

República de Bolivia



ENCUESTA DE HOGARES 2006

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

SECCIÓN 1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar?	2. ¿Es hombre o mujer?	3. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	4. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?		
	<div>NO OLVIDE REGISTRAR A LOS TEMPORALMENTE AUSENTES, NIÑOS, NIÑAS, RECIEN NACIDOS, ANCIANOS, ALOJADOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES</div> <div>1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS RESIDENTES DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS</div> <div></div> <div>RESIDENTE HABITUAL: TODA PERSONA QUE NORMALMENTE DURMIÓ O COMIÓ EN LA VIVIENDA; QUE ESTUVO AUSENTE POR UN PERIODO MENOR A LOS 3 MESES; O QUE, SI LA PERMANENCIA ES MENOR A 3 MESES, ESTA DISPUESTA A FIJAR SU RESIDENCIA HABITUAL EN ESE HOGAR.</div>	<div>1. Hombre</div> <div>2. Mujer</div>	<div>SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00</div> <div>SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98</div>			
				Día	Mes	Año
	1	2	3	4		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS
PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	5. ¿Qué relación o parentesco tiene (Nombre) con el jefe o jefa del hogar? 1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HIJO/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR	ENCUESTADOR/A:			7. ¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez? 1. CASTELLANO 2. QUECHUA 3. AYMARA 4. GUARANÍ 5. OTRO NATIVO (Especifique) 6. EXTRANJERO 7. NO HABLA AÚN 8. NO PUEDE HABLAR PREG. 9	8. ¿Qué idiomas o lenguas habla? 1. CASTELLANO 2. QUECHUA 3. AYMARA 4. GUARANÍ 5. EXTRANJERO 6. OTRO NATIVO (Especifique) ANOTE SEGÚN ORDEN DE IMPORTANCIA PARA EL INFORMANTE			ENCUESTADOR/A:		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		11. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual? 1. SOLTERO/A 2. CASADO/A 3. CONVIVIENTE O CONCUBINO/A 4. SEPARADO/A 5. DIVORCIADO/A 6. VIUDO/A
		INDAGUE QUIEN ES EL ESPOSO/A O COMPAÑERO/A, PADRE, MADRE, PADRASTRO O MADRASTRA DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR. ANOTE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE ESTAS PERSONAS EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. SI NO SE APLICA ANOTE 00 A LA CELDA RESPECTIVA				10. ¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos originarios/ indígenas...? 1. Quechua? 2. Aymara? 3. Guaraní? 4. Chikitano? 5. Mojeño? 6. Otro? (Especifique) 7. NINGUNO							
		Su esposa/o compañera/o	Su padre/ padrastro	Su madre/ madrastra	Cód.	Especifique	1°	2°	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	Cód.	Especifique	
	5	6			7		8			9	10		11
01	1												
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

BOLIVIA
MUNICIPIOS POR DEPARTAMENTO

POTOSÍ		TARIJA	SANTA CRUZ		BENI	PANDO
TOMÁS FRÍAS	JOSÉ MARIA LINARES	CERCADO	ANDRÉS IBÁÑEZ	VALLEGRANDE	CERCADO	NICOLÁS SUÁREZ
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"	ANICETO ARCE	Primera Sección - Cotoca	Segunda Sección - Trigal	Primera Sección - San Javier	Primera Sección - Porvenir
Segunda Sección - Yocalla	ANTONIO QUIJARRO	Primera Sección - Padcaya	Segunda Sección - Porongo	Tercera Sección - Moro Moro	VACA DIEZ	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
RAFAEL BUSTILLO	Segunda Sección - Tomave	GRAN CHACO	Cuarta Sección - El Torno	Quinta Sección - Pucara	Segunda Sección - Guayaramerín	MANURIPI
Primera Sección - Uncía	Tercera Sección - Porco	Primera Sección - Yacuiba	IGNACIO WARNES	FLORIDA	JOSÉ BALLIVIAN	Primera Sección - Puerto Rico
Segunda Sección - Chayanta	BERNARDINO BILBAO	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
CORNELIO SAAVEDRA	Segunda Sección - Acasio	JOSÉ MARIA AVILÉS	JOSÉ MIGUEL DE VELASCO	Tercera Sección - Mairana	Tercera Sección - Santa Rosa	MADRE DE DIOS
Primera Sección - Betanzos	DANIEL CAMPOS	Primera Sección - Uriondo	Primera Sección - San Ignacio de Velasco	Cuarta Sección - Quirussillas	Cuarta Sección - Rurrenabaque	Primera Sección - Puerto Gonzalo Moreno
Segunda Sección - Chaquí	Primera Sección - Llica	Segunda Sección - Yunchará	Segunda Sección - San Miguel de Velasco	OBISPO SANTISTEVAN	YACUMA	Segunda Sección - San Lorenzo
Tercera Sección - Tacobamba	Segunda Sección - Tahua	EUSTAQUIO MÉNDEZ	Tercera Sección - San Rafael		Primera Sección - Santa Ana del Yacuma	Tercera Sección - Sena
CHAYANTA	MODESTO OMISTE	Primera Sección - Villa San Lorenzo	ICHILO	Segunda Sección - Saavedra	Segunda Sección - Exaltación	ABUNÁ
Primera Sección - Colquechaca	Primera Sección - Villazón	Segunda Sección - El Puente	Primera Sección - Buena Vista	Tercera Sección - Mineros	MOXOS	Primera Sección - Santa Rosa del Abuná
Segunda Sección - Ravelo	ENRIQUE BALDIVIESO	BURNET O'CONNOR	Segunda Sección - San Carlos	NUFLO DE CHÁVEZ	Primera Sección - San Ignacio	Segunda Sección - Ingavi
Tercera Sección - Pocoata	Primera Sección - San Agustín	Primera Sección - Entre Ríos	Tercera Sección - Yapacaní	Primera Sección - Concepción	MARBÁN	FEDERICO ROMÁN
Cuarta Sección - Ocurí			CHIKUITOS	Segunda Sección - San Javier	Primera Sección - Loreto	Primera Sección - Nueva Esperanza
CHARCAS			Primera Sección - San José de Chiquitos	Tercera Sección - San Ramón	Segunda Sección - San Andrés	Segunda Sección - Villa Nueva (Loma Alta)
Primera Sección - San Pedro de Buena Vista			Segunda Sección - Pailón	Cuarta Sección - San Julián	MAMORÉ	Tercera Sección - Santos Mercado
Segunda Sección - Toro Toro			Tercera Sección - Roboré	Quinta Sección - San Antonio de Lomerío	Primera Sección - San Joaquín	
NOR CHICHAS			SARA	ÁNGEL SANDÓVAL	Segunda Sección - San Ramón	
Primera Sección - Cotagaita			Primera Sección - Portachuelo	Primera Sección - San Matías	Tercera Sección - Puerto Siles	
Segunda Sección - Vitiichi			Segunda Sección - Santa Rosa del Sara	MANUEL MARÍA CABALLERO	ITÉNEZ	
ALONZO DE IBÁÑEZ			CORDILLERA	Primera Sección - Comarapa	Primera Sección - Magdalena	
Primera Sección - Villa de Sacaca			Primera Sección - Lagunillas	Segunda Sección - Saipina	Segunda Sección - Baures	
Segunda Sección - Caripuyo			Segunda Sección - Charagua	GERMÁN BUSCH	Tercera Sección - Huacaraje	
SUD CHICHAS			Tercera Sección - Cabezas	Primera Sección - Puerto Suárez		
Primera Sección - Tupiza			Cuarta Sección - Cuevo	Segunda Sección - Puerto Quijarro		
Segunda Sección - Atocha			Quinta Sección - Gutiérrez	GUARAYOS		
NOR LÍPEZ			Sexta Sección - Camiri	Primera Sección - Ascensión de Guarayos		
Primera Sección - Colcha "K"			Séptima Sección - Boyuibe	Segunda Sección - Urubichá		
Segunda Sección - San Pedro de Quemes				Tercera Sección - El Puente		
SUD LÍPEZ						
Primera Sección - San Pablo de Lipez						
Segunda Sección - Mojinete						
Tercera Sección - San Antonio de Esmoruco						

SECCIÓN 2 MIGRACIÓN (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

PARTE A: MIGRACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Dónde nació...		2. ¿Dónde vivía hace 5 años (2001)?				3. ¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar?		4. ¿Hace cuánto tiempo vive aquí?		ENCUESTADOR/A: SI EL ENTREVISTADO ES:
	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio/Ciudad	País	Cód.	Especifique	Años	Meses	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	
	1. En este lugar?		1. Aquí → ANOTE EL CÓDIGO 1 Y PASE A LA PREGUNTA 5				1. BÚSQUEDA DE TRABAJO				1. MENOR DE 5 AÑOS, PASE A LA PÁG. 3, SECC.3, PREG.1.
	2. En otro lugar del país?		2. En otro lugar del país → ANOTE EL CÓDIGO 2 EL CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE DE LA PROVINCIA Y DEL MUNICIPIO O CIUDAD				2. TRASLADO DE TRABAJO				2. DE 5 AÑOS Y MAS PASE A LA PÁG. 4, SECC. 3, PREG. 14
	3. En el exterior?		3. En el exterior → ANOTE EL CÓDIGO 3 Y EL NOMBRE DEL PAÍS				3. EDUCACIÓN				
			4. Aún no había nacido → ANOTE EL CÓDIGO 4 Y PASE A LA PREGUNTA 5				4. SALUD				
			CÓDIGO DE DEPARTAMENTO				5. RAZÓN FAMILIAR (Especifique)				
			1. CHUQUISACA 6. TARIJA				6. OTRA RAZÓN (Especifique)				
			2. LA PAZ 7. SANTA CRUZ								
			3. COCHABAMBA 8. BENI								
			4. ORURO 9. PANDO								
			5. POTOSÍ								
	1		2				3		4	5	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

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, resfío o gripe, bronquitis o pulmonía?	7. ¿(....) tuvo:	8. ¿Qué le dieron a (....) para curar la tos, resfío o gripe, bronquitis o pulmonía?	9. ¿Quién atendió a (....)?	
	1. Si 2. No → PREG. 6 <div>ES DIARREA , CUANDO EL NIÑO TUVO DEPOSICIONES LÍQUIDAS DOS O MÁS VECES AL DÍA.</div>	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. Un familiar 6. Otra persona (Especifique) 7. No lo atendieron → PREG. 6	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	1. Si 2. No → <div>NIÑOS/AS: DE 0 a 2 AÑOS PASAN A PREG.12 DE 3 A 4 AÑOS PASAN A PREG.14</div>	1. Fiebre o temperatura? 2. Respiración agitada? 3. Ambos síntomas? 4. NINGÚN SÍNTOMA <div>NIÑOS/AS: DE 0 a 2 AÑOS PASAN A PREG.12 DE 3 A 4 AÑOS PASAN A PREG.14</div>	1. Líquidos caseros 2. Pastillas y/o jarabes 3. Inyectables 4. Vaporización (baño de vapor) 5. No le dieron nada	Cód.
	1	2	3		4		5	6	7	8	9	
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

MENORES DE 3 AÑOS

SECCIÓN 3 SALUD (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)
PARTE B : ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	10. ¿Dónde atendieron a (...)?		11. ¿Cuánto gastó en total en el tratamiento de la tos, resfrio o gripe, bronquitis o pulmonía, incluyendo servicios médicos, medicamentos y otros?		12. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna Antipolio ?		13. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna Triple (DPT) ?		14. ¿En las últimas cuatro semanas :		15. ¿Quién lo atendió debido a esta enfermedad o accidente?		16. ¿Dónde lo atendieron debido a esta enfermedad o accidente?	
	Cód.	Especifique	Monto (Bs)						Cód.	Especifique	Cód.	Especifique		
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	17. ¿Cuánto tuvo que pagar por:					18. ¿Está usted afiliado o cubierto por algún seguro de salud?		ENCUESTADOR/A	SOLO PARA MUJERES ENTRE 13 Y 50 AÑOS															
	<p>A. Servicios médicos: por todas las visitas hechas (no incluye costo de medicinas, ni costos pagados por el seguro)?</p> <p>B. Medicinas: que compró (no incluye gastos pagados por el seguro)?</p> <p>C. Internación: gastos de hospitalización, cirugía y raciones de comida para pacientes internados</p> <p>D. Otros gastos: Radiografías, exámenes de laboratorio, por ambulancia, aparatos o equipos ortopédicos, lentes, audífonos, placas dentales, etc.?</p> <p>E. MONTO TOTAL: CUANDO EL INFORMANTE NO PUEDA DESAGREGAR LOS GASTOS DE ACUERDO A LAS CATEGORÍAS A, B, C, D</p> <div>NO CONSIDERAR EDAS E IRAS. NI TOMAR EN CUENTA ATENCIÓN DURANTE EL EMBARAZO Y PARTO</div>					<p>1. Público (Caja Nal. de salud, Seguro Nacional de Vejez)?</p> <p>2. Privado?</p> <p>3. Ninguno?</p> <p>4. Otro (Especifique)</p>		<p>LA PERSONA ENTREVISTADA ES:</p> <p>1. MENOR DE 5 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA</p> <p>2. HOMBRE DE 5 Y MÁS AÑOS</p> <p>3. MUJER DE 5 A 12 AÑOS</p> <p>4. MUJER MAYOR A 50 AÑOS</p> <p>5. MUJER ENTRE 13 Y 50 AÑOS</p>	<p>20. En total cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido? (aunque después hayan muerto)</p>	<p>21. De ellos ¿Cuántos están vivos actualmente?</p>	<p>22. ¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo? (aunque después haya muerto)</p>	<p>23. ¿Quién atendió su último parto?</p>	<p>24. ¿Dónde fue atendido el parto de su último/a hijo/a nacido vivo?</p>	<p>25. ¿Cuánto tuvo que pagar por:</p>										
															Cód.	Especifique	Mes	Año	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A	B
	17					18		19	20	21	22	23	24	25										
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 UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	18	4
2do. Semestre aprobado	25 o 26	1
3er. Semestre aprobado	25 o 26	1
4to. Semestre aprobado	25 o 26	2
5to. Semestre aprobado	25 o 26	2
6to. Semestre aprobado	25 o 26	3
7mo. Semestre aprobado	25 o 26	3
8vo. Semestre aprobado	25 o 26	4
9no. Semestre aprobado	25 o 26	4
10mo. Semestre aprobado	25 o 26	5

POSTGRADO O MAESTRÍA

Curso Aprobado	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	25 o 26	5
2do. Semestre aprobado	27	1
3er. Semestre aprobado	27	1
4to. Semestre aprobado	27	2
5to. Semestre aprobado	27	2
6to. Semestre aprobado	27	3
7to. Semestre aprobado	27	3
8vo. Semestre aprobado	27	4
Egresado	27	5
Titulado	27	8

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA







EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD)						
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Sabe leer y escribir?	2. ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó?		3. Para ingresar a ese nivel, ¿cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó?		4. Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar o superior?
	1. Si 2. No	11. NINGUNO 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR SISTEMA ANTERIOR 14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 16. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ACTUAL 17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 20. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS 21. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 22. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 23. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) EDUCACIÓN SUPERIOR 24. NORMAL 25. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 26. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 27. POSTGRADO (DIPLOMADO, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO) 28. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 29. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 30. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 31. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)	11. NINGUNO SISTEMA ANTERIOR 14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 16. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ACTUAL 17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS 19. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 20. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS 21. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 22. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 23. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) EDUCACIÓN SUPERIOR 24. NORMAL 25. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 26. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura)	1. Si 2. No	12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN SISTEMA ESCOLAR 13. EDUCACIÓN PRE ESCOLAR (PRE-KINDER / 17. PRIMARIA 18. SECUNDARIA EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES 21. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 22. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 23. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) EDUCACIÓN SUPERIOR 24. NORMAL 25. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 26. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 27. POSTGRADO (DIPLOMADO, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO) 28. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 29. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor a 1 año) 30. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y PC 31. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)	
		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	NIVEL O CICLO
	1	2		3		4
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)
PARTE B: REPITENCIA Y CAUSAS DE INASISTENCIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD)					ENCUESTADOR/A	OBSERVACIONES
	6. El establecimiento en el que se matriculó es:		7. ¿Ha repetido alguna vez este curso?		8. Actualmente, ¿asiste al nivel y curso al que se matriculó el año 2006?	9. ¿Por qué razón no se inscribió/matriculó o no asiste actualmente?	
	<div> <div>1. Particular/ privado</div> <div>2. Fiscal/ público</div> <div>3. Público de Convenio</div> </div> <div>↓</div> <div>INDAGUE EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO</div> <div>PARTICULAR/PRIVADO, DE ADMINISTRACIÓN PRIVADA. FISCAL/PÚBLICO, DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA DEL ESTADO. PÚBLICO DE CONVENIO, ESTABLECIMIENTOS CON AUTONOMÍA EN SUS PROGRAMAS DE ESTUDIO Y DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA DEL ESTADO, EJEMPLO LOS ESTABLECIMIENTOS "FE Y ALEGRÍA".</div>		<div> <div>1. SI</div> <div>↓</div> <div>¿Cuántas veces?</div> <div>2. NO</div> </div>		<div> <div>1. ASISTE</div> <div>↓</div> <div>PREG. 10</div> <div>2. NO ASISTE</div> </div>	<div> <div>1. VACACIÓN (Descanso Pedagógico)/RECESO</div> <div>2. FALTA DE DINERO</div> <div>3. POR TRABAJO</div> <div>4. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD</div> <div>5. LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES</div> <div>6. CULMINÓ SUS ESTUDIOS</div> <div>7. EDAD TEMPRANA/ EDAD AVANZADA</div> <div>8. FALTA DE INTERÉS</div> <div>9. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS</div> <div>10. OTRA (Especifique)</div> </div>	
Cód.	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	Cód.	Nº de Veces	Cód.	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	
	6	7	8	9	10		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

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

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la semana pasada , ¿trabajó al menos una hora?	2. Durante la semana pasada , dedicó al menos una hora a:	3. ¿La semana pasada , tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:	4. ¿La semana pasada quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	5. Durante las últimas cuatro semanas ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	5.1 Durante los últimos doce meses ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?	7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?				
	1. Si  PÁG. 10 PREG. 16a 2. No	1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales? 2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar? 3. ¿Vender en la calle en un puesto o como ambulante? 4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta? 5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.)? 6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero?  PÁG. 10 PREG. 16a 7. NINGUNA ACTIVIDAD	1. Vacaciones o permisos? 2. Enfermedad o accidente? 3. Falta de materiales o clientes? 4. Huelga, paro o conflicto laboral? 5. Mal tiempo? 6. Estar suspendido? 7. Problemas personales o familiares? (Especifique)  PÁG. 10 PREG. 16a 8. NINGUNO	1. Si 2. No	1. Si  PREG. 6 2. No	1. Si 2. No  PÁG. 10 PREG. 14	1. Consultó con empleadores 2. Puso o contestó anuncios 3. Acudió a la bolsa de trabajo 4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas 5. Trató de conseguir capital, clientes, etc. 6. Realizó consultas continuas a periódicos 7. Otro (Especifique)	1. Si 2. No  PÁG. 22 SECC. 6 PREG. 1				
	1	2	Cód.	Especifique	4	5	5.1	1 ^a	2 ^a	3 ^a	Especifique	7
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 ocupacion, NO SE ADMITEN las siguientes denominaciones en forma independiente, por ejemplo:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- PROFESOR DE KINDER
- PROFESORA DE PRIMARIA
- PROFESOR DE SECUNDARIA
- CATEDRÁTICO DE UNIVERSIDAD
- CATEDRÁTICA DE NORMAL
- PROFESOR DE EPA (EDUCACIÓN PRIMARIA PARA ADULTOS)

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?	
	<div> <div>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR</div> <div> <div> EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR: PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO AYUDANTE DE SASTRE CHOFER DE MINIBÚS PINTOR DE CASAS VENDEDOR DE ABARROTES EN TIENDA SECRETARIA PEINADORA </div> <div> EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS PINTADO DE CASAS VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO SERVICIO DE PELUQUERÍA </div> </div> </div> <div> <div> 1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador <u>que sí recibe</u> salario 5. Patrón, socio o empleador <u>que no recibe</u> salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar </div> <div> PREG. 12 </div> </div>						

1. ¿Pública?
2. ¿Privada?

SI SÓLO TRABAJABA EL INFORMANTE ANOTE 1

Periodo
2. Semana
4. Mes
8. Año

PÁG. 21
PREG. 69

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)
PORTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD
PORTE 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. EDAD TEMPRANA 9. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD 10. NO NECESITA TRABAJAR 11. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS 12. POR OTRAS CAUSAS (Especifique)		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR </div> EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: PEQUEÑO AGRICULTOR DE CEBOLLA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO		EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN: 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				
		14		15		16a		16b
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	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?	
	<div> ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR </div>			<div> Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año </div>	<div> Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año </div>	<div> Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año </div>	<div> Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año </div>
	17a	17b	18	19	20	21	22
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	21. En esta ocupación usted trabaja como: 1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador <u>que sí recibe</u> salario 5. Patrón, socio o empleador <u>que no recibe</u> salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar	22. En este trabajo usted... 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	23. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es... 1. ¿Pública? 2. ¿Privada?	24. La actividad, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)? 1. Si 2. No	25. ¿Dónde realiza sus labores?		26. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted? <div>SI SÓLO TRABAJA EL INFORMANTE ANOTE 1</div>	27a. ¿Cuántos días a la semana trabaja en su ocupación?	27b. ¿Cuántas horas promedio al día trabaja en su ocupación?	ENCUESTADOR/A
					Cód.	Especifique				Días a la semana
	21	22	23	24	25		26	27a	27b	28
01								,	:	
02								,	:	
03								,	:	
04								,	:	
05								,	:	
06								,	:	
07								,	:	
08								,	:	
09								,	:	
10								,	:	
11								,	:	
12								,	:	

PREGUNTA 29

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

Ejemplo:

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

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

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	29. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?			30. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por:				31. ¿Durante los últimos doce meses, recibió usted pagos en efectivo por:				32. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted:			OBSERVACIONES
				<div> <div>A. Bono o prima de producción?</div> <div>B. Aguinaldo?</div> </div>				<div> <div>A. Comisiones, destajo, propinas?</div> <div>B. Horas Extras?</div> </div>				<div> <div>A. Subsidio de lactancia o prenatal? (NO OLVIDE REGISTRAR EL NÚMERO DE MESES).</div> <div>B. Bono de natalidad?</div> </div>			
	<div> <div>MONEDA</div> <div>A. Bs</div> <div>B. \$us</div> </div>			<div>SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</div>				<div> <div>RECUERDE ANOTAR EL MONTO EN BOLIVIANOS; SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</div> </div>				<div> <div>EL SUBSIDIO DE LACTANCIA SE PAGA MENSUALMENTE.</div> <div>EL BONO DE NATALIDAD SE PAGA UNA SOLA VEZ POR HIJO</div> </div>			
	<div> <div>Frecuencia de pago:</div> <div>1. Diario</div> <div>2. Semanal</div> <div>3. Quincenal</div> <div>4. Mensual</div> <div>5. Bimestral</div> <div>6. Trimestral</div> <div>7. Semestral</div> <div>8. Anual</div> </div>			<div> <div>MONEDA</div> <div>A. Bs</div> <div>B. \$us</div> </div>		<div> <div>MONEDA</div> <div>A. Bs</div> <div>B. \$us</div> </div>		<div> <div>Frecuencia de pago:</div> <div>1. Diario</div> <div>2. Semanal</div> <div>3. Quincenal</div> <div>4. Mensual</div> <div>5. Bimestral</div> <div>6. Trimestral</div> <div>7. Semestral</div> <div>8. Anual</div> </div>		<div> <div>Frecuencia de pago:</div> <div>1. Diario</div> <div>2. Semanal</div> <div>3. Quincenal</div> <div>4. Mensual</div> <div>5. Bimestral</div> <div>6. Trimestral</div> <div>7. Semestral</div> <div>8. Anual</div> </div>		<div> <div>A</div> <div>B</div> </div>		<div> <div>A</div> <div>B</div> </div>	
	Monto	Moneda	Frec.	Monto	Moneda	Monto	Moneda	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Nº Meses	1. Si 2. No	
	29			30				31				32			
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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	33. Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted...																								
	A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?					B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?					C. Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?					D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?					E. Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas?				
	<div>1. Si ↓ 2. No → B.</div> <div>¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Bimestral 2. Semanal 6. Trimestral 3. Quincenal 7. Semestral 4. Mensual 8. Anual</div> <div>↓</div> <div>Si tuviera que comprar estos alimentos en el mercado, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs)</div>					<div>1. Si ↓ 2. No → C.</div> <div>¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Bimestral 2. Semanal 6. Trimestral 3. Quincenal 7. Semestral 4. Mensual 8. Anual</div> <div>↓</div> <div>Si tuviera que pagar su transporte hacia y desde su trabajo, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs)</div>					<div>1. Si ↓ 2. No → D.</div> <div>¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Bimestral 2. Semanal 6. Trimestral 3. Quincenal 7. Semestral 4. Mensual 8. Anual</div> <div>↓</div> <div>Si tuviera que comprar estos artículos en el mercado, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs)</div>					<div>1. Si ↓ 2. No → E.</div> <div>¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Bimestral 2. Semanal 6. Trimestral 3. Quincenal 7. Semestral 4. Mensual 8. Anual</div> <div>↓</div> <div>Si tuviera que pagar por la vivienda o alojamiento, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs)</div>					<div>1. Si ↓ 2. No → PÁG. 15 PREG. 37</div> <div>¿Con qué frecuencia? 1. Diario 5. Bimestral 2. Semanal 6. Trimestral 3. Quincenal 7. Semestral 4. Mensual 8. Anual</div> <div>↓</div> <div>Si tuviera que pagar estos otros servicios, ¿cuánto pagaría? (Valorar en Bs) → PÁG. 15 PREG. 37</div>				
	A			B			C			D			E												
	1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)	1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)	1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)	1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)	1. Si	Frecuencia	Monto (Bs)										
	2. No			2. No			2. No			2. No			2. No												
	33																								
	01																								
	02																								
	03																								
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									
11																									
12																									

PREGUNTAS 34 y 36

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

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados

Ingreso Total (PREG. 34)		3.500
Menos compras de materias primas	1.365	
Cuero	900	
Hilos	50	
Suela	350	
Clavos	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos	710	
Pago de luz	150	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler del taller	450	
TOTAL GASTOS		2.075
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 36)		1.425

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

Ingreso Total (PREG. 34)		2.500
Menos compras de materias primas	705	
Telas	450	
Hilos	50	
Botones	140	
Agujas	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos	645	
Pago de luz	180	
Pago de agua	60	
Teléfono	55	
Alquiler de la sastrería	350	
TOTAL GASTOS		1.350
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 36)		1.150

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces


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

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero

Ingreso Total (PREG. 34)		2.300
Menos compras de materias primas	250	
Hojas de afeitar	25	
Cremas de afeitar	75	
Otros	150	
Menos Otros gastos	805	
Pago de luz	195	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler de peluquería	500	
TOTAL GASTOS		1.055
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 36)		1.245

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

PARTE D: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	34. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?			35. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...								36. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?			37. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?	OBSERVACIONES		
				A. Comprar materia prima, materiales o mercadería?				B. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados?		C. Pagar alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc.?							D. Pagar impuestos, sentajes, cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones, AFP, etc.?	
				RECUERDE UTILIZAR LA MISMA MONEDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 34. SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN														
				Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:								
	MONEDA A. Bs B. \$us			1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		MONEDA A. Bs B. \$us			1. Si 2. No 			
	Monto Moneda Frec.			Monto Frec.		Monto Frec.		Monto Frec.		Monto Frec.		Monto Moneda Frec.						
	34			35								36			37			
	01																	
	02																	
	03																	
	04																	
	05																	
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		

ENCUESTADOR/A :

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

OCUPACIÓN

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

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

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

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

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

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

ACTIVIDAD

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

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

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

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

por ejemplo:

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

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

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

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

PARTE E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	38. Durante la semana pasada , ¿cuál fue su ocupación en este otro trabajo?	39. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	40. En esta ocupación usted trabaja como:	41. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	42. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	43a. ¿Cuántos días trabajó la semana anterior ?	43b. ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior ?
	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR		1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración → PREG. 42 8. Empleada/o del hogar → PREG. 43a	1. ¿Pública? 2. ¿Privada?	SI SÓLO TRABAJA EL INFORMANTE ANOTE 1	Días a la semana	Horas por día
	38	39	40	41	42	43a	43b
01						,	:
02						,	:
03						,	:
04						,	:
05						,	:
06						,	:
07						,	:
08						,	:
09						,	:
10						,	:
11						,	:
12						,	:

PREGUNTA 45

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

Ejemplo:

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

PREGUNTAS 47 y 48

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

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados

Ingreso Total (PREG. 47)	3.500
Menos compras de materias primas	1.365
Cuero	900
Hilos	50
Suela	350
Clavos	15
Otros materiales	50
Menos otros gastos	710
Pago de luz	150
Pago de agua	60
Teléfono	50
Alquiler del taller	450
TOTAL GASTOS	2.075
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 48)	1.425

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

Ingreso Total (PREG. 47)	2.500
Menos compras de materias primas	705
Telas	450
Hilos	50
Botones	140
Agujas	15
Otros materiales	50
Menos otros gastos	645
Pago de luz	180
Pago de agua	60
Teléfono	55
Alquiler de la sastrería	350
TOTAL GASTOS	1.350
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 48)	1.150

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	45. ¿Cuánto es su salario líquido en ésta otra actividad?			46. Durante los últimos doce meses, ha recibido:						47. ¿Cuánto es su ingreso total en ésta otra actividad?			48. Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?	
	REVISE LA PÁG. 16, PREG. 40 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE														
	PARA ASALARIADOS	MONEDA A. Bs B. \$us									MONEDA A. Bs B. \$us			RECUERDE UTILIZAR LA MISMA MONEDA DECLARADA EN LA PREGUNTA 47	
	SI RESPONDÍÓ 1, 2, 4, 8 → PREG. 45	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				
	PARA NO ASALARIADOS														
	SI RESPONDÍÓ 3, 5, 6 → PREG. 47														
	PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS														
	SI RESPONDÍÓ 7 → PÁG. 18 PREG. 49														
	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE														
		Monto	Moneda	Frec.	A		B		C		Monto	Moneda	Frec.	Monto	Frec.
				1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)						
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 G: INFORMALIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A	50. Sin contar su trabajo actual, en el periodo 1995-2000, ¿ha trabajado como...	ENCUESTADOR/A	52. En su actual ocupación, ¿cuáles son los motivos o razones que hacen que se dedique a este negocio, empresa o actividad?	53. En su actual ocupación, ¿cuáles son los motivos o razones que hacen que se dedique a este negocio, empresa o actividad?	54. ¿Está usted afiliado a una AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)?	55. ¿Cuál es el motivo por el que no está afiliado a una AFP?				
	REVISE LA PÁGINA 12, PREGUNTA 21 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE SI EN LA PREG. 21 RESPONDIÓ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 → PREG. 50 REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	1. Obrero/a? 2. Empleado/a? 3. Trabajador/a por cuenta propia? 4. Patrón, socio o empleador <u>que sí recibe</u> salario? 5. Patrón, socio o empleador <u>que no recibe</u> salario? 6. Cooperativista de producción? 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración? 8. Empleada/o del hogar? 9. NO TRABAJO ↓ PREG. 51	REVISE LA PREGUNTA 49 PÁGINA ANTERIOR Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE SI EN LA PREG. 49 RESPONDIÓ 1, 2 → PREG. 52 SI EN LA PREG. 49 RESPONDIÓ 3, 4, 5, 6, 7, 8 → PREG. 53 REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	1. Es lo único que consiguió 2. El trabajo independiente es inestable 3. Gana más que trabajando por su cuenta 4. No ha tenido la oportunidad de ser independiente o poner un negocio 5. OTRO (Especifique) ↓ PREG. 54	1. No encuentra trabajo como asalariado 2. Tradición familiar 3. Horario flexible 4. No quiere tener jefe 5. Tuvo la oportunidad de ser independiente o establecer un negocio 6. OTRO (Especifique)	1. Si → PÁG. 19 PREG. 58 2. No	1. Su empleador no lo afilió 2. El contrato de trabajo no contempla afiliación a AFPs 3. No le alcanza el dinero para aportar 4. No confía en las AFPs 5. Desconoce como funcionan las AFPs 6. OTRO (Especifique) ↓ PÁG. 19 PREG. 57				
	49	50	51	1°	2°	Especifique	1°	2°	Especifique	Cód.	Especifique
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 G: INFORMALIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	56. Usted no se afilió por su cuenta a una AFP porque:		57. Para vivir en su vejez, usted está:				58. ¿Si pudiera elegir, usted sería...	ENCUESTADOR/A REVISE LA PÁGINA 18, PREGUNTA 49 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE SI RESPONDIÓ 3, 4, 5 → PREG. 60 SI RESPONDIÓ 1, 2, 6, 7, 8 → PÁG. 21 PREG. 65 REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	60. ¿Cuál fue el origen del capital necesario para iniciar este negocio, empresa o actividad?			61. ¿Durante los últimos 12 meses, obtuvo algún préstamo de dinero para que su negocio, empresa o actividad, funcione actualmente?
	Cód.	Especifique	A 1. Si 2. No	B 1. Si 2. No	C 1. Si 2. No				1º	2º	Especifique	
	56		57				58	59	60			61
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 G: INFORMALIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	62. Desde que inició este negocio, empresa o actividad, sus ingresos...	63. Considerando la situación actual de su negocio, empresa o actividad, ¿que expectativas inmediatas tiene para el futuro del mismo?	64. ¿Su negocio, empresa o actividad dispone de...											
			A. Maquinarias o equipos propios?			B. Mercadería?			C. Local y/o establecimiento(s) propio(s) de uso exclusivo para el negocio, empresa o actividad?			D. Vehículo(s) propio(s) de uso exclusivo para el negocio, empresa o actividad?		
			1. Si 2. No	Monto	Moneda	1. Si 2. No	Monto	Moneda	1. Si 2. No	Monto	Moneda	1. Si 2. No	Monto	Moneda
	1. ¿Han aumentado? 2. ¿Se han mantenido igual? 3. ¿Han disminuido?	1. Ampliar el negocio, empresa o actividad 2. Continuar con el negocio, empresa o actividad, en el mismo nivel 3. Abandonar su actividad	<div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> </div> <div> <div> MONEDA A. Bs B. \$us </div> <div> MONEDA A. Bs B. \$us </div> <div> MONEDA A. Bs B. \$us </div> <div> MONEDA A. Bs B. \$us </div> </div>											
62	63	64												
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 H: SUBUTILIZACIÓN DE MANO DE OBRA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	65. ¿Desea trabajar más horas de las que trabajó la semana pasada?		66. ¿Está disponible para trabajar más horas?		67. ¿Por qué no trabajó más horas a la semana?		68. ¿Está usted afiliado a algún gremio, sindicato o asociación laboral?		69. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó de trabajar en su última ocupación?		70. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?		71. ¿Está usted afiliado a:		OBSERVACIONES
	1. Si 2. No		1. Si 2. No  PREG. 68		1. NO ENCUENTRA OTRO TRABAJO 2. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDOS O FINANCIAMIENTO 3. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA 4. POR ENFERMEDAD 5. POR MOTIVOS PERSONALES O FAMILIARES (Especifique) 6. OTRO (Especifique)		1. Si 2. No  PÁG. 22, SECC. 6 PREG. 1		1. RENUNCIA 2. DESPIDO 3. FIN DE CONTRATO 4. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDO O FINANCIAMIENTO 5. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA 6. POR ESTUDIOS 7. POR ENFERMEDAD 8. POR MOTIVOS PERSONALES (Especifique) 9. OTRO (Especifique)  PREG. 71		1. Si 2. No  PÁG. 22, SECC.6 PREG. 1		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			
	65	66	67		68	69		70	71						
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)

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

PARTE B: INGRESOS POR TRANSFERENCIAS**PARTE C: INGRESOS OCASIONALES**Página 23

SECCIÓN 7 GASTOS (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

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

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?	
	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																

SECCIÓN 7 GASTOS (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

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

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 por concepto de: (Nombre)							ENCUESTADOR/A	
	A. Pensión escolar, universitaria o aportes?	B. Fotocopias?	C. Transporte público o privado al centro educativo?	D. Otros gastos?	A. Matriculas?	B. Uniformes?	C. Textos y útiles?	D. Aportes a la directiva de padres de familia?	E. Contribución al establecimiento educativo para pago a maestros?	F. Aportes para mejorar la infraestructura del establecimiento?	G. Otros relacionados con la gestión escolar o universitaria? (clases particulares, seminarios, etc.)	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	
												¿Quién es la persona encargada de las compras del hogar?	
	SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN											CON ESTA PERSONA CONTINÚE LA ENTREVISTA EN LA SIGUIENTE PÁGINA.	
												¿El hogar realiza alguna actividad agropecuaria?	
												1. SI: INDAGUE QUIÉN ES EL RESPONSABLE DE ESTA ACTIVIDAD, ANOTE SU CÓDIGO Y CON ESTA PERSONA PASE A LA PAG.35, SECC. 9	
												CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	
												2. NO: FIN DE LA ENTREVISTA PARA LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE NO SON RESPONSABLES DE LAS COMPRAS DEL HOGAR	
	2				3							OBSERVACIONES	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE PESO

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

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE VOLUMEN Y CAPACIDAD

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

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																														
INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR		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 RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO		<table border="1"> <tr> <td>1 Gramo</td> <td>0,001</td> </tr> <tr> <td>1 Onza</td> <td>0,028</td> </tr> <tr> <td>1 Libra</td> <td>0,454</td> </tr> <tr> <td>½ Libra</td> <td>0,227</td> </tr> <tr> <td>¼ Libra</td> <td>0,113</td> </tr> <tr> <td>1 Cuartilla</td> <td>2,835</td> </tr> <tr> <td>½ Cuartilla</td> <td>1,418</td> </tr> <tr> <td>¼ Cuartilla</td> <td>0,709</td> </tr> <tr> <td>1 Arroba</td> <td>11,340</td> </tr> <tr> <td>½ Arroba</td> <td>5,670</td> </tr> <tr> <td>¼ Arroba</td> <td>2,835</td> </tr> <tr> <td>1 Quintal</td> <td>45,360</td> </tr> <tr> <td>½ Quintal</td> <td>22,680</td> </tr> <tr> <td>¼ Quintal</td> <td>11,340</td> </tr> </table>		1 Gramo	0,001	1 Onza	0,028	1 Libra	0,454	½ Libra	0,227	¼ Libra	0,113	1 Cuartilla	2,835	½ Cuartilla	1,418	¼ Cuartilla	0,709	1 Arroba	11,340	½ Arroba	5,670	¼ Arroba	2,835	1 Quintal	45,360	½ Quintal	22,680	¼ Quintal	11,340
		1 Gramo	0,001																																						
1 Onza	0,028																																								
1 Libra	0,454																																								
½ Libra	0,227																																								
¼ Libra	0,113																																								
1 Cuartilla	2,835																																								
½ Cuartilla	1,418																																								
¼ Cuartilla	0,709																																								
1 Arroba	11,340																																								
½ Arroba	5,670																																								
¼ Arroba	2,835																																								
1 Quintal	45,360																																								
½ Quintal	22,680																																								
¼ Quintal	11,340																																								
SI NO COMPRE, ANOTE 00 Y PASE A PREG.8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG.11																																					
Producto	1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)																														
4		5	6	7		8	9	10		11	12	CONVERSIONES/OBSERVACIONES																													
1. PAN Y CEREALES																																									
1	Pan			Unidades				Unidades																																	
2	Galletas de agua, saladas, dulces																																								
3	Arroz			Kilos				Kilos																																	
4	Maíz en grano			Kilos				Kilos																																	
5	Trigo en grano			Kilos				Kilos																																	
6	Quinua			Kilos				Kilos																																	
7	Fideo			Kilos				Kilos																																	
8	Harina de trigo y/o maíz			Kilos				Kilos																																	
9	Otros cereales (Avena, hojuelas, etc.)																																								
2. CARNES, MENUDENCIAS Y EMBUTIDOS																																									
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 = 460g
MEDIA	Media Libra (lb)	= 8oz = 0,226795kg = 230g
CUARTA	Cuarta Libra (lb)	= 4oz = 0,1133975kg = 115g
1	Kilogramo (kg)	= 1.000g = 2,2 lb
MEDIO	Medio Kilogramo (kg)	= 500g = 1,1 lb
CUARTO	Cuarto Kilogramo (kg)	= 250g = 0,55 lb
1	Arroba (@)	= 25 lb = 11,5kg
MEDIA	Media Arroba (@)	= 12,5 lb = 5,75kg
CUARTA	Cuarta Arroba (@)	= 6,25 lb = 2,875kg
1	Quintal (qq)	= 46kg = 100 lb = 4@
MEDIO	Quintal (qq)	= 23kg = 50 lb = 2@
CUARTO	Quintal (qq)	= 11,5kg = 25 lb = 1@

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

CUANDO DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES, CONVERTIR A:

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

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

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	
<div>INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</div>		5. ¿Con qué frecuencia compra (....)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) compra ?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	8. ¿Con qué frecuencia consume (....) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	11. ¿El hogar recibió (....) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado?				
		1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual				1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual							
		SI NO 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			
Producto	1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)		
4		5	6	7		8	9	10		11	12	CONVERSIONES/OBSERVACIONES	
15				Kilos				Kilos					
16				Kilos				Kilos					
17				Kilos				Kilos					
18				Kilos				Kilos					
19													
3. PESCADOS													
20				Libras				Libras					
21				Gramos				Gramos					
22													
4. ACEITES Y GRASAS													
23				Litros				Litros					
24				Kilos				Kilos					
5. PRODUCTOS LÁCTEOS Y HUEVOS													
25				Litros				Litros					
26				Kilos				Kilos					
27				Kilos				Kilos					

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					
INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR			5. ¿Con qué frecuencia compra (....)?		6. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) compra ?		7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		8. ¿Con qué frecuencia consume (....) de lo que ud. produce o vende?		9. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) consume de lo que usted mismo produce o vende?		10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		11. ¿El hogar recibió (....) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?		12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado?	
			1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual						1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual									
			SI NO COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG.8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG.11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO							
Producto			1.Si 2.No		Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)				
4			5	6	7	8	9	10	11	12	CONVERSIONES/OBSERVACIONES							
28	Huevos				Unidades													
29	Otros productos lácteos (mantequilla, yogurt, requesón, etc.)																	
6. VERDURAS FRESCAS																		
30	Cebollas				Libras													
31	Tomate				Libras													
32	Zanahoria				Libras													
33	Arvejas frescas				Libras													
34	Habas frescas				Libras													
35	Choclo				Unidades													
36	Lechuga, acelga				Unidades													
37	Locoto, pimentón, perejil																	
38	Otras verduras frescas (nabo, espinaca, papaliza, etc)																	
7. TUBÉRCULOS Y LEGUMINOSAS																		
39	Papa				Kilos													
40	Chuño (seco, remojado)				Kilos													
41	Yuca				Kilos													
42	Oca				Kilos													
43	Otros tubérculos (camote, etc.)																	

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	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR </div>		5. ¿Con qué frecuencia compra (....)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) compra ?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	8. ¿Con qué frecuencia consume (....) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	11. ¿El hogar recibió (....) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado?				
		1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual				1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual							
		SI NO 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			
Producto		1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)	
4			5	6	7	8	9	10	11	12	CONVERSIONES/OBSERVACIONES		
44	Maní, lentejas, porotos												
9. FRUTAS FRESCAS													
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				
51	Manzana				Unidades				Unidades				
52	Otras frutas frescas (piña, lima, pomelo, etc.)												
10. AZÚCAR													
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)												

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR**PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR**[illegible]

SECCIÓN 7 GASTOS
PARTE D: GASTOS NO ALIMENTARIOS

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

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		Número	Años	Monto	Moneda	Monto	Moneda	
16		17	18	19		20		
1	Catre o cama?							
2	Ropero?							
3	Juego de comedor (mesa y sillas)?							
4	Juego de living?							
5	Cocina (a gas, eléctrica, etc.)?							
6	Horno (a gas, eléctrico, etc.)?							
7	Refrigerador o freezer?							
8	Máquina de coser?							
9	Computadora?							
10	Radiograbador?							
11	Minicomponente o Equipo de sonido?							
12	Televisor?							
13	Reproductor de video, VHS, DVD, etc.?							
14	Juegos de Video (nintendo, playstation, etc.)?							
15	Horno Microondas?							
16	Lavadora y/o Secadora de ropa?							
17	Aire Acondicionado?							
18	Ventilador?							
19	Estufa o Calefón?							
20	Bicicleta?							
21	Motocicleta (para uso del hogar)?							
22	Automóvil (para uso del hogar)?							






SECCIÓN 8 VIVIENDA

PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

<p>1. La vivienda es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Casa 2. Choza/ Pahuichi 3. Departamento 4. Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s) 5. Vivienda improvisada o vivienda móvil 6. Local no destinado para habitación <input type="checkbox"/>	<p>6. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No <input type="checkbox"/>	<p>11. ¿Cuánto gastan normalmente en agua para uso del hogar al mes?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO POR SERVICIO DE AGUA POTABLE, PÍDALE AL INFORMANTE QUE ESTIME CUÁNTO CORRESPONDE AL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> </div> <p>Monto (Bs) Sin centavos</p> <input type="text"/>	
<p>2. La vivienda que ocupa el hogar es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Alquilada? 2. ¿Propia y totalmente pagada? 3. ¿Propia y la están pagando? 4. ¿Cedida por servicios? 5. ¿Prestada por parientes o amigos? 6. ¿En contrato anticrético? 7. ¿Otra? (Especifique) <p>.....</p> <input type="checkbox"/> <p>→ PREG. 4</p>	<p>7. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CALAMINA O PLANCHA 2. TEJA (CEMENTO/ARCILLA/FIBROCEMENTO) 3. LOSA DE HORMIGÓN ARMADO 4. PAJA/CAÑA/PALMA/BARRO 5. OTRO (Especifique) <p>.....</p> <input type="checkbox"/>	<p>12. ¿Tiene baño, water o letrina?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No → PREG. 15 <input type="checkbox"/>	
<p>3. ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE SERVICIOS (AGUA, LUZ, GAS, ETC.), CONSIDERAR SOLAMENTE EL PAGO QUE CORRESPONDE AL ALQUILER DE LA VIVIENDA</p> </div> <p>Monto (sin centavos)</p> <input type="text"/> <p>A. Bs B. \$us</p> <p>Moneda</p> <input type="text"/> <p>→ PREG. 5</p>	<p>8. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. TIERRA 2. TABLÓN DE MADERA 3. MACHIEMBRE/PARQUET 4. ALFOMBRA/TAPIZÓN 5. CEMENTO 6. MOSAICO/BALDOSAS/CERÁMICA 7. LADRILLO 8. OTRO (Especifique) <p>.....</p> <input type="checkbox"/>	<p>13. ¿El baño, water o letrina es...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Usado sólo por su hogar? 2. Compartido con otros hogares? <input type="checkbox"/>	
<p>4. Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>Monto (sin centavos)</p> <input type="text"/> <p>A. Bs B. \$us</p> <p>Moneda</p> <input type="text"/>	<p>9. ¿Principalmente el agua para beber y cocinar la obtienen de...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cañería de red? 2. Pileta pública? 3. Carro repartidor (aguatero)? 4. Pozo o noria con bomba? 5. Pozo o noria sin bomba? 6. Río/ Vertiente/ Acequia? 7. Lago/ Laguna/ Curiche? 8. Otro? (Especifique) <p>.....</p> <input type="checkbox"/>	<p>14. ¿El baño, water o letrina tiene desagüe...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Al alcantarillado? 2. A una cámara séptica? 3. A un pozo ciego? 4. A la superficie (calle/quebrada/río)? <input type="checkbox"/>	
<p>5. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. LADRILLO/ BLOQUES DE CEMENTO/ HORMIGÓN 2. ADOBE / TAPIAL 3. TABIQUE/ QUINCHE 4. PIEDRA 5. MADERA 6. CAÑA/ PALMA/ TRONCO 7. OTRO (Especifique) <p>.....</p> <input type="checkbox"/>	<p>10. ¿El agua para beber y cocinar se distribuye...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Por cañería dentro de la vivienda? 2. Por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno? 3. No se distribuye por cañería? <input type="checkbox"/>	<p>15. ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No → PREG. 17 <input type="checkbox"/>	
			<p>16. ¿Cuánto gastan normalmente por el servicio de energía eléctrica al mes?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO POR SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, PÍDALE AL INFORMANTE QUE ESTIME CUÁNTO CORRESPONDE AL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> </div> <p>Monto (Bs) Sin centavos</p> <input type="text"/>

SECCIÓN 8 VIVIENDA

PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

<p>17. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>	<p>24. ¿Tiene el hogar servicio telefónico fijo?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No  PREG. 26 <input type="checkbox"/></p>	<p>30. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (monto sin centavos)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Si</th> <th>Monto A. Bs.</th> <th>2. No</th> <th>B. \$us.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Construcción y/o ampliación de cuartos?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Construcción de cercas o muros?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra o tapizón?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Colocación de cortinas?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Otro? (Especifique)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	Monto A. Bs.	2. No	B. \$us.	1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	2. Construcción de cercas o muros?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra o tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	4. Colocación de cortinas?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	1. Si		Monto A. Bs.	2. No	B. \$us.																											
1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																											
2. Construcción de cercas o muros?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																												
3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra o tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																												
4. Colocación de cortinas?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																												
5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																												
<p>18. 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  PREG. 20</p>	<p>25. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico fijo al mes? (no incluye llamadas de larga distancia)</p> <p>Monto Bs. Sin centavos <input type="text"/></p>																															
<p>19. ¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes?</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input type="text"/></p>	<p>26. ¿Tiene el hogar servicio telefónico celular?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No  PREG. 29 <input type="checkbox"/></p> <p>27. ¿De cuántos celulares dispone su hogar para la comunicación entre sus miembros?</p> <p>Número de celulares <input type="text"/></p>																															
<p>20. ¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garage o depósito?</p> <p>Número de habitaciones <input type="text"/></p>	<p>28. ¿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 type="text"/></p>																															
<p>21. De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos usan exclusivamente para dormir?</p> <p>Para dormir <input type="text"/></p>	<p>29. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (monto sin centavos)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Si</th> <th>Monto A. Bs.</th> <th>2. No</th> <th>B. \$us.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Otro? (Especifique)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>.....</p>		1. Si	Monto A. Bs.	2. No	B. \$us.	1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	4. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						
	1. Si	Monto A. Bs.	2. No	B. \$us.																												
1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																												
2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																												
3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																												
4. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																												
<p>22. ¿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  PREG. 24 <input type="checkbox"/></p>	<p>23. ¿Cuántos cuartos utilizan para el funcionamiento de ese negocio familiar?</p> <p>Para el negocio <input type="text"/></p>	<p>31. ¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar?</p> <p>1. LA TIRA AL RIO</p> <p>2. LA QUEMA</p> <p>3. LA TIRA EN UN TERRENO BALDÍO O A LA CALLE</p> <p>4. LA ENTIERRA</p> <p>5. LA DEPOSITA EN EL BASURERO PÚBLICO O CONTENEDOR</p> <p>6. UTILIZA EL SERVICIO PÚBLICO DE RECOLECCIÓN (Carro Basurero)</p> <p>7. OTRO (Especifique)</p> <p>.....</p> <p>32. ¿Tienen los miembros de hogar acceso al servicio de Internet dentro o fuera de la vivienda?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No  Fin sección 8 <input type="checkbox"/></p> <p>33. ¿Cuánto gastan los miembros del hogar en servicios de Internet en bolivianos?</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input type="text"/></p> <p>Frecuencia: <input type="text"/></p> <p>1. diario</p> <p>2. semanal</p> <p>3. mensual</p>																														

SECCION 9 INGRESOS DEL PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE

PARTE A: PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

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

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

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

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

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

SI NO TIENE ACTIVIDAD
AGRÍCOLA PASE A LA PÁG. 36
PREG. 5

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

CÓDIGO DE UNIDAD DE MEDIDA
1. Metros cuadrados
2. Hectáreas

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

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

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

SI NO DESTINÓ NADA, ANOTE 00

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

SECCION 9 INGRESOS DEL PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE

PARTE B: PRODUCCIÓN PECUARIA

(chaco, finca, estancia, granja o propiedad)

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la actividad pecuaria del hogar?

(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)

--	--

5. ¿Durante los últimos doce meses, usted crió... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SI NO TIENE ACTIVIDAD PECUARIA PASE A LA PÁG. 37. PREG. 11 </div>		6. ¿Qué cantidad de (...) tenía hace doce meses? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> CANTIDAD EXPRESADA EN CABEZAS </div>		7. ¿En los últimos doce meses, cuántos/as (...) A. Compró? B. Nacieron? C. Recibió como donación, regalo o pago en especie?			8. Del total de animales declarados, ¿cuántos destinó a: A. Venta? (en pie o vivo) B. Venta? (animales faenados) C. Consumo del hogar? (faeneados para autoconsumo) D. Trueque, pago en especie y/o regalos? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SI NO DESTINÓ NADA, ANOTE 00 </div>						9. ¿Durante los últimos doce meses, cuántos animales murieron? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TOMAR EN CUENTA MUERTES POR ENFERMEDAD, ROBOS O PÉRDIDAS </div>		10. ¿Cuántos/as (...) tenía hasta el mes anterior?	
		Cantidad	A.	B.	C.	A.		B.		C.		D.	Cabezas	Cabezas		
			Cabezas	Cabezas	Cabezas	Cabezas	Valor Total (Bs)	Cabezas	Valor Total (Bs)	Cabezas	Valor total estimado (Bs)	Cabezas				
1. Si 2. No		6	7			8						9	10			
A	Bovinos (toros, vacas, terneras, bueyes)															
B	Ovinos (Ovejas)															
C	Porcinos (cerdos, marranos)															
D	Caprinos (cabras, chivos)															
E	Camélidos (llamas, alpacas, vicuñas)															
F	Aves (gallinas, patos, pavos)															
G	Conejos, cuis.															
H	Otros (Especifique):															

SECCION 9 INGRESOS DEL PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE

PORTE C: PRODUCTOS DERIVADOS Y SUBPRODUCTOS AGROPECUARIOS

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

¿Cuántas personas de 7 años o más trabajan en la elaboración u obtención de productos derivados o subproductos?

(Tomar en cuenta a miembros del hogar, peones, empleados, etc.)

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

11. ¿Qué productos elaboró como chuño, harinas, charque, etc. y/o obtuvo como huevo, leche, lana, etc. durante los últimos doce meses?	12. ¿Cuántos meses al año obtiene o elabora (...)?	13. ¿Qué cantidad de (...) obtiene o elabora cada mes?	14. ¿De dicha producción, cuánto destina mensualmente a:								15. Durante los últimos doce meses ¿cuánto gastó para obtener o elaborar (...)?		
			A. Venta?		B. Consumo del hogar (Autoconsumo)?		C. Trueque, pago en especie o regalo?		D. Pérdidas?			E. Almacenamiento?	
			SI NO OBTIENE O ELABORA PRODUCTOS DERIVADOS O SUBPRODUCTOS PASE A LA PÁG. 38, PREG. 16		SI NO DESTINÓ NADA, ANOTE 00		INCLUIR CUAJO, MAPLES, ETC.						
			A	B	C	D	E						
			Cantidad	Unidad de medida	Cantidad	Valor total (Bs)	Cantidad	Valor estimado (Bs)	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Valor Total (Bs)	
11	12	13	14									15	
A													
B													
C													
D													
E													
F													
G													
H													
I													
J													

PARTE D: COSTOS DE PRODUCCIÓN

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

Monto (Bs)

16

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

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

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

OBSERVACIONES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. On the left side, there is a vertical margin line, also in blue, creating a narrow left margin. The paper appears to be part of a notebook or a binder, as evidenced by the dark binding visible along the left edge. The overall appearance is clean and professional, suitable for writing or drawing.

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						