

Estado Plurinacional de Bolivia



ENCUESTA DE 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	Nº de UPM
10	Nº de Manzana
11	Nº de Vivienda
12	Nº de Hogar

Dirección de la Vivienda						
Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	Nº Dpto.	NºPuerta	Teléfono	Otras referencias de localización

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

(Copie de la contratapa de este cuestionario)

SECCIÓN 1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	7. ¿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:			9. ¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?		10. ¿Qué idiomas o lenguas habla?			ENCUESTADOR/A:		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS			
		INDAGUE QUIEN ES EL ESPOSO/A O COMPAÑERO/A, PADRE/PADRASTRO O MADRE/MADRASTRA DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR. ANOTE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE ESTAS PERSONAS EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. SI NO SE APLICA ANOTE 00 EN LA CELDA RESPECTIVA			1. CASTELLANO 2. QUECHUA 3. AYMARA 4. GUARANÍ 5. OTRO NATIVO (Especifique) 6. EXTRANJERO 7. NO HABLA AÚN 8. NO PUEDE HABLAR ↓ PREG. 11		1. CASTELLANO 2. QUECHUA 3. AYMARA 4. GUARANÍ 5. OTRO NATIVO (Especifique) 6. EXTRANJERO ANOTE SEGÚN ORDEN DE IMPORTANCIA PARA EL INFORMANTE			SI EL ENTREVISTADO ES: 1. MENOR DE 12 AÑOS PASE A LA PÁG. 2, SECC. 2, PREG. 1. 2. DE 12 AÑOS Y MÁS CONTINÚE CON LA PREG. 12		12. ¿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		13. ¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos originarios/ indígenas... 1. Quechua? 2. Aymara? 3. Guaraní? 4. Chiquitano? 5. Mojeño? 6. Otro? (Especifique) 7. NINGUNO	
					Su esposa/o compañera/o	Su padre/ padrastro	Su madre/ madrastra	Cód.	Especifique	1°	2°	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	Cód.	Especifique
	7	8			9		10			11	12	13			
01	1														
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															

SECCIÓN 2 MIGRACIÓN (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

PARTE A: MIGRACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Dónde vivía hace 5 años (2006)?					2. ¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar?		3. ¿Hace cuánto tiempo vive aquí?		ENCUESTADOR/A										
	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio/Ciudad	País	Cód.	Especifique	Años	Meses	LA PERSONA ENTREVISTADA ES:										
	<p style="margin: 0;">1. Aquí → ANOTE EL CÓDIGO 1 Y PASE A LA PREGUNTA 4</p> <p style="margin: 0;">2. En otro lugar del país → ANOTE EL CÓDIGO 2 Y EL CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE DE LA PROVINCIA Y DEL MUNICIPIO O CIUDAD Y PASE A LA PREGUNTA 2</p> <p style="margin: 0;">3. En el exterior → ANOTE EL CÓDIGO 3 Y EL NOMBRE DEL PAÍS</p> <p style="margin: 0;">4. Aún no había nacido → ANOTE EL CÓDIGO 4 Y PASE A LA PREGUNTA 4</p> <p style="margin: 0;">CÓDIGO DE DEPARTAMENTO</p> <table border="0" style="width: 100%; font-size: 0.8em;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. CHUQUISACA</td> <td style="width: 50%;">6. TARIJA</td> </tr> <tr> <td>2. LA PAZ</td> <td>7. SANTA CRUZ</td> </tr> <tr> <td>3. COCHABAMBA</td> <td>8. BENI</td> </tr> <tr> <td>4. ORURO</td> <td>9. PANDO</td> </tr> <tr> <td>5. POTOSÍ</td> <td></td> </tr> </table>					1. CHUQUISACA	6. TARIJA	2. LA PAZ	7. SANTA CRUZ	3. COCHABAMBA	8. BENI	4. ORURO	9. PANDO	5. POTOSÍ		<p style="margin: 0;">1. BÚSQUEDA DE TRABAJO</p> <p style="margin: 0;">2. TRASLADO DE TRABAJO</p> <p style="margin: 0;">3. EDUCACIÓN</p> <p style="margin: 0;">4. SALUD</p> <p style="margin: 0;">5. RAZÓN FAMILIAR (Especifique)</p> <p style="margin: 0;">6. OTRA RAZÓN (Especifique)</p>				<p style="margin: 0;">LA PERSONA ENTREVISTADA ES:</p> <p style="margin: 0; background-color: #e0ffe0; padding: 2px;">1. MENOR DE 5 AÑOS, PASE A LA PÁG. 3, SECC 3, PREG. 1</p> <p style="margin: 0; background-color: #e0ffe0; padding: 2px; font-size: 0.8em;">AÑOS</p> <p style="margin: 0; background-color: #e0ffe0; padding: 2px;">3. MUJER DE 5 A 12 AÑOS</p> <p style="margin: 0; background-color: #e0ffe0; padding: 2px;">4. MUJER MAYOR DE 50 AÑOS</p> <p style="margin: 0; text-align: center; background-color: #e0ffe0; padding: 2px;">PÁG. 5, SECC. 3, PREG. 23.</p> <p style="margin: 0;">5. MUJER ENTRE 13 Y 50 AÑOS</p> <p style="margin: 0; text-align: center; background-color: #e0ffe0; padding: 2px;">PASE A LA PÁG. 4, SECC. 3, PREG. 15</p> <p style="margin: 0; background-color: #e0ffe0; padding: 2px;">REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</p>
1. CHUQUISACA	6. TARIJA																			
2. LA PAZ	7. SANTA CRUZ																			
3. COCHABAMBA	8. BENI																			
4. ORURO	9. PANDO																			
5. POTOSÍ																				
	1					2		3		4										
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿En las últimas cuatro semanas (....) tuvo diarrea?		2. ¿Qué le dieron a (....) para curar la diarrea?		3. ¿Quién atendió a (....)?		4. ¿Dónde atendieron a (....)?		5. ¿Cuánto gastó en total en el tratamiento de la diarrea, incluyendo servicios médicos, medicamentos y otros?		6. ¿En las últimas cuatro semanas (....) tuvo tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía?		7. ¿(....) tuvo:		8. ¿Qué le dieron a (....) para curar la tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía?		9. ¿Quién atendió a (....)?		10. ¿Dónde atendieron a (....)?		11. ¿Cuánto gastó en total en el tratamiento de la tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía, incluyendo servicios médicos, medicamentos y otros?							
	1. Si 2. No		1. Líquido casero (agua de arroz, canela, etc.) 2. Solución casera (agua con sal y azúcar) 3. Sales de rehidratación oral 4. Sueros intravenosos 5. Medicamentos (pastillas, jarabes) 6. No le dieron nada		1. Médico 2. Enfermera/Aux.de enfermería 3. Responsable o promotor de salud / URO popular 4. Farmacéutico 5. Médico tradicional 6. Un familiar 7. Otra persona (Especifique) 8. No lo atendieron		1. Hospital público 2. Centro de salud 3. Puesto o posta de salud 4. Caja Nacional de Salud(CNS)/otras cajas 5. Clínica/Hospital privado particular) 6. Consultorio(médico Farmacia 7. Su casa 8. Otro lugar (Especifique)		SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00		1. Si 2. No		1. Fiebre o temperatura? 2. Respiración agitada? 3. Ambos síntomas? 4. NINGÚN SÍNTOMA		1. Líquidos caseros 2. Pastillas y/o jarabes 3. Inyectables 4. Vaporización (baño de vapor) 5. No le dieron nada		1. Médico 2. Enfermera/Aux.de enfermería 3. Responsable o promotor de salud 4. Farmacéutico 5. Médico tradicional 6. Un familiar 7. Otra persona (Especifique) 8. No lo atendieron		1. Hospital público 2. Centro de salud 3. Puesto o posta de salud 4. Caja Nacional de Salud(CNS)/ otras cajas 5. Clínica/Hospital privado 6. Consultorio(médico particular) 7. Farmacia 8. Su casa 9. Otro lugar (Especifique)		SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00		MENORES de 3 AÑOS PASAN A LA PÁG. 4, PREG.12 DE 3 AÑOS Y MÁS, PASAN A LA PÁG. 5, PREG.23		MENORES de 3 AÑOS PASAN A LA PÁG. 4, PREG.12 DE 3 AÑOS Y MÁS, PASAN A LA PÁG. 5, PREG.23		MENORES de 3 AÑOS PASAN A LA PÁG. 4, PREG.12 DE 3 AÑOS Y MÁS, PASAN A LA PÁG. 5, PREG.23	
	DIARREA ES CUANDO EL NIÑO/A TUVO DEPOSICIONES LÍQUIDAS DOS O MÁS VECES AL DÍA.		Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Monto (Bs)						
1	2	3		4		5	6	7		8	9		10		11	11		11		11								
01																												
02																												
03																												
04																												
05																												
06																												
07																												
08																												
09																												
10																												
11																												
12																												

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	MENORES DE 3 AÑOS			MENORES DE 1 AÑO		SOLO PARA MUJERES ENTRE 13 Y 50 AÑOS											
	12. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna Antipolio ? 1. Si 2. No VACUNA EN GOTAS CONTRA LA PARÁLISIS INFANTIL. SE APLICAN TRES DOSIS EN LA BOCA	13. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna Pentavalente ? 1. Si 2. No VACUNA EN INYECCION CONTRA LA DIFTERIA, TETANOS, COQUELUICHE, INFLUENZA TIPO b Y HEPATITIS B SE APLICAN TRES DOSIS	14. ¿Recibió (...) la segunda dosis de la vacuna contra el Rotavirus ? 1. Si 2. No PASE A LA PÁG. 5. PREG.23.	15. En total ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido? (aunque después hayan muerto) SI NO TUVO ANOTE '00' Y PASE A LA PREG.22.	16. De ellos ¿Cuántos están vivos actualmente? SI LA RESPUESTA ES NINGUNO ANOTE '00'	17. ¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo? (aunque después haya muerto)		18. ¿Quién atendió su último parto?		19. ¿Dónde fue atendido el parto de su último/a hijo/a nacido vivo?		20. ¿La atención de su último parto estuvo a cargo de alguno de los siguientes seguros:		21. ¿Cuánto tuvo que pagar por:		22. ¿En los últimos 12 meses, ha sido (...) beneficiada por el bono Juana Azurduy?	
						Mes	Año	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A		B	
												Monto (Bs)	Monto (Bs)				
	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22						
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	23. ¿En las últimas cuatro semanas:		24. ¿Quién lo atendió debido a esta enfermedad o accidente?		25. ¿Dónde atendieron a (...) debido a esta enfermedad o accidente?		26. ¿Cuánto tuvo que pagar por:					27. ¿Está (...) afiliado o cubierto por algún seguro de salud?			ENCUESTADOR/A	29. ¿Ha sido (...) beneficiado por el Programa de Atención a Niños y Niñas (PAN) en la gestión 2010?														
	<p>1. ¿Se ha sentido enfermo?</p> <p>2. ¿Ha tenido algún accidente, quemadura o corte?</p> <p>3. ¿Estuvo sano?</p> <p>→ PREG.27</p> <p>NO TOMAR EN CUENTA EDAS E IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS</p>		<p>1. Médico</p> <p>2. Enfermera/Aux.de enfermería</p> <p>3. Responsable o promotor de salud</p> <p>4. Farmacéutico</p> <p>5. Médico tradicional</p> <p>6. Un familiar</p> <p>7. Otra persona (Especifique)</p> <p>8. No lo atendieron</p> <p>→ PREG.27</p>		<p>1. Hospital público</p> <p>2. Centro de salud</p> <p>3. Puesto o posta de salud</p> <p>4. Caja Nacional de Salud(CNS)/ otras cajas</p> <p>5. Clínica/Hospital privado</p> <p>6. Consultorio (médico particular)</p> <p>7. Farmacia</p> <p>8. Su casa</p> <p>9. Otro lugar (Especifique)</p>		<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> <p>NO CONSIDERAR EDAS E IRAS. NI TOMAR EN CUENTA ATENCIÓN DURANTE EL EMBARAZO Y PARTO</p> <p>SI NO PAGÓ NADA ANOTE 00 Y CONTINÚE CON LA PREG. 27</p>					<p>1. Cajas de Salud?</p> <p>2. SUMI</p> <p>3. SSPAM (Seguro de Salud para el Adulto Mayor)</p> <p>4. Otros seguros públicos?</p> <p>5. Seguro privado?</p> <p>6. Otro (Especifique)</p> <p>7. Ninguno?</p>			<p>LA PERSONA ENTREVISTADA ES:</p> <p>1. MENOR DE 7 AÑOS PASA A LA PREG. 29</p> <p>2. DE 7 AÑOS Y MÁS PASA A LA PÁG. 6, SECC. 4, PREG. 1</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>MENORES DE 5 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA</p> <p>DE 5 AÑOS Y MÁS PASA A LA PÁG. 6, SECC. 4, PREG. 1</p>														
																		Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A	B	C	D	E	1ª	2ª	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
																		Monto (Bs)		Monto (Bs)		Monto (Bs)		Monto (Bs)		Monto (Bs)				
23	24		25		26					27			28	29																
01																														
02																														
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														
11																														
12																														

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Sabe leer y escribir?		2. ¿Asiste o asistió como alumno al programa de Alfabetización YO SI PUEDO?		3. ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó?		4. Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó?		5. Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa o superior?		6. ¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa o superior se inscribió/matriculó este año?					
	1. Si		1. Si		11. NINGUNO 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR (1 A 2 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR 14. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 15. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) 16. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 17. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 18. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 19. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS 20. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 21. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 22. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 23. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 24. EDUCACIÓN ESPECIAL EDUCACIÓN SUPERIOR 25. NORMAL 26. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 27. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 28. POSTGRADO DIPLOMADO 29. POSTGRADO MAESTRÍA 30. POSTGRADO DOCTORADO 31. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 32. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 33. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 34. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)		11. NINGUNO SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR 14. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 15. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 16. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 17. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 18. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 19. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS 20. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 21. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 22. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 23. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 24. EDUCACIÓN ESPECIAL EDUCACIÓN SUPERIOR 25. NORMAL 26. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 27. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 28. POSTGRADO DIPLOMADO 29. POSTGRADO MAESTRÍA 30. POSTGRADO DOCTORADO 31. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD		1. Si 2. No		1. Si 2. No		1. Si 2. No		12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 13. EDUCACIÓN PRE ESCOLAR (PRE-KINDER / KINDER) 16. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 17. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 18. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 19. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS 20. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 21. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 22. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 23. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 24. EDUCACIÓN ESPECIAL EDUCACIÓN SUPERIOR 25. NORMAL 26. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 27. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 28. POSTGRADO DIPLOMADO 29. POSTGRADO MAESTRÍA 30. POSTGRADO DOCTORADO 31. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 32. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 33. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 34. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)	
					NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	PÁG. 7 PREG. 13		PÁG. 7 PREG. 10					
	1	2	3		4		5		6							
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA

PARTE B: REPITENCIA Y CAUSAS DE INASISTENCIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA				PARTE B: REPITENCIA Y CAUSAS DE INASISTENCIA					
	7. ¿Recibe o recibió Desayuno escolar ?	8. ¿Recibió el Bono Juancito Pinto en la gestión 2010?	9. La mayor parte del dinero del Bono Juancito Pinto lo gastó en:		10. El establecimiento en el que se matriculó es:		11. ¿Ha repetido alguna vez el curso al que se inscribió o matriculó este año?	12. Actualmente, ¿asiste al nivel y curso al que se matriculó el año 2011?	13. ¿Por qué razón no se inscribió/matriculó o no asiste actualmente?	
	1. Si 2. No	1. Si 2. No PREG. 10	1. Ropa y calzados 2. Útiles escolares 3. Ahorro 4. Juguetes y/o artículos de entretenimiento 5. Alimentos para el hogar 6. Otro (Especifique)		1. Fiscal/ público 2. Público de Convenio 3. Particular/ privado INDAGUE EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		1. SI 2. NO ¿Cuántas veces?	1. ASISTE PÁG. 8, PREG. 14 2. NO ASISTE	1. VACACIÓN (Descanso Pedagógico)/RECESO 2. FALTA DE DINERO 3. POR TRABAJO 4. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD 5. LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES 6. CULMINÓ SUS ESTUDIOS 7. CORTA EDAD/ EDAD AVANZADA 8. FALTA DE INTERÉS 9. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS 10. OTRA (Especifique)	
	Cód.	Especifique	Cód.	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	Cód.	Nº de Veces	Cód.	Especifique		
	7	8	9		10		11	12	13	
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE C: USO INDIVIDUAL DE TICS.

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	14. ¿Ud. ha utilizado teléfono móvil/celular durante los últimos 12 meses?	15. ¿Ud. ha utilizado computadora en su hogar o fuera de su hogar en los últimos 12 meses?	16. ¿Ud. ha utilizado internet en cualquier lugar en los últimos 12 meses?	17. ¿ Con qué frecuencia ha usado Ud. internet durante los últimos 12 meses?		ENCUESTADOR/A	OBSERVACIONES
	1. Si	1. Si	1. Si 2. No	1. Al menos una vez por día 2. Al menos una vez por semana, pero no todos los días. 3. Al menos una vez por mes, pero no todas las semanas 4. Al menos una vez por trimestre 5. Menos de una vez en el trimestre 6. Otra (Especifique)			
	2. No	2. No	→ PREG. 18	Cód.	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	
	14	15	16	17		18	
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?	6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?				7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	
	1. Si ↓ PÁG. 11 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. 11 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. 11 PREG. 16a 8. NINGUNO	1. Si 2. No	1. Si 2. No ↓ PAG. 11 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 ^a	2 ^a	3 ^a	Especifique	1. Si 2. No ↓ PAG. 21 SECC.6 PREG. 1
	1	2	3		4	5	6				7
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	8. ¿Cuál fue su última ocupación?	9. ¿Cuál es o era la actividad del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	10. En esta ocupación usted trabajaba como:	11. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba es o era...	12. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa, institución o lugar donde trabajó, incluido usted?	13. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o que no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?			
	<p style="text-align: center;">ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</p> <p>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR: PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO AYUDANTE DE SASTRE CHOFER DE MINIBÚS PINTOR DE CASAS VENDEDOR DE ABARROTOS EN TIENDA PROFESORA DE SOCIALES PEINADORA</p> <p>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS PINTADO DE CASAS VENTA DE ABARROTOS AL POR MENOR EN TIENDA EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO SERVICIO DE PELUQUERÍA</p>		<p>1. Obrero/a 2. Empleado/a</p> <p>3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar</p> <p style="text-align: right;">→ PREG. 12</p>	<p>1. ¿Pública?</p> <p>2. ¿Privada?</p>	<p style="text-align: center;">SI EL INFORMANTE TRABAJABA SOLO, ANOTE 1</p>	<p>Periodo</p> <p>2. Semana 4. Mes 8. Año</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">PÁG. 20 PREG. 56</p>	<p>Tiempo</p>	<p>Periodo</p>	
	8	9	10	11	12	13			
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

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	14. Es usted:		15. ¿Por qué no buscó trabajo?		16a. Durante la semana pasada , ¿cuál fue su ocupación principal?	16b. ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	
	<ol style="list-style-type: none"> ¿Estudiante? ¿Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar? ¿Jubilado o benemérito? ¿Enfermo o discapacitado? ¿Persona de edad avanzada? ¿Otro? (Especifique) 		<ol style="list-style-type: none"> TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS BUSCÓ ANTES Y ESPERA RESPUESTA NO CREE PODER ENCONTRAR TRABAJO SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO ESPERA PERIODO DE MAYOR ACTIVIDAD POR QUE ESTÁ ESTUDIANDO POR VEJEZ/ JUBILACIÓN CORTA EDAD POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD NO NECESITA TRABAJAR LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS POR OTRAS CAUSAS (Especifique) 		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</p> </div>		
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	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
14		15		16a		16b	
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

**PÁG. 20
PREG. 57**

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

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	17a. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	17b. ¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	18. ¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	19. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar?		20. ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar?		
				Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo	
	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:							
	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: CULTIVO DE CEBOLLA PINTADO DE EXTERIORES ALCALDÍA MUNICIPAL SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR	EJEMPLOS DE PRODUCTO, COMERCIO O SERVICIO QUE PRESTA EL LUGAR: PRODUCE CEBOLLA PINTADO DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS DE PROCESOS PENALES SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES DIFUSIÓN DE PROGRAMAS RADIALES HOGAR PARTICULAR	EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: SIN NOMBRE ASOCIADOS ALCALDÍA MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURÍDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR	Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año		Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año		
	17a	17b	18	19		20		
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:	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	23. ¿Cuál es la organización jurídica de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	24. ¿El registro contable de su empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja, lo realiza...	25. La actividad, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	26. ¿Dónde realiza sus labores?	27. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	
	1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar	1. ¿Pública? 2. ¿Privada? 3. ONG (Organización no Gubernamental)	1. Constituida en Sociedad 2. Empresa Unipersonal (Legalmente Constituida) 3. No está constituida en sociedad 4. Otro (Especifique) 5. No sabe	1. La misma empresa, institución o negocio? 2. Otras personas contratadas? 3. Usted mismo en forma completa? 4. Usted mismo en forma incompleta? 5. No lleva registro 6. No sabe	1. Si 2. No 3. En proceso 4. No sabe	1. En su vivienda particular 2. Local o terreno exclusivo 3. Puesto móvil 4. En quiosco o puesto fijo 5. Vehículo 6. Servicios a domicilio 7. Ambulante 8. Otro (Especifique)	SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO, ANOTE 1	
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique
	21	22	23	24	25	26	27	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

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

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	28. En este trabajo, usted... 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	29a. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?	29b. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?	ENCUESTADOR/A:	OBSERVACIONES
		UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45.	REVISE LA PREGUNTA 21 DE LA PÁG. 13 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE PARA ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PÁG. 15 PREG. 31 PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PÁG. 17 PREG. 37 PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 7 → PÁG. 17 PREG. 40	
		Días a la semana	Horas por día	REGISTRE LA RESPUESTA CORRESPONDIENTE	
	28	29a	29b	30	
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	31. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?		32. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por:		33. ¿Durante los últimos doce meses, recibió usted pagos en efectivo por:				34. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted:			35. ¿En su actual ocupación Ud. recibe o recibirá los siguientes beneficios:		OBSERVACIONES
	Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		A. Bono o prima de producción?	B. Aguinaldo?	A. Comisiones, destajo, propinas?		B. Horas Extras?		A. Subsidio de lactancia o prenatal? (NO OLVIDE REGISTRAR EL NÚMERO DE MESES). B. Bono de natalidad?			A. ¿Vacaciones? B. ¿Seguro de salud?		
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Nº Meses	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No	
	31		32		33				34			35		
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

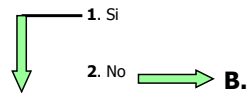
SECCIÓN 5 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

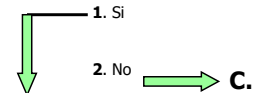
A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?



- ¿Con qué frecuencia?**
- | | |
|--------------|---------------|
| 1. Diario | 5. Bimestral |
| 2. Semanal | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral |
| 4. Mensual | 8. Anual |

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

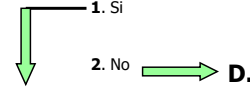
B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?



- ¿Con qué frecuencia?**
- | | |
|--------------|---------------|
| 1. Diario | 5. Bimestral |
| 2. Semanal | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral |
| 4. Mensual | 8. Anual |

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

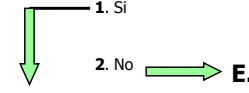
C. Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?



- ¿Con qué frecuencia?**
- | | |
|--------------|---------------|
| 1. Diario | 5. Bimestral |
| 2. Semanal | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral |
| 4. Mensual | 8. Anual |

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

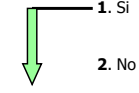
D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?



- ¿Con qué frecuencia?**
- | | |
|--------------|---------------|
| 1. Diario | 5. Bimestral |
| 2. Semanal | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral |
| 4. Mensual | 8. Anual |

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

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



- ¿Con qué frecuencia?**
- | | |
|--------------|---------------|
| 1. Diario | 5. Bimestral |
| 2. Semanal | 6. Trimestral |
| 3. Quincenal | 7. Semestral |
| 4. Mensual | 8. Anual |

Si tuviera que pagar estos otros servicios, **¿cuánto pagaría?**
(Valorar en Bs)

PASAR A LA PÁG. 17 PREG. 40

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

36

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 D: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	37. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?		38. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...								39. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?		40. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?		OBSERVACIONES
			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.?				1. Si		
													2. No		
	Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:				
	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		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				
	Monto (Bs)		Monto (Bs)		Monto (Bs)		Monto (Bs)		Monto (Bs)		Monto (Bs)				
	Frec.		Frec.		Frec.		Frec.		Frec.		Frec.				
	37		38								39		40		
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															

**PÁG. 20,
PREG. 52**

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

PARTE E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	41. Durante la semana pasada , ¿cuál fue su ocupación en este otro trabajo?	42. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	43. En esta ocupación usted trabaja como:	44. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	45. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	46a. ¿Cuántos días trabajó la semana anterior ?	46b. ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior ?
	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:		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. 45 8. Empleada/o del hogar → PREG. 46a	1. ¿Pública? 2. ¿Privada? 3. ¿ONG?	SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO ANOTE 1	UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15, 30 Y 45.
						Días a la semana	Horas por día
	41	42	43	44	45	46a	46b
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 F: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A:		49. Durante los últimos doce meses, ha recibido:						50. ¿Cuánto es su ingreso total en ésta otra ocupación?		51. Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?			
	REVISE LA PÁG. 18, PREG. 43 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE PARA ASALARIADOS SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PREG. 48 PARA NO ASALARIADOS SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PREG. 50 PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS SI RESPONDIÓ 7 → PÁG. 20 PREG. 52		48. ¿Cuánto es su salario líquido en ésta otra ocupación? Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		A. ¿Pago por horas extras, bono o prima de producción, aguinaldo? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR) 1. Si 2. No → B.		B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR) 1. Si 2. No → C.		C. ¿Vivienda, alojamiento, otros? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR) 1. Si 2. No ↓ PÁG. 20 PREG. 52		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE		Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	
	47	48		49						50		51		
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

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

PARTE G: SUBUTILIZACIÓN DE MANO DE OBRA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	52. ¿Desea trabajar más horas de las que trabajó la semana pasada?		53. ¿Está disponible para trabajar más horas?		54. ¿Qué gestión hizo para trabajar más horas?		55. ¿Por qué no trabajó más horas a la semana?		56. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó de trabajar en su última ocupación?		57. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?		58. ¿Está usted afiliado a:		OBSERVACIONES
	1. Si		1. Si		1. Consultó con empleadores 2. Puso o contestó anuncios 3. Acudió a la bolsa de trabajo 4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas 5. Trató de conseguir capital, clientes, etc. 6. Realizó consultas continuas a periódicos 7. Otro (Especifique)		1. NO ENCUENTRA OTRO TRABAJO 2. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDOS O FINANCIAMIENTO 3. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA 4. POR ENFERMEDAD 5. POR MOTIVOS PERSONALES O FAMILIARES (Especifique) 6. OTRO (Especifique)		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)		1. Si		A. Gremio, sindicato o asociación laboral? B. AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)?		
	2. No		2. No		PREG. 58		PREG. 58		PREG. 58		2. No		A 1.Si 2.No		
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A	B			
	52	53	54		55		56		57		58				
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:						
	A. ¿Jubilación (vejez)?	B. ¿Benemérito?	C. ¿Invalidez?	D. ¿Viudez, orfandad?	E. Renta Dignidad?	E1. La mayor parte del dinero de la Renta Dignidad lo gastó en:	E2. ¿Por qué no recibió la Renta Dignidad?	A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.)	B. ¿Alquiler de propiedades inmuebles casas, etc.?	C. ¿Otras rentas? (Especifique)				
	SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN					1. Si → Monto	2. No → PREG. E2	1. Alimentos para el hogar 2. Ropa y calzados 3. Educación 4. Salud 5. Vivienda 6. Ahorro 7. Otros (Especifique)	1. No contaba con documentos (CN o CI) ni con testigos de la comunidad 2. No conocía la fecha u hora del pago 3. Estaba enfermo 4. Tuvo que viajar 5. No le corresponde por su edad 6. Otro (Especifique)	SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN				
	A	B	C	D	E		E1		E2		A	B	C	
Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Cód.	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Especifique	
1							2							
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

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

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

PARTE B: INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	3. Durante los últimos doce meses, recibió usted: (en montos anuales)			4. Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿recibió, usted...			5. En los últimos doce meses, recibió usted...			
	A. ¿Alquileres de propiedades agrícolas?	B. ¿Dividendos, utilidades empresariales o retiros de sociedades?	C. ¿Alquiler de maquinaria y/o equipo?	A. Indemnización por dejar algún trabajo?	B. Indemnización de Seguros?	C. Otros ingresos extraordinarios (ej. Becas de estudio, derechos de autor, marcas y patentes)?	A. Asistencia familiar por divorcio o separación?	B. Transferencias monetarias o en especie de otras personas que residen en este u otro lugar del país? (Si fueron en especie valorar)		
							Frecuencia : 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia : 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
	A	B	C	A	B	C	A		B	
Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	
3			4			5				
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

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

PARTE C: REMESAS

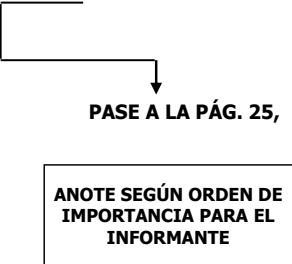
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. En los últimos 12 meses, ¿recibió, usted o algún miembro del hogar, remesas monetarias o en especie de otras personas que residen en el exterior del país?		7. ¿Qué relación de parentesco tiene con la persona que le envía la remesa?		8. ¿Con que frecuencia recibe o recibió la remesa?		9. ¿De qué país recibe o recibió esta remesa?		10. La remesa que usted o algún miembro del hogar recibe o recibió es:			11. Cuál es el monto y en que moneda recibe o recibió la remesa en efectivo?			12. ¿Cuál es el medio por el que recibe o recibió ésta remesa en efectivo?	
	1. Si 2. No		1. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 2. HIJO/A O ENTENADO/A 3. YERNO O NUERA 4. HERMANO/A O CUÑADO/A 5. PADRES 6. SUEGROS 7. NIETO/NIETA 8. OTRO PARIENTE (Especifique) 9. OTRO QUE NO ES PARIENTE (Especifique)		2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. ESPAÑA 2. ESTADOS UNIDOS 3. ARGENTINA 4. BRASIL 5. HOLANDA 6. CANADÁ 7. OTRO (Especifique)		1. En efectivo? 2. En especie? 3. En efectivo y especie?			MONEDA 1. BOLIVIANOS 2. EUROS 3. DÓLARES 4. PESOS ARGENTINOS 5. REALES 6. PESOS CHILENOS 7. SOLES 8. OTRO (Especifique)			1. Transferencia bancaria 2. Empresa de remesas 3. Giro postal (money order) 4. Cheque enviado por correo 5. Cheque traído por alguien 6. Dinero enviado por correo 7. Dinero traído por alguien 8. Otro (Especifique)	
	PASAR A LA PÁG. 25 SECC.7 PREG. 1		Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto	Moneda	Especifique	Cód.	Especifique					
	6	7		8	9		10	11			12					
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

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

PARTE C: REMESAS

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

1. GASTOS EN ALIMENTACIÓN
2. GASTOS EN VESTIDOS Y CALZADOS
3. GASTOS EN TRANSPORTE
4. GASTOS EN EQUIPAMIENTO DEL HOGAR
5. GASTOS PERSONALES
6. SERVICIOS BÁSICOS
7. GASTOS EN EDUCACIÓN
8. GASTOS EN SALUD
9. GASTOS EN AMPLIACIÓN Y REPARACIÓN DE VIVIENDA
10. GASTOS EN LA CONSTRUCCIÓN O COMPRA DE VIVIENDA
11. GASTOS PARA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA
12. AHORRO
13. OTROS (Especifique)

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

SECCIÓN 7 GASTOS

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿En el último mes gastó en alimentos y bebidas consumidas fuera del hogar como...															
	A. Desayunos?		B. Almuerzos?		C. Té?		D. Cenas?		E. Sandwiches, hamburguesas, pollos broaster, pizzas, hot dogs, salteñas, empanadas, comida rápida o al paso?		F. Helados, caramelos y/o golosinas?		G. Cerveza y/u otras bebidas alcohólicas?		H. Refrescos, sodas, jugos en sachet, botellas, lata y/o cartón?	
	1. Si ↓ 2. No → B.		1. Si ↓ 2. No → C.		1. Si ↓ 2. No → D.		1. Si ↓ 2. No → E.		1. Si ↓ 2. No → F.		1. Si ↓ 2. No → G.		1. Si ↓ 2. No → H.		1. Si ↓ 2. No → PASE A LA PÁG. 26, PREG. 2	
	¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?	
A		B		C		D		E		F		G		H		
1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	
2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		
1																
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE B: GASTOS EN EDUCACIÓN (PARA NIÑOS/AS MENORES DE 7 AÑOS ANOTE EL GASTO EN LA FILA DEL JEFE DE HOGAR)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	2. ¿Cuánto gastó el hogar durante el último mes en los estudios de (.....) por concepto de:					3. ¿Cuánto gastó el hogar durante los últimos 12 meses en los estudios de (.....) por concepto de:							ENCUESTADOR/A:	
	A. Pensión escolar, universitaria o cuotas regulares?	B. Fotocopias?	C. Transporte público o privado al centro educativo?	D. Refrigerio o recreo?	E. Otros gastos? (Especifique)	A. Matrículas?	B. Uniformes?	C. Textos y útiles?	D. Aportes a la directiva de padres de familia?	E. Contribución al establecimiento educativo para pago a maestros?	F. Aportes para mejorar la infraestructura del establecimiento?	G. Otros relacionados con la gestión escolar o universitaria? (clases particulares, seminarios, etc.)	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	
	SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN					SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN							¿Quién es la persona encargada de las compras del hogar?	
	SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN					SI NO GASTÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN							CON ESTA PERSONA CONTINÚE LA ENTREVISTA EN LA SIGUIENTE PÁGINA.	
	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	F	G	FIN DE LA ENTREVISTA PARA LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE NO SON RESPONSABLES DE LAS COMPRAS DEL HOGAR Y TAMPOCO SON JEFES HOGAR	
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Especifique	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)		
	2					3							OBSERVACIONES	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA	
		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra ?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?	Unidad de medida	Factor de conversión a KILOS
<p style="text-align: center;">INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</p>		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			
		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									
2	Galletas de agua, saladas, dulces												
3	Arroz			Kilos									
4	Maíz en grano			Kilos									
5	Trigo en grano			Kilos									
6	Quinua			Kilos									
7	Fideo			Kilos									
8	Harina de trigo y/o maíz			Kilos									
9	Otros cereales (Avena, hojuelas, etc.)												
2. CARNES, MENUDENCIAS Y EMBUTIDOS													
10	Carne de pollo (entero, trozado)			Kilos									
11	Menudencias de Pollo (patas, cabezas, corazón, mollejas, etc.)			Kilos									
12	Carne de res (molida, blanda, cortes especiales)			Kilos									
13	Carne de res con hueso (con fibras, de segunda, tercera)			Kilos									
14	Carne de cordero			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																											
		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra ?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?	Unidad de medida	Factor de conversión a GRAMOS																												
INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR		SI NO COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO		<table border="1"> <tr><td>1 Onza</td><td>28,35</td></tr> <tr><td>1 Libra</td><td>453,59</td></tr> <tr><td>1/2 Libra</td><td>226,80</td></tr> <tr><td>1/4 Libra</td><td>113,40</td></tr> <tr><td>1 Cuartilla</td><td>2834,96</td></tr> <tr><td>1/2 Cuartilla</td><td>1417,48</td></tr> <tr><td>1/4 Cuartilla</td><td>708,74</td></tr> <tr><td>1 Kilo</td><td>1000</td></tr> <tr><td>1/2 Kilo</td><td>500</td></tr> <tr><td>1/4 Kilo</td><td>250</td></tr> <tr><td>1 Arroba</td><td>11340</td></tr> <tr><td>1/2 Arroba</td><td>5670</td></tr> <tr><td>1/4 Arroba</td><td>2835</td></tr> </table>		1 Onza	28,35	1 Libra	453,59	1/2 Libra	226,80	1/4 Libra	113,40	1 Cuartilla	2834,96	1/2 Cuartilla	1417,48	1/4 Cuartilla	708,74	1 Kilo	1000	1/2 Kilo	500	1/4 Kilo	250	1 Arroba	11340	1/2 Arroba	5670	1/4 Arroba	2835
1 Onza	28,35																																						
1 Libra	453,59																																						
1/2 Libra	226,80																																						
1/4 Libra	113,40																																						
1 Cuartilla	2834,96																																						
1/2 Cuartilla	1417,48																																						
1/4 Cuartilla	708,74																																						
1 Kilo	1000																																						
1/2 Kilo	500																																						
1/4 Kilo	250																																						
1 Arroba	11340																																						
1/2 Arroba	5670																																						
1/4 Arroba	2835																																						
Producto	1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)	CONVERSIONES/OBSERVACIONES																											
4																																							
15				Kilos																																			
16				Kilos																																			
17				Kilos																																			
18				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	
		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 LIBRAS	CONVERSIONES/OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</p>		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			1 Kilo	2,205
28	Huevos			Unidades				Unidades				1/2 Kilo	1,102
29	Otros productos lácteos (mantequilla, yogurt, requesón, etc.)											1/4 Kilo	0,551
6. VERDURAS FRESCAS													
30	Cebollas			Libras				Libras				1 Cuartilla	6,250
31	Tomate			Libras				Libras				1/2 Cuartilla	3,125
32	Zanahoria			Libras				Libras				1/4 Cuartilla	1,563
33	Arvejas frescas			Libras				Libras				1 Arroba	25,000
34	Habas frescas			Libras				Libras				1/2 Arroba	12,500
35	Choclo			Unidades				Unidades				1/4 Arroba	6,250
36	Lechuga, acelga			Unidades				Unidades				1 Quintal	100,000
37	Locoto, pimentón, perejil											1/2 Quintal	50,000
38	Otras verduras frescas (nabo, espinaca, etc)											1/4 Quintal	25,000
7. TUBÉRCULOS Y LEGUMINOSAS													
39	Papa			Kilos				Kilos					
40	Chuño (seco, remojado)			Kilos				Kilos					
41	Yuca			Kilos				Kilos					
42	Oca			Kilos				Kilos					
43	Otros tubérculos (papaiza, 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																		
		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?																			
<p style="text-align: center;">INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</p>		<p style="text-align: center;">SI NO COMPRA, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8</p>				<p style="text-align: center;">SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11</p>				<p style="text-align: center;">SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad de medida</th> <th>Factor de conversión a LITROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Centímetro cúbico</td> <td>0,001</td> </tr> <tr> <td>1 Mililitro</td> <td>0,001</td> </tr> <tr> <td>1 Galón</td> <td>3,785</td> </tr> <tr> <td>1/2 Galón</td> <td>1,893</td> </tr> <tr> <td>1/4 Galón</td> <td>0,946</td> </tr> <tr> <td>1 Onza Fluida</td> <td>0,030</td> </tr> <tr> <td>1/2 Onza Fluida</td> <td>0,015</td> </tr> <tr> <td>1/4 Onza Fluida</td> <td>0,007</td> </tr> </tbody> </table>	Unidad de medida	Factor de conversión a LITROS	1 Centímetro cúbico	0,001	1 Mililitro	0,001	1 Galón	3,785	1/2 Galón	1,893	1/4 Galón	0,946	1 Onza Fluida	0,030	1/2 Onza Fluida	0,015	1/4 Onza Fluida	0,007
		Unidad de medida	Factor de conversión a LITROS																											
1 Centímetro cúbico	0,001																													
1 Mililitro	0,001																													
1 Galón	3,785																													
1/2 Galón	1,893																													
1/4 Galón	0,946																													
1 Onza Fluida	0,030																													
1/2 Onza Fluida	0,015																													
1/4 Onza Fluida	0,007																													
Producto	1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)	CONVERSIONES/OBSERVACIONES																		
4		5	6	7	8	9	10	11	12																					
44																														
8. FRUTAS FRESCAS																														
45				Unidades				Unidades																						
46				Unidades				Unidades																						
47				Unidades				Unidades																						
48				Unidades				Unidades																						
49				Unidades				Unidades																						
50				Unidades				Unidades																						
51				Unidades				Unidades																						
52																														
9. AZÚCAR																														
53				Kilos				Kilos																						
54				Gramos				Gramos																						
55				Litros				Litros																						
56				Gramos				Gramos																						
57																														

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (....)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		CONVERSIONES/OBSERVACIONES
		5. ¿Con qué frecuencia compra (....)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) compra ?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		8. ¿Con qué frecuencia consume (....) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		11. ¿El hogar recibió (....) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado?	
<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>		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	7	8	9	10	10	11	12	
10. INFUSIONES												
58												
59												
60				Gramos				Gramos				
11. SAL Y CONDIMENTOS												
61				Kilos				Kilos				
62				Libras				Libras				
63												
12. BEBIDAS												
64												
65												
66												
OBSERVACIONES:												
.....												
.....												
.....												
.....												

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


SECCION 7

PARTE E: GASTOS DEL HOGAR POR VIAJES Y EXCURSIONISMO

<p>16. Durante los últimos tres meses, usted o algún(os) miembro(s) del hogar, ¿realizaron viajes o excursiones fuera de su entorno habitual?</p> <p>1. SI</p> <p>2. NO</p> <p style="text-align: center;">PÁG. 36, PREG. 30</p>	<p>17. ¿Cuántos viajes, o excursiones en total realizaron usted o algún(os) miembros del hogar en los últimos tres meses?</p> <p>Número de viajes</p> <table style="width:100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">En el país</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Fuera del país</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table>	En el país	Fuera del país	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<p>18. ¿Cuál fue el principal destino del viaje o excursión?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>1. A otro lugar del país →</p> <p>2. Al exterior →</p> </div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ANOTE EL CÓDIGO 1 Y EL CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE DE LA PROVINCIA Y DEL MUNICIPIO O CIUDAD</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p>ANOTE EL CÓDIGO 2 Y EL NOMBRE DEL PAÍS</p> </div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO DE DEPARTAMENTO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CHUQUISACA 2. LA PAZ 3. COCHABAMBA 4. CRUJO 5. POTOSÍ 6. TARIJA 7. SANTA CRUZ 8. BENI 9. PANDO </div> </div>						<p>19. ¿Cuál fue el principal motivo del viaje o excursión?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recreación, vacaciones 2. Visita a familiares y/o amigos 3. Viaje de negocios 4. Congresos, seminarios 5. Estudios 6. Salud 7. Asistencia a ferias 8. Trabajo temporal 9. Deportes 10. Religión/ Peregrinación 11. Compras 12. Otro (Especifique) 	<p>20. ¿En qué mes realizó usted o algún(os) miembro(s) del hogar, este viaje o excursión?</p> <p style="text-align: center;">MES (Especifique)</p>	<p>21. ¿Cuántos miembros de su hogar realizaron este viaje o excursión?</p>	<p>22. ¿Cuál fue el/los medio/s de transporte utilizado/s para el viaje o excursión?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vehículo propio 2. Taxi 3. Minibus 4. Flota 5. Avión 6. Tren 7. Otro (Especifique) 				<p>23. ¿Permaneció (ieron) en el lugar visitado una o más noches?</p> <p>1. SI</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>¿Cuántas noches?</p> <p>2. NO</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>PASE A PREG. 25</p>	
En el país	Fuera del país																			
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>																			
	Viaje	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio/Ciudad	País	Cód.	Otro / Especifique	Especifique	Nº de personas	Cód.	Cód.	Cód.	Especifique	Cód.	Nº de noches				
16	17	18						19		20	21	22				23				
1er. viaje																				
2do. viaje																				
3er. viaje																				
4to. viaje																				
5to. viaje																				
6to. viaje																				
7mo. viaje																				
8vo. viaje																				
9no. viaje																				
10mo. viaje																				
11vo. Viaje																				
12vo. Viaje																				

SECCIÓN 7

PARTE E: GASTOS DEL HOGAR POR VIAJES Y EXCURSIONISMO

NÚMERO DE VIAJE	24. ¿Cuál fue el/los establecimiento/s de hospedaje utilizado/s en este viaje?				25. ¿Adquirió algún paquete turístico para realizar este viaje o excursión?		26. ¿Cuánto costó el paquete turístico adquirido para éste viaje o excursión?		27. ¿Cuál fue el gasto total efectuado para éste viaje o excursión?		28. ¿El gasto realizado fue:		29. Indicar el valor o porcentaje del gasto efectuado durante éste viaje o excursión en:									
	1. Hotel 2. Residencial 3. Alojamiento 4. Apart Hotel 5. Casa de Huéspedes 6. Camping 7. Casa de Familiares/amigos 8. Vivienda propia 9. Vivienda alquilada 10. Otro (Especifique) 11. Ninguno				1. SI 2. NO  PREG. 27		MONEDA 1. BOLIVIANOS 2. DÓLARES		MONEDA 1. BOLIVIANOS 2. DÓLARES		GASTO REALIZADO 1. Personal 2. Grupo SI LA RESPUESTA ES LA OPCIÓN 2 ANOTAR EN LA COLUMNA ESPECIFIQUE N° EL NÚMERO DE COMPONENTES DEL GRUPO		A. Hospedaje. B. Alimentos y bebidas C. Transporte D. Alquiler de vehículos E. Comunicaciones SOLO COSTO DEL MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZADO, COMO SER: AUTOBUS, FLOTA, MINIBUS, AVIÓN, TREN, ETC.)									
													A		B		C		D		E	
	Cod.	Cod.	Cod.	Especifique	Cod.	Monto	Moneda	Monto	Moneda	Cod.	Especifique N°	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	
24				25		26		27		28		29										
1er. viaje																						
2do. viaje																						
3er. viaje																						
4to. viaje																						
5to. viaje																						
6to. viaje																						
7mo. viaje																						
8vo. viaje																						
9no. viaje																						
10mo. viaje																						
11vo. Viaje																						
12vo. Viaje																						

SECCIÓN 7

PARTE E: GASTOS DEL HOGAR POR VIAJES Y EXCURSIONISMO

NÚMERO DE VIAJE continuación de la pregunta 29.												OBSERVACIONES	
	F. Gastos médicos y/o de salud		G. Boletos de ingreso a museos/ exposiciones/ parques.		H. Cover/consumo en peñas, folklóricas/ karaokes/ discotecas.		I. Artesanías		J. Ropa/vestidos/ calzados.		K. Otros gastos (Especifique)			
	F		G		H		I		J		K			
	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%		Especifique
	29													
1er. viaje														
2do. viaje														
3er. viaje														
4to. viaje														
5to. viaje														
6to. viaje														
7mo. viaje														
8vo. viaje														
9no. viaje														
10mo. viaje														
11vo. Viaje														
12vo. Viaje														

ANOTAR LOS OTROS GASTOS EN ESTE ESPACIO, ESPECIFICANDO SUS PORCENTAJES

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE F: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

30. ¿El hogar tiene, posee o dispone...		31. ¿Cuántos/as (...) posee o tiene el hogar?	32. ¿Hace cuánto tiempo posee, tiene o compró el/la (...)?	33. ¿Cuánto pagó por el/la (...)?	34. ¿Cuánto cree que actualmente cuesta el/la (...)?	OBSERVACIONES
1. Si 2. No		Número	Años	Monto (Bs)	Monto (Bs)	
30		31	32	33	34	
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 <input type="checkbox"/> 6. Local no destinado para habitación 	<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. MACHIHEMBRE/PARQUET 4. ALFOMBRA/TAPIZÓN 5. CEMENTO 6. MOSAICO/BALDOSAS/CERÁMICA 7. LADRILLO 8. OTRO (Especifique) <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? <input type="checkbox"/> 4. A la superficie (calle/quebrada/río)? <input type="checkbox"/> 																		
<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? <input type="checkbox"/> 7. ¿Otra? (Especifique) <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">➔ PREG. 4</p>	<p>9. ¿Principalmente el agua para beber y cocinar la obtienen de...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cañería de red? 2. Pileta pública? 3. Carro repartidor (aguatero)? 4. Pozo o noria con bomba? 5. Pozo o noria sin bomba? <input type="checkbox"/> 6. Río/ Vertiente/ Acequia? 7. Lago/ Laguna/ Curiche? 8. Otro? (Especifique) <input type="checkbox"/> 	<p>15. ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?</p> <p style="text-align: center;">1. Si <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">2. No ➔ PREG. 17 <input type="checkbox"/></p>																		
<p>3. ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; font-size: small;"> SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE (AGUA, LUZ, GAS, ETC.), CONSIDERAR SOLAMENTE EL PAGO QUE CORRESPONDE AL ALQUILER DE LA VIVIENDA </div> <p>Monto (Bs) <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>Sin centavos <input style="width: 80px;" type="text"/> ➔ PREG. 5</p>	<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. Por cañería fuera del lote o terreno? <input type="checkbox"/> 4. No se distribuye por cañería? 	<p>16. ¿Cuánto gastan normalmente por el servicio de energía eléctrica al mes?</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; font-size: small;"> SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, EL INFORMANTE DEBERÁ ESTIMAR SÓLO EL PAGO POR ESTE SERVICIO </div> <p>Monto (Bs) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Sin centavos <input style="width: 100px;" type="text"/></p>																		
<p>4. Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>Monto (Bs) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Sin centavos <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>11. ¿Cuánto gastan normalmente en agua para uso del hogar al mes?</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; font-size: small;"> SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE AGUA POTABLE, EL INFORMANTE DEBERÁ ESTIMAR SÓLO EL PAGO POR ESTE SERVICIO </div> <p>Monto (Bs) <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>Sin centavos <input style="width: 80px;" type="text"/></p>	<p>17. ¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. LA TIRA AL RIO 2. LA QUEMA 3. LA TIRA EN UN TERRENO BALDÍO O A LA CALLE 4. LA ENTIERRA 5. LA DEPOSITA EN EL BASURERO PÚBLICO O CONTENEDOR 6. UTILIZA EL SERVICIO PÚBLICO DE RECOLECCIÓN (Carro Basurero) <input type="checkbox"/> 7. OTRO (Especifique) <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) <input type="checkbox"/> 	<p>12. ¿Tiene baño, water o letrina?</p> <p style="text-align: center;">1. Si <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">2. No ➔ PREG. 15 <input type="checkbox"/></p>	<p>18. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1. Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintura)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Otro? (Especifique) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	Monto (Bs)	1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintura)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	4. Otro? (Especifique) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>			
	1. Si	Monto (Bs)																		
1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintura)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
4. Otro? (Especifique) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
<p>6. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</p> <p style="text-align: center;">1. Si <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">2. No <input type="checkbox"/></p>	<p>13. ¿El baño, water o letrina es...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Usado sólo por su hogar? <input type="checkbox"/> 2. Compartido con otros hogares? <input type="checkbox"/> 	<p>19. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1. Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Construcción y/o ampliación de cuartos?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Construcción de cercas o muros</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Colocación de cortinas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Otro? (Especifique) <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	Monto (Bs)	1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	5. Otro? (Especifique) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
	1. Si	Monto (Bs)																		
1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
5. Otro? (Especifique) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																		
<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) <input type="checkbox"/> 																				

SECCIÓN 8 VIVIENDA

PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

20. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?

1. Si

2. No

21. Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos?

1. LEÑA

2. GUANO/BOSTA O TAQUIA

3. KEROSÉN

4. GAS LICUADO (garrafa)

5. GAS NATURAL POR RED (cañería)

6. OTRO (Especifique)

7. ELECTRICIDAD

8. NO COCINA

PREG. 23

22. ¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes?

Monto (Bs)

Sin centavos

23. ¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garage o deposito?

Número de habitaciones

24. De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos usan exclusivamente para dormir?

Para dormir

25. ¿Utiliza cuartos o habitaciones de su vivienda para el funcionamiento de un negocio familiar?

1. Si

2. No

PREG. 27

26. ¿Cuántos cuartos utilizan para el funcionamiento de ese negocio familiar?

Para el negocio

SECCIÓN 8 VIVIENDA

PARTE B: ACCESO A TICs EN HOGARES

27. ¿El hogar dispone de línea telefónica fija ?

1. Si

2. No

PREG. 29

28. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico fijo al mes? (no incluye llamadas de larga distancia)

Monto (Bs)

Sin centavos

29. ¿Tiene el hogar servicio telefónico celular?

1. Si

2. No

PREG. 32

30. ¿Cuántos celulares tiene su hogar para la comunicación?

a) Número de celulares

31. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico celular al mes?

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

Monto (Bs)

Sin centavos

32. ¿Tienen los miembros del hogar acceso al servicio de Internet?

1. En su vivienda

2. Fuera de la vivienda

3. No tiene acceso

PREG. 34

FIN DE LA ENTREVISTA

33. ¿Qué tipo de ancho de banda utiliza para acceder a internet en el hogar?

1. Si

2. No

1. Línea telefónica a través de modem Analógico

2. Línea ADSL, HDSL, SDSL

3. Telefonía móvil de banda ancha

4. Otras conexiones de banda ancha móvil (Vía satélite, etc.)

5. No sabe

34. ¿Cuánto gastan los miembros del hogar en servicios de Internet al mes?

Monto (Bs)

Sin centavos

EL GASTO EN SERVICIO DE INTERNET NO INCLUYE EL CONSUMO POR LLAMADAS TELEFÓNICAS

FIN DE LA ENTREVISTA

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						
VALIDADOR REGIONAL						
SUPERVISOR/A GENERAL						
RESPONSABLE REGIONAL						
VALIDADOR CODIFICADOR NACIONAL						
TRANSCRIPTOR						

**BOLIVIA
MUNICIPIOS POR DEPARTAMENTO**

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

BOLIVIA
MUNICIPIOS POR DEPARTAMENTO

POTOSI		TARIJA	SANTA CRUZ		BENI	PANDO
TOMÁS FRIAS	JOSÉ MARÍA 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 DÍEZ	Segunda Sección - Bolpebra
Tercera Sección - Urmirí	Primera Sección - Uyuni	Segunda Sección - Bermejo	Tercera Sección - La Guardia	Cuarta Sección - Postre 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	MANURUPI
Primera Sección - Uncia	Tercera Sección - Porco	Primera Sección - Yacuiba	IGNACIO WARNES	FLORIDA	JOSE 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 - Llalagua	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 MARÍA 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 - Quiruisillas	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 - Tahuá	EUSTAQUIO MÉNDEZ	Tercera Sección - San Rafael	Primera Sección - Montero	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	Cuarta Sección - Fernandez Alonso	Primera Sección - San Ignacio	Segunda Sección - Ingavi
Tercera Sección - Pocoaata	Primera Sección - San Agustín	Primera Sección - Entre Ríos	Tercera Sección - Yapacaní	Quinta Sección - San Pedro	MARBÁN	FEDERICO ROMÁN
Cuarta Sección - Ocurí			Cuarta Sección - San Juan de Yapacani	ÑUFLO DE CHÁVEZ	Primera Sección - Loreto	Primera Sección - Nueva Esperanza
CHARCAS			CHIQUITOS	Primera Sección - Concepción	Segunda Sección - San Andrés	Segunda Sección - Villa Nueva (Loma Alta)
Primera Sección - San Pedro de Buena Vista			Primera Sección - San José de Chiquitos	Segunda Sección - San Javier	MAMORÉ	Tercera Sección - Santos Mercado
Segunda Sección - Toro Toro			Segunda Sección - Pailón	Tercera Sección - San Ramón	Primera Sección - San Joaquín	
NOR CHICHAS			Tercera Sección - Roboré	Cuarta Sección - San Julián	Segunda Sección - San Ramón	
Primera Sección - Cotagaita			SARA	Quinta Sección - San Antonio de Lomerío	Tercera Sección - Puerto Siles	
Segunda Sección - Vitichi			Primera Sección - Portachuelo	Sexta Sección - Cuatro Cañadas	ITÉNEZ	
ALONZO DE IBÁÑEZ			Segunda Sección - Santa Rosa del Sara	ÁNGEL SANDÓVAL	Primera Sección - Magdalena	
Primera Sección - Villa de Sacaca			Tercera Sección - Colpa Bélgica	Primera Sección - San Matías	Segunda Sección - Baures	
Segunda Sección - Caripuyo			CORDILLERA	MANUEL MARÍA CABALLERO	Tercera Sección - Huacaraje	
SUD CHICHAS			Primera Sección - Lagunillas	Primera Sección - Comarapa		
Primera Sección - Tupiza			Segunda Sección - Charagua	Segunda Sección - Saipina		
Segunda Sección - Atocha			Tercera Sección - Cabezas	GERMÁN BUSCH		
NOR LIPEZ			Cuarta Sección - Cuevo	Primera Sección - Puerto Suárez		
Primera Sección - Colcha "K"			Quinta Sección - Gutiérrez	Segunda Sección - Puerto Quijarro		
Segunda Sección - San Pedro de Quemes			Sexta Sección - Camiri	Tercera Sección - Carmen Rivero Torrez		
SUD LIPEZ			Séptima Sección - Boyuibe	GUARAYOS		
Primera Sección - San Pablo de Lipez				Primera Sección - Ascensión de Guarayos		
Segunda Sección - Mojinete				Segunda Sección - Urubichá		
Tercera Sección - San Antonio de Esmoruco				Tercera Sección - El Puente		

EDUCACIÓN ESCOLAR

SISTEMA ANTIGUO (De 1971 a 1993)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Básico	16	1
2º Básico	16	2
3º Básico	16	3
4º Básico	16	4
5º Básico	16	5
1º Intermedio	16	6
2º Intermedio	17	1
3º Intermedio	17	2
1º Medio	17	3
2º Medio	17	4
3º Medio	17	5
4º Medio	17	6

SISTEMA ANTERIOR (De 1994 a 2010)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	14	1
2º Primaria	14	2
3º Primaria	14	3
4º Primaria	14	4
5º Primaria	14	5
6º Primaria	14	6
7º Primaria	14	7
8º Primaria	14	8
1º Secundaria	15	1
2º Secundaria	15	2
3º Secundaria	15	3
4º Secundaria	15	4

SISTEMA ACTUAL (Desde 2011)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	16	1
2º Primaria	16	2
3º Primaria	16	3
4º Primaria	16	4
5º Primaria	16	5
6º Primaria	16	6
7º Primaria	17	1
8º Primaria	17	2
1º Secundaria	17	3
2º Secundaria	17	4
3º Secundaria	17	5
4º Secundaria	17	6

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
EBA		
Inicial	18	1
Complementario	18	2
Avanzado	18	3
CEMA		
Medio Inferior	19	1
Medio Común	19	2
Medio Superior	19	3

EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EJA		
1er. Año aprobado	20	1
2do. Año aprobado	20	2
3er. Año aprobado	20	3
4to. Año aprobado	20	4
5to. Año aprobado	20	5
6to. Año aprobado	20	6
7mo. Año aprobado	20	7
8vo. Año aprobado	20	8
1er. Año aprobado	20	9
2do. Año aprobado	20	10
3er. Año aprobado	20	11
4to. Año aprobado	20	12

POSTGRADO DIPLOMADO

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Inicio	26 o 27	5 u 8
Cursando	28	1
Culminó	28	8

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EPA		
Aprendizajes Básicos	21	1
Aprendizajes Avanzados	21	2
Aprendizajes Aplicados	21	3
ESA		
Medio Común	22	1
Medio Superior	22	2
ETA		
Calificación	23	1
Especialización	23	2

POSTGRADO MAESTRÍA

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	26 o 27	8
2do. Semestre aprobado	29	1
3er. Semestre aprobado	29	1
4to. Semestre aprobado	29	2
Egresado	29	5
Titulado	29	8

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	17	6
2do. Semestre aprobado	26 o 27	1
3er. Semestre aprobado	26 o 27	1
4to. Semestre aprobado	26 o 27	2
5to. Semestre aprobado	26 o 27	2
6to. Semestre aprobado	26 o 27	3
7mo. Semestre aprobado	26 o 27	3
8vo. Semestre aprobado	26 o 27	4
9no. Semestre aprobado	26 o 27	4
10mo. Semestre aprobado	26 o 27	5
Egresado	26 o 27	5
Titulado	26 o 27	8

POSTGRADO DOCTORADO

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	29	8
2do. Semestre aprobado	30	1
3er. Semestre aprobado	30	1
4to. Semestre aprobado	30	2
5to. Semestre aprobado	30	2
6to. Semestre aprobado	30	3
7to. Semestre aprobado	30	3
8vo. Semestre aprobado	30	4
Egresado	30	5
Titulado	30	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 **VENEDORES**, 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

ENCUESTADOR/A :

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

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

NO SE ADMITE:

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

SI SE ADMITE.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ENCUESTADOR/A :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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:

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

PREGUNTAS 37 y 39

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

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados

Ingreso Total (PREG. 37)		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. 39)		1.425

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

Ingreso Total (PREG. 37)		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. 39)		1.150

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces

Ingreso Total (PREG. 37)		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. 39)		1.555

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero

Ingreso Total (PREG. 37)		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. 39)		1.245

ENCUESTADOR/A :

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

OCUPACIÓN

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

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

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

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

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

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

ACTIVIDAD

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

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

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

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

Por ejemplo:

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

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

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

PREGUNTA 48

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

Ejemplo:

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

PREGUNTAS 50 y 51

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

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados

Ingreso Total (PREG. 50)		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. 51)		1.425

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

Ingreso Total (PREG. 50)		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. 51)		1.150

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE PESO

Unidad de Medida		Factor de conversión a KILOS	Factor de conversión a LIBRAS	Factor de conversión a ONZAS	Factor de conversión a GRAMOS
1	Gramo	0,001	0,002205	0,03527	1
1	Onza	0,02835	0,0625	1	28,35
1	Libra	0,453592	1	16	453,592
1/2	Libra	0,226796	0,5	8	226,796
1/4	Libra	0,113398	0,25	4	113,398
1	Kilo	1	2,2046	35,274	1000
1/2	Kilo	0,5	1,1023	17,637	500
1/4	Kilo	0,25	0,55115	8,8185	250
1	Cuartilla	2,835	6,25	100	2834,952
1/2	Cuartilla	1,4175	3,125	50	1417,476
1/4	Cuartilla	0,70874	1,5625	25	708,7381
1	Arroba	11,34	25	400	11340
1/2	Arroba	5,67	12,5	200	5670
1/4	Arroba	2,835	6,25	100	2835
1	Quintal	45,36	100	1600	45359
1/2	Quintal	22,68	50	800	22680
1/4	Quintal	11,34	25	400	11340
1	Tonelada métrica	1000	2205	35274	1000000
1/2	Tonelada métrica	500	1102,3	17637	500000
1/4	Tonelada métrica	250	551,2	8818	250000

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE VOLÚMEN Y CAPACIDAD

Unidad de Medida		Factor de conversión a LITROS
1	Centímetro cúbico	0,001
1	Mililitro	0,001
1	Onza Fluida o liq.	0,02957
1/2	Onza Fluida o liq.	0,01479
1/4	Onza Fluida o liq.	0,00739
1	Galón	3,78541
1/2	Galón	1,89271
1/4	Galón	0,94635
1	Litro	1
1/2	Litro	0,5
1/4	Litro	0,25
1	Metro cúbico	1000
1/2	Metro cúbico	500
1/4	Metro cúbico	250

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA		
UNIDAD DE MEDIDA		EQUIVALENCIA
1	Gramo (g)	= 1.000mg = 0,001kg
1	Onza (oz)	= 28,35g
1	Libra (lb)	= 16oz = 0,45359kg = 454g
MEDIA	Media Libra (lb)	= 8oz = 0,226796kg = 227g
CUARTA	Cuarta Libra (lb)	= 4oz = 0,1133981kg = 113g
1	Kilogramo (kg)	= 1.000g = 2,2 lb
MEDIO	Medio Kilogramo (kg)	= 500g = 1,1 lb
CUARTO	Cuarto Kilogramo (kg)	= 250g = 0,55 lb
1	Arroba (@)	= 25 lb = 11,34kg
MEDIA	Media Arroba (@)	= 12,5 lb = 5,67kg
CUARTA	Cuarta Arroba (@)	= 6,25 lb = 2,835kg
1	Quintal (qq)	= 45kg = 100 lb = 4@
MEDIO	Quintal (qq)	= 23kg = 50 lb = 2@
CUARTO	Quintal (qq)	= 11,3kg = 25 lb = 1@

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			