

# República de Bolivia



Instituto Nacional de Estadística

## ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES PROGRAMA MECOVI

NOVIEMBRE/DICIEMBRE 2000

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

### 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

FOLIO

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

UBICACIÓN GEOGRÁFICA										
1	Departamento									
2	Provincia									
3	Cantón									
4	Ciudad o Localidad									
5	Zona Censal									
6	Sector Censal									
7	Segmento Censal									
8	N° de UPM									
9	N° de Manzana									
10	N° de Vivienda									
11	N° de Hogar									

RESULTADO DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA					
Visitas	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta	Última
Resultado					
Fecha	/ / día/mes/año	/ / día/mes/año	/ / día/mes/año	/ / día/mes/año	/ / día/mes/año

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

Personal de Encuesta				
Cargo	Nombre y Apellido	Código	Fecha	Firma
Encuestador				
Supervisor de Campo				
Supervisor General				
Transcriptor				
Responsable Departamental				

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar? Comience por el jefe o jefa de hogar  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">           NO OLVIDE REGISTRAR A LOS TEMPORALMENTE AUSENTES, NIÑOS, NIÑAS, RECIEN NACIDOS, ANCIANOS Y EMPLEADAS(OS) DEL HOGAR COMO ADEPTRO Y SUS PARIENTES         </div> 1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE MIEMBROS DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-between;"> <span style="width: 15px;"></span> <span style="width: 15px;"></span> </div>	¿Es hombre o mujer?  1. Hombre  2. Mujer	¿Cuántos años cumplidos tiene?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">             SI TIENE MENOS DE UN AÑO ANOTE 00               SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98           </div>	¿Cuál es la fecha de su nacimiento?		
				Día	Mes	Año
	1	2	3	4		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						



**SECCIÓN 2 MIGRACIÓN (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Dónde nació?				¿Entre 1996 y 2000 vivía en otro lugar?	¿Dónde vivía habitualmente en ese periodo (1996 - 2000) antes de vivir aquí?				¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar?	¿Hace cuánto tiempo vive aquí?		SOLO PARA EL ENCUESTADOR	
	Cod.	Dpto.	Provincia	Ciudad o Localidad/Pais		Cod.	Dpto.	Provincia	Ciudad o Localidad/Pais	Cod.	Especifique	Años	Meses	
	1. En éste lugar 2. En otro lugar del país 3. En el exterior ANOTE EL CÓDIGO Y PASE A PREG. 2 CÓDIGO DE DEPARTAMENTO CHUQUISACA 1 LA PAZ 2 COCHABAMBA 3 ORURO 4 POTOSÍ 5 TARIJA 6 SANTA CRUZ 7 BENI 8 PANDO 9				1. Si 2. No P6	1. En otro lugar del país 2. En el exterior CÓDIGO DE DEPARTAMENTO CHUQUISACA 1 LA PAZ 2 COCHABAMBA 3 ORURO 4 POTOSÍ 5 TARIJA 6 SANTA CRUZ 7 BENI 8 PANDO 9				1. BÚSQUEDA DE TRABAJO 2. TRASLADO DE TRABAJO 3. EDUCACIÓN 4. SALUD 5. RAZÓN FAMILIAR 6. OTRA (Especifique)			SI EL ENTREVISTADO ES : 1. MENOR DE 5 AÑOS SECCION 3 P1 2. DE 5 AÑOS Y MAS SECCION 3 P14 REGISTRE EL CODIGO CORRESPONDIENTE	
	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 B: REPITENCIA Y CAUSAS DE INASISTENCIA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Incluyendo la actual, ¿cuántas veces se ha inscrito o matriculado en este curso o grado?	¿Actualmente asiste a este curso o grado de educación escolar o superior?	¿Por qué razón no se inscribió/matriculó o no asiste actualmente?		SÓLO PARA EL ENCUESTADOR	OBSERVACIONES
	N° de veces	1. Asiste → P10 2. No asiste	1. VACACIÓN 2. HUELGA O PARO 3. FALTA DE DINERO 4. POR TRABAJO 5. PROBLEMAS FAMILIARES 6. POR ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD 7. LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES 8. CULMINO SUS ESTUDIOS 9. EDAD AVANZADA 10. NO HAY MAESTRO 11. FALTA DE INTERÉS 12. OTRO (Especifique)	Cod.	Especifique	
	7	8	9		10	
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

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

**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

CÓDIGO DE IDENTIFICACION	Durante la <b>semana pasada</b> , ¿trabajó al menos una hora?	Durante la <b>semana pasada</b> dedicó al menos una hora a:	¿La <b>semana pasada</b> tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en el cual no trabajó por:	¿La <b>semana pasada</b> quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	Durante la <b>semana pasada</b> , ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	Durante las <b>últimas cuatro semanas</b> , ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?
	1. Si → P13 2. No	1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o crianza de animales? 2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar? 3. ¿Vender en la calle en un puesto ó como ambulante? 4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta? 5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración? 6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero? 7. NINGUNA ACTIVIDAD	1. Vacaciones o permisos? 2. Enfermedad o accidente? 3. Falta de materiales o clientes? 4. Huelga, paro o conflicto laboral? 5. Problemas personales o familiares? 6. Mal tiempo? 7. Estar suspendido? 8. NINGUNA	1. Si 2.No	1. Si → P7 2. No	1. Si 2. No → P8
	1	2	3	4	5	6
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						



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

**PARTE B: OCUPACIÓN PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACION	Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación principal?	¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta ocupación?			¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?
			COB	Tiempo	Periodo		
	<p><b>EJEMPLOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PROFESOR DE PRIMARIA</li> <li>- VENDEDOR DE ABARROTES</li> <li>- VENDEDOR EN PUESTO DE MERCADO</li> <li>- VENDEDOR AMBULANTE</li> <li>- SASTRE</li> <li>- AGRICULTOR DE PAPA</li> <li>- CRIADOR DE ANIMALES</li> <li>- PRODUCTOR AGROPECUARIO</li> <li>- MECÁNICO DE AUTOS</li> <li>- PINTOR DE CASAS</li> <li>- ALBAÑIL</li> <li>- RADIOTÉCNICO</li> <li>- CONDUCTOR (CHOFER)</li> <li>- PELUQUERO</li> </ul>	<p><b>EJEMPLOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ENSEÑA A NIÑOS DE NIVEL PRIMARIO</li> <li>- VENDE ABARROTES EN TIENDA DE BARRIO</li> <li>- VENDE VERDURAS EN PUESTO EN EL MERCADO</li> <li>- VENDE CARMELOS, ETC</li> <li>- CONFECCIONA Y REPARA PRENDAS DE VESTIR</li> <li>- CULTIVA PAPA</li> <li>- CRÍA CERDOS</li> <li>- CULTIVA Y CRIA ANIMALES</li> <li>- REPARA, HACE MANTENIMIENTO DE VEHICULOS</li> <li>- PINTA INTERIORES EN EDIFICIOS Y CASAS</li> <li>- REVOCA, PLANCHA PAREDES, ETC.</li> <li>- REPARA RADIOS, TELEVISORES, ETC.</li> <li>- TRANSPORTA PASAJEROS EN MINIBÚS</li> <li>- LAVADO, CORTE, Y PEINADO DE CABELLO</li> </ul>	<p>Periodo</p> <p>2. Semana</p> <p>4. Mes</p> <p>6. Año</p>		<p><b>EJEMPLOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- EDUCACIÓN NIVEL PRIMARIO</li> <li>- VENTA AL POR MENOR DE ABARROTES EN TIENDA</li> <li>- VENTA AL POR MENOR DE VERDURAS EN PUESTO DE MERCADO</li> <li>- VENTA AMBULANTE DE CARAMELOS , ETC.</li> <li>- CONFECCIÓN Y REPARACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR</li> <li>- CULTIVO DE PAPA</li> <li>- CRÍA DE CERDOS</li> <li>- CULTIVO DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS Y CRÍA DE ANIMALES</li> <li>- MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS</li> <li>- CONSTRUCCIÓN Y REPARACIÓN DE INMUEBLES</li> <li>- CONSTRUCCIÓN DE CASAS</li> <li>- REPARACIÓN DE RADIOS, TELEVISORES</li> <li>- TRANSPORTE DE PASAJEROS EN MINIBÚS</li> <li>- SERVICIO DE LAVADO, CORTE Y PEINADO DE CABELLO</li> </ul>	<p><b>EJEMPLOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SERVICIO DE EDUCACIÓN NIVEL PRIMARIO</li> <li>- VENTA O COMERCIO DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA DE BARRIO</li> <li>- VENTA O COMERCIO DE VERDURAS AL POR MENOR EN PUESTO DE MERCADO</li> <li>- VENTA O COMERCIO AMBULANTE DE CARAMELOS, ETC.</li> <li>- SERVICIO DE CONFECCIÓN O REPARACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR</li> <li>- PRODUCE PAPA</li> <li>- CRÍA CERDOS</li> <li>- CULTIVA Y CRIA ANIMALES</li> <li>- SERVICIOS DE REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES</li> <li>- CONSTRUIR, REPARAR EDIFICIOS, CASAS</li> <li>- CONSTRUIR, REPARAR CASAS</li> <li>- SERVICIO DE REPARACIÓN DE RADIOS, TELEVISORES, ETC.</li> <li>- SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS</li> <li>- SERVICIOS DE PELUQUERÍA</li> </ul>	
		13			14		15
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							











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

**PARTE D: OCUPACIÓN SECUNDARIA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACION	¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	¿Qué produce, comercializa o servicio presta el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	¿Cuál es el nombre de la empresa, institución o negocio donde trabaja?	En esta ocupación usted trabaja como:	La administración de la empresa o institución donde trabaja es:	¿Obtuvo algún permiso o licencia para desarrollar su actividad?	¿El registro contable de su actividad o negocio lo lleva...
	EJEMPLOS: - EDUCACIÓN NIVEL PRIMARIO - VENTA AL POR MENOR DE ABARROTES EN TIENDA  - VENTA AL POR MENOR DE VERDURAS EN PUESTO DE MERCADO  - VENTA AMBULANTE DE CAMELOS , ETC. - CONFECIÓN Y REPARACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR - CULTIVO DE PAPA - CRÍA DE CERDOS - CULTIVO DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS Y CRÍA DE ANIMALES - MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS - CONSTRUCCIÓN Y REPARACIÓN DE INMUEBLES  - CONSTRUCCIÓN DE CASAS - REPARACIÓN DE RADIOS, TELEVISORES - TRANSPORTE DE PASAJEROS EN MINIBÚS - SERVICIO DE LAVADO, CORTE Y PEINADO DE CABELLO	EJEMPLOS: - SERVICIO DE EDUCACIÓN NIVEL PRIMARIO - VENTA O COMERCIO DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA DE BARRIO - VENTA O COMERCIO DE VERDURAS AL POR MENOR EN PUESTO DE MERCADO  - VENTA O COMERCIO AMBULANTE DE CAMELOS, ETC. - SERVICIO DE CONFECIÓN O REPARACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR - PRODUCE PAPA - CRÍA CERDOS - CULTIVA Y CRÍA ANIMALES  - SERVICIOS DE REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES - CONSTRUIR, REPARAR EDIFICIOS, CASAS  - CONSTRUIR, REPARAR CASAS - SERVICIO DE REPARACIÓN DE RADIOS, TELEVISORES, ETC. - SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS - SERVICIOS DE PELUQUERÍA	EJEMPLOS: - ESCUELA 1° DE MAYO  - TIENDA LOLA  - SIN NOMBRE  - SIN NOMBRE - SASTRERÍA OCHOA - SIN NOMBRE - SIN NOMBRE - SIN NOMBRE  - TALLER LUCKY VELOZ - SIN NOMBRE  - SIN NOMBRE - EL CABLE - SIN NOMBRE - PELUQUERÍA JAVIERO	1. Obrero(a) 2. Empleado(a)  3. Trabajador(a) por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador <b>que si recibe</b> salario → P39 5. Patrón, socio o empleador <b>que no recibe</b> salario 6. Cooperativista de producción  7. Trabajador(a) familiar o aprendiz sin remuneración → P41  8. Empleada(o) del hogar → P43a	1. Privada 2. Pública  → P42	1. Si 2. No	1. Usted mismo? 2. Otras personas contratadas? 3. NO LLEVA REGISTRO
	35		36	37	38	39	40
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

CAEB







CÓDIGO DE IDENTIFICACION	¿Hace cuánto tiempo está buscando trabajo en forma permanente o tratando de establecer un negocio propio?		¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?		Esta usted afiliado a:		OBSERVACIONES
	Período: 1. Día 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Semestre 6. Año → P57		1. Si 2. No		A. Gremio, sindicato o asociación laboral B. A.F.P.(Administradora de Fondos de Pensiones)  1. Si 2. No		
	Tiempo	Período	A	B	A	B	
	55		56		57		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							



**SECCIÓN 6 INGRESOS NO LABORALES (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	Además de los ingresos mencionados anteriormente, recibe usted :						Además de los ingresos mencionados anteriormente, en los últimos doce meses recibió:			SOLO PARA EL ENCUESTADOR			
	<p>A. ¿Asistencia familiar por divorcio o separación?</p> <p>B. ¿Transferencias monetarias provenientes de familiares u otras personas que residen en otro lugar del país? (si fueron en especie, valorar)</p> <p style="text-align: center;">Si → ¿Cuánto? y ¿Con qué frecuencia?</p> <p style="text-align: center;">No ↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 20px; display: inline-block;">                     Frecuencia:                      3. Quincena                      4. Mes                      5. Semestre                      6. Año                 </div>						<p>A. ¿Herencia, regalo o premio de juegos de azar (lotería, etc.)?</p> <p>B. ¿Indemnización?</p> <p>C. ¿Otros ingresos extraordinarios?</p> <p style="text-align: center;">Si → ¿Cuánto?</p> <p style="text-align: center;">No ↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00</div>			INDAGUE SI EL HOGAR REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD AGROPECUARIA E IDENTIFIQUE A LA PERSONA RESPONSABLE DE ESTA ACTIVIDAD Y MARQUE CON UN CÍRCULO SU CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN		SI TIENE ACTIVIDAD AGROPECUARIA → PASE A SECCIÓN 7 CON LA PERSONA RESPONSABLE DE ESTA ACTIVIDAD  NO TIENE ACTIVIDAD AGROPECUARIA → INDAGUE QUIEN ES LA PERSONA RESPONSABLE DE EFECTUAR LAS COMPRAS DEL HOGAR EN EL MERCADO. CON DICHA PERSONA DEBE APLICAR LA SECCIÓN DE GASTOS (SECCIÓN 8)	
	A		B		C		A	B	C	OBSERVACIONES			
Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)					
3						4							
01									01				
02									02				
03									03				
04									04				
05									05				
06									06				
07									07				
08									08				
09									09				
10									10				
11									11				
12									12				









**SECCION 7: INGRESO PRODUCTOR AGROPECUARIO INDEPENDIENTE**  
**PARTE D: COSTOS DE PRODUCCIÓN**

PRODUCCIÓN AGRICOLA										
Durante los últimos doce meses (noviembre/99 a octubre/2000), ¿cuánto gastó para la producción de sus cultivos en:										
<p>A. Semillas?</p> <p>B. Abono orgánico? (guano, estiercol)</p> <p>C. Fertilizantes químicos? (abono químico)</p> <p>D. Pago a peones en la actividad agrícola?</p> <p>E. Transporte en compra o venta de productos?</p> <p>F. Pesticidas? (herbicidas, fungicidas, insecticidas)</p> <p>G. Asistencia técnica? (pago de servicios)</p> <p>H. Alquiler de maquinaria agrícola (tractores, etc.)?</p> <p>I. Alquiler de tracción animal (yunta o bueyes)?</p> <p>J. Alquiler de terreno o infraestructura?</p>										
					Si	→	¿Cuánto?			
					No	↓	<b>SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</b>			
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
Semillas	Abo. Orgánico	Fert. Químico	Pago peones	Transporte	Pesticidas	Asist. Técnica	Alq. Maquinaria	Alq. Animales	Alq. Terreno	
Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	
<b>16</b>										

PRODUCCION PECUARIA						
Durante los últimos doce meses (noviembre/99 a octubre/2000) ¿cuánto gastó para la crianza de sus animales en:						
<p>A. Alimento para animales?</p> <p>B. Servicio de veterinaria?</p> <p>C. Pago a peones en la actividad pecuaria?</p> <p>D. Insumos Veterinarios? (vacunas, suplemento natural, antiparasitarios, antibióticos)</p>						
		Si	→	¿Cuánto?		
		No	↓	<b>SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</b>		
A	B	C	D			
Alimento	Serv. Veterin	Pago peones	Ins.Veterin.			
Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)			
<b>17</b>						

OBSERVACIONES.

INDAGUE QUIEN ES LA PERSONA RESPONSABLE DE EFECTUAR LAS COMPRAS DEL HOGAR EN EL MERCADO .

CON LA PERSONA QUE EFECTUA LAS COMPRAS DEBE APLICAR LA SECCION DE GASTOS (SECCIÓN 8)

**COD UNIDADES DE MEDIDA**

- |                            |           |
|----------------------------|-----------|
| 1. UNIDAD (PIEZA CANTIDAD) | u         |
| 2. KILOGRAMO (PESO)        | <b>Kg</b> |
| 3. LIBRA (PESO)            | <b>Lb</b> |
| 4. ARROBA (PESO)           | @         |
| 5. QINTAL(PESO)            | <b>qq</b> |
| 6. LITRO (VOLUMEN)         | L         |
| 7. GRAMOS(PESO)            | <b>Gr</b> |
| 8. OTRA ESPECIFIQUE        |           |

CUANDO SE DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES MEDIDAS:

BOLSA ( <b>Kg, Lb, u</b> )	PIEZA ( <b>pescado, queso, etc Kg, Lb</b> )
LATA ( <b>Kg, Lb, L</b> )	MANOJO ( <b>Kg, Lb</b> )
CAJA ( <b>Kg, Lb</b> )	MONTON ( <b>Kg, Lb</b> )
BOTELLA (L)	CARGA ( <b>Kg, Lb, qq, @</b> )
PAQUETE ( <b>Kg, Lb, u</b> )	
FRASCO ( <b>Kg, Lb, L</b> )	
TARRO ( <b>Kg, Lb, L</b> )	

NINGUNA DE LAS ANTERIORES ES UNIDAD DE MEDIDA VALIDA PARA LAS MISMAS DEBEN INDAGARSE EQUIVALENCIAS A UNIDADES DE PESO O VOLUMEN (**Kg, Lb, L, ETC**)

**SECCIÓN 8 GASTOS EN CONSUMO**

**PARTE A: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR**

¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES	
		Generalmente, ¿qué cantidad compra de (...)?	¿Con qué frecuencia compra (...)?	¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		¿El hogar recibió en el último mes (...) como pago en especie, trueque, donación o regalo?	¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) recibida?
		SI NO COMPRA ANOTE 00 Y PASE A PREG 5		1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual		SI NO CONSUME ANOTE 00 Y PASE A PREG 8		1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual		SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO	
Producto	1. Si 2. No	Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Valor total Bs	Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Valor total Bs	1. Si 2. No	Valor total Bs
1		2		3	4	5		6	7	8	9
<b>1. PAN Y CEREALES</b>											
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
<b>2. CARNES, MENUDENCIAS Y EMBUTIDOS</b>											
9											
10			2				2				
11			2				2				
12											
13											
14											
15											
<b>OBSERVACIONES.</b>											

**SECCIÓN 8 GASTOS EN CONSUMO**

**PARTE A: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR**

¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?

Producto	1. Si 2. No
<b>1</b>	
<b>3. PESCADOS</b>	
16 Pescados frescos (Lb Kg)	
17 Atún, sardinas (Gr)	
18 Otros pescados (secos, enlatados, mariscos)	
<b>4. ACEITES Y GRASAS</b>	
19 Aceite comestible (L)	
20 Margarina, manteca y/o cebo	
<b>5. PRODUCTOS LÁCTEOS Y HUEVOS</b>	
21 Leche líquida (L)	
22 Leche en polvo (Kg,Lb)	
23 Queso (Kg)	
24 Huevos (u)	
25 Otros productos lácteos (mantequilla, yogurt, requesón)	

**COMPRAS**

Generalmente, ¿qué cantidad compra de (...)?

¿Con qué frecuencia compra (...)?

¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?

**SI NO COMPRA ANOTE 00 Y PASE A PREG 5**

1. Diario  
2. Día por medio  
3. Dos veces por semana  
4. Semanal  
5. Quincenal  
6. Mensual  
7. Trimestral  
8. Semestral  
9. Anual

Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Valor total Bs
<b>2</b>		<b>3</b>	<b>4</b>
	<b>7</b>		
	<b>6</b>		
	<b>6</b>		
	<b>2</b>		
	<b>1</b>		

**AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO**

Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?

¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?

Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?

**SI NO CONSUME ANOTE 00 Y PASE A PREG 8**

1. Diario  
2. Día por medio  
3. Dos veces por semana  
4. Semanal  
5. Quincenal  
6. Mensual  
7. Trimestral  
8. Semestral  
9. Anual

Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Valor total Bs
<b>5</b>		<b>6</b>	<b>7</b>
	<b>7</b>		
	<b>6</b>		
	<b>6</b>		
	<b>1</b>		

**OTRAS FUENTES**

¿El hogar recibió en el último mes (...) como pago en especie, trueque, donación o regalo?

¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) recibida?

**SI NO RECIBIO ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO**

1. Si 2. No	Valor total Bs
<b>8</b>	<b>9</b>

**OBSERVACIONES.**

---



---



---



**SECCIÓN 8 GASTOS EN CONSUMO**  
**PARTE A: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR**

¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?

Producto	1. Si 2. No
----------	----------------

<b>1</b>
----------

**8. LEGUMINOSAS**

39	Maní, lentejas, porotos	
----	-------------------------	--

**9. FRUTAS FRESCAS**

40	Plátano de comer/banano/guineo (u)	
----	------------------------------------	--

41	Naranja, mandarina, lima (u)	
----	------------------------------	--

42	Papaya (u)	
----	------------	--

43	Manzana (u)	
----	-------------	--

44	Plátano de cocinar/postre (u)	
----	-------------------------------	--

45	Limón (u)	
----	-----------	--

46	Otras frutas frescas	
----	----------------------	--

**10. AZÚCAR**

47	Azúcar (Lb Kg)	
----	----------------	--

48	Mermeladas y jaleas (Gr)	
----	--------------------------	--

49	Miel de caña y abeja (L)	
----	--------------------------	--

50	Refrescos en polvo y postres en polvo (Gr)	
----	--	--

51	Otros endulzantes (chancaca, sacarina, etc.)	
----	--	--

**COMPRAS**

Generalmente, ¿qué cantidad compra de (...)?

¿Con qué frecuencia compra (...)?

¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?

**SI NO COMPRA ANOTE 00 Y PASE A PREG 5**

- 1. Diario
- 2. Día por medio
- 3. Dos veces por semana
- 4. Semanal
- 5. Quincenal
- 6. Mensual
- 7. Trimestral
- 8. Semestral
- 9. Anual

Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Valor total Bs
----------	------------------	------------	----------------

<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
----------	----------	----------

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

	<b>7</b>		
--	----------	--	--

	<b>6</b>		
--	----------	--	--

	<b>7</b>		
--	----------	--	--

--	--	--	--

**AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO**

Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?

¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?

Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?

**SI NO CONSUME ANOTE 00 Y PASE A PREG 8**

- 1. Diario
- 2. Día por medio
- 3. Dos veces por semana
- 4. Semanal
- 5. Quincenal
- 6. Mensual
- 7. Trimestral
- 8. Semestral
- 9. Anual

Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Valor total Bs
----------	------------------	------------	----------------

<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
----------	----------	----------

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

	<b>1</b>		
--	----------	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

	<b>7</b>		
--	----------	--	--

	<b>6</b>		
--	----------	--	--

	<b>7</b>		
--	----------	--	--

--	--	--	--

**OTRAS FUENTES**

¿El hogar recibió en el último mes (...) como pago en especie, trueque, donación o regalo?

¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) recibida?

**SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO**

1. Si 2. No	Valor total Bs
----------------	----------------

<b>8</b>	<b>9</b>
----------	----------

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

**OBSERVACIONES.**

--







**SECCIÓN 8 GASTOS EN CONSUMO**  
**PARTE C: GASTOS NO ALIMENTARIOS**

Durante el último mes, el hogar gastó en:	¿Cuánto gastaron en total en (...) el último mes?	
	1. Si 2. No	Valor total Bs
<b>11</b>	<b>12</b>	
<b>ARTÍCULOS DE LIMPIEZA DEL HOGAR</b>		
1. Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, servilletas, focos, velas, fósforos, ceras, etc.)		
<b>SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO</b>		
2. Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibus), no incluir transporte a centros educativos ni transporte de productos agropecuarios		
3. Transporte público interurbano (minibus, flota) No incluir transporte de productos agropecuarios		
<b>SERVICIOS Y ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO Y CULTURA</b>		
4. Espectáculos (cine, teatro, fútbol, alquiler de videos, T.V. por cable, etc.)		
5. Periódicos, libros y revistas		
6. Discos, cassettes y discos compactos CD		
<b>ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE USO PERSONAL</b>		
7. Artículos de limpieza personal (jaboncillo, pasta dental, champú, cepillo, etc.)		
8. Toallas higiénicas, pañales desechables, etc.		
9. Servicios a personas (peluquería, barbería, lustrado de calzados)		
<b>SERVICIO DOMÉSTICO</b>		
10. Sueldo empleada(o) doméstica(o), chofer, jardinero, etc.		
<b>TABACO</b>		
11. Tabaco, cigarrillos, etc.		
<b>OTROS GASTOS MENSUALES</b>		
12. Transferencias a otros hogares		
13. Mesada para hijos u otras personas (Asignaciones de dinero mensuales para hijos u otras personas)		
14. Combustible y lubricantes para su automóvil		
15. Cuotas para pasanaku (en Bs)		

Durante los últimos tres meses, el hogar gastó en:	¿Cuánto gastaron en total en (...) los últimos tres meses?	
	1. Si 2. No	Valor total Bs
<b>13</b>	<b>14</b>	
<b>COMUNICACIONES</b>		
1. Comunicaciones (teléfono larga distancia, conferencias, cartas, encomiendas, internet, etc.)		
<b>VESTIDOS Y CALZADOS</b>		
2. Ropa y calzado para niños y niñas (excepto uniformes escolares)		
3. Ropa y calzado para mujer		
4. Ropa y calzado para hombre		
5. Accesorios de vestir (carteras, sombreros, billeteras)		
6. Productos para confección de vestimentas (telas, hilados, lana)		
<b>ARTÍCULOS TEXTILES Y PLÁSTICOS</b>		
7. Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles, frazadas, cortinas, baldes, bañadores, etc.)		
<b>SERVICIOS A HOGARES</b>		
8. Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco, reparaciones de calzados, de ropa, etc.)		

Durante los últimos doce meses, el hogar gastó en:	¿Cuánto gastaron en total en (...) los últimos doce meses?	
	1. Si 2. No	Valor total Bs
<b>15</b>	<b>16</b>	
<b>SALUD</b>		
1. Consultas y exámenes médicos		
2. Medicamentos y productos farmacéuticos		
3. Internación hospitalaria		
<b>EQUIPAMIENTO DEL HOGAR</b>		
4. Compra de muebles para el hogar		
5. Vajilla, menaje y utensilios		
<b>JOYERIA, BISUTERIA Y RELOJERIA</b>		
6. Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, etc.		
<b>ARTÍCULOS DE DISTRACCIÓN</b>		
7. Juguetes		
<b>OTROS GASTOS ANUALES</b>		
8. Reparaciones y mantenimiento del vehículo propio		
9. Turismo (gastos de transporte y hospedaje, nacional e internacional)		
10. Gastos legales y en seguros (impuestos a la vivienda y/o vehículo)		
11. Miscelaneos (ceremonias de bautizo, matrimonio, graduación, religiosas, funerales, caridad y donaciones).		
<b>GASTOS FINANCIEROS</b>		
12. Cuotas de pago de préstamos hipotecarios (casa, auto).		
13. Cuotas de pago por créditos de consumo (compra de electrodomésticos, TV, etc)		
14. Cuotas de pago de tarjetas de crédito.		

**SECCIÓN 8 GASTOS EN CONSUMO**  
**PARTE D: INVENTARIO DE BIENES DURADEROS**

¿El hogar posee alguno de los siguientes bienes?		¿Cuántos(as) (...) posee o tiene el hogar?	¿Hace cuánto tiempo compró el/la (...)?	¿Cuánto pagó por el/la (...)?		¿Cuánto cree que actualmente cuesta el/la (...)?		SOLO PARA EL ENCUESTADOR
				Monto	Moneda	Monto	Moneda	
1. Si 2. No								<p>SI EL HOGAR POSEE MOTOCICLETA O AUTOMÓVIL, INDAGUE EL AÑO DE FABRICACIÓN</p> <p><b>OBSERVACIONES</b></p>
<b>17</b>		<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>		<b>21</b>		
1. Catre o cama								
2. Minicomponente, radiograbadora, equipo de sonido								
3. Cocina (a gas, eléctrica, anafe, etc.)								
4. Televisor								
5. Ropero								
6. Bicicleta								
7. Refrigerador								
8. Máquina de coser								
9. Juego de Comedor								
10. Juego de Living								
11. Reproductor de Video (VHS, Betamax, DVD)								
12. Automóvil para uso del hogar								
13. Horno (de uso doméstico)								
14. Computadora, nintendo, playstation								
15. Motocicleta								
16. Lavadora de ropa								
17. Secadora de ropa								
18. Microondas								

**PREGUNTE POR LA COMPRA MAS RECIENTE**

ANOTE LOS AÑOS QUE EL HOGAR POSEE EL BIEN.

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

SI FUE HERENCIA O REGALO ANOTE NS/NR Y PASE A PREG. 21

**MONEDA**  
1. Bs  
2. \$us

**SECCIÓN 8 GASTOS (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS)**  
**PARTE E: GASTOS EN EDUCACIÓN**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	¿Cuánto gastó el hogar durante los <b>últimos 12 meses</b> en los estudios de (...) por concepto de:							¿Cuánto gastó el hogar durante <b>el último mes</b> en los estudios de (...) por concepto de:			
	A. Matriculas? B. Uniformes? C. Textos y útiles? D. Aporte 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.)							A. Pensión escolar, universitaria o aportes? B. Fotocopias? C. Transporte público o privado al centro educativo? D. Otros gastos? (dinero para recreo, etc.)			
	A	B	C	D	E	F	G	A	B	C	D
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	
	<b>22</b>							<b>23</b>			
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

SI NO GASTÓ  
NADA ANOTE 00

SI NO GASTÓ  
NADA ANOTE 00



**SECCIÓN 9: VIVIENDA, CONTINGENCIAS Y PRÉSTAMOS DEL HOGAR**  
**PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

<p>1. La vivienda es:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Casa/choza/pahuichi</li> <li>Departamento</li> <li>Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s)</li> <li>Vivienda improvisada o vivienda móvil</li> <li>Local no destinado para habitación</li> </ol> <input type="checkbox"/>	<p>6. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No</li> </ol> <input type="checkbox"/>	<p>11. ¿El servicio de agua es continuo todo el año?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No</li> </ol> <input type="checkbox"/>
<p>2. La vivienda que ocupa el hogar es:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Alquilada?</li> <li>¿Propia totalmente pagada?</li> <li>¿Propia en proceso de pago?</li> <li>¿En contrato anticrético?</li> <li>¿En contrato mixto?</li> <li>¿Cedida por servicios?</li> <li>¿Prestada por parientes o amigos?</li> <li>¿Otra? .....</li> </ol> <p style="text-align: right;">Especifique <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">→ <b>P4</b></p>	<p>7. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Calamina o plancha</li> <li>Teja (cemento/ arcilla/ fibrocemento)</li> <li>Losa de hormigón armado</li> <li>Paja/ Caña/ Palma/ Barro</li> <li>Otro .....</li> </ol> <p style="text-align: right;">Especifique <input type="checkbox"/></p>	<p>12. ¿El agua para beber y cocinar se distribuye...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>por cañería dentro de la vivienda?</li> <li>por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno?</li> <li>no se distribuye por cañería?</li> </ol> <input type="checkbox"/>
<p>3. ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>Moneda <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bs</li> <li>\$us</li> </ol> <p>Monto <input type="text"/></p> <p>Moneda <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">→ <b>P5</b></p>	<p>8. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tierra</li> <li>Tablón de madera</li> <li>Machihombre / Parquet</li> <li>Alfombra/ Tapizón</li> <li>Cemento</li> <li>Mosaico/ Baldosas/ Cerámica</li> <li>Ladrillo</li> <li>Otro .....</li> </ol> <p style="text-align: right;">Especifique <input type="checkbox"/></p>	<p>13. ¿Cuánto gastan normalmente en agua potable al mes?</p> <p style="text-align: right;">Monto <input type="text"/></p>
<p>4. Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto estaría dispuesto a pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>Moneda <input type="checkbox"/></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bs</li> <li>\$us</li> </ol> <p>Monto <input type="text"/></p> <p>Moneda <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">→ <b>P12</b></p>	<p>9. Principalmente ¿de dónde obtiene el agua para beber y cocinar?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Cañería de red</li> <li>Pileta pública</li> <li>Carro repartidor (aguatero)</li> <li>Pozo o noria con bomba</li> <li>Pozo o noria sin bomba</li> <li>Río/ Vertiente/ Acequia</li> <li>Lago/ Laguna/ Curiche</li> <li>Otro .....</li> </ol> <p style="text-align: right;">Especifique <input type="checkbox"/></p>	<p>14. ¿Tiene baño, water o letrina?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No</li> </ol> <p style="text-align: right;">→ <b>P17</b></p> <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"> <li>Ladrillo/bloques de cemento/hormigón</li> <li>Adobe / Tapial</li> <li>Tabique/ Quinche</li> <li>Piedra</li> <li>Madera</li> <li>Caña/ Palma/ Tronco</li> <li>Otro .....</li> </ol> <p style="text-align: right;">Especifique <input type="checkbox"/></p>	<p>10. ¿Cuántas horas al día tiene agua?</p> <p style="text-align: right;">Horas al día <input type="text"/></p>	<p>15. ¿El baño, water o letrina es...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>usado sólo por su hogar?</li> <li>compartido con otros hogares?</li> </ol> <input type="checkbox"/>
		<p>16. ¿El baño, water o letrina tiene desague...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>al alcantarillado?</li> <li>a una cámara séptica?</li> <li>a un pozo ciego?</li> <li>a la superficie (calle/quebrada/rio)?</li> </ol> <input type="checkbox"/>
		<p>17. ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No</li> </ol> <p style="text-align: right;">→ <b>P19</b></p> <input type="checkbox"/>
		<p>18. ¿Cuánto gastan normalmente en el servicio de energía eléctrica al mes?</p> <p style="text-align: right;">Monto <input type="text"/></p>

**SECCIÓN 9: VIVIENDA, CONTINGENCIAS Y PRÉSTAMOS DEL HOGAR**  
**PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

<p>19. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>	<p>25. ¿Cuántos cuartos utilizan para el funcionamiento de ese negocio familiar?</p> <p>Número <input type="text"/></p>	<p>30. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en:</p> <p>1. Construcción y/o ampliación de cuartos? <input type="checkbox"/></p> <p>2. Construcción de cercas o muros? <input type="checkbox"/></p> <p>3. Colocación de machihombre, parquet, alfombra o tapizón? <input type="checkbox"/></p> <p>4. Colocación de cortinas? <input type="checkbox"/></p> <p>5. Otro? .....</p> <p>Especifique <input type="text"/></p> <p>SI RESPONDIÓ <b>NO</b> A TODAS LAS ALTERNATIVAS PASE A PREG. 32</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>
<p>20. Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar?</p> <p>1. Leña</p> <p>2. Guano/ Bosta o taquia</p> <p>3. Kerosén</p> <p>4. Gas licuado (garrafa)</p> <p>5. Gas natural por red (cañería)</p> <p>6. Otro</p> <p>7. Electricidad</p> <p>8. No cocina → P22</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>26. ¿Tiene el hogar servicio telefónico fijo o celular?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No → P28</p>	<p>31. ¿Cuánto gastaron en total?</p> <p>Moneda <input type="text"/></p> <p>1. Bs <input type="text"/></p> <p>2. \$us <input type="text"/></p>
<p>21. ¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes?</p> <p>Monto <input type="text"/></p>	<p>27. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico local fijo o celular al mes?</p> <p>Monto <input type="text"/></p>	<p><b>OBSERVACIONES</b></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>
<p>22. ¿Cuántos cuartos o habitaciones ocupa su hogar, sin contar cuartos de baño y cocina?</p> <p>Número <input type="text"/></p>	<p>28. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en:</p> <p>1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado) <input type="checkbox"/></p> <p>2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos? <input type="checkbox"/></p> <p>3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda? <input type="checkbox"/></p> <p>4. Otro? .....</p> <p>Especifique <input type="text"/></p> <p>SI RESPONDIÓ <b>NO</b> A TODAS LAS ALTERNATIVAS PASE A PREG. 30</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>	
<p>23. De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos se utilizan para dormir?</p> <p>Número <input type="text"/></p>	<p>29. ¿Cuánto gastaron en total por estas reparaciones?</p> <p>Moneda <input type="text"/></p> <p>1. Bs <input type="text"/></p> <p>2. \$us <input type="text"/></p>	



**SECCIÓN 9: VIVIENDA, CONTINGENCIAS Y PRÉSTAMOS DEL HOGAR**  
**PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

<p>32. En los últimos doce meses, ¿algún miembro del hogar se vio afectado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Pérdida de empleo?</li> <li>2. Reducción de salarios?</li> <li>3. Enfermedad o accidente grave?</li> <li>4. Muerte?</li> <li>5. Alguna pérdida material importante por estafa o robo?</li> <li>6. Problema judicial?</li> <li>7. Otro .....</li> </ul> <p style="text-align: right;">Especifique → P34</p> <p>8. Ninguna <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></p>	<p>36. ¿Durante los últimos doce meses, usted o algún miembro del hogar obtuvo dinero mediante crédito, préstamo o pasanaku?</p> <p style="text-align: center;">         1. Si <input type="checkbox"/>               2. No <input type="checkbox"/> → SECCIÓN 10       </p>	<p><b>OBSERVACIONES</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>33. ¿Esta persona contribuye o contribuía al ingreso del hogar?</p> <p style="text-align: center;">1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></p>	<p>37. ¿Este dinero lo obtuvieron a través de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Préstamo de familiares o amigos?</li> <li>2. ¿Préstamo de algún Banco Comercial?</li> <li>3. ¿Préstamo de algún Fondo Financiero Privado?</li> <li>4. ¿Préstamo de alguna Cooperativa de ahorro?</li> <li>5. ¿Su turno en el pasanaku?</li> </ul> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	
<p>34. En los últimos doce meses ¿el hogar se vio afectado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Quiebra del negocio familiar?</li> <li>2. Pérdida total o parcial de cosecha o ganado?</li> <li>3. Incendio?</li> <li>4. Desastres naturales?</li> <li>5. Quiebra de bancos o entidades financieras?</li> <li>6. Huelgas paros, manifestaciones o bloqueos?</li> <li>7. Otro problema que haya afectado a la comunidad?.....</li> </ul> <p style="text-align: right;">Especifique</p> <p>8. Ninguna → P36 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></p>	<p>38. ¿Sabe usted que el Seguro Básico de Salud atiende diarreas, gripes, resfrios, pulmonías y partos gratis?</p> <p style="text-align: center;">1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/></p>	
<p>35. Por estas contingencias sufrió una disminución o pérdida de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Los ingresos normales del hogar?</li> <li>2. Patrimonio del hogar?</li> <li>3. Ambos?</li> <li>4. Ninguna</li> </ul> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>		



**SECCIÓN 5 EMPLEO (PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS)**  
**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

<b>CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN</b>	Kai pasaj semanapi, llankargankichu uj Orallatapis?	Kai pasaj semanapi ruargankichu imallatapis Uj horallatapis?	Kai pasaj semanapi tiyapusurgachu llankanaiqui o gampaj negoshuyquii man mana regankichu llankaj, imaraycuchus:	Kai pasaj semanapi munarganquichu llankhaita tiempuyqui kargachu llankhanaiquipaj?	Kai pasaj semanapi, maskargankichu llankanapaj o imallatapis ruargankichu, ima negochipipis llankanayquipaj	Kai pasaj tawa semanapi, maskargankichu llankanapaj o imallatapis ruargankichu, ima negochipipis llankanaykipaj
	<p>1. Ari → P13</p> <p>2. Mana</p>	<p>1. Llankargankichu, tarpuspa o michispa animalista?</p> <p>2. Yanapargankichu ima negoshituykipipis</p> <p>3. Callipichu venderganki o purispachu venderganki</p> <p>4. Huaykurgankichu, phuskargankichu, awargankichu</p> <p>5. Llankargankichu huaj runaspaj kholkeraycu</p> <p>6. Imallatapis ruargankichu kholkeraycu</p> <p style="text-align: right;">→ P13</p>	<p>1. Samarispa kasharganki o permisuanchu karganki</p> <p>2. Ongosgachu karganki o ima accidentichu pasasurga</p> <p>3. Llankanapajchu material mana karga o rantijcunachu mana jamurganku</p> <p>4. Sayargankichu o ima problemarayku mana llankargankichejo</p> <p>5. Huasiyquipichu problemasniyqui karga o gampatachu ima llaiquinyiqui karga</p> <p>6. Mana allin tiempo kactinchu</p> <p>7. Sayarpachisurgancuchu</p> <p>0. ni ima</p> <p style="text-align: right;">→ P13</p>	<p>1. Ari</p> <p>2. Mana</p>	<p>1. Ari → P7</p> <p>2. Mana</p>	<p>1. Ari</p> <p>2. Mana → P8</p>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>

QUECHUA

<b>CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN</b>	Pasir semanaj ¿ma oraquisa irnactati?	Pasir semanajja ma oraquisa acanacanjja irnaktati	Pasir semanajj irnakawimanjja cunatsa janijj trabajtajja	Trabajan muntati tiempuma utjiti	6. Pasir semanajj ¿trabajo taktati, jan ucayja cuna negocio uchasinataquicha sarnakayatajja?	¿Aka pasiri pusi semanajj ¿thakastati trabajo jan ucayja cuna negocio uchasinataquicha sarnaktajja?
	<p>1. Jisa → P13</p> <p>2. Jani</p>	<p>1. Yapuchawina, jan ucayja uywa awatihana</p> <p>2. Juman alajasiwimana, jan ucayja yanaptacha familiamaru</p> <p>3. Jan ucayja puestomarucha aljasiri mista Jan ucayja ambulantjmacha alajastajja</p> <p>4. Jan ucayja ¿mankcha phayta, kaptacha, p'ittacha, chuctacha aljanataquijja?</p> <p>5. ¿Jaketaquicha trabajta pago laycujja?</p> <p>6. ¿Jan ucayja cunanacha irnakta folke laucujja?</p> <p>0. Janiw iruackanti</p> <p style="text-align: right;">→ P13</p>	<p>1. ¿Vacacion laycu o permo mayista?</p> <p>2. ¿Usuntcha, jan ucayja cuna accidentich pastam?</p> <p>3. ¿Janich materialajj utjcana trabajomanjja jan ucayja janich alasirijja utjcana?</p> <p>4. ¿Cuna parocha utjana trabajomana?</p> <p>5. ¿Jumach familiamana problemaniyata?</p> <p>6. ¿Cuna thayacha utjana jan ucayja jalluch purina?</p> <p>7. ¿Jan ucayja trabajomancha sayt'ayaptam?</p> <p>0. Ni Kauquiri</p> <p style="text-align: right;">→ P13</p>	<p>1. Jisa</p> <p>2. Jani</p>	<p>1. Jisa → P7</p> <p>2. Jani</p>	<p>1. Jisa</p> <p>2. Jani → P8</p>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>

AYMARA

<p><b>COD UNIDADES DE MEDIDA</b></p> <p>1. UNIDAD (PIEZA CANTIDAD) <b>u</b></p> <p>2. KILOGRAMO (PESO) <b>Kg</b></p> <p>3. LIBRA (PESO) <b>Lb</b></p> <p>4. ARROBA (PESO) <b>@</b></p> <p>5. QUINTAL(PESO) <b>qq</b></p> <p>6. LITRO (VOLUMEN) <b>L</b></p> <p>7. GRAMOS (PESO) <b>gr</b></p> <p>8. OTRA ESPECIFIQUE</p>	<p>CUANDO SE DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES:</p> <p>BOLSA (Kg, Lb, u)      PIEZA (pescado, queso, etc Kg, Lb)</p> <p>LATA (Kg, Lb, L)      MANOJO (Kg, Lb)</p> <p>CAJA (Kg, Lb)      MONTON (Kg, Lb)</p> <p>BOTELLA (L)      CARGA (Kg, Lb, qq, @)</p> <p>PAQUETE (Kg, Lb, u)</p> <p>FRASCO (Kg, Lb, L)</p> <p>TARRO (Kg, Lb, L)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>NINGUNA DE LAS ANTERIORES ES UNIDAD DE MEDIDA VALIDA PARA LAS MISMAS DEBEN INDAGARSE EQUIVALENCIAS A UNIDADES DE PESO O VOLUMEN (Kg, Lb, L, ETC)</p> </div>
--	--

<p><b>COD UNIDADES DE SUPERFICIE</b></p> <p>1. HECTÀREA <b>Ha</b></p> <p>2. METROS CUADRADOS <b>mt2</b></p>	<p>CUANDO SE DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES</p> <p>CATO (mt2, Ha)      CHACO (mt2, Ha)</p> <p>CHACRA (mt2, Ha)      TERRENO (mt2, Ha)</p> <p>MANZANO (mt2, Ha)</p> <p>LOTE (mt2, Ha)</p> <p>ALMUD (mt2, Ha)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>NINGUNA DE LAS ANTERIORES ES UNIDAD DE MEDIDA VALIDA PARA LAS MISMAS DEBEN INDAGARSE EQUIVALENCIAS A UNIDADES DE SUPERFICIE (mt2, Ha)</p> </div>
---	--

**OBSERVACIONES:**

---



---



---



---



---



---



---



---

**COD UNIDADES 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)	L
7. GRAMOS (PESO)	gr
8. OTRA ESPECIFIQUE	

CUANDO SE DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES:

BOLSA (Kg, Lb, u)	PIEZA (pescado, queso, etc Kg, Lb)
LATA (Kg, Lb, L)	MANOJO (Kg, Lb)
CAJA (Kg, Lb)	MONTON (Kg, Lb)
BOTELLA (L)	CARGA (Kg, Lb, qq, @)

NINGUNA DE LAS ANTERIORES ES UNIDAD DE MEDIDA VALIDA PARA LAS MISMAS DEBEN INDAGARSE EQUIVALENCIAS A UNIDADES DE PESO O VOLUMEN (Kg, Lb, L, ETC)

Kay pasaj killapi huasiyiquipi rantirgancuchu, mascarganquichijcho mikhunaiquichejpaj?

# QUECHUA

Producto	1. Si 2. No
1	

**COMPRAS**

Mashkata rantinquichis.....?	Sapa ima tiempotataj rantinquichis?	Mashkata gastankichis rantinapaj?	
SI NO COMPRA ANOTE 00 Y PASE A PREG 5	1. Dia 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Semestre 6. Año		
Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Bs
2		3	4

**AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO**

Mashkatataj gankuna micunquichis chay tarpusgayquimanta o vendinayquimanta?	Sapa ima tiempotaj micunayquichespaj orgonquichis tarpusgayquimanta o vendenayquimanta?	Sichus rantinayquikanman, maskatataj pagawaj?	
SI NO CONSUME ANOTE 00 Y PASE A PREG 8	1. Dia 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Semestre 6. Año		
Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Bs
5		6	7

**OTRAS FUENTES**

Gankuna kay pasaj killapi japirgankichijchu paguta jina, mikhunapi, regalupi?	Sichus rantinayquikanman, kaikunata maskatataj pagawaj?
SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO	
1. Si 2. No	Bs
8	9

¿Aca pasir pajjasinjja alastati, jan ucajja mankaptacha acancjja?

# AYMARA

Producto	1. Si 2. No
1	

**COMPRAS**

¿Sapa cutijj ¿kauksa altajja acancjja?	¿Sapa kauka tiempus acanac altajja?	¿Kauksa gastajja acanac alañataquijja?	
SI NO COMPRA ANOTE 00 Y PASE A PREG 5	1. Dia 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Semestre 6. Año		
Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Bs
2		3	4

**AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO**

¿Kauksa, juma al jacta o lurascta uca pachpatjja mank `tajja?	¿Sapa Kauka tiempusa pachpat aptasajja mank `tajja?	¿K`atut alasma uckajja, kauasa gastasmajja?	
SI NO CONSUME ANOTE 00 Y PASE A PREG 8	1. Dia 2. Semana 3. Quincena 4. Mes 5. Semestre 6. Año		
Cantidad	Unidad de medida	Frecuencia	Bs
5		6	7

**OTRAS FUENTES**

¿Aca utamanjja pasir pajjsinjja katuktati acancjja pago toketjama, jan ucajja wajjtawjama?	Alasiñamaspa uckajja ¿acancjja Kauksa pagasmajja k`atunjja?
SI NO RECIBIO ANOTE 2 PASE A OTRO PRODUCTO	
1. Si 2. No	Bs
8	9