño, harinas, charque, etc. y/o obtuvo como huevo, leche, lana, etc. durante los últimos doce meses?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>SI NO OBTIENE O ELABORA PRODUCTOS DERIVADOS O SUBPRODUCTOS PASE A LA PÁGINA 36, PREGUNTA 16</p> </div>		<p>12. ¿Cuántos meses al año obtiene o elabora (...)?</p>	<p>13. ¿Qué cantidad de (...) obtiene o elabora cada mes?</p>		<p>14. ¿De dicha producción, cuánto destina mensualmente a:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>A. Venta?</p> <p>B. Consumo del hogar (Autoconsumo)?</p> <p>C. Trueque, pago en especie o regalo?</p> <p>D. Pérdidas?</p> <p>E. Almacenamiento?</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>SI NO DESTINÓ NADA, ANOTE 00</p> </div> </div>						<p>15. Durante los últimos doce meses ¿cuánto gastó para obtener o elaborar (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>INCLUIR CUAJO, MAPLES, ETC.</p> </div>	
					A		B		C	D		E
					Cantidad	Unidad de medida	Cantidad	Valor total Bs.	Cantidad	Valor estimado (Bs.)		Cantidad
11		12	13		14						15	
A												
B												
C												
D												
E												
F												
G												
H												
I												
J												

PARTE D: COSTOS DE PRODUCCIÓN

16. Durante los **últimos doce meses**, para la producción de sus cultivos y/o la crianza de sus animales ¿cuánto gastó en ...

Monto Bs.

A. Pago a peones?

Bs

B. Semillas?

Bs

C. Abono orgánico? (guano, estiércol)

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. Compra de alimento para animales?

Bs

L. Servicio de veterinaria?

Bs

M. Insumos veterinarios (vacunas, suplemento natural, antiparasitarios, antibióticos)

Bs

N. Otros costos? (Especifique):

Bs

VERIFIQUE SI EL CUESTIONARIO ESTA COMPLETO, ES DECIR SI TIENE
TODAS LAS SECCIONES LLENAS. SI NO ES ASÍ, DEBE CONCERTAR
CITAS POSTERIORES PARA COMPLETAR EL CUESTIONARIO

**AGRADEZCA LA COLABORACIÓN BRINDADA POR EL
INFORMANTE DE LA ACTIVIDAD**

A collage of three images. The top image shows a person holding a book. The middle image shows a large, modern building with a glass facade. The bottom image shows a street scene with buildings and a car.

Encuesta a Hogares

RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO
	DIA	MES		
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)				

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

PERSONAL DE LA ENCUESTA

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FIRMA	FECHA DE ENTREGA		
				DIA	MES	AÑO
ENCUESTADOR/A						
SUPERVISOR/A DE CAMPO						
CRÍTICO CODIFICADOR REGIONAL						
SUPERVISOR/A GENERAL						
RESPONSABLE REGIONAL						
TRANSCRIPTOR						

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-Kinder)	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

ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la OCUPACIÓN PRINCIPAL del informante recuerda:

En las descripciones de ocupacion, NO SE ADMITEN las siguientes denominaciones en forma independiente, por ejemplo:

No se admite:	Si se admite:
<ul style="list-style-type: none">• MAESTRO• PEÓN• ADMINISTRADOR• MECÁNICO• PROMOTOR• EMPLEADO PÚBLICO	<ul style="list-style-type: none">• MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.• PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, PEÓN DE LA CONSTRUCCIÓN, ETC.• ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RESTAURANTE, ETC.• MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, DE AUTOS, ETC.• PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, ETC.• SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.

En las ocupaciones de VENDEDORES, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

- VENDEDOR EN TIENDA
- VENDEDOR EN ALMACÉN
- VENDEDOR EN QUIOSCO
- VENDEDOR EN PUESTO (FIJO O MÓVIL)
- VENDEDOR EN QUIOSCO

En ocupaciones de OPERADORES DE MÁQUINAS, es importante especificar el tipo de máquina y el producto que se obtiene, por ejemplo:

- OPERADOR DE MÁQUINA LAMINADORA DE MADERA
- OPERADOR DE MÁQUINA PROCESADORA DE LECHE
- OPERADOR DE MÁQUINA MOLEDORA DE CEREALES
- OPERADOR DE MÁQUINA EMBOTELLADORA

En las ocupaciones de TRABAJADORES AGRÍCOLAS, PECUARIOS Y AGROPECUARIOS, es importante identificar el producto y el tamaño de la producción (grande o pequeño), por ejemplo:

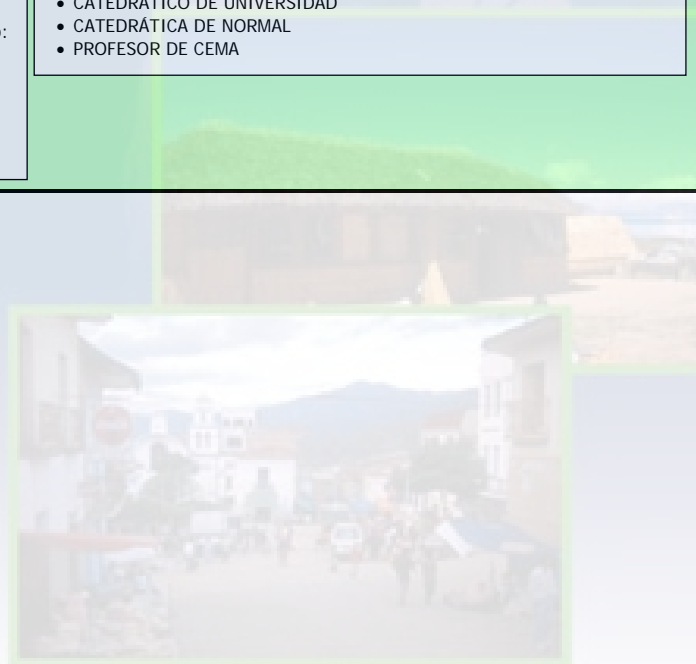
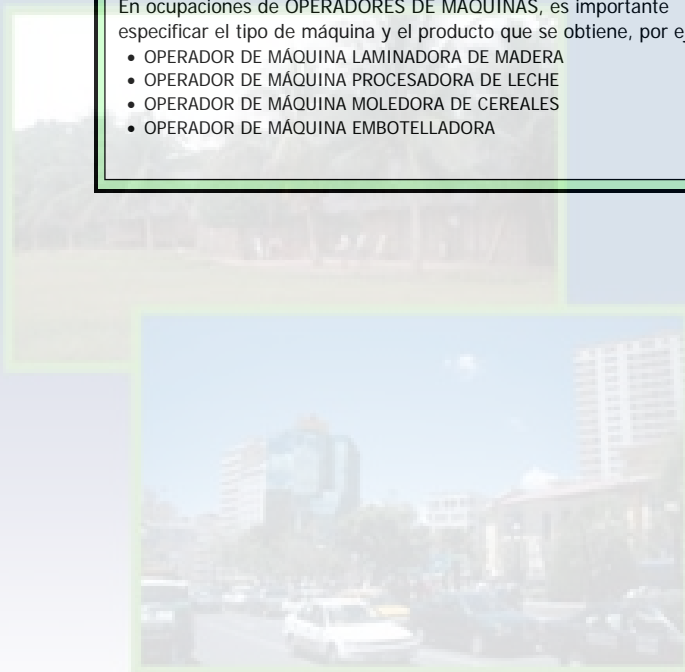
- PEQUEÑO AGRICULTOR DE PAPA
- PEQUEÑO CRIADOR DE CERDOS
- CRIADOR DE VACAS EN GRAN ESCALA
- PEQUEÑO TRABAJADOR AGROPECUARIO
- CRIADOR DE OVEJAS EN PEQUEÑA ESCALA
- AGRICULTOR INDUSTRIAL DE SOYA

En las ocupaciones de CONDUCTORES DE VEHÍCULOS, es importante identificar el tipo de automotor conducido, por ejemplo:

- CHOFER O CONDUCTOR DE TAXI
- CHOFER O CONDUCTOR DE MINIBÚS
- CHOFER O CONDUCTOR DE CAMIÓN
- CHOFER O CONDUCTOR TRACTOR
- CHOFER O CONDUCTOR LANCHAS
- CHOFER O CONDUCTOR MOTONIVELADORA

En las ocupaciones de PROFESORES, es importante identificar el nivel de enseñanza en la que desarrollan sus tareas, por ejemplo:

- PROFESOR DE KINDER
- PROFESORA DE PRIMARIA
- PROFESOR DE SECUNDARIA
- CATEDRÁTICO DE UNIVERSIDAD
- CATEDRÁTICA DE NORMAL
- PROFESOR DE CEMA



ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la ACTIVIDAD PRINCIPAL del lugar donde trabaja el informante recuerda:

Si se trata de la ACTIVIDAD AGROPECUARIA, es necesario conocer el nombre del producto, por ejemplo:

- CULTIVO DE PAPA
- CRIA DE GANADO VACUNO
- CRIADERO DE TRUCHAS

Cuando se trate de instituciones de la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA registrar el nombre, por ejemplo:

- ALCALDÍA DE TARIJA
- PREFECTURA DE PANDO
- DISTRITAL DE EDUCACIÓN
- CORTE DE JUSTICIA

Al identificar las ACTIVIDADES EDUCATIVAS, anota el nivel de enseñanza, por ejemplo:

- EDUCACIÓN PRIMARIA
- EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA
- ENSEÑANZA EN INSTITUTO DE SECRETARIADO

Al anotar las ACTIVIDADES de TRANSPORTE, indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

- TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
- TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
- SERVICIO DE TAXI

Cuando sea una ACTIVIDAD dedicada al COMERCIO, es muy importante:

- Conocer el nombre del producto
- Saber si la venta es al por mayor o menor
- Lugar donde se realiza la venta

por ejemplo:

- VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
- COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN MERCADO
- VENDE PAPA AL POR MAYOR EN CAMIÓN
- VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
- VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
- VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

Si te encuentras con algún caso en el que se realizan las ACTIVIDADES de PRODUCCIÓN/ FABRICACIÓN y COMERCIO, anota las actividades y el producto, por ejemplo:

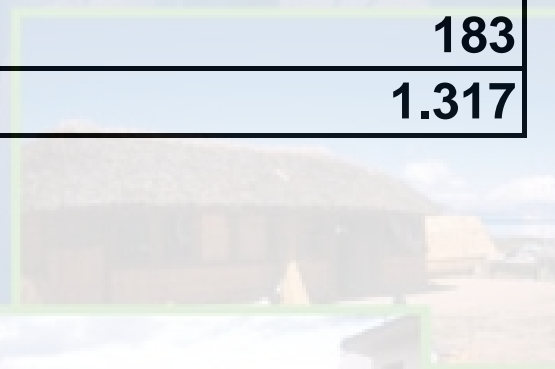
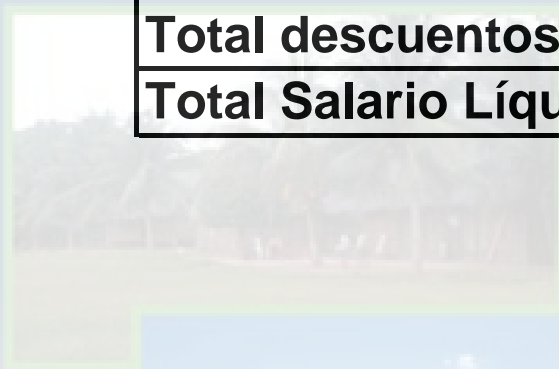
- PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACION DE PAPAS FRITAS
- FABRICACIÓN Y VENTA DE ROPA DEPORTIVA
- EXTRACCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE ORO
- PRODUCE Y VENDE PASANKALLA

PREGUNTA 29

SALARIO LÍQUIDO : Se obtiene restando al total ganado (ingreso nominal) los descuentos de ley, es decir los descuentos obligatorios y no así los descuentos por atrasos, anticipos, etc.

Ejemplo:

Total ganado	1.500
Menos Aportes a las AFP's.	183
Total descuentos	183
Total Salario Líquido	1.317



PREGUNTAS 34 y 36

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

Ingreso Total (PREG. 34)	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. 36)	1.425

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

Ingreso Total (PREG. 34)	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. 36)	1.150

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces

Ingreso Total (PREG. 34)	2.450
Menos compras de materias primas	895
Chicles Bazooka	80
Dulces la estrella	75
Dulces chupetes	120
Galletas la Francesa	100
Cigarrillos Camel	140
Cigarrillos Derby	120
Cigarrillos L & M	110
Otros dulces	150
TOTAL GASTOS	895
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 36)	1.555

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero

Ingreso Total (PREG. 34)	2.300
Menos compras de materias primas	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. 36)	1.245

ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD del informante recuerda:

OCUPACIÓN

En las descripciones de ocupación, NO SE ADMITEN las siguientes denominaciones en forma independiente, por ejemplo:

No se admite:	Si se admite:
<ul style="list-style-type: none">• MAESTRO• PEÓN• ADMINISTRADOR• MECÁNICO• PROMOTOR• EMPLEADO PÚBLICO	<ul style="list-style-type: none">• MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.• PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, PEÓN DE LA CONSTRUCCIÓN, ETC.• ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RESTAURANTE, ETC.• MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, DE AUTOS, ETC.• PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, ETC.• SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.

En las ocupaciones de VENDEDORES, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

- VENDEDOR EN TIENDA
- VENDEDOR EN ALMACÉN
- VENDEDOR EN QUIOSCO
- VENDEDOR EN PUESTO (FIJO O MÓVIL)
- VENDEDOR EN QUIOSCO

En las ocupaciones de TRABAJADORES AGRÍCOLAS, PECUARIOS Y AGROPECUARIOS, es importante identificar el producto y el tamaño de la producción (grande o pequeño), por ejemplo:

- PEQUEÑO AGRICULTOR DE PAPA
- PEQUEÑO CRIADOR DE CERDOS
- CRIADOR DE BUEYES EN GRAN ESCALA
- PEQUEÑO TRABAJADOR AGROPECUARIO
- CRIADOR DE OVEJAS EN PEQUEÑA ESCALA

ACTIVIDAD

Cuando se trate de instituciones de la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA registrar el nombre, por ejemplo:

- ALCALDÍA DE TARIJA
- PREFECTURA DE PANDO
- DISTRITAL DE EDUCACIÓN
- CORTE DE JUSTICIA

Cuando sea una ACTIVIDAD dedicada al COMERCIO, es muy importante:

- Conocer el nombre del producto
- Saber si la venta es al por mayor o menor
- Lugar donde se realiza la venta

por ejemplo:

- VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
- COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN MERCADO
- VENDE PAPA AL POR MAYOR EN CAMIÓN
- VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
- VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
- VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

Al anotar las ACTIVIDADES de TRANSPORTE, indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

- TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
- TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
- SERVICIO DE TAXI



PREGUNTA 45

SALARIO LÍQUIDO : Se obtiene restando al total ganado (ingreso nominal) los descuentos de ley, es decir los descuentos obligatorios y no así los descuentos por atrasos, anticipos, etc.

Ejemplo:

Total ganado	1.500
Menos Aportes a las AFP's.	183
Total descuentos	183
Total Salario Líquido	1.317

PREGUNTAS 47 y 48

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

Ingreso Total (PREG. 47)	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. 48)	1.425

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

Ingreso Total (PREG. 47)	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. 48)	1.150

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE PESO

Unidad de Medida		Factor de conversión a KILOS	Factor de conversión a LIBRAS	Factor de conversión a ONZAS	Factor de conversión a GRAMOS
1	Gramo	0,001	0,002205	0,03527	1
1	Onza	0,02835	0,0625	1	28,35
1	Libra	0,453592	1	16	453,592
½	Libra	0,226796	0,5	8	226,796
¼	Libra	0,113398	0,25	4	113,398
1	Kilo	1	2,2046	35,274	1000
½	Kilo	0,5	1,1023	17,637	500
¼	Kilo	0,25	0,55115	8,8185	250
1	Cuartilla	2,835	6,25	100	2834,968
½	Cuartilla	1,4175	3,125	50	1417,484
¼	Cuartilla	0,70875	1,5625	25	708,742
1	Arroba	11,34	25	400	11340
½	Arroba	5,67	12,5	200	5670
¼	Arroba	2,835	6,25	100	2835
1	Quintal	45,36	100	1600	45360
½	Quintal	22,68	50	800	22680
¼	Quintal	11,34	25	400	11340
1	Tonelada métrica	1000	2205	35274	1000000
½	Tonelada métrica	500	1102,5	17637	500000
¼	Tonelada métrica	250	551,25	8819	250000

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE VOLUMEN Y CAPACIDAD

Unidad de Medida		Factor de conversión a LITROS
1	Centímetro cúbico	0,001
1	Mililitro	0,001
1	Onza Fluida o liq.	0,02957
½	Onza Fluida o liq.	0,01479
¼	Onza Fluida o liq.	0,00739
1	Galón	3,7853
½	Galón	1,89265
¼	Galón	0,94633
1	Litro	1
½	Litro	0,5
¼	Litro	0,25
1	Metro cúbico	1000
½	Metro cúbico	500
¼	Metro cúbico	250



EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA		
UNIDAD DE MEDIDA		EQUIVALENCIA
1	Gramo (g)	= 1.000mg = 0,001kg
1	Onza (oz)	= 28,35g
1	Libra (lb)	= 16oz = 0,45359kg = 460g
MEDIA	Media Libra (lb)	= 8oz = 0,226795kg = 230g
CUARTA	Cuarta Libra (lb)	= 4oz = 0,1133975kg = 115g
1	Kilogramo (kg)	= 1.000g = 2,2 lb
MEDIO	Medio Kilogramo (kg)	= 500g = 1,1 lb
CUARTO	Cuarto Kilogramo (kg)	= 250g = 0,55 lb
1	Arroba (@)	= 25 lb = 11,5kg
MEDIA	Media Arroba (@)	= 12,5 lb = 5,75kg
CUARTA	Cuarta Arroba (@)	= 6,25 lb = 2,875kg
1	Quintal (qq)	= 46kg = 100 lb = 4@
MEDIO	Quintal (qq)	= 23kg = 50 lb = 2@
CUARTO	Quintal (qq)	= 11,5kg = 25 lb = 1@

UNIDADES DE MEDIDA DE SUPERFICIE	
UNIDAD DE MEDIDA	EQUIVALENCIA
1 Hectárea (ha)	= 10.000m ² = (100mts. x 100mts.)
1 Cato	= 2.500m ² (La Paz)
1 Cato	= 1.600m ² (Cochabamba)
1 Tarea	= 1.000m ²

CUANDO DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES, CONVERTIR A:

COD.	UNIDAD DE MEDIDA	
1.	UNIDAD (PIEZA, CANTIDAD)	u
2.	KILOGRAMO (PESO)	Kg
3.	LIBRA (PESO)	Lb
4.	ARROBA (PESO)	@
5.	QUINTAL (PESO)	qq
6.	LITRO (VOLUMEN)	Lt
7.	GRAMOS (PESO)	gr
8.	OTRA ESPECIFIQUE	

UNIDAD	CONVERTIR A:	UNIDAD	CONVERTIR A:
BOLSA	Kg, Lb, u	TARRO	Kg, Lb, L
LATA	Kg, Lb, L	PIEZA (pescado, queso, etc.)	Kg, Lb
CAJA	Kg, Lb	MANOJO	Kg, Lb
BOTELLA	L	MONTON	Kg, Lb
PAQUETE	Kg, Lb, u	CARGA	Kg, Lb, qq, @
FRASCO	Kg, Lb, L		
NINGUNA DE LAS ANTERIORES ES UNIDAD DE MEDIDA VÁLIDA PARA LAS MISMAS DEBE INDAGARSE EQUIVALENCIAS A UNIDADES DE PESO O VOLUMEN CONVENCIONALES			