

## Estado Plurinacional de Bolivia



# Estado Plurinacional de Bolivia



## ENCUESTA DE HOGARES 2009

### 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)

**BOLIVIA**  
**MUNICIPIOS POR DEPARTAMENTO**

CHUQUISACA		LA PAZ			COCHABAMBA		ORURO	
<b>OROPEZA</b>	<b>LUIS CALVO</b>	<b>PEDRO DOMINGO MURILLO</b>	<b>FRANZ TAMAYO</b>	<b>AROMA</b>	<b>CERCADO</b>	<b>CHAPARE</b>	<b>CERCADO</b>	<b>SAUCARÍ</b>
Sección Capital - Sucre	Primera Sección - Villa Vaca Guzmán (Muyupampa)	Sección Capital - La Paz	Primera Sección - Apolo	Primera Sección - Sica Sica	Primera Sección - Cochabamba	Primera Sección - Sacaba	Sección Capital - Oruro	Primera Sección - Toledo
Primera Sección - Yolala	Segunda Sección - Huacaya	Primera Sección - Palca	Segunda Sección - Pelechuco	Segunda Sección - Umala	<b>NARCISO CAMPERO</b>	Segunda Sección - Colomi	Primera Sección - Caracollo	<b>TOMÁS BARRÓN</b>
Segunda Sección - Poroma	Tercera Sección - Machareti	Segunda Sección - Mecapaca	<b>INGAVI</b>	Tercera Sección - Ayo Ayo	Primera Sección - Aiquile	Tercera Sección - Villa Tunari	Segunda Sección - El Choro	Primera Sección - Eucaliptus
<b>JUANA AZURDUY DE PADILLA</b>		Tercera Sección - Achocalla	Primera Sección - Viacha	Cuarta Sección - Calamarca	Segunda Sección - Pasorapa	<b>TAPACARÍ</b>	Tercera Sección - Soracachi	<b>SUD CARANGAS</b>
Primera Sección - Azurduy		Cuarta Sección - El Alto	Segunda Sección - Guaqui	Quinta Sección - Patacamaya	Tercera Sección - Omereque	Primera Sección - Tapacari	<b>EDUARDO AVAROA</b>	Primera Sección - Santiago de Andamarca
Segunda Sección - Tarvita		<b>OMASUYOS</b>	Tercera Sección - Tiahuanacu	Sexta Sección - Colquencha	<b>AYOPAYA</b>	<b>CARRASCO</b>	Primera Sección - Challapata	Segunda Sección - Belén de Andamarca
<b>JAIME ZUDÁÑEZ</b>		Primera Sección - Achacachi	Cuarta Sección - Desaguadero	Séptima Sección - Collana	Primera Sección - Ayopaya (Villa de Independencia)	Primera Sección - Totora	Segunda Sección - Santuario de Quillacas	<b>SAN PEDRO DE TOTORA</b>
Primera Sección - Zudáñez		Segunda Sección - Ancoraimes	Quinta Sección - San Andrés de Machaca	<b>NOR YUNGAS</b>	Segunda Sección - Morochata	Segunda Sección - Pojo	<b>CARANGAS</b>	Primera Sección - Totora
Segunda Sección - Presto		<b>PACAJES</b>	Sexta Sección - Jesús de Machaca	Primera Sección - Coroico	<b>ESTEBAN ARCE</b>	Tercera Sección - Pocona	Primera Sección - Corque	<b>SEBASTIÁN PAGADOR</b>
Tercera Sección - Mojocoya		Primera Sección - Coro Coro	Séptima Sección - Taraco	Segunda Sección - Coripata	Primera Sección - Tarata	Cuarta Sección - Chimoré	Segunda Sección - Choque Cota	Primera Sección - Santiago de Huari
Cuarta Sección - Icla		Segunda Sección - Caquiaviri	<b>LOAYZA</b>	<b>ABEL ITURRALDE</b>	Segunda Sección - Anzaldo	Quinta Sección - Puerto Villarroel	<b>SAJAMA</b>	<b>PUERTO DE MEJILLONES</b>
<b>TOMINA</b>		Tercera Sección - Calacoto	Primera Sección - Luribay	Primera Sección - Ixiamas	Tercera Sección - Arbieto	Sexta Sección - Entre Ríos	Primera Sección - Curahuara de Carangas	Primera Sección - La Rivera
Primera Sección - Padilla		Cuarta Sección - Comanche	Segunda Sección - Sapahaqui	Segunda Sección - San Buenaventura	Cuarta Sección - Sacabamba	<b>MIZQUE</b>	Segunda Sección - Turco	Segunda Sección - Todos Santos
Segunda Sección - Tomina		Quinta Sección - Charaña	Tercera Sección - Yaco	<b>BAUTISTA SAAVEDRA</b>	<b>ARANI</b>	Primera Sección - Mizque	<b>LITORAL</b>	Tercera Sección - Carangas
Tercera Sección - Sopachuy		Sexta Sección - Waldo Ballivián	Cuarta Sección - Malla	Primera Sección - Juan José Pérez (Charazani)	Primera Sección - Arani	Segunda Sección - Vila Vila	Primera Sección - Huachacalla	<b>NOR CARANGAS</b>
Cuarta Sección - Villa Alcalá		Séptima Sección - Nazacara de Pacajes	Quinta Sección - Cairoma	Segunda Sección - Curva	Segunda Sección - Vacas	Tercera Sección - Alalay	Segunda Sección - Escara	Primera Sección - Huayllamarca
Quinta Sección - El Villar		Octava Sección - Santiago de Callapa	<b>INQUISIVI</b>	<b>MANCO KAPAC</b>	<b>ARQUE</b>	<b>PUNATA</b>	Tercera Sección - Cruz de Machacamarca	
<b>HERNANDO SILES</b>		<b>ELIODORO CAMACHO</b>	Primera Sección - Inquisivi	Primera Sección - Copacabana	Primera Sección - Arque	Primera Sección - Punata	Cuarta Sección - Yunguyo de Litoral	
Primera Sección - Monteagudo		Primera Sección - Puerto Acosta	Segunda Sección - Quime	Segunda Sección - San Pedro de Tiquina	Segunda Sección - Tacopaya	Segunda Sección - Villa Rivero	Quinta Sección - Esmeralda	
Segunda Sección - Huacareta		Segunda Sección - Mocomoco	Tercera Sección - Cajuata	Tercera Sección - Tito Yupanqui	<b>CAPINOTA</b>	Tercera Sección - San Benito	<b>POOPÓ</b>	
<b>YAMPARÁEZ</b>		Tercera Sección - Puerto Carabuco	Cuarta Sección - Colquiri	<b>GUALBERTO VILLARROEL</b>	Primera Sección - Capinota	Cuarta Sección - Tacachi	Primera Sección - Poopó	
Primera Sección - Tarabuco		<b>MUÑECAS</b>	Quinta Sección - Ichoca	Primera Sección - San Pedro de Curahuara	Segunda Sección - Santiviáñez	Quinta Sección - Cuchumuela	Segunda Sección - Pazña	
Segunda Sección - Yamparáez		Primera Sección - Chuma	Sexta Sección - Villa Libertad Licoma	Segunda Sección - Papel Pampa	Tercera Sección - Sicaya	<b>BOLÍVAR</b>	Tercera Sección - Antequera	
<b>NOR CINTI</b>		Segunda Sección - Ayata	<b>SUD YUNGAS</b>	Tercera Sección - Chacarilla	<b>GERMÁN JORDÁN</b>	Primera Sección - Bolívar	<b>PANTALEÓN DALENCE</b>	
Primera Sección - Camargo		Tercera Sección - Aucapata	Primera Sección - Chulumani	<b>JOSÉ MANUEL PANDO</b>	Primera Sección - Cliza	<b>TIRAQUE</b>	Primera Sección - Huanuni	
Segunda Sección - San Lucas		<b>LARECAJA</b>	Segunda Sección - Irupana	Primera Sección - Santiago de Machaca	Segunda Sección - Toco	Primera Sección - Tiraque	Segunda Sección - Machacamarca	
Tercera Sección - Incahuasi		Primera Sección - Sorata	Tercera Sección - Yanacachi	Segunda Sección - Catacora	Tercera Sección - Tolata		<b>LADISLAO CABRERA</b>	
<b>BELISARIO BOETO</b>		Segunda Sección - Guanay	Cuarta Sección - Palos Blancos	<b>CARANAVI</b>	<b>QUILLACOLLO</b>		Primera Sección - Salinas de Garci Mendoza	
Primera Sección - Villa Serrano		Tercera Sección - Tacacoma	Quinta Sección - La Asunta	Primera Sección - Caranavi	Primera Sección - Quillacollo		Segunda Sección - Pampa Aullagas	
<b>SUD CINTI</b>		Cuarta Sección - Quiabaya	<b>LOS ANDES</b>		Segunda Sección - Sipe Sipe		<b>ATAHUALLPA</b>	
Primera Sección - Camataqui (Villa Abecia)		Quinta Sección - Combaya	Primera Sección - Pucarani		Tercera Sección - Tiquipaya		Primera Sección - Sabaya	
Segunda Sección - Culpina		Sexta Sección - Tipuani	Segunda Sección - Laja		Cuarta Sección - Vinto		Segunda Sección - Coipasa	
Tercera Sección - Las Carreras		Séptima Sección - Mapiri	Tercera Sección - Batallas		Quinta Sección - Colcapirhua		Tercera Sección - Chipaya	
		Octava Sección - Teoponte	Cuarta Sección - Puerto Pérez					



**SECCIÓN 1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS**

**PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. ¿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. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR	ENCUESTADOR/A:			10. ¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?			11. ¿Qué idiomas o lenguas habla?			ENCUESTADOR/A:			PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS					
		INDAGUE QUIEN ES EL ESPOSO/A O COMPAÑERO/A, PADRE/PADRASTRO O MADRE/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 EN LA CELDA RESPECTIVA			1. CASTELLANO 2. QUECHUA 3. AYMARA 4. GUARANÍ 5. OTRO NATIVO (Especifique) 6. EXTRANJERO  7. NO HABLA AÚN 8. NO PUEDE HABLAR  ↓ PREG. 12			1. CASTELLANO 2. QUECHUA 3. AYMARA 4. GUARANÍ 5. OTRO NATIVO (Especifique) 6. EXTRANJERO  ANOTE SEGÚN ORDEN DE IMPORTANCIA PARA EL INFORMANTE			SI EL ENTREVISTADO ES:  1. MENOR DE 12 AÑOS PASE A LA PÁG. 2, SECC. 2, PREG. 1.  2. DE 12 AÑOS Y MÁS PASE A LA PREG. 13			13. ¿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		14. ¿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		15. Usted se siente más identificado con:  1. Su pueblo indígena originario? 2. Su departamento? 3. Su región? 4. Su país? 5. Otro? (Especifique) 6. NINGUNO	
	8	9			10		11			12	13	14		15					
01	1																		
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			

**BOLIVIA**  
**MUNICIPIOS POR DEPARTAMENTO**

POTOSÍ		TARIJA	SANTA CRUZ		BENI	PANDO
<b>TOMÁS FRIAS</b>	<b>JOSÉ MARÍA LINARES</b>	<b>CERCADO</b>	<b>ANDRÉS IBÁÑEZ</b>	<b>VALLEGRANDE</b>	<b>CERCADO</b>	<b>NICOLÁS SUÁREZ</b>
Sección Capital - Potosí	Primera Sección - Puna	Primera Sección - Tarija	Sección Capital - Santa Cruz de la Sierra	Primera Sección - Vallegrande	Sección Capital - Trinidad	Sección Capital - Cobija
Primera Sección - Tinguipaya	Segunda Sección - Caiza "D"	<b>ANICETO ARCE</b>	Primera Sección - Cotoca	Segunda Sección - Trigal	Primera Sección - San Javier	Primera Sección - Porvenir
Segunda Sección - Yocalla	<b>ANTONIO QUILJARRO</b>	Primera Sección - Padcaya	Segunda Sección - Porongo	Tercera Sección - Moro Moro	<b>VACA DIEZ</b>	Segunda Sección - Bolpebra
Tercera Sección - Urmirí	Primera Sección - Uyuni	Segunda Sección - Bermejo	Tercera Sección - La Guardia	Cuarta Sección - Postrer Valle	Primera Sección - Riberalta	Tercera Sección - Bella Flor
<b>RAFAEL BUSTILLO</b>	Segunda Sección - Tomave	<b>GRAN CHACO</b>	Cuarta Sección - El Torno	Quinta Sección - Pucara	Segunda Sección - Guayaramerín	<b>MANURUPI</b>
Primera Sección - Uncía	Tercera Sección - Porco	Primera Sección - Yacuiba	<b>IGNACIO WARNES</b>	<b>FLORIDA</b>	<b>JOSÉ BALLIVIÁN</b>	Primera Sección - Puerto Rico
Segunda Sección - Chayanta	<b>BERNARDINO BILBAO</b>	Segunda Sección - Caraparí	Primera Sección - Warnes	Primera Sección - Samaipata	Primera Sección - Reyes	Segunda Sección - San Pedro
Tercera Sección - Llallagua	Primera Sección - Arampampa	Tercera Sección - Villamontes	Segunda Sección - Okinawa Uno	Segunda Sección - Pampa Grande	Segunda Sección - San Borja	Tercera Sección - Filadelfia
<b>CORNELIO SAAVEDRA</b>	Segunda Sección - Acasio	<b>JOSÉ MARÍA AVILES</b>	<b>JOSÉ MIGUEL DE VELASCO</b>	Tercera Sección - Mairana	Tercera Sección - Santa Rosa	<b>MADRE DE DIOS</b>
Primera Sección - Betanzos	<b>DANIEL CAMPOS</b>	Primera Sección - Uriondo	Primera Sección - San Ignacio de Velasco	Cuarta Sección - Quirusillas	Cuarta Sección - Rurrenabaque	Primera Sección - Puerto Gonzalo Moreno
Segunda Sección - Chaquí	Primera Sección - Llica	Segunda Sección - Yunchará	Segunda Sección - San Miguel de Velasco	<b>OBISPO SANTISTEVAN</b>	<b>YACUMA</b>	Segunda Sección - San Lorenzo
Tercera Sección - Tacobamba	Segunda Sección - Tahua	<b>EUSTAQUIO MÉNDEZ</b>	Tercera Sección - San Rafael	Primera Sección - Montero	Primera Sección - Santa Ana del Yacuma	Tercera Sección - Sena
<b>CHAYANTA</b>	<b>MODESTO OMISTE</b>	Primera Sección - Villa San Lorenzo	<b>ICHILO</b>	Segunda Sección - Saavedra	Segunda Sección - Exaltación	<b>ABUNÁ</b>
Primera Sección - Colquechaca	Primera Sección - Villazón	Segunda Sección - El Puente	Primera Sección - Buena Vista	Tercera Sección - Mineros	<b>MOXOS</b>	Primera Sección - Santa Rosa del Abuná
Segunda Sección - Ravelo	<b>ENRIQUE BALDIVIESO</b>	<b>BURNET O'CONNOR</b>	Segunda Sección - San Carlos	Cuarta Sección - Fernandez Alonso	Primera Sección - San Ignacio	Segunda Sección - Ingavi
Tercera Sección - Pocoata	Primera Sección - San Agustín	Primera Sección - Entre Ríos	Tercera Sección - Yapacaní	Quinta Sección - San Pedro	<b>MARBÁN</b>	<b>FEDERICO ROMÁN</b>
Cuarta Sección - Ocurí			Cuarta Sección - San Juan de Yapacaní	<b>NUFLO DE CHAVEZ</b>	Primera Sección - Loreto	Primera Sección - Nueva Esperanza
<b>CHARCAS</b>			<b>CHIQUITOS</b>	Primera Sección - Concepción	Segunda Sección - San Andrés	Segunda Sección - Villa Nueva (Loma Alta)
Primera Sección - San Pedro de Buena Vista			Primera Sección - San José de Chiquitos	Segunda Sección - San Javier	<b>MAMORÉ</b>	Tercera Sección - Santos Mercado
Segunda Sección - Toro Toro			Segunda Sección - Pailón	Tercera Sección - San Ramón	Primera Sección - San Joaquín	
<b>NOR CHICHAS</b>			Tercera Sección - Roboré	Cuarta Sección - San Julián	Segunda Sección - San Ramón	
Primera Sección - Cotagaita			<b>SARA</b>	Quinta Sección - San Antonio de Lomerío	Tercera Sección - Puerto Siles	
Segunda Sección - Vitichi			Primera Sección - Portachuelo	Sexta Sección - Cuatro Cañadas	<b>ITÉNEZ</b>	
<b>ALONZO DE IBÁÑEZ</b>			Segunda Sección - Santa Rosa del Sara	<b>ÁNGEL SANDÓVAL</b>	Primera Sección - Magdalena	
Primera Sección - Villa de Sacaca			Tercera Sección - Colpa Bélgica	Primera Sección - San Matías	Segunda Sección - Baures	
Segunda Sección - Caripuyo			<b>CORDILLERA</b>	<b>MANUEL MARÍA CABALLERO</b>	Tercera Sección - Huacaraje	
<b>SUD CHICHAS</b>			Primera Sección - Lagunillas	Primera Sección - Comarapa		
Primera Sección - Tupiza			Segunda Sección - Charagua	Segunda Sección - Saipina		
Segunda Sección - Atocha			Tercera Sección - Cabezas	<b>GERMÁN BUSCH</b>		
<b>NOR LIPEZ</b>			Cuarta Sección - Cuevo	Primera Sección - Puerto Suárez		
Primera Sección - Colcha "K"			Quinta Sección - Gutiérrez	Segunda Sección - Puerto Quijarro		
Segunda Sección - San Pedro de Quemes			Sexta Sección - Camiri	Tercera Sección - Carmen Rivero Torrez		
<b>SUD LIPEZ</b>			Séptima Sección - Boyuibe	<b>GUARAYOS</b>		
Primera Sección - San Pablo de Lipéz				Primera Sección - Ascensión de Guarayos		
Segunda Sección - Mojinete				Segunda Sección - Urubichá		
Tercera Sección - San Antonio de Esmorco				Tercera Sección - El Puente		



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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿En las últimas cuatro semanas (...) tuvo diarrea?		2. ¿Qué le dieron a (...) para curar la diarrea?		3. ¿Quién atendió a (...)?		4. ¿Dónde atendieron a (...)?		5. ¿Cuánto gastó en total en el tratamiento de la diarrea, incluyendo servicios médicos, medicamentos y otros?		6. ¿En las últimas cuatro semanas (...) tuvo tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía?		7. ¿(...) tuvo:		8. ¿Qué le dieron (...) para curar la tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía?		9. ¿Quién atendió a (...)?		10. ¿Dónde atendieron a (...)?		11. ¿Cuánto gastó en total en el tratamiento de la tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía, incluyendo servicios médicos, medicamentos y otros?	
	1. Si 2. No		1. Líquido casero (agua de arroz, canela, etc.) 2. Solución casera (agua con sal y azúcar) 3. Sales de rehidratación oral 4. Sueros intravenosos 5. Medicamentos (pastillas, jarabes) 6. No le dieron nada		1. Médico 2. Enfermera/Aux.de enfermería 3. Responsable o promotor de salud / URO popular 4. Farmacéutico 5. Médico tradicional 6. Un familiar 7. Otra persona (Especifique) 8. No lo atendieron		1. Hospital público 2. Centro de salud 3. Puesto o posta de salud 4. Caja Nacional de Salud(CNS)/otras cajas 5. Clínica/Hospital privado 6. Consultorio(médico particular) 7. Farmacia 8. Su casa 9. Otro lugar (Especifique)		SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00		1. Si 2. No		1. Fiebre o temperatura? 2. Respiración agitada? 3. Ambos síntomas? 4. NINGÚN SÍNTOMA		1. Líquidos caseros 2. Pastillas y/o jarabes 3. Inyectables 4. Vaporización (baño de vapor) 5. No le dieron nada		1. Médico 2. Enfermera/Aux.de enfermería 3. Responsable o promotor de salud 4. Farmacéutico 5. Médico tradicional 6. Un familiar 7. Otra persona (Especifique) 8. No lo atendieron		1. Hospital público 2. Centro de salud 3. Puesto o posta de salud 4. Caja Nacional de Salud(CNS)/ otras cajas 5. Clínica/Hospital privado 6. Consultorio(médico particular) 7. Farmacia 8. Su casa 9. Otro lugar (Especifique)		SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00	
	PREG. 6		PREG. 6		PREG. 6		PREG. 6		PREG. 6		PREG. 6		PREG. 6		PREG. 6		PREG. 6		PREG. 6		PREG. 6	
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	
	1	2	3		4	5	6	7	8	9		10		11								
01																						
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
09																						
10																						
11																						
12																						

**SECCIÓN 3 SALUD (MENORES DE 3 AÑOS)**  
**PARTE B: VACUNAS**

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	MENORES DE 3 AÑOS				MENORES DE 1 AÑO	SOLO PARA MUJERES ENTRE 13 Y 50 AÑOS												
	12. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna <b>Antipolio</b> ?	13. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna <b>Pentavalente</b> ?	14. ¿En los últimos 12 meses, le dio a (...) <b>Chispitas Nutricionales</b> ?	15. ¿En un periodo continuo de dos meses consume/consumió 60 sobres de <b>Chispitas Nutricionales</b> ?	16. ¿Recibió (...) la segunda dosis de la vacuna contra el <b>Rotavirus</b> ?	17. En total cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido? (aunque después hayan muerto)	18. De ellos ¿Cuántos están vivos actualmente?	19. ¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo? (aunque después haya muerto)	20. ¿Quién atendió su último parto?		21. ¿Dónde fue atendido el parto de su último/a hijo/a nacido vivo?		22. ¿La atención de su último parto estuvo a cargo de alguno de los siguientes seguros:		23. ¿Cuánto tuvo que pagar por:	24. ¿Ha sido (...) beneficiada por el bono Juana Azurduy?		
	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No	SI LA RESPUESTA ES NINGUNO ANOTE '00'	Mes	Año	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A Monto (Bs)	B Monto (Bs)	1. Si 2. No
	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24					
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		

**SECCIÓN 3 SALUD (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)**

**PARTE D : ACCESO A SERVICIOS DE SALUD**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	25. ¿En las últimas cuatro semanas:		26. ¿Quién lo atendió debido a esta enfermedad o accidente?		27. ¿Dónde atendieron a (...) debido a esta enfermedad o accidente?		28. ¿En general considera que la calidad del servicio de salud fue:		29. ¿Cuánto tuvo que pagar por:					30. ¿Está (...) afiliado o cubierto por algún seguro de salud?			ENCUESTADOR/A	32. ¿Ha sido (...) beneficiado por el Programa de Atención a Niños y Niñas (PAN) en la gestión 2008?
	1. ¿Se ha sentido enfermo? 2. ¿Ha tenido algún accidente, quemadura o corte? 3. ¿Estuvo sano?		1. Médico 2. Enfermera/Aux.de enfermería 3. Responsable o promotor de salud 4. Farmacéutico 5. Médico tradicional 6. Un familiar 7. Otra persona (Especifique) 8. No lo atendieron		1. Hospital público 2. Centro de salud 3. Puesto o posta de salud 4. Caja Nacional de Salud(CNS)/ otras cajas 5. Clínica/Hospital privado 6. Consultorio (médico particular) 7. Farmacia 8. Su casa 9. Otro lugar (Especifique)		1. Buena? 2. Regular? 3. Mala?		A. Servicios médicos: Por todas las visitas hechas (no incluye costo de medicinas, ni costos pagados por el seguro)? B. Medicinas: Que compró (no incluye gastos pagados por el seguro)? C. Internación: Gastos de hospitalización, cirugía y raciones de comida para pacientes internados? D. Otros gastos: Radiografías, exámenes de laboratorio, por ambulancia, aparatos o equipos ortopédicos, lentes, audífonos, placas dentales, etc.? E. MONTO TOTAL: CUANDO EL INFORMANTE NO PUEDA DESAGREGAR LOS GASTOS DE ACUERDO A LAS CATEGORÍAS A, B, C, D					1. Cajas de Salud? 2. SUMI 3. SSPAM (Seguro de Salud para el Adulto Mayor) 4. Otros seguros públicos? 5. Seguro privado? 6. Otro (Especifique) 7. Ninguno?			LA PERSONA ENTREVISTADA ES: 1. MENOR DE 7 AÑOS PASA A LA PREG. 32 2. DE 7 AÑOS Y MÁS PASA A LA PÁG. 6, SECC. 4, PREG. 1	1. Si 2. No
	NO TOMAR EN CUENTA EDAS E IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS		→ PREG.30		→ PREG.30				NO CONSIDERAR EDAS E IRAS. NI TOMAR EN CUENTA ATENCIÓN DURANTE EL EMBARAZO Y PARTO								MENORES DE 5 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA	DE 5 AÑOS Y MÁS PASA A LA PÁG. 6, SECC. 4, PREG. 1
			Cód.	Especifique	Cód.	Especifique			A	B	C	D	E	1ª	2ª	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	
								Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)						
25		26		27		28		29					30			31	32	
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		

## 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 DE ADULTOS

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
<b>EBA</b>		
Inicial	19	1
Complementario	19	2
Avanzado	19	3
<b>CEMA</b>		
Medio Inferior	20	1
Medio Común	20	2
Medio Superior	20	3

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Sabe leer y escribir?		2. ¿Asiste o asistió como alumno al programa de Alfabetización YO SI PUEDO?		3. ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó?		4. Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó?		5. Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa o superior?		6. ¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa o superior se inscribió/matriculó este año?				
	1. Si		1. Si		PREG. 5		PREG. 5		1. Si		PREG. 7 PREG. 13		PREG. 7 PREG. 11		
	2. No		2. No		NIVEL O CICLO		CURSO O GRADO		NIVEL O CICLO		CURSO O GRADO		NIVEL O CICLO		CURSO O GRADO
	1	2	3		4		5		6						
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
09															
10															
11															
12															

## EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
<b>EJA</b>		
1er. Año aprobado	21	1
2do. Año aprobado	21	2
3er. Año aprobado	21	3
4to. Año aprobado	21	4
5to. Año aprobado	21	5
6to. Año aprobado	21	6
7mo. Año aprobado	21	7
8vo. Año aprobado	21	8
1er. Año aprobado	21	9
2do. Año aprobado	21	10
3er. Año aprobado	21	11
4to. Año aprobado	21	12

## POSTGRADO DIPLOMADO

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Inicio	27 o 28	5 u 8
Cursando	29	1
Culminó	29	8

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
<b>EPA</b>		
Aprendizajes Básicos	22	1
Aprendizajes Avanzados	22	2
Aprendizajes Aplicados	22	3
<b>ESA</b>		
Medio Común	23	1
Medio Superior	23	2
<b>ETA</b>		
Calificación	24	1
Especialización	24	2

## POSTGRADO MAESTRÍA

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	27 o 28	8
2do. Semestre aprobado	30	1
3er. Semestre aprobado	30	1
4to. Semestre aprobado	30	2
Egresado	30	5
Titulado	30	8

## EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	18	4
2do. Semestre aprobado	27 o 28	1
3er. Semestre aprobado	27 o 28	1
4to. Semestre aprobado	27 o 28	2
5to. Semestre aprobado	27 o 28	2
6to. Semestre aprobado	27 o 28	3
7mo. Semestre aprobado	27 o 28	3
8vo. Semestre aprobado	27 o 28	4
9no. Semestre aprobado	27 o 28	4
10mo. Semestre aprobado	27 o 28	5
Egresado	27 o 28	5
Titulado	27 o 28	8

## POSTGRADO DOCTORADO

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	30	8
2do. Semestre aprobado	31	1
3er. Semestre aprobado	31	1
4to. Semestre aprobado	31	2
5to. Semestre aprobado	31	2
6to. Semestre aprobado	31	3
7to. Semestre aprobado	31	3
8vo. Semestre aprobado	31	4
Egresado	31	5
Titulado	31	8



**SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)**

**PARTE C: USO INDIVIDUAL DE TICs.**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	14. ¿Ud. ha utilizado teléfono móvil/celular durante los últimos 12 meses?	15. ¿Ud. ha utilizado computadora en su hogar o fuera de su hogar en los últimos 12 meses?	16. ¿Ud. ha utilizado internet en cualquier lugar en los últimos 12 meses?	17. ¿Dónde ha usado Ud. internet en los últimos meses?			18. ¿Con qué frecuencia ha usado Ud. internet durante los últimos 12 meses?		19. ¿Para cuál de las siguientes actividades usó internet en los últimos 12 meses?			ENCUESTADOR/A
	1. Si	1. Si	1. Si	1. En el Hogar 2. En el Trabajo 3. En el lugar de estudio 4. En casa de otra persona 5. Lugar de acceso público gratis 6. Lugar de acceso público con costo (café Internet) 7. En cualquier lugar a través de un dispositivo o celular móvil 8. Otro (Especifique)			1. Al menos una vez por día 2. Al menos una vez por semana, pero no todos los días. 3. Al menos una vez por mes, pero no todas las semanas 4. Menos de una vez al mes 5. Otra (Especifique)		1. Para obtener información sobre bienes y servicios. 2. Para obtener información relacionada a servicios de salud. 3. Para Interactuar con organismos gubernamentales 4. Comunicación, enviar o recibir correo electrónico, chatear 5. Para comprar bienes o servicios 6. Para operaciones bancarias por Internet 7. Para actividades educativas o de capacitación 8. Actividades de entretenimiento (descargar video juegos, películas, música) 9. Para buscar empleo, trabajo 10. Otra (Especifique)			
	2. No	2. No	2. No	1ª	2ª	Especifique	Cód.	Especifique	1ª	2ª	Especifique	
	14	15	16	17			18		19			20
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

MENORES DE 7 AÑOS  
FIN DE LA ENTREVISTA

DE 7 AÑOS Y MÁS, PASAN A LA PÁG. 9, SECCIÓN 5 PREG.1

1. DE 7 AÑOS Y MÁS PÁG. 9 SECC. 5, PREG. 1

2. MENOR DE 7 AÑOS  
FIN DE LA ENTREVISTA

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

**SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)**

**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la <b>semana pasada</b> , ¿trabajó al menos una hora?	2. Durante la <b>semana pasada</b> , dedicó al menos una hora a:	3. ¿La <b>semana pasada</b> , tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:		4. ¿La <b>semana pasada</b> quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	5. Durante las últimas <b>cuatro semanas</b> ¿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 ↓ <b>PÁG. 11 PREG. 16a</b>	2. No  <b>PÁG. 11 PREG. 16a</b>	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?	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)	1. Si  2. No	1. Si  2. No ↓ <b>PAG. 11 PREG. 14</b>	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)	1ª	2ª	3ª	Especifique	1. Si  2. No ↓ <b>PAG. 21 SECC.6 PREG. 1</b>
	1	2	3		4	5	6				7	
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

## ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la última **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:

- MAESTRO
- PEÓN
- ADMINISTRADOR
- MECÁNICO
- PROMOTOR
- EMPLEADO PÚBLICO

#### SI SE ADMITE:

- 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 **VENEDORES**, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

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

SECCIÓN 5 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 style="text-align: center;"><b>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</b></p> <p><b>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR:</b>                      PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO                      AYUDANTE DE SASTRE                      CHOFER DE MINIBÚS                      PINTOR DE CASAS                      VENDEDOR DE ABARROTOS EN TIENDA                      PROFESORA DE SOCIALES                      PEINADORA</p>		<p><b>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR:</b>                      PRODUCCIÓN AGROPECUARIA                      CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR                      TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS                      PINTADO DE CASAS                      VENTA DE ABARROTOS AL POR MENOR EN TIENDA                      EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO                      SERVICIO DE PELUQUERÍA</p>		<p>1. Obrero/a                      2. Empleado/a</p> <p>3. Trabajador/a por cuenta propia                      4. Patrón, socio o empleador <b>que sí recibe</b> salario                      5. Patrón, socio o empleador <b>que no recibe</b> salario                      6. Cooperativista de producción                      7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración                      8. Empleada/o del hogar</p> <p>→ <b>PREG. 12</b></p>	<p>1. ¿Pública?</p> <p>2. ¿Privada?</p>	<p><b>SI EL INFORMANTE TRABAJABA SOLO, ANOTE 1</b></p>	<p><b>Periodo</b></p> <p>2. Semana                      4. Mes                      8. Año</p> <p>↓</p> <p><b>PÁG. 20 PREG. 56</b></p>	<p>Tiempo</p>
	8	9	10	11	12	13			
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

## ENCUESTADOR/A :

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

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

### NO SE ADMITE:

- MAESTRO
- PEÓN
- ADMINISTRADOR
- MECÁNICO
- PROMOTOR
- EMPLEADO PÚBLICO

### SI SE ADMITE.

- 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 PUESTO DE MERCADO

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 DE TRACTOR
- CHOFER O CONDUCTOR DE LANCHA
- CHOFER O CONDUCTOR DE 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 EPA (EDUCACIÓN PRIMARIA PARA ADULTOS)

SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	14. Es usted:		15. ¿Por qué no buscó trabajo?		16a. Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación principal?		16b. ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	
	1. ¿Estudiante? 2. ¿Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar? 3. ¿Jubilado o benemérito? 4. ¿Enfermo o discapacitado? 5. ¿Persona de edad avanzada? 6. ¿Otro? (Especifique)		1. TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS 2. BUSCÓ ANTES Y ESPERA RESPUESTA 3. NO CREE PODER ENCONTRAR TRABAJO 4. SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO 5. ESPERA PERIODO DE MAYOR ACTIVIDAD 6. POR QUE ESTÁ ESTUDIANDO 7. POR VEJEZ/ JUBILACIÓN 8. CORTA EDAD 9. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD 10. NO NECESITA TRABAJAR 11. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS 12. POR OTRAS CAUSAS (Especifique)		ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:  <b>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL:</b> PEQUEÑO AGRICULTOR DE CEBOLLA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO		<b>EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN:</b> PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR CEBOLLA PINTA EXTERIORES EN EDIFICIOS Y CASAS DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS CUIDADO Y LIMPIEZA DEL COLEGIO REPARA RADIOS, TELEVISORES, ETC. CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN	
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique				
	<b>14</b>		<b>15</b>		<b>16a</b>		<b>16b</b>	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								


**PÁG. 20**  
**PREG. 57**

## 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

**SECCIÓN 5 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 en esa empresa, institución, negocio o lugar?	
	<p><b>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</b></p>				<p><b>Periodo:</b></p> <p>2. Semana 4. Mes 8. Año</p>	<p><b>Periodo:</b></p> <p>2. Semana 4. Mes 8. Año</p>	
	<p><b>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:</b> CULTIVO DE CEBOLLA PINTADO DE EXTERIORES ALCALDÍA MUNICIPAL SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR</p>	<p><b>EJEMPLOS DE PRODUCTO, COMERCIO O SERVICIO QUE PRESTA EL LUGAR:</b> 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</p>	<p><b>EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:</b> SIN NOMBRE ASOCIADOS ALCALDÍA MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURÍDICO K&amp;G COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR</p>	Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo
	<b>17a</b>	<b>17b</b>	<b>18</b>	<b>19</b>		<b>20</b>	
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
09							
10							
11							
12							

## ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la **Organización Jurídica** del lugar donde trabaja el informante recuerda:

Si se trata de **Empresas Constituidas en Sociedad**, se deberá registrar según la razón social de la empresa, por ejemplo:

- CARIAGA Y CARIAGA CONSULTORES S.C.
- COMPAÑIA DE BEBIDAS NACIONALES S.A.
- LEON IMPORTACIONES SCS.
- HELADERIA SPLENDID S.R.L.
- ASOCIACION ACCIDENTAL DE SERVICIO DE PROCESAMIENTO A.A.S.P.
- EMPRESA DE SERVICIOS DE GAS SANTA CRUZ SERGAS SAM.
- COOPERATIVA DE TELEFONOS.

Cuando la empresa **No está constituida en Sociedad** se registran negocios conformados por una o más personas naturales pero que no están legalmente constituidas, no están obligadas a llevar un registro contable completo. Por ejemplo:

- PENSIONES, RESTAURANTES
- TIENDAS DE BARRIO
- PUESTOS FIJOS
- PUESTOS MÓVILES
- PELUQUERIAS
- SASTRERÍAS

Al identificar las **Empresas Unipersonales**, considera que: Está conformada por un único propietario, quien toma todas las decisiones para la empresa o negocio. Están obligados a llevar un registro contable formal y completo. Por ejemplo:

- RADIO SUPER EXITO FM 89.9
- HOTEL TORINO
- EMPRESA CONSTRUCTORA URIONA
- BAR RESTAURANT CHIFA PAGODA

Al identificar a **Otras**, considera que: Incluye a todas las asociaciones civiles, congregaciones religiosas o instituciones sin fines de lucro. Por ejemplo:

- ASOCIACION DE ANIMALES SOS
- ASOCIACION DEPARTAMENTAL DE PELOTA DE MANO Y RAQUETA
- FUNDACION INTEGRAL DE DESARROLLO FIDES
- ASOCIACION DE AVICULTORES DE SANTA CRUZ
- COLEGIO DE ECONOMISTAS DE LA PAZ
- FUNDACION TURISMO Y DESARROLLO SARA - ICHILO
- FUNDACION BOLIVIANA PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER

**SECCIÓN 5 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. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	23. ¿Cuál es la organización jurídica de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?		24. ¿El registro contable de su empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja, lo realiza...	25. La actividad, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	26. ¿Dónde realiza sus labores?		27. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?
	1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador <b>que sí recibe</b> salario 5. Patrón, socio o empleador <b>que no recibe</b> salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración → <b>PREG. 23</b> 8. Empleada/o del hogar → <b>PÁG. 14 PREG. 28</b>	1. ¿Pública? → <b>PREG. 25</b> 2. ¿Privada? 3. ONG (Organización no Gubernamental)	1. Constituida en Sociedad 2. Empresa Unipersonal (Legalmente Constituida) 3. No está constituida en sociedad 4. Otro (Especifique) 5. No sabe <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                         LA INFORMACIÓN SE REFIERE A LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA, INSTITUCIÓN, NEGOCIO O LUGAR DE TRABAJO                     </div>		1. La misma empresa, institución o negocio? 2. Otras personas contratadas? 3. Usted mismo en forma completa? 4. Usted mismo en forma incompleta? 5. No lleva registro 6. No sabe	1. Si 2. No 3. En proceso 4. No sabe	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)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO, ANOTE 1</b> </div>	
	21	22	23		24	25	26		27
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	28. En este trabajo, usted...	29a. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?	29b. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?	ENCUESTADOR/A:	OBSERVACIONES
	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	UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45.	REVISE LA PREGUNTA 21 DE LA PÁG. 13 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE  PARA ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PÁG. 15 PREG. 31  PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PÁG. 17 PREG. 37  PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 7 → PÁG. 17 PREG. 40	
	Días a la semana	Horas por día	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE		
	28	29a	29b	30	
01		,	:		
02		,	:		
03		,	:		
04		,	:		
05		,	:		
06		,	:		
07		,	:		
		,	:		
09		,	:		
10		,	:		
11		,	:		
12		,	:		

### **PREGUNTA 31**

**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:**

<b>Total ganado</b>	<b>1,500</b>
Menos Aportes a las AFP´s.	183
<b>Total descuentos</b>	<b>183</b>
<b>Total Salario Líquido</b>	<b>1,317</b>

**SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)**

**PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	31. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?		32. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por:		33. ¿Durante los últimos doce meses, recibió usted pagos en efectivo por:				34. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted:		35. ¿En su actual ocupación Ud. recibe o recibirá los siguientes beneficios:		OBSERVACIONES	
	Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		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).  B. Bono de natalidad?		A. ¿Vacaciones?  B. ¿Seguro de salud?			
	Monto (Bs)	Frec.	A	B	A	Frec.	B	Frec.	A	B	A	B		
31		32		33		34		35						
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

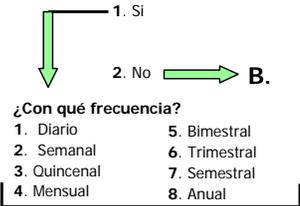
**SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)**

**PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO**

36. Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted...

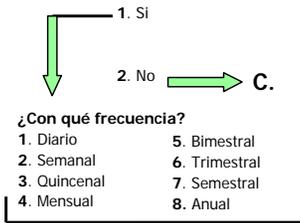
**CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN**

**A.** Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?



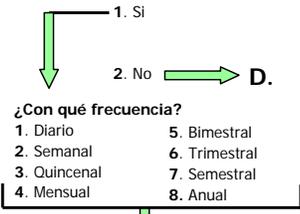
Si tuviera que comprar estos alimentos en el mercado, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs)

**B.** Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?



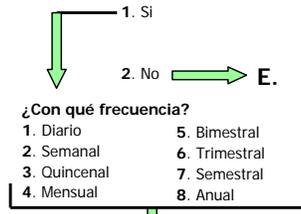
Si tuviera que pagar su transporte hacia y desde su trabajo, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs)

**C.** Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?



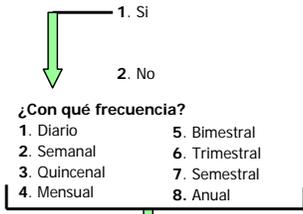
Si tuviera que comprar estos artículos en el mercado, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs)

**D.** Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?



Si tuviera que pagar por la vivienda o alojamiento, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs)

**E.** Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas?



PASAR A LA PÁG. 17 PREG. 40

A			B			C			D			E		
1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)												
2. No			2. No			2. No			2. No			2. No		

**36**

01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
09														
10														
11														
12														

## PREGUNTAS 37 y 39

**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**

<b>Ingreso Total (PREG. 37)</b>		<b>3,500</b>
Menos compras de materias primas	<b>1,365</b>	
Cuero	900	
Hilos	50	
Suela	350	
Clavos	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos	<b>710</b>	
Pago de luz	150	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler del taller	450	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>2,075</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 39)</b>		<b>1,425</b>

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

<b>Ingreso Total (PREG. 37)</b>		<b>2,500</b>
Menos compras de materias primas	<b>705</b>	
Telas	450	
Hilos	50	
Botones	140	
Agujas	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos	<b>645</b>	
Pago de luz	180	
Pago de agua	60	
Teléfono	55	
Alquiler de la sastrería	350	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>1,350</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 39)</b>		<b>1,150</b>

**Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces**

<b>Ingreso Total (PREG. 37)</b>		<b>2,450</b>
Menos compras de materias primas	<b>895</b>	
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	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>895</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 39)</b>		<b>1,555</b>

**Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero**

<b>Ingreso Total (PREG. 37)</b>		<b>2,300</b>
Menos compras de materias primas	<b>250</b>	
Hojas de afeitarse	25	
Cremas de afeitarse	75	
Otros	150	
Menos Otros gastos	<b>805</b>	
Pago de luz	195	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler de peluquería	500	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>1,055</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 39)</b>		<b>1,245</b>

SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE D: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	37. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?		38. Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...								39. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?		40. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?		OBSERVACIONES				
	Frecuencia de ingreso:		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.?		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:						
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.					
	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN								Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Si 2. No  PÁG. 20, PREG. 52		
	37		38								39		40						
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
09																			
10																			
11																			
12																			

## ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la última **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"><li>• MAESTRO</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• PEÓN</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, PEÓN DE LA CONSTRUCCIÓN, ETC.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• ADMINISTRADOR</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RESTAURANTE, ETC.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• MECÁNICO</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, DE AUTOS, ETC.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• PROMOTOR</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, ETC.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• EMPLEADO PÚBLICO</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.</li></ul>

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 PUESTO DE MERCADO

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

SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	41. Durante la <b>semana pasada</b> , ¿cuál fue su ocupación en este otro trabajo?	42. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	43. En esta ocupación usted trabaja como:	44. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	45. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	46a. ¿Cuántos días trabajó la <b>semana anterior</b> ?	46b. ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la <b>semana anterior</b> ?
	<p style="text-align: center;"><b>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</b></p> <p><b>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA:</b>                      PEÓN PECUARIO                      SASTRE                      VOCEADOR DE MINIBÚS                      CAMIONERO                      CHOFER DE CAMIONETA                      JEFE DE PERSONAL                      MENSAJERO</p> <p><b>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD SECUNDARIA:</b>                      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</p>		1. Obrero/a 2. Empleado/a  3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador <b>que sí recibe</b> salario 5. Patrón, socio o empleador <b>que no recibe</b> salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración  8. Empleada/o del hogar	1. ¿Pública? 2. ¿Privada? 3. ¿ONG?	SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO ANOTE 1	UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45.
	41	42	43	44	45	46a	46b
01						,	:
02						,	:
03						,	:
04						,	:
05						,	:
06						,	:
07						,	:
						,	:
09						,	:
10						,	:
11						,	:
12						,	:

## PREGUNTA 48

**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:

<b>Total ganado</b>	<b>1,500</b>
Menos Aportes a las AFP's.	183
<b>Total descuentos</b>	<b>183</b>
<b>Total Salario Líquido</b>	<b>1,317</b>

## PREGUNTAS 50 y 51

**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

<b>Ingreso Total (PREG. 50)</b>		<b>3,500</b>
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	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>2,075</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 51)</b>		<b>1,425</b>

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

<b>Ingreso Total (PREG. 50)</b>		<b>2,500</b>
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	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>1,350</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 51)</b>		<b>1,150</b>

SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE F: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A:		49. Durante los últimos doce meses, ha recibido:						50. ¿Cuánto es su ingreso total en ésta otra ocupación?		51. Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?			
	REVISE LA PÁG. 18, PREG. 43 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE  PARA ASALARIADOS SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PREG. 48  PARA NO ASALARIADOS SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PREG. 50  PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS SI RESPONDIÓ 7 → PÁG. 20 PREG. 52		48. ¿Cuánto es su salario líquido en ésta otra ocupación?  Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		A. ¿Pago por horas extras, bono o prima de producción, aguinaldo? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)  1. Si  2. No → B.		B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)  1. Si  2. No → C.		C. ¿Vivienda, alojamiento, otros? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)  1. Si 2. No ↓ PÁG. 20 PREG. 52		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE		Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	
47		48		49						50		51		
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
09														
10														
11														
12														

**SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)**

**PARTE G: SUBUTILIZACIÓN DE MANO DE OBRA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	52. ¿Desea trabajar más horas de las que trabajó la semana pasada?		53. ¿Está disponible para trabajar más horas?		54. ¿Qué gestión hizo para trabajar más horas?		55. ¿Por qué no trabajó más horas a la semana?		56. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó de trabajar en su última ocupación?		57. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?		58. ¿Está usted afiliado a:		OBSERVACIONES
	1. Si 2. No		1. Si 2. No <b>PREG. 58</b>		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. 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) <b>PREG. 58</b>		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) <b>PREG. 58</b>		1. Si 2. No <b>PAG. 21 SECC.6 PREG. 1</b>		A. Gremio, sindicato o asociación laboral? B. AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)?		
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A	B	1.Si 2.No	1.Si 2.No	
	52	53	54		55		56		57		58				
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
09															
10															
11															
12															

**SECCIÓN 6 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 <b>ingresos (rentas) mensuales</b> por:										2. Además de los ingresos mencionados, recibe usted <b>ingresos (rentas) mensuales</b> por:			
	A. ¿Jubilación (vejez)?	B. ¿Benemérito?	C. ¿Invalidez?	D. ¿Viudez, orfandad?	E. Renta Dignidad?	E1. La mayor parte del dinero de la Renta Dignidad lo gastó en:		E2. ¿Por qué no recibió la Renta Dignidad?		A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.)	B. ¿Alquiler de propiedades inmuebles, casas, etc.?	C. ¿Otras rentas? (Especifique)		
	SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN					1. Si → <b>Monto</b>	1. Alimentos para el hogar 2. Ropa y calzados 3. Educación 4. Salud 5. Vivienda 6. Ahorro 7. Otros (Especifique)	1. No contaba con documentos (CN o CI) ni con testigos de la comunidad 2. No conocía la fecha u hora del pago 3. Estaba enfermo 4. Tuvo que viajar 5. No le corresponde por su edad 6. Otro (Especifique)	SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN					
					2. No ↓ <b>PREG. E2</b>									
	A	B	C	D	E		E1		E2		A	B	C	
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Cód.	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Especifique
	<b>1</b>										<b>2</b>			
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

**SECCIÓN 6 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)**

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

**PARTE B: INGRESOS POR TRANSFERENCIAS**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	3. Durante los últimos doce meses, recibió usted: (en montos anuales)			4. Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿recibió, usted...			5. En los últimos doce meses, recibió usted...			
	A. ¿Alquileres de propiedades agrícolas?	B. ¿Dividendos, utilidades empresariales o retiros de sociedades?	C. ¿Alquiler de maquinaria y/o equipo?	A. Indemnización por dejar algún trabajo?	B. Indemnización de Seguros?	C. Otros ingresos extraordinarios (ej. Becas de estudio, derechos de autor, marcas y patentes)?	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)	
	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			
	Frecuencia :			Frecuencia :			2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
	A	B	C	A	B	C	A		B	
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.
	3			4			5			
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
09										
10										
11										
12										

**SECCIÓN 6 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)**

**PARTE C: REMESAS**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. En los últimos 12 meses, ¿recibió, usted o algún miembro del hogar, remesas monetarias o en especie de otras personas que residen en el exterior del país?		7. ¿Qué relación de parentesco tiene con la persona que le envía la remesa?		8. ¿Con qué frecuencia recibe o recibió la remesa?		9. ¿De qué país recibe o recibió esta remesa?		10. La remesa que usted o algún miembro del hogar recibe o recibió es:		11. ¿Cuál es el monto y en que moneda recibe o recibió la remesa en efectivo?			12. ¿Cuál es el medio por el que recibe o recibió esta remesa en efectivo?	
	1. Si 2. No 		1. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 2. HIJO/A O ENTENADO/A 3. YERNO O NUERA 4. HERMANO/A O CUÑADO/A 5. PADRES 6. SUEGROS 7. NIETO/NIETA 8. OTRO PARIENTE (Especifique) 9. OTRO QUE NO ES PARIENTE (Especifique)		2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. ESPAÑA 2. ESTADOS UNIDOS 3. ARGENTINA 4. BRASIL 5. HOLANDA 6. CANADÁ 7. OTRO (Especifique)		1. En efectivo? 2. En especie? 3. En efectivo y especie?		MONEDA 1. BOLIVIANOS 2. EUROS 3. DÓLARES 4. PESOS ARGENTINOS 5. REALES 6. PESOS CHILENOS 7. SOLES 8. OTRO (Especifique)			1. Transferencia bancaria 2. Empresa de remesas 3. Giro postal (money order) 4. Cheque enviado por correo 5. Cheque traído por alguien 6. Dinero enviado por correo 7. Dinero traído por alguien 8. Otro (Especifique)	
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto	Moneda	Especifique	Cód.	Especifique		
	6		7		8		9		10		11			12	
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															

**SECCIÓN 6 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y M**

**PARTE C: REMESAS**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	13. La remesa en efectivo que recibe o recibió, principalmente a que la destina?				14. ¿Qué tipo de remesa en especie recibe o recibió...				15. ¿Cuánto cree que cuesten las remesas en especie que Ud. recibe o recibió del extranjero? (Valorar en Bolivianos)
	1°	2°	3°	Especifique	1°	2°	3°	Especifique	Monto
	<b>13</b>				<b>14</b>				<b>15</b>
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

1. GASTOS EN ALIMENTACIÓN
2. GASTOS EN VESTIDOS Y CALZADOS
3. GASTOS EN TRANSPORTE
4. GASTOS EN EQUIPAMIENTO DEL HOGAR
5. GASTOS PERSONALES
6. SERVICIOS BÁSICOS
7. GASTOS EN EDUCACIÓN
8. GASTOS EN SALUD
9. OTROS (Especifique)

1. Alimentos?
2. Material escolar ?
3. Medicinas?
4. Productos de cuidado personal?
5. Vestidos y calzados?
6. Electrodomésticos, computadoras y electrónicos?
7. Juguetes?
8. Otro (especifique)

9. NINGUNO

↓

**PASE A LA PÁG. 25,  
PREG. 1**

**ANOTE SEGÚN ORDEN DE  
IMPORTANCIA PARA EL  
INFORMANTE**

**SECCIÓN 7 GASTOS**

**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)**

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.		↓ 1. Si ↓ 2. No → C.		↓ 1. Si ↓ 2. No → D.		↓ 1. Si ↓ 2. No → E.		↓ 1. Si ↓ 2. No → F.		↓ 1. Si ↓ 2. No → G.		↓ 1. Si ↓ 2. No → H.		↓ 1. Si ↓ 2. No →	
	¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?	
A		B		C		D		E		F		G		H		
1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	
2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		
	1															
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

**PASE A LA PÁG. 26, PREG. 2**

**SECCIÓN 7 GASTOS**

**PARTE B: GASTOS EN EDUCACIÓN (PARA NIÑOS/AS MENORES DE 7 AÑOS ANOTE EL GASTO EN LA FILA DEL 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 cuotas regulares?	B. Fotocopias?	C. Transporte público o privado al centro educativo?	D. Refrigerio o recreo?	E. Otros gastos? (Especifique)	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	
	SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN					SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN							¿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	E	A	B	C	D	E	F	G	2. NO: FIN DE LA ENTREVISTA PARA LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE NO SON RESPONSABLES DE LAS COMPRAS DEL HOGAR Y TAMPOCO SON JEFES HOGAR	
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Especifique	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)		
	2					3							OBSERVACIONES	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
08														
09														
10														
11														
12														

**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	2834.952
½	Cuartilla	1.4175	3.125	50	1417.476
¼	Cuartilla	0.70874	1.5625	25	708.7381
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	45359
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	1102.3	17637	500000
¼	Tonelada métrica	250	551.2	8818	250000

**EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE VOLÚMEN 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	3.78541
½	Galón	1.89271
¼	Galón	0.94635
1	Litro	1
½	Litro	0.5
¼	Litro	0.25
1	Metro cúbico	1000
½	Metro cúbico	500
¼	Metro cúbico	250

**SECCIÓN 7 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		
<p style="text-align: center;"><b>INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</b></p>		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		1 Gramo	0,001
		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)
<b>4</b>		<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>CONVERSIONES/OBSERVACIONES</b>		1 Libra	0,454
<b>1. PAN Y CEREALES</b>												1/2 Libra	0,227
1	Pan			Unidades				Unidades				1/4 Libra	0,113
2	Galletas de agua, saladas, dulces											1 Cuartilla	2,835
3	Arroz			Kilos				Kilos				1/2 Cuartilla	1,418
4	Maíz en grano			Kilos				Kilos				1/4 Cuartilla	0,709
5	Trigo en grano			Kilos				Kilos				1 Arroba	11,340
6	Quinoa			Kilos				Kilos				1/2 Arroba	5,670
7	Fideo			Kilos				Kilos				1/4 Arroba	2,835
	Harina de trigo y/o maíz			Kilos				Kilos				1 Quintal	45,360
9	Otros cereales (Avena, hojuelas, etc.)											1/2 Quintal	22,680
<b>2. CARNES, MENUDENCIAS Y EMBUTIDOS</b>												1/4 Quintal	11,340
10	Carne de pollo (entero, trozado)			Kilos				Kilos					
11	Menudencias de Pollo (patas, cabezas, corazón, mollejas, etc.)			Kilos				Kilos					
12	Carne de res (molida, blanda, cortes especiales)			Kilos				Kilos					
13	Carne de res con hueso (con fibras, de segunda, tercera)			Kilos				Kilos					
14	Carne de cordero			Kilos				Kilos					

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 = 454g
MEDIA	Media Libra (lb)	= 8oz = 0,226796kg = 227g
CUARTA	Cuarta Libra (lb)	= 4oz = 0,1133981kg = 113g
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 = 11,34kg
MEDIA	Media Arroba (@)	= 12,5 lb = 5,67kg
CUARTA	Cuarta Arroba (@)	= 6,25 lb = 2,835kg
1	Quintal (qq)	= 45kg = 100 lb = 4@
MEDIO	Quintal (qq)	= 23kg = 50 lb = 2@
CUARTO	Quintal (qq)	= 11,3kg = 25 lb = 1@

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

**CUANDO DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES, CONVERTIR A:**

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

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

**SECCIÓN 7 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 GRAMOS	
<b>INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</b>		SI NO COMPRA, 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		1 Onza	28,35	
	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)	1 Libra	453,59
	<b>4</b>		<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>		<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>		<b>11</b>	<b>12</b>	1/2 Libra	226,80
15	Carne de cerdo				Kilos				Kilos				1/4 Libra	113,40
16	Charque, chalona (de cualquier animal)				Kilos				Kilos				1 Cuartilla	2834,96
17	Embutidos (salchicha, chorizo, carnes frías, etc.)				Kilos				Kilos				1/2 Cuartilla	1417,48
18	Menudencias (higado, corazón, etc.)				Kilos				Kilos				1/4 Cuartilla	708,74
19	Otras carnes (llama, conejo, jochi, etc.)												1 Kilo	1000
<b>3. PESCADOS</b>													1/2 Kilo	500
20	Pescados frescos (sábalo, pejerrey, blanquillo, etc.)				Libras				Libras				1/4 Kilo	250
21	Sardinas, Atún				Gramos				Gramos				1 Arroba	11340
	Otros pescados (secos, en lata, mariscos, etc.)												1/2 Arroba	5670
<b>4. ACEITES Y GRASAS</b>													1/4 Arroba	2835
23	Aceite comestible				Litros				Litros					
24	Margarina, manteca y/o cebo				Kilos				Kilos					
<b>5. PRODUCTOS LÁCTEOS Y HUEVOS</b>														
25	Leche líquida				Litros				Litros					
26	Leche en polvo				Kilos				Kilos					
27	Queso				Kilos				Kilos					
													<b>CONVERSIONES/OBSERVACIONES</b>	

**SECCIÓN 7 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	
<p style="text-align: center;"><b>INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</b></p>			5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?		6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...)?	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 LIBRAS
			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)			
<b>4</b>														
28		Huevos		Unidades				Unidades						
29		Otros productos lácteos (mantequilla, yogurt, requesón, etc.)												
<b>6. VERDURAS FRESCAS</b>														
30		Cebollas		Libras				Libras						
31		Tomate		Libras				Libras						
32		Zanahoria		Libras				Libras						
33		Arvejas frescas		Libras				Libras						
34		Habas frescas		Libras				Libras						
		Choclo		Unidades				Unidades						
36		Lechuga, acelga		Unidades				Unidades						
37		Locoto, pimentón, perejil												
38		Otras verduras frescas (nabo, espinaca, etc.)												
<b>7. TUBÉRCULOS Y LEGUMINOSAS</b>														
39		Papa		Kilos				Kilos						
40		Chuño (seco, remojado)		Kilos				Kilos						
41		Yuca		Kilos				Kilos						
42		Oca		Kilos				Kilos						
43		Otros tubérculos (papaliza, camote, etc.)												

**CONVERSIONES/OBSERVACIONES**

**SECCIÓN 7 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		
<b>INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</b>			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)	CONVERSIONES/OBSERVACIONES		
<b>4</b>			<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>				
44		Maní, lentejas, porotos												
<b>8. FRUTAS FRESCAS</b>														
45		Plátano de comer/banano/guineo		Unidades				Unidades						
46		Plátano de cocinar/postre		Unidades				Unidades						
47		Naranja		Unidades				Unidades						
48		Mandarina		Unidades				Unidades						
49		Limón		Unidades				Unidades						
50		Papaya		Unidades				Unidades						
		Manzana		Unidades				Unidades						
52		Otras frutas frescas (piña, lima, pomelo, etc.)		Unidades				Unidades						
<b>9. AZÚCAR</b>														
53		Azúcar		Kilos				Kilos						
54		Mermeladas y jaleas		Gramos				Gramos						
55		Miel de caña y abeja		Litros				Litros						
56		Refrescos en polvo y postres en polvo		Gramos				Gramos						
57		Otros endulzantes (chancaca, sacarina, etc)		Gramos				Gramos						

**SECCIÓN 7 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?		
<b>INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</b>		<b>SI NO COMPRAS, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8</b>				<b>SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11</b>				<b>SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO</b>			
	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)	
	<b>4</b>		<b>5</b>	<b>6</b>		<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>		<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	
<b>10. INFUSIONES</b>													
58	Te, café, mate, hierba mate, sultana												
59	Cocoa, Toddy, Chocolite												
60	Hojas de coca				Gramos				Gramos				
<b>11. SAL Y CONDIMENTOS</b>													
61	Sal				Kilos				Kilos				
62	Aji en vaina, seco				Libras				Libras				
63	Condimentos y sazónadores (ajinomoto, caldos en cubitos, etc.)												
<b>OTROS PRODUCTOS</b>													
64	Gaseosa en botella												
65	Jugos en botella y/o cartón												
66	Bebidas alcohólicas (cerveza, etc.)												
<b>OBSERVACIONES:</b>													
.....													
.....													
.....													
.....													

**SECCIÓN 7 GASTOS**

**PARTE D: GASTOS NO ALIMENTARIOS**

13. Durante el <b>último mes</b> , en su hogar cuánto gastaron en:	14. Durante los <b>últimos tres meses</b> , en su hogar cuánto gastaron en:	15. Durante los <b>últimos doce meses</b> , en su hogar cuánto gastaron en:
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center;">SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</div> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">Valor total (Bs)</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center;">SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</div> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">Valor total (Bs)</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center;">SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</div> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">Valor total (Bs)</div>
13	14	15
<b>ARTÍCULOS DE LIMPIEZA DEL HOGAR</b> 1. Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, servilletas, focos, velas, fósforos, ceras, etc.)	<b>COMUNICACIONES</b> 1. Comunicaciones (teléfono larga distancia, conferencias, cartas, encomiendas)	<b>SALUD</b> 1. Servicios médicos por consulta externa
<b>SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO</b> 2. Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibús). No incluir transporte a centros educativos, ni transporte de productos agropecuarios	<b>VESTIDOS Y CALZADOS</b> 2. Ropa y calzado para niños y niñas (excepto uniformes escolares)	2. Exámenes (radiografías, exámenes de laboratorio, ambulancia, etc.)
3. Transporte público interurbano (minibus, flota) No incluir transporte de productos agropecuarios	3. Ropa y calzado para mujer	3. Internación hospitalaria
<b>SERVICIOS Y ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO Y CULTURA</b> 4. Periódicos, libros y revistas	4. Ropa y calzado para hombre	4. Aparatos (equipos ortopédicos, lentes, audífonos, placas dentales, etc.)
5. Espectáculos (cine, teatro, fútbol, alquiler de videos, TV por cable, etc.)	5. Accesorios de vestir (carteras, sombreros, billeteras)	<b>EQUIPAMIENTO DEL HOGAR</b> 5. Compra de muebles para el hogar
6. Discos Compactos (CD), Cassetes, DVD, VCD	6. Productos para confección de vestimentas (telas, hilados, lana)	6. Vajilla, menaje y utensilios
<b>ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE USO PERSONAL</b> 7. Artículos de limpieza personal (jaboncillo, pasta dental, champú, cepillo, etc.)	<b>ARTÍCULOS TEXTILES Y PLÁSTICOS</b> 7. Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles, frazadas, cortinas, baldes, bañadores, etc.)	<b>JOYERIA, BISUTERIA Y RELOJERIA</b> 7. Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, etc.
9. Servicios personales (peluquería, barbería, lustrado de calzados)	<b>SALUD</b> 8. Medicamentos y productos farmacéuticos	<b>ARTÍCULOS DE DISTRACCIÓN</b> 8. Juguetes
<b>SERVICIO DOMÉSTICO</b> 10. Sueldo o pago empleada(o) doméstica(o), chofer, jardinero, lavandera, etc.	<b>SERVICIOS A HOGARES</b> 9. Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco, reparaciones de calzados, de ropa, etc.)	<b>OTROS GASTOS ANUALES</b> 9. Reparaciones y mantenimiento del vehículo propio
<b>TABACO</b> 11. Tabaco, cigarrillos, etc.	<b>RECUERDE QUE SE DEBE REGISTRAR EL GASTO REALIZADO POR <u>TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR</u> EN CADA UNO DE LOS GRUPOS DE BIENES NO ALIMENTARIOS</b>	
<b>OTROS GASTOS MENSUALES</b> 12. Transferencias a otros hogares	10. Turismo (gastos de transporte y hospedaje, nacional e internacional)	11. Gastos legales y en seguros (impuestos a la vivienda y/o vehículo)
13. Guarderías infantiles, parvularios, niditos	12. Misceláneos (ceremonias de bautizo, matrimonio, graduación, religiosas, funerales, caridad y donaciones)	<b>GASTOS FINANCIEROS</b> 13. Cuotas de pago de préstamos hipotecarios (casa, auto).
14. Mesada para hijos u otras personas (Asignaciones de dinero mensuales para hijos u otras personas)	14. Cuotas de pago por créditos de consumo (compra de electrodomésticos, TV, etc)	15. Cuotas de pago de tarjetas de crédito
15. Combustible y lubricantes para su automóvil y/o motocicleta		

**SECCIÓN 7 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. ¿Cuánto cree que actualmente cuesta el/la (...)?	OBSERVACIONES
1. Si						
2. No						
<b>16</b>		<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	
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	Minicomponente o Equipo de sonido?					
10	Reproductor de video, VHS, DVD, etc.?					
11	Juegos de Video (nintendo, playstation, etc.)?					
12	Horno Microondas?					
13	Lavadora y/o Secadora de ropa?					
14	Aire Acondicionado?					
15	Ventilador?					
16	Estufa o Calefón?					
17	Bicicleta?					
18	Motocicleta (para uso del hogar)?					
19	Automóvil (para uso del hogar)?					

**SECCIÓN 8 VIVIENDA**  
**PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

<p><b>1.</b> La vivienda es:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Casa</li> <li>2. Choza/ Pahuichi</li> <li>3. Departamento</li> <li>4. Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s)</li> <li>5. Vivienda improvisada o vivienda móvil</li> <li>6. Local no destinado para habitación</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>8.</b> ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. TIERRA</li> <li>2. TABLÓN DE MADERA</li> <li>3. MACHIHEMBRE/PARQUET</li> <li>4. ALFOMBRA/TAPIZÓN</li> <li>5. CEMENTO</li> <li>6. MOSAICO/BALDOSAS/CERÁMICA</li> <li>7. LADRILLO</li> <li>8. OTRO (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>14.</b> ¿El baño, water o letrina tiene desagüe...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Al alcantarillado?</li> <li>2. A una cámara séptica?</li> <li>3. A un pozo ciego?</li> <li>4. A la superficie (calle/quebrada/rio)?</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>																		
<p><b>2.</b> La vivienda que ocupa el hogar es:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Alquilada?</li> <li>2. ¿Propia y totalmente pagada?</li> <li>3. ¿Propia y la están pagando?</li> <li>4. ¿Cedida por servicios?</li> <li>5. ¿Prestada por parientes o amigos?</li> <li>6. ¿En contrato anticrético?</li> <li>7. ¿Otra? (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p style="text-align: right; color: green; font-weight: bold;">➔ PREG. 4</p>	<p><b>9.</b> ¿Principalmente el agua para beber y cocinar la obtienen de...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cañería de red?</li> <li>2. Pileta pública?</li> <li>3. Carro repartidor (aguatero)?</li> <li>4. Pozo o noria con bomba?</li> <li>5. Pozo o noria sin bomba?</li> <li>6. Río/ Vertiente/ Acequia?</li> <li>7. Lago/ Laguna/ Curiche?</li> <li>8. Otro? (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>15.</b> ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol> <p style="text-align: right; color: green; font-weight: bold;">➔ PREG. 17</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>																		
<p><b>3.</b> ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE (AGUA, LUZ, GAS, ETC.), CONSIDERAR SOLAMENTE EL PAGO QUE CORRESPONDE AL ALQUILER DE LA VIVIENDA</p> </div> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input style="width: 80px;" type="text"/> ➔ PREG. 5</p>	<p><b>10.</b> ¿El agua para beber y cocinar se distribuye...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Por cañería dentro de la vivienda?</li> <li>2. Por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno?</li> <li>3. Por cañería fuera del lote o terreno?</li> <li>4. No se distribuye por cañería?</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>16.</b> ¿Cuánto gastan normalmente por el servicio de energía eléctrica al mes?</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, EL INFORMANTE DEBERÁ ESTIMAR SÓLO EL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> </div> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input style="width: 80px;" type="text"/></p>																		
<p><b>4.</b> Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input style="width: 80px;" type="text"/></p>	<p><b>11.</b> ¿Cuánto gastan normalmente en agua para uso del hogar al mes?</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE AGUA POTABLE, EL INFORMANTE DEBERÁ ESTIMAR SÓLO EL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> </div> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input style="width: 80px;" type="text"/></p>	<p><b>17.</b> ¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. LA TIRA AL RIO</li> <li>2. LA QUEMA</li> <li>3. LA TIRA EN UN TERRENO BALDÍO O A LA CALLE</li> <li>4. LA ENTIERRA</li> <li>5. LA DEPOSITA EN EL BASURERO PÚBLICO O CONTENEDOR</li> <li>6. UTILIZA EL SERVICIO PÚBLICO DE RECOLECCIÓN (Carro Basurero)</li> <li>7. OTRO (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>																		
<p><b>5.</b> ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. LADRILLO/ BLOQUES DE CEMENTO/ HORMIGÓN</li> <li>2. ADOBE / TAPIAL</li> <li>3. TABIQUE/ QUINCHE</li> <li>4. PIEDRA</li> <li>5. MADERA</li> <li>6. CAÑA/ PALMA/ TRONCO</li> <li>7. OTRO (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>12.</b> ¿Tiene baño, water o letrina?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol> <p style="text-align: right; color: green; font-weight: bold;">➔ PREG. 15</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>18.</b> Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1. Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Otro? (Especifique)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	Monto (Bs)	1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	4. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
	1. Si	Monto (Bs)																		
1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
4. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
<p><b>6.</b> ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>13.</b> ¿El baño, water o letrina es...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Usado sólo por su hogar?</li> <li>2. Compartido con otros hogares?</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>19.</b> Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1. Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Construcción y/o ampliación de cuartos?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Construcción de cercas o muros</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Colocación de cortinas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Otro? (Especifique)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	Monto (Bs)	1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
	1. Si	Monto (Bs)																		
1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
<p><b>7.</b> ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. CALAMINA O PLANCHA</li> <li>2. TEJA (CEMENTO/ARCILLA/FIBROCEMENTO)</li> <li>3. LOSA DE HORMIGÓN ARMADO</li> <li>4. PAJA/CAÑA/PALMA/BARRO</li> <li>5. OTRO (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p>Página 34</p>																			

**SECCIÓN 8 VIVIENDA**  
**PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

**SECCIÓN 8 VIVIENDA**  
**PARTE B: ACCESO A TICs EN HOGARES**

<p>20. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>	<p>27. ¿Tienen los miembros del hogar acceso a un aparato de radio, grabadora?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>	<p>34. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico celular al mes?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>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</p> </div> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
<p>21. Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos?</p> <p>1. LEÑA</p> <p>2. GUANO/BOSTA O TAQUIA</p> <p>3. KEROSÉN</p> <p>4. GAS LICUADO (garrafa)</p> <p>5. GAS NATURAL POR RED (cañería)</p> <p>6. OTRO (Especifique)</p> <p>.....</p> <p>7. ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/></p> <p>8. NO COCINA <input type="checkbox"/></p> <p><b>PREG. 23</b></p>	<p>28. ¿Tienen los miembros del hogar acceso a un aparato de Televisión?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>	
<p>22. ¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes?</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>29. ¿Disponen los miembros del hogar de computadora PC o Portatil?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>	<p>35. ¿Tienen los miembros del hogar acceso al servicio de Internet?</p> <p>1. En su vivienda <input type="checkbox"/></p> <p>2. Fuera de la vivienda <b>PREG. 37</b></p> <p>3. No tiene acceso <b>FINALIZA LA ENTREVISTA</b></p>
<p>23. ¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garage o deposito?</p> <p>Número de habitaciones <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p>30. ¿El hogar dispone de línea telefónica fija ?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <b>PREG. 32</b></p>	<p>36. ¿Qué tipo de ancho de banda utiliza para acceder a internet en el hogar?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p> <p>1. Línea telefónica a través de modem Analógico</p> <p>2. Línea ADSL, HDSL, SDSL</p> <p>3. Telefonía móvil de banda ancha</p> <p>4. Otras conexiones de banda ancha móvil (Vía satélite, etc.)</p> <p>5. No sabe</p>
<p>24. De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos usan exclusivamente para dormir?</p> <p>Para dormir <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p>31. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico fijo al mes? (no incluye llamadas de larga distancia)</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>37. ¿Cuánto gastan los miembros del hogar en servicios de Internet al mes?</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
<p>25. ¿Utiliza cuartos o habitaciones de su vivienda para el funcionamiento de un negocio familiar?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <b>PREG. 27</b> <input type="checkbox"/></p>	<p>32. ¿Tiene el hogar servicio telefónico celular?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <b>PREG. 35</b></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>EL GASTO EN SERVICIO DE INTERNET NO INCLUYE EL CONSUMO POR LLAMADAS TELEFÓNICAS</p> </div>
<p>26. ¿Cuántos cuartos utilizan para el funcionamiento de ese negocio familiar?</p> <p>Para el negocio <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p>33. ¿Cuántos miembros del hogar disponen de celular y cuántos celulares tiene su hogar para la comunicación?</p> <p>a) Número de celulares <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>b) Número de miembros del hogar que tienen celular <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	

**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						