

## Estado Plurinacional de Bolivia



## ENCUESTA DE USO DE TIEMPO DE LOS HOGARES

# Estado Plurinacional de Bolivia



## ENCUESTA DE USO DE TIEMPO DE LOS HOGARES

### IMPORTANTE

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

FOLIO

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

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

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

**RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA**

(Copie de la contratapa de este cuestionario)

--















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

**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la <b>semana pasada</b> , ¿trabajó al menos una hora?	2. Durante la <b>semana pasada</b> , dedicó al menos una hora a:	3. ¿La <b>semana pasada</b> , tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:		4. ¿La <b>semana pasada</b> quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	5. Durante las últimas <b>cuatro semanas</b> ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?				7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	8. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o que no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?	
	Cód.	Cód.	Cód.	Especifique	Cód.	Cód.	1ª	2ª	3ª	Especifique	Cód.	Tiempo	Periodo
	1	2	3		4	5	6				7	8	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales (NO MASCOTAS)?  
 2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar?  
 3. ¿Vender en la calle en un puesto o como ambulante?  
 4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta?  
 5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.)?  
 6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero?

1. Vacaciones o permisos?  
 2. Enfermedad o accidente?  
 3. Falta de materiales o clientes?  
 4. Huelga, paro o conflicto laboral?  
 5. Mal tiempo?  
 6. Estar suspendido?  
 7. Problemas personales o familiares? (Especifique))

1. 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)

**Periodo**  
 2. Semana  
 4. Mes  
 8. Año



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

**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	12. ¿Cuál es el nombre de la empresa, establecimiento, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja?	13a. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja?	13b. ¿Qué producto principal produce, comercializa o qué servicio presta, el establecimiento, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja?	14. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en este establecimiento, institución, negocio o taller?		15. ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en ese establecimiento, institución, negocio o taller?	
	<b>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</b>						
	<b>EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:</b> 1. SIN NOMBRE 2. GASEOSAS AMÉRICA 3. DECOGAR 4. SIN NOMBRE 5. SIN NOMBRE 6. SINDICATO DE MICREROS SAN CRISTÓBAL 7. CINE MONJE CAMPERO 8. CHOMPAS SUSANA 9. CHAMARRAS POLAR 10. ALCALDÍA MUNICIPAL DE ORURO	<b>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:</b> 1. CULTIVO DE CEBOLLA 2. FABRICACIÓN DE GASEOSAS 3. SERVICIOS DE DISEÑO DE INTERIORES 4. CRÍA DE ALPACAS 5. SERVICIO DE TRANSPORTE DE MICROS 6. SINDICATO DE MICREROS SAN CRISTÓBAL 7. SERVICIOS DE CINE 8. TEJIDO DE CHOMPAS 9. FÁBRICA DE CHAMARRAS DE TELA 10. ALCALDÍA MUNICIPAL	<b>EJEMPLOS DE PRODUCTO, COMERCIO O SERVICIO QUE PRESTA EL LUGAR:</b> 1. PRODUCE CEBOLLA 2. PRODUCCIÓN DE GASEOSAS 3. DISEÑAR INTERIORES 4. CRÍA ALPACAS 5. TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS 6. SERVICIOS DE TRANSPORTE URBANO  7. SERVICIO DE CINE 8. PRODUCE CHOMPAS 9. PRODUCE CHAMARRAS DE TELA 10. SERVICIOS DE ALCALDÍA MUNICIPAL	<b>Periodo:</b>  2. Semana 4. Mes 8. Año	<b>Periodo:</b>  2. Semana 4. Mes 8. Año		
Especifique	Especifique	Especifique	Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo	
	<b>12</b>	<b>13a</b>	<b>13b</b>	<b>14</b>		<b>15</b>	
<b>01</b>							
<b>02</b>							
<b>03</b>							
<b>04</b>							
<b>05</b>							
<b>06</b>							
<b>07</b>							
<b>08</b>							
<b>09</b>							
<b>10</b>							
<b>11</b>							
<b>12</b>							

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

**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	16. En esta ocupación usted trabaja como:	17. La administración de la empresa, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja es...?	18. ¿Cuál es la organización jurídica de la empresa, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja?		19. En esta empresa, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja :	20. ¿El registro contable de la empresa, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja, lo realiza...?	21. La actividad de la empresa, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	22. ¿Dónde realiza sus actividades productivas el establecimiento, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja...?		23. ¿Cuántas personas trabajan en el establecimiento, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja, incluido usted?		24. En el establecimiento, institución, negocio, taller o lugar donde trabaja, existe..?		
	Cód.	Cód.	Cód.	Especifique	Cód.	°	Cód.	Cód.	Especifique	Cód.	Número	1° Opción	2° Opción	3° Opción
	16	17	18		19	20	21	22		23		24		
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

LA INFORMACIÓN SE REFIERE A LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA, INSTITUCIÓN, NEGOCIO O LUGAR DE TRABAJO

EN FORMA COMPLETA: BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS

1. ¿Solo usted?  
→ PREG. 25

2. ¿Más de una persona?







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

PARTE E: TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	41. Durante la semana pasada, ¿tuvo otra ocupación como cuenta propia, por la cual recibió o esperó recibir algún tipo de remuneración?		42. ¿Cuáles fueron las actividades independientes que realizó durante la semana pasada?						43. ENCUESTADOR/A:	
	1. Sí? 2. No? 		<b>ENCUESTADOR/A:</b> 1. PARA LAS PERSONAS QUE PASARON DIRECTAMENTE DE LA PREGUNTA 34 (CATEGORÍA OCUPACIONAL 3, CUENTA PROPIA), REVISLA LA PREGUNTA 13a Y COPIA LA RESPUESTA EN LA COLUMNA ACTIVIDAD 1. INDAGA POR OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA SEMANA PASADA Y ANÓTALAS EN LAS COLUMNAS CORRESPONDIENTES. 2. PARA LAS PERSONAS QUE PASARON DE LA PREGUNTA 41, REGISTRA LAS RESPUESTAS EN LAS COLUMNAS DISPONIBLES (PUEDES REGISTRAR HASTA CUATRO ACTIVIDADES DIFERENTES). 3. REVISLA LAS ACTIVIDADES DECLARADAS (POR TODOS LOS INFORMANTES). ANOTA EL CÓDIGO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE EN FUNCIÓN A LA SIGUIENTE CLASIFICACIÓN.  <b>CLASIFICACIÓN</b> 1. ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA MANUFACTURA O CONSTRUCCIÓN 2. SERVICIOS DE TRANSPORTE Y COMUNICACIONES 3. SERVICIOS EMPRESARIALES E INMOBILIARIOS 4. SERVICIOS DE EDUCACIÓN Y SALUD 5. SERVICIOS DOMÉSTICOS, COMUNITARIOS, SOCIALES Y PERSONALES 6. SERVICIOS DE ALOJAMIENTO Y COMIDA 7. COMERCIO 8. ACTIVIDADES PRIMARIAS (AGRICULTURA, GANADERÍA, PESCA, MINERÍA O EXPLOTACIÓN FORESTAL.) 9. SERVICIOS FINANCIEROS						<b>ENCUESTADOR/A:</b> 1. PARA LAS ACTIVIDADES CLASIFICADAS CON LOS CÓDIGOS 1, 2, 3, 4, 5 O 6, FORMULA LAS PREGUNTAS DEL ANEXO, UTILIZANDO UNA HOJA POR CADA ACTIVIDAD. 2. PARA LAS ACTIVIDADES CLASIFICADAS CON LOS CÓDIGOS 7, 8 O 9, PASA A LA PAGINA 15, SECCIÓN 6, PREGUNTA 1.  ANOTA EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE (1 Ó 2) EN LA COLUMNA 43	
	Cód.	Actividad 1	Cód. 1	Actividad 2	Cód. 2	Actividad 3	Cód. 3	Actividad 4	Cód. 4	Cód.
	41	42						43		
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

PÁG. 15,  
SECC. 6,  
PREG. 1

**ENCUESTADOR/A:**  
INDAGUE SI EL INFORMANTE ES PROPIETARIO DE ALGUNA EMPRESA O NEGOCIO O REALIZÓ TRABAJOS INDEPENDIENTES EN EL PERIODO DE REFERENCIA

**ANEXO: TRABAJO REMUNERADO DE LAS EMPRESAS NO CONSTITUIDAS EN SOCIEDAD**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN:

PÁGINA  DE

NÚMERO DE FOLIO:

**A1. Describa los principales productos o servicios que realizó durante las últimas cuatro semanas.**

(A) Principales productos o servicios	(B) Cantidad	(C) Unidad de medida	(D) Valor promedio por unidad de medida (Bs.)	Que cantidad de su producción destina a...			
				(E) La venta en el mercado	(F) Autoconsumo	(G) Otro hogar	(H) La comunidad
1							
2							
3							
4							
5							

**OBSERVACIONES**

**A2. Describa Los principales insumos y/o materias primas utilizadas en la producción del bien o servicio producido en las últimas cuatro semanas.**

(A) Principales insumos, materia prima	(B) Cantidad	(C) Unidad de medida	(D) Frecuencia de compra o recepción	(E) Valor promedio por unidad de medida (Bs.)	Los insumos o materia prima utilizados en la producción del bien o servicio son:	
					(F) Adquiridos por Ud. o algún miembro de su empresa	(G) Suministrados por el cliente o empleador
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**A3. ¿Cuánto gastó el último mes en la producción del bien o servicio, por concepto de:**

(A) Detalle	(B) Valor Total (Bs.)	(C) El valor declarado corresponde a:
		1. Su negocio (que funciona en un lugar independiente a su vivienda) 2. Su negocio y su vivienda (que funcionan en un espacio común)
1. Arrendamiento de bienes inmuebles?		
2. Arrendamiento de muebles?		
3. Energía eléctrica?		
4. Gas (GLP)?		
5. Gas Natural?		
6. Teléfono?		
7. Agua?		
8. Combustible (Gasolina, diesel, GNV)?		
9. Mantenimiento y reparación?		
10. Transporte, acarreos?		
11. Otros servicios (correo, Internet, encomiendas)?		
12. Otros gastos (detalle)?		

**Frecuencia:**

- 1. Diario
- 2. Semanal
- 3. Quincenal
- 4. Mensual
- 5. Bimestral
- 6. Trimestral
- 7. Semestral
- 8. Anual
- 9. Variable

**ENCUESTADOR/A:**

DESPUÉS DE RECABAR LA INFORMACIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES, PASE A LA PÁGINA 15, SECCIÓN 6, PREGUNTA 1





**SECCIÓN 7 GASTOS**

**PARTE A: GASTOS CORRIENTES DEL HOGAR (ENCARGADO DE COMPRAS DEL HOGAR)**

1. ¿En el <b>último mes</b> en su hogar consumieron, compraron, gastaron o pagaron por (...)?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>Frecuencia:</b>                      1. Diario                      2. Semanal                      3. Quincenal                      4. Mensual                      5. Bimestral                      6. Trimestral                      7. Semestral                      8. Anual                 </div>		<b>COMPRAS</b>		<b>AUTOSUMINISTRO</b>			<b>OTRAS FUENTES</b>			
		2. ¿Con qué frecuencia compraron, gastaron o pagaron por (...)?	3. ¿Cuánto gastaron por este concepto?	4. ¿En su hogar se produce o vende (ARTÍCULOS O BIENES) o realiza (SERVICIOS) (...)?	5. ¿Con qué frecuencia consume o utiliza (...) de lo que ud. produce/vende (ARTÍCULOS O BIENES) o realiza (SERVICIOS)?	6. Si tuviera que comprar (...) en el mercado, en lugar de consumir o utilizar lo que usted produce, vende o hace ¿cuánto pagaría?	7. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	8. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar o pagar por (...) en el mercado?	9. ¿El hogar proporcionó (...) como: 1. Apoyo a <b>otro hogar</b> ? 2. Como compensación a trabajo <b>comunitario</b> ? 3. Como compensación a trabajos de <b>voluntariado</b> ? 4. Ninguno	10. ¿Cuál es el valor de mercado de (...), que proporcionó a otros hogares, como compensación al trabajo comunitario o a trabajos de voluntariado?
		SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA PREG. 4 ↓		SI NO PRODUJO, VENDIÓ NI REALIZÓ NINGÚN BIEN O SERVICIO, ANOTE 2 Y PASE A LA PREGUNTA 7 ↓			SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 2 Y PASE A LA PREGUNTA 9 ↓		SI NO PROPORCIONÓ NADA, ANOTE 4 Y PASE A LA SIGUIENTE FILA ↓	
		1.Si 2.No	Frecuencia Monto (en Bs.)	1.Si 2.No	Frecuencia Monto (en Bs.)	1.Si 2.No	Monto (en Bs.)	Código	Monto (en Bs.)	
<b>4</b>										
<b>SERVICIOS DOMÉSTICOS</b>										
<b>Compra, preparación y servicio de comida</b>										
1 Compra, preparación y servicio de comidas y bebidas										
<b>Limpieza de vivienda y de vehículos</b>										
2 Limpieza de la vivienda										
3 Limpieza de los vehículos de transporte del hogar										
<b>Limpieza, cuidado y confección de ropa y calzado</b>										
4 Artículos para lavar la ropa										
5 Limpieza, Tintorería										
6 Servicios de una lavandera a domicilio										
7 Confección, tejido, hilado y/o reparación de ropa y otros textiles										
8 Limpieza y mantenimiento de calzado										
<b>Mantenimiento, instalaciones y reparaciones menores en el propio hogar</b>										
9 Mantenimiento y/o reparaciones menores de la vivienda										
10 Mantenimiento y/o reparaciones menores de artículos propios del hogar										
11 Mantenimiento y/o reparaciones menores de vehículos propios del hogar										
<b>Administración del hogar</b>										
12 Luz eléctrica										
13 Agua										
14 Recojo de basura										
15 Telefonía fija										
16 Telefonía celular										
17 Internet (en la vivienda)										
18 Televisión por cable										
19 Gas natural o Gas Licuado de Petróleo										
20 Otros combustibles (leña, bosta, kerosén, etc.)										

**SECCIÓN 7 GASTOS**

**PARTE A: GASTOS CORRIENTES DEL HOGAR (ENCARGADO DE COMPRAS DEL HOGAR)**

1. ¿En el último mes en su hogar consumieron, compraron, gastaron o pagaron por (...)?		COMPRAS		AUTOSUMINISTRO			OTRAS FUENTES			
		2. ¿Con qué frecuencia compraron, gastaron o pagaron por (...)?	3. ¿Cuánto gastaron por este concepto?	4. ¿En su hogar se produce o vende (ARTÍCULOS O BIENES) o realiza (SERVICIOS) (...)?	5. ¿Con qué frecuencia consume o utiliza (...) de lo que ud. produce/vende (ARTÍCULOS O BIENES) o realiza (SERVICIOS)?	6. Si tuviera que comprar (...) en el mercado, en lugar de consumir o utilizar lo que usted produce, vende o hace ¿cuánto pagaría?	7. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	8. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar o pagar por (...) en el mercado?	9. ¿El hogar proporcionó (...) como: 1. Apoyo a otro hogar? 2. Como compensación a trabajo comunitario? 3. Como compensación a trabajos de voluntariado? 4. Ninguno	10. ¿Cuál es el valor de mercado de (...), que proporcionó a otros hogares, como compensación al trabajo comunitario o a trabajos de voluntariado?
		SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA PREG. 4		SI NO PRODUJO, VENDIÓ NI REALIZÓ NINGÚN BIEN O SERVICIO, ANOTE 2 Y PASE A LA PREGUNTA 7			SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 2 Y PASE A LA PREGUNTA 9		SI NO PROPORCIONÓ NADA, ANOTE 4 Y PASE A LA SIGUIENTE FILA	
		Frecuencia	Monto (en Bs.)	1.Si 2.No	Frecuencia	Monto (en Bs.)	1.Si 2.No	Monto (en Bs.)	Código	Monto (en Bs.)
<b>4</b>										
21	Impuestos de la vivienda									
22	Impuestos del vehículo									
23	Gastos financieros (intereses, cuotas de préstamos, hipotecas, etc.)									
24	Servicios domésticos (empleado/a, doméstico/a, jardinero/a, chofer, etc. exceptuando niñera/o)									
<b>Tenencia y cuidado de animales</b>										
25	Tenencia y cuidado de animales									
<b>SERVICIOS DE CUIDADO Y APOYO A MIEMBROS DEL HOGAR</b>										
<b>Servicios de cuidado y apoyo a miembros del hogar</b>										
26	Servicios de una niñera/o									
27	Guardería (parvulario/nidito/cuna/etc.)									
28	Clases extra curriculares (fuera de la vivienda)									
29	Servicios de una persona que cuida de los miembros del hogar con pérdida de autonomía (por edad avanzada o discapacidad)									
30	Casas de Retiro, Asilos, etc.									
<b>ACTIVIDADES PERSONALES</b>										
<b>Estudio y/o aprendizaje</b>										
31	Pensiones, matrículas									
32	Cuotas y otros aportes									
33	Material educativo (libros, cuadernos, fotocopias, etc.)									
34	Góndola o transporte exclusivo desde y hasta el centro de estudio									
<b>Asistencia a eventos culturales, de entretenimiento y/o deportivos</b>										

**SECCIÓN 7 GASTOS**

**PARTE A: GASTOS CORRIENTES DEL HOGAR (ENCARGADO DE COMPRAS DEL HOGAR)**

1. ¿En el último mes en su hogar consumieron, compraron, gastaron o pagaron por (...)?		COMPRAS		AUTOSUMINISTRO			OTRAS FUENTES			
		2. ¿Con qué frecuencia compraron, gastaron o pagaron por (...)?	3. ¿Cuánto gastaron por este concepto?	4. ¿En su hogar se produce o vende (ARTÍCULOS O BIENES) o realiza (SERVICIOS) (...)?	5. ¿Con qué frecuencia consume o utiliza (...) de lo que ud. produce/vende (ARTÍCULOS O BIENES) o realiza (SERVICIOS)?	6. Si tuviera que comprar (...) en el mercado, en lugar de consumir o utilizar lo que usted produce, vende o hace ¿cuánto pagaría?	7. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	8. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar o pagar por (...) en el mercado?	9. ¿El hogar proporcionó (...) como: 1. Apoyo a otro hogar? 2. Como compensación a trabajo comunitario? 3. Como compensación a trabajos de voluntariado? 4. Ninguno	10. ¿Cuál es el valor de mercado de (...), que proporcionó a otros hogares, como compensación al trabajo comunitario o a trabajos de voluntariado?
		SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA PREG. 4		SI NO PRODUJO, VENDIÓ NI REALIZÓ NINGÚN BIEN O SERVICIO, ANOTE 2 Y PASE A LA PREGUNTA 7			SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 2 Y PASE A LA PREGUNTA 9		SI NO PROPORCIONÓ NADA, ANOTE 4 Y PASE A LA SIGUIENTE FILA	
		Frecuencia	Monto (en Bs.)	1.Si 2.No	Frecuencia	Monto (en Bs.)	1.Si 2.No	Monto (en Bs.)	Código	Monto (en Bs.)
<b>4</b>										
35	Asistencia a eventos culturales, de entretenimiento o deportivos (teatro, cine, discotecas, fiestas, bares, eventos deportivos, etc.)									
36	Restaurantes, cafés, confiterías, hamburgueserías, pizzerías y otros centros de expendio de comida.									
<b>Deportes y ejercicio físico</b>										
37	Deportes y ejercicio físico (gimnasio, alquiler se canchas, compra de indumentaria deportiva, etc.)									
<b>Utilización de medios</b>										
38	Utilización de medios (periódicos y revistas, DVD, VCD, CD, Internet fuera del hogar, etc.)									
<b>Transporte</b>										
39	Gasolina, diésel o Gas Natural Vehicular (GNV) para el vehículo de uso exclusivo del hogar									
40	Transporte público urbano (taxi, trufi, minibús, micro, etc.)									
41	Transporte público interprovincial, interdepartamental o internacional (bus, avión, tren, etc.)									
<b>Cuidado e higiene personal de los miembros del hogar</b>										
42	Artículos para la higiene y cuidado personal (jabón, shampoo, cremas, máquinas de afeitar, pasta dental, cepillo de dientes, papel higiénico, toallas sanitarias, pañales, etc.)									
43	Servicios personales (peluquería, spa, etc.)									

- Frecuencia:**
1. Diario
  2. Semanal
  3. Quincenal
  4. Mensual
  5. Bimestral
  6. Trimestral
  7. Semestral
  8. Anual

**SECCIÓN 7 GASTOS**

**PARTE B: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR**

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

SI EL HOGAR POSEE MÁS DE UNO/A, PREGUNTE POR EL/LA MÁS RECIENTE

SI POSEE EL BIEN POR MENOS DE UN AÑO ANOTE 1.

SI FUE HERENCIA O REGALO ANOTE NS/NR Y PASE A LA PREG. 16

A. ¿De uso exclusivo de su hogar?  
B. ¿De uso de su hogar y su negocio?



**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

**REGISTRO PARA DIARIO DE ACTIVIDADES**

Nº DE MIEMBROS DEL HOGAR DE 7 Y MÁS AÑOS, PRESENTES EN LA VIVIENDA EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA

--	--

**PERSONAL DE LA ENCUESTA**

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FIRMA	FECHA DE ENTREGA		
				DÍA	MES	AÑO
ENCUESTADOR/A						
SUPERVISOR/A DE CAMPO						
RESPONSABLE REGIONAL						
TRANSCRIPTOR						

## EDUCACIÓN ESCOLAR

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

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

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

## EDUCACIÓN PREESCOLAR

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

## EDUCACIÓN DE ADULTOS

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

## EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS

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

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

## EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

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

## POSTGRADO DIPLOMADO

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

## POSTGRADO MAESTRÍA

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

## POSTGRADO DOCTORADO

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

## ENCUESTADOR/A :

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

### OCUPACIÓN

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

#### NO SE ADMITE:

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

#### SI SE ADMITE:

- MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.
- PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, PEÓN DE LA CONSTRUCCIÓN, ETC.
- ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RESTAURANTE, ETC.
- MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, DE AUTOS, ETC.
- PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, ETC.
- SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.

En las ocupaciones de **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

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

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

En las 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

### 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

## 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
- CRÍA 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 COMERCIALIZACIÓN DE PAPAS FRITAS
- FABRICACIÓN Y VENTA DE ROPA DEPORTIVA
- EXTRACCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE ORO
- PRODUCE Y VENDE PASANKALLA

## ENCUESTADOR/A :

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

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

- CARIAGA Y CARIAGA CONSULTORES S.C.
- COMPAÑÍA DE BEBIDAS NACIONALES S.A.
- LEÓN IMPORTACIONES SCS.
- HELADERÍA SPLENDID S.R.L.
- ASOCIACIÓN ACCIDENTAL DE SERVICIO DE PROCESAMIENTO A.A.S.P.
- EMPRESA DE SERVICIOS DE GAS SANTA CRUZ SERGAS SAM.
- COOPERATIVA DE TELÉFONOS.

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

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

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

- RADIO SÚPER ÉXITO FM 89.9
- HOTEL TORINO
- EMPRESA CONSTRUCTORA URIONA
- BAR RESTAURANT CHIFA PAGODA

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

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

### FLUJO A (ASALARIADOS)

PASA A LA PREGUNTA 35 SI:							PASA A LA PREGUNTA 36 SI:					
Preg.	Opción	Preg.	Opción	Preg.	Opción	Nueva categoría	Preg.	Opción	Preg.	Opción	Nueva categoría	
P16	1					1						
	2					2						
	4					4						
	7					7						
P16	8	P30	1 o 2			8	P16	8	P30	3	8	
P16	9	P31	1 o 2	P33	2	9						

### FLUJO B (NO ASALARIADOS)

PASA A LA PREGUNTA 38 SI:							PASA A LA PREGUNTA 42 SI:						
Preg.	Opción	Preg.	Opción	Preg.	Opción	Nueva categoría	Preg.	Opción	Preg.	Opción	Preg.	Opción	Nueva categoría
P16	6					6	P16	5 o 3	P23	1			3
P16	5	P23	2	P24	1	5	P16	5 o 3	P23	2	P24	2 3	3
P16	3	P23	2	P24	1	5	P16	9	P31	2	P33	1	3

### **PREGUNTA 31**

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

**Ejemplo:**

<b>Total ganado</b>	<b>1.500</b>
Menos Aportes a las AFPs.	183
<b>Total descuentos</b>	<b>183</b>
<b>Total Salario Líquido</b>	<b>1.317</b>