

# Estado Plurinacional de Bolivia





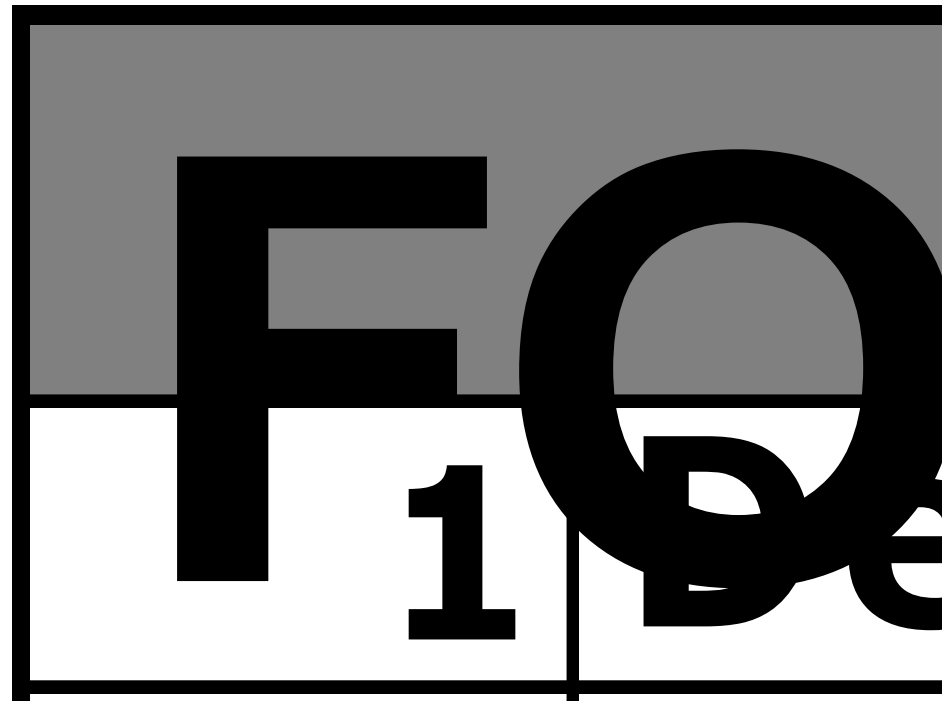
# Estado Plurinacional de Bolivia



## ENCUESTA DE HOGARES 2011

### IMPORTANTE

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



**Zona / Barrio / Localidad**



12

--

--

--

--

--

--

--

--

--

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

**PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. ¿Qué relación o parentesco tiene (.....) con el jefe o jefa del hogar? (Nombre)	ENCUESTADOR/A:			10. ¿Qué idiomas habla, incluidos los de las naciones y pueblos indígena originarios?			11. ¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?	ENCUESTADOR/A:	PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS
		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	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. <b>SI NO SE APLICA ANOTE 00 EN LA CELDA RESPECTIVA</b>	ESPECIFIQUE SEGÚN ORDEN DE IMPORTANCIA PARA EL INFORMANTE, COMENZANDO POR EL MÁS FRECUENTE	1. NO HABLA AÚN 2. NO PUEDE HABLAR	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE Y PASE A LA PREG. 12	1. MENOR DE 12 AÑOS PASE A LA PÁG. 2, SECC. 2, PREG. 1.  2. DE 12 AÑOS Y MÁS CONTINÚE CON LA PREG. 13	13. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?		
		Su esposa/o compañera/o	Su padre/ padrastro	Su madre/ madrastra	1°	2°	3°	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	
	8	9			10			11	12	13
01	1									
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										



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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿En las últimas cuatro semanas (....) tuvo diarrea?		2. ¿Qué le dieron a (....) para curar la diarrea?		3. ¿Quién atendió a (....)?		4. ¿Dónde atendieron a (....)?		5. ¿Cuánto gastó en total en el tratamiento de la diarrea, incluyendo servicios médicos, medicamentos y otros?	6. ¿En las últimas cuatro semanas (....) tuvo tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía?		7. ¿(....) tuvo:		8. ¿Qué le dieron 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. No lo atendieron 2. Responsable o enfermera/aux.de enfermería 3. Responsable o promotor de salud / URO popular/Agente Comunitario de Salud (ACS) 4. Farmacéutico 5. Médico tradicional/ Curandero/ Naturista 6. Un familiar 7. Otra persona (Especifique)		1. HOSPITAL PUBLICO 2. HOSPITAL DE LAS CAJAS DE SALUD 3. HOSPITAL DE ONG O IGLESIA 4. CLÍNICA PRIVADA 5. CENTRO / PUESTO DE SALUD PUBLICO 6. CENTRO/PUESTO SALUD ONG/IGLESIA 7. POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DEL SEGURO DE SALUD 8. CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR 9. FARMACIA 10. DOMICILIO 11. OTRO (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 / URO popular/Agente Comunitario de Salud (ACS) 4. Farmacéutico 5. Médico tradicional/ Curandero/ Naturista 6. Un familiar 7. Otra persona (Especifique) 8. No lo atendieron		1. HOSPITAL PUBLICO 2. HOSPITAL DE LAS CAJAS DE SALUD 3. HOSPITAL DE ONG O IGLESIA 4. CLÍNICA PRIVADA 5. CENTRO / PUESTO DE SALUD PUBLICO 6. CENTRO/PUESTO SALUD ONG/IGLESIA 7. POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DEL SEGURO DE SALUD 8. CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR 9. FARMACIA 10. DOMICILIO 11. OTRO (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	
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)						
1	2	3		4	5	6	7	8	9		10	11															
01																											
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											
11																											
12																											



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

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	MENORES DE 3 AÑOS		MENORES DE 1 AÑO	SOLO PARA MUJERES ENTRE 13 Y 50 AÑOS															
	12. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna <b>Antipolio</b> ?	13. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna <b>Pentavalente</b> ?	14. ¿Recibió (...) la segunda dosis de la vacuna contra el <b>Rotavirus</b> ?	15. En total ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido? (aunque después hayan muerto)	16. De ellos ¿Cuántos están vivos actualmente?	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 <b>Bono Juana Azurduy</b> ?								
	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No	SI NO TUVO HIJOS ANOTE '00' Y PASE A LA PREG.22.	SI LA RESPUESTA ES NINGUNO ANOTE '00'	1. Médico 2. Enfermera/Aux.de enfermería 3. Responsable o promotor de salud/Agente Comunitario de Salud 4. Partera o matrona 5. Médico tradicional/Curandero / Naturista 6. Un familiar 7. Usted misma 8. Otra persona (Especifique)	1. HOSPITAL PUBLICO 2. HOSPITAL DE LAS CAJAS DE SALUD 3. HOSPITAL DE ONG O IGLESIA 4. CLÍNICA PRIVADA 5. CENTRO / PUESTO DE SALUD PUBLICO 6. CENTRO/PUESTO SALUD ONG/IGLESIA 7. POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DEL SEGURO DE SALUD 8. CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR 9. FARMACIA 10. DOMICILIO 11. OTRO (ESPECIFIQUE)	1. Caja de Salud? 2. Seguro Privado? 3. SUMI (Seguro Universal Materno Infantil) 4. Otros seguros públicos? 5. Otro (Especifique) 6. Ninguno?	A. Atención Prenatal? B. Parto (Servicio médico, medicinas, cirugía, etc.)	1. Si 2. No									
VACUNA EN GOTAS CONTRA LA PARÁLISIS INFANTIL. SE APLICAN TRES DOSIS EN LA BOCA		VACUNA EN INYECCIÓN CONTRA LA DIFTERIA, TÉTANOS, COQUELUCHE, INFLUENZA TIPO b Y HEPATITIS B SE APLICAN TRES DOSIS	PASE A LA PÁG. 5. PREG.23.			Mes	Año	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A	B	Cód.	A: Madre	B: Niño	
		MENORES DE 1 AÑO, CONTÍNE CON LA PREG. 14 DE 1 AÑO Y MÁS, PASE A LA PÁG. 5. PREG.23.	VACUNA EN GOTAS CONTRA LA DIARREA. SE APLICAN DOS DOSIS											Monto (Bs)	Monto (Bs)			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 (...) registrado en algún seguro de salud?		28. ¿Tiene usted de manera permanente...						30. ¿Ha sido (...) beneficiado por el Programa de Atención a Niños y Niñas (PAN) en la gestión 2010?		
	1. ¿Se ha sentido enfermo? 2. ¿Ha tenido algún accidente, quemadura o corte? 3. ¿Estuvo sano? → PREG.27		8. No lo atendieron 7. Otra persona (Especifique) 6. Un familiar 5. Médico tradicional/ Curandero/ Natuista 4. Farmacéutico/ Comunitario de Salud (ACS) 3. Responsable o promotor de salud / URO popular/Agente enfermera/aux.de 2. Enfermera/aux.de 1. Médico		1. HOSPITAL PUBLICO 2. HOSPITAL DE LAS CAJAS DE SALUD 3. HOSPITAL DE ONG O IGLESIA 4. CLÍNICA PRIVADA 5. CENTRO / PUESTO DE SALUD PUBLICO 6. CENTRO/PUESTO SALUD ONG/IGLESIA 7. POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DEL SEGURO DE SALUD 8. CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR 9. FARMACIA 10. DOMICILIO 11. OTRO (ESPECIFIQUE)		A. Servicios médicos: Por todas las visitas hechas (no incluye costo de medicinas, ni costos pagados por el seguro)? B. Medicinas: Que compró (no incluye gastos pagados por el seguro)? C. Internación: Gastos de hospitalización, cirugía y raciones de comida para pacientes internados? D. Otros gastos: Radiografías, exámenes de laboratorio, por ambulancia, aparatos o equipos ortopédicos, lentes, audífonos, placas dentales, etc.? E. MONTO TOTAL: CUANDO EL INFORMANTE NO PUEDA DESAGREGAR LOS GASTOS DE ACUERDO A LAS CATEGORÍAS A, B, C, D					1. SUMI (Seguro Universal Materno Infantil) 2. SSPAM (Seguro de Salud para el Adulto Mayor) 3. CNS (Caja Nacional de Salud)/Caja de la Banca Privada/ Banca Estatal/COSSMIL/Seguro Universitario 4. Seguros de Salud del Gobierno Autónomo Departamental o Municipal 5. Seguros privados 6. Otro (Especifique) 7. Ninguno		A. Falta o inamortabilidad B. Falta o inamortabilidad C. Sordera? D. Mudez? E. Ceguera? F. Otra limitación						ENCUESTADOR/A LA PERSONA ENTREVISTADA ES: 1. MENOR DE 7 AÑOS PASA A LA PREG. 30 2. DE 7 AÑOS Y MÁS PASA A LA PÁG. 6, SECC. 4, PREG. 1 MENORES DE 4 AÑOS PASA A LA PÁG. 6, SECC. 4, PREG. 1		
	NO TOMAR EN CUENTA EDAS E IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS		Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A	B	C	D	E	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	Especifique	A	B	C	D	E	F	Especifique	REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
		23	24	25	26	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)												
01																						
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						
11																						
12																						

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

**PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Sabe leer y escribir?		2. ¿Asistió como alumno al programa de Alfabetización <b>YO SI PUEDO?</b>		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 se inscribió/matriculó este año?	
	1. Si		1. Si		11. NINGUNO 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR (1 A 2 AÑOS) <b>SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR</b> 14. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 15. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) <b>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</b> 16. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 17. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) <b>EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)</b>  18. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 19. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) <b>EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS</b> 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 <b>EDUCACIÓN SUPERIOR</b> 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 <b>SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR</b> 14. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 15. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) <b>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</b> 16. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 17. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) <b>EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)</b>  18. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 19. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) <b>EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS</b> 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		1. Si		6. ¿A qué NIVEL Y CURSO de educación se inscribió/matriculó este año?	
	2. No		2. No		PREG. 5		PREG. 5		2. No		12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN  <b>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</b> 13. EDUCACIÓN PRE ESCOLAR (PRE-KI) 16. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 17. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) <b>EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)</b>  18. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 19. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) <b>EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS</b> 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  <b>EDUCACIÓN SUPERIOR</b> 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			NIVEL O CICLO		
		1	2	3		4		5		6		
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												

PÁG. 7  
PREG. 13

12								
----	--	--	--	--	--	--	--	--

ión escolar, alternativa o superior

NDER / KINDER)

**Antiguo)**

; (EBA)

ADULTOS (CEMA)

**JVENES Y ADULTOS**

(EJA)

S (EPA)

TOS (ESA)

S (ETA)

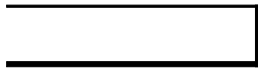
a)

a)

mayor o igual a 1 año)  
AR Y POLICIAL  
1 año)

**PÁG. 7  
PREG.  
10**

**CURSO O GRADO**



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

**PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA**

**PARTE B: REPITENCIA Y CAUSAS DE INASISTENCIA**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	7. En esta gestión, ¿recibió al menos durante una semana completa <b>Desayuno Escolar</b> ?	8. ¿Recibió el <b>Bono Juancito Pinto</b> en la gestión 2010?	9. La mayor parte del dinero del <b>Bono Juancito Pinto</b> 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?	ENCUESTADOR/A
	1. Si 2. No	1. Si 2. No <b>PREG. 10</b>	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	1. SI ¿Cuántas veces? 2. NO	1. ASISTE <b>PREG. 14</b> 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)	LA PERSONA ENTREVISTADA <b>ESES:</b> 1. DE 7 AÑOS Y MÁS <b>PÁG. 8 SECC. 5, PREG. 1</b> 2. MENOR DE 7 AÑOS <b>FIN DE LA ENTREVISTA</b> REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
	7	8	Cód. Especifique 9	Cód. 10	Cód. Nº de Veces 11	12	Cód. Especifique 13	14
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

LA PERSONA ENTREVISTADA  
**ESES:**

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

**PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la <b>semana pasada</b> , ¿trabajó al menos una hora?	2. Durante la <b>semana pasada</b> , dedicó al menos una hora a:	3. ¿La <b>semana pasada</b> , tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:	4. ¿La <b>semana pasada</b> quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	5. Durante las últimas <b>cuatro semanas</b> ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?				7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	
	1. Si ↓ <b>PÁG. 10 PREG. 16a</b>  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?  <b>PÁG. 10 PREG. 16a</b>  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) <b>2</b> ↓ <b>PÁG. 10 PREG. 16a</b>  8. NINGUNO	1. Si  2. No	1. Si  2. No ↓ <b>PAG. 10 PREG. 14</b>	1. Consultó con empleadores 2. Puso o contestó anuncios 3. Acudió a la bolsa de trabajo 4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas 5. Trató de conseguir capital, clientes, etc. 6. Realizó consultas continuas a periódicos 7. Otro (Especifique)	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	Especifique	1. Si  2. No ↓ <b>PAG. 21 SECC. 6 PREG. 1</b>
	1	2	3	4	5	6				7	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											



**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?	
	8	9	10	11	12	Tiempo	Periodo
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

**ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:**

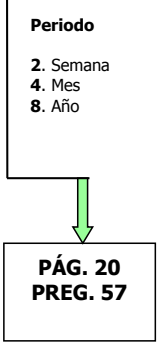
**EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR:**  
 PEQUEÑO PRODUCTOR  
 AGROPECUARIO  
 AYUDANTE DE COSTR  
 CHOFER DE MÓVILS  
 PINTOR DE CASAS  
 VENDEDOR DE ABARROTES EN TIENDA  
 PROFESOR DE SOCIALES  
 PINTADORA

**EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR:**  
 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA  
 CONFECIÓN DE PRENDAS DE VESTIR  
 TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MÓVILS  
 PINTADO DE CASAS  
 VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA  
 EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO  
 SERVICIO DE PELUQUERÍA

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

 **PREG. 12**


**SI EL INFORMANTE TRABAJABA SOLO, ANOTE 1**



**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?	
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique				
		1. ¿Estudiante? 2. ¿Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar? 3. ¿Jubilado o benemérito? 4. ¿Enfermo o discapacitado? 5. ¿Persona de edad avanzada? 6. ¿Otro? (Especifique)  P 7		1. TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS 2. BUSCÓ ANTES Y ESPERA RESPUESTA 3. NO CREE PODER ENCONTRAR TRABAJO 4. SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO 5. ESPERA PERIODO DE MAYOR ACTIVIDAD 6. POR QUE ESTÁ ESTUDIANDO 7. POR VEJEZ/ JUBILACIÓN 8. CORTA EDAD 9. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD 10. NO NECESITA TRABAJAR 11. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS 12. POR OTRAS CAUSAS (Especifique)   <div data-bbox="588 592 735 690" style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>PÁG. 20 PREG. 58</b> </div>		<div data-bbox="982 230 1976 342" style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center;"> <b>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</b> </div> <b>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL:</b> <i>PEQUEÑO AGRICULTOR DE CEBOLLA</i> <i>PICTOR DE CASAS</i> <i>ARQUITECTO</i> <i>SECRETARÍA</i> <i>PORTERA DE COLEGIO</i> <i>RADIO TÉCNICO</i> <i>LOCUTOR DE RADIO</i> <i>JARDINERO</i>		<b>EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN:</b> <i>PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR CEBOLLA</i> <i>PARA EXTERIORES EN EDIFICIOS Y CASAS</i> <i>DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN</i> <i>HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS</i> <i>CUIDADO Y LIMPIEZA DEL COLEGIO</i> <i>REPARA RADIOS Y TELEVISORES</i> <i>CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO</i> <i>CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN</i>
		<b>14</b>		<b>15</b>		<b>16a</b>		<b>16b</b>
<b>01</b>								
<b>02</b>								
<b>03</b>								
<b>04</b>								
<b>05</b>								
<b>06</b>								
<b>07</b>								
<b>08</b>								
<b>09</b>								
<b>10</b>								
<b>11</b>								
<b>12</b>								

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

**PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	17a. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	17b. ¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	18. ¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	19. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar?		20. ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar?	
	<p style="text-align: center;"><b>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</b></p>				<p><b>Periodo:</b></p> <p>2. Semana 4. Mes 8. Año</p>	<p><b>Periodo:</b></p> <p>2. Semana 4. Mes 8. Año</p>	
	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: CULTIVO DE CEBOLLA PINTADO DE EXTERIORES GOBIERNO MUNICIPAL SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR	EJEMPLOS DE PRODUCCIÓN, COMERCIO O SERVICIO QUE PRESTA EL LUGAR: PRODUCE CEBOLLA PINTADO DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS DE PROCESOS ORALES SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES DIFUSIÓN DE PROGRAMAS RADIALES HOGAR PARTICULAR	EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: SIN NOMBRE ASOCIADOS GOBIERNO MUNICIPAL DE TABAJA CONSULTORIO JURÍDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIO TÉCNICO EL CHATO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR	Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo
	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:  1. Obrero/a 2. Empleado/a  3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador <b>que sí recibe</b> salario 5. Patrón, socio o empleador <b>que no recibe</b> salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración  8. Empleada/o del hogar  → <b>PREG. 23</b>  → <b>PÁG. 13 PREG. 28</b>	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...  1. ¿Pública? → <b>PREG. 25</b>  2. ¿Privada?  3. ONG (Organización no Gubernamental)	23. ¿Cuál es la organización jurídica de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?  1. Constituida en Sociedad 2. Empresa Unipersonal (Legalmente Constituida) 3. No está constituida en sociedad 4. Otro (Especifique) 5. No sabe  <b>LA INFORMACIÓN SE REFIERE A LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA, INSTITUCIÓN, NEGOCIO O LUGAR DE TRABAJO</b>		24. ¿El registro contable de su empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja, lo realiza...  1. La misma empresa, institución o negocio, de forma completa? 2. La misma empresa, institución o negocio, de forma incompleta? 3. Completa, realizada por otras personas contratadas? 4. Incompleta, realizada por otras personas contratadas? 5. Usted mismo en forma completa? 6. Usted mismo en forma incompleta? 7. No lleva registro 8. No sabe	25. La actividad, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?  1. Si, en régimen general 2. Si, en régimen simplificado 3. No tiene 4. En proceso para régimen general 5. En proceso para régimen simplificado 6. No sabe	26. ¿Dónde realiza sus labores?  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)		27. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?  <b>SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO, ANOTE 1</b>
			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...	29a. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?	29b. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?	ENCUESTADOR/A:	OBSERVACIONES
	1. ¿Firmó contrato con fecha de vencimiento o término? 2. ¿No firmó contrato pero tiene compromiso por obra o trabajo terminado? 3. ¿Es personal de planta con ítem? 4. No firmó contrato	UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45.	REVISE LA PREGUNTA 21 DE LA PÁG. 12 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE  PARA ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PÁG. 14 PREG. 31  PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PÁG. 16 PREG. 37  PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 7 → PÁG. 16 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	
			A. Bono o prima de producción?	B. Aguinaldo?	SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN									
			SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN		Frecuencia de pago:		Frecuencia de pago:		EL SUBSIDIO DE LACTANCIA SE PAGA MENSUALMENTE. EL BONO DE NATALIDAD SE PAGA UNA SOLA VEZ POR HIJO					
					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							
		A	B	A		B		A		B				
		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**

	<p><b>A.</b> Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?</p> <p>1. Si 2. No → <b>B.</b></p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b>                  1. Diario                      5. Bimestral                  2. Semanal                    6. Trimestral                  3. Quincenal                 7. Semestral                  4. Mensual                    8. Anual</p> <p>Si tuviera que comprar estos alimentos en el mercado, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>	<p><b>B.</b> Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?</p> <p>1. Si 2. No → <b>C.</b></p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b>                  1. Diario                      5. Bimestral                  2. Semanal                    6. Trimestral                  3. Quincenal                 7. Semestral                  4. Mensual                    8. Anual</p> <p>Si tuviera que pagar su transporte hacia y desde su trabajo, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>	<p><b>C.</b> Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?</p> <p>1. Si 2. No → <b>D.</b></p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b>                  1. Diario                      5. Bimestral                  2. Semanal                    6. Trimestral                  3. Quincenal                 7. Semestral                  4. Mensual                    8. Anual</p> <p>Si tuviera que comprar estos artículos en el mercado, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>	<p><b>D.</b> Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?</p> <p>1. Si 2. No → <b>E.</b></p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b>                  1. Diario                      5. Bimestral                  2. Semanal                    6. Trimestral                  3. Quincenal                 7. Semestral                  4. Mensual                    8. Anual</p> <p>Si tuviera que pagar por la vivienda o alojamiento, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>	<p><b>E.</b> Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas?</p> <p>1. Si 2. No</p> <p><b>¿Con qué frecuencia?</b>                  1. Diario                      5. Bimestral                  2. Semanal                    6. Trimestral                  3. Quincenal                 7. Semestral                  4. Mensual                    8. Anual</p> <p>Si tuviera que pagar estos otros servicios, <b>¿cuánto pagaría?</b> (Valorar en Bs)</p>
--	---	--	--	---	---

**PASAR A LA PÁG. 16 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		
			SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN										2. No		
	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		 <b>PÁG. 20, PREG. 53</b>		
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.			
	<b>37</b>		<b>38</b>								<b>39</b>		<b>40</b>		
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 E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA

41a. Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación en este otro trabajo?

41b. ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?

42a. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?

42b. ¿Qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?

ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMÉ EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

EJEMPLOS DE OTRAS EMPLERACIONES EN QUE SE CUNDE LA OCUPACIÓN: COMERCIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

41a

41b

42a

42b

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

SECCION PRODUCTORA  
 COMERCIO DE PRESTACION DE SERVICIOS  
 AL SECTOR  
 AL SECTOR  
 AL SECTOR

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

PARTE F: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	43. En esta ocupación usted trabaja como:  1. Obrero/a 2. Empleado/a  3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador <b>que sí recibe</b> salario 5. Patrón, socio o empleador <b>que no recibe</b> salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración  → PREG. 45  8. Empleada/o del hogar  → PREG. 46a	44. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...  1. ¿Pública? 2. ¿Privada? 3. ¿ONG?	45. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?  <b>SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO ANOTE 1</b>	46a. ¿Cuántos días trabajó la semana anterior?  UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	46b. ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior?  <b>SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45.</b>	ENCUESTADOR/A:		48. ¿Cuánto es su salario líquido en ésta otra ocupación?	49. Durante los últimos doce meses, ha recibido:											
						REVISE LA 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. 53		A. ¿Pago por horas extras, bono o prima de producción, aguinaldo? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)		B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)		C. ¿Vivienda, alojamiento, otros? (INGRESOS EN ESPECIE-VALORAR)	
						REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE			Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)
	43	44	45	46a	46b	47	48	49												
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**

<b>CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN</b>	50. ¿Cuánto es su ingreso total en ésta otra ocupación?		51. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para... <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <b>A.</b> Comprar materia prima, materiales o mercadería?                 </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <b>B.</b> Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados?                 </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <b>C.</b> Pagar alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc.?                 </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <b>D.</b> Pagar impuestos, sentajes, cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones, AFP, etc.?                 </td> </tr> </table>								<b>A.</b> Comprar materia prima, materiales o mercadería?	<b>B.</b> Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados?	<b>C.</b> Pagar alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc.?	<b>D.</b> Pagar impuestos, sentajes, cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones, AFP, etc.?	52. Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?		<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>A.</b> Comprar materia prima, materiales o mercadería?	<b>B.</b> Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados?	<b>C.</b> Pagar alquiler del local, agua, luz, teléfono, seguridad, etc.?	<b>D.</b> Pagar impuestos, sentajes, cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones, AFP, etc.?													
	SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN																
	<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia de ingreso:</b> 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual						
<b>A.</b>		<b>B.</b>		<b>C.</b>		<b>D.</b>											
Monto (Bs)		Frec.		Monto (Bs)		Frec.		Monto (Bs)		Frec.		Monto (Bs)		Frec.			
<b>50</b>		<b>51</b>								<b>52</b>							
<b>01</b>																	
<b>02</b>																	
<b>03</b>																	
<b>04</b>																	
<b>05</b>																	
<b>06</b>																	
<b>07</b>																	
<b>08</b>																	
<b>09</b>																	
<b>10</b>																	
<b>11</b>																	



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

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	53. ¿Desea trabajar más horas de las que trabajó la semana pasada?		54. ¿Está disponible para trabajar más horas?		55. ¿Qué gestión hizo para trabajar más horas?		56. ¿Por qué no trabajó más horas a la semana?		57. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó de trabajar en su última ocupación?		58. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?		59. ¿Está usted afiliado a:		OBSERVACIONES
	1. Si  2. No		1. Si  2. No  <b>PREG. 59</b>		1. Consultó con empleadores 2. Puso o contestó anuncios 3. Acudió a la bolsa de trabajo 4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas 5. Trató de conseguir capital, clientes, etc. 6. Realizó consultas continuas a periódicos 7. Otro (Especifique)		1. NO ENCUENTRA OTRO TRABAJO 2. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDOS O FINANCIAMIENTO 3. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA 4. POR ENFERMEDAD 5. POR MOTIVOS PERSONALES O FAMILIARES (Especifique) 6. OTRO (Especifique)  <b>PREG. 59</b>		1. RENUNCIA 2. DESPIDO 3. FIN DE CONTRATO 4. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDO O FINANCIAMIENTO 5. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA 6. POR ESTUDIOS 7. POR ENFERMEDAD 8. POR MOTIVOS PERSONALES (Especifique) 9. OTRO (Especifique)  <b>PREG. 59</b>		1. Si  2. No  <b>PAG. 21 SECC.6 PREG. 1</b>		A. Gremio, sindicato o asociación laboral?  B. AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)?		
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A	B	1.Si 2.No	1.Si 2.No	
	53	54	55		56		57		58	59					
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 <b>ingresos (rentas) mensuales</b> por:										2. Además de los ingresos mencionados, recibe usted <b>ingresos (rentas) mensuales</b> por:									
	A. ¿Jubilación (vejez)?		B. ¿Benemérito?		C. ¿Invalidez?		D. ¿Viudez, orfandad?		E. Renta Dignidad?		E1. La mayor parte del dinero de la Renta Dignidad lo gastó en:		E2. ¿Por qué no recibió la Renta Dignidad?		A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.)		B. ¿Alquiler de propiedades inmuebles casas, etc.?		C. ¿Otras rentas? (Especifique)	
	SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN										SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN									
									1. Si → <b>Monto</b>		1. Alimentos para el hogar 2. Ropa y calzados 3. Educación 4. Salud 5. Vivienda 6. Ahorro 7. Otros (Especifique)		1. No contaba con documentos (CN o CI) ni con testigos de la comunidad 2. No conocía la fecha u hora del pago 3. Estaba enfermo 4. Tuvo que viajar 5. No le corresponde por su edad 6. Otro (Especifique)							
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**

<b>CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN</b>	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)	
	<b>SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</b>			<b>SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</b>			<b>SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</b>			
							<b>Frecuencia :</b> 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		<b>Frecuencia :</b> 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>A</b>		<b>B</b>	
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.
	<b>3</b>			<b>4</b>			<b>5</b>			
	<b>01</b>									
	<b>02</b>									
	<b>03</b>									
<b>04</b>										
<b>05</b>										
<b>06</b>										
<b>07</b>										
<b>08</b>										
<b>09</b>										
<b>10</b>										
<b>11</b>										
<b>12</b>										

**SECCIÓN 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?  1. Si 2. No   <b>PÁG. 24 SECC.7 PREG. 1</b>	7. ¿Con que frecuencia recibe o recibió la remesa?  1. Semanal 2. Quincenal 3. Mensual 4. Bimestral 5. Trimestral 6. Semestral 7. Anual	8. ¿De qué país recibe o recibió esta remesa?  1. ESPAÑA 2. ESTADOS UNIDOS 3. ARGENTINA 4. BRASIL 5. HOLANDA 6. CANADÁ 7. OTRO (Especifique)	9. Cuál es el monto y en que moneda recibe o recibió la remesa? (Si fuera en especie valorar en Bolivianos)			OBSERVACIONES
				MONEDA A. Bolivianos B. Euros C. Dólares D. Pesos argentinos E. Reales F. Pesos chilenos G. Otro (Especifique)			
				TOMAR EN CUENTA LA FRECUENCIA DECLARADA EN LA PREG. 7			
				Monto	Moneda	Especifique	
	6	7	8	9			
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							



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

**PASE A LA PÁG. 25, PREG. 2**



**SECCIÓN 7 GASTOS**

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

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

**INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

**COMPRAS**

5. ¿Con qué frecuencia compra (....)?

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

7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?

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

SI NO COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8

**AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO**

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?

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. 11

**OTRAS FUENTES**

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

12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado?

SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO

Producto	1.Si 2.No
<b>4</b>	

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

Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)
<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	

1.Si 2.No	Valor total (Bs)
<b>11</b>	<b>12</b>

**CONVERSIONES/OBSERVACIONES**

**1. PAN Y CEREALES**

1	Pan	
2	Galletas de agua, saladas, dulces	
3	Arroz	
4	Maíz en grano	
5	Trigo en grano	
6	Quinua	
7	Fideo	
8	Harina de trigo y/o maíz	
9	Otros cereales (Avena, hojuelas, etc.)	

		Unidades	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	

		Unidades	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	


**Unidad**

**1**

**1**

**1**

**SECCIÓN 7 GASTOS**

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

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

**INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

**COMPRAS**

5. ¿Con qué frecuencia compra (....)?

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

7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?

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

SI NO COMPRA, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8

**AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO**

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?

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. 11

**OTRAS FUENTES**

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?

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**

15	Carne de cerdo	
16	Charque, chalona (de cualquier animal)	
17	Embutidos (salchicha, chorizo, carnes frías, etc.)	
18	Menudencias (hígado, corazón, etc.)	
19	Otras carnes (llama, conejo, jochi, etc.)	

		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	

		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	


**3. PESCADOS**

20	Pescados frescos (sábalo, pejerrey, blanquillo, etc.)	
21	Sardinas, Atún	
22	Otros pescados (secos, en lata, mariscos, etc.)	

		Libras	
		Gramos	

		Libras	
		Gramos	


**4. ACEITES Y GRASAS**

23	Aceite comestible	
24	Margarina, manteca y/o cebo	

		Litros	
		Kilos	

		Litros	
		Kilos	


**5. PRODUCTOS LÁCTEOS Y HUEVOS**

25	Leche líquida	
26	Leche en polvo	
27	Queso	

		Litros	
		Kilos	
		Kilos	

		Litros	
		Kilos	
		Kilos	


EQ  
U

CONVERSIONES/OBSERVACIONES

Unida

1

1

**SECCIÓN 7 GASTOS**

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

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

**INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

**COMPRAS**

5. ¿Con qué frecuencia compra (....)?

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

7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?

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

**SI NO COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8**

**AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO**

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?

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. 11**

**OTRAS FUENTES**

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?

**SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO**

	Producto	1.Si 2.No
	<b>4</b>	
28	Huevos	
29	Otros productos lácteos (mantequilla, yogurt, requesón, etc.)	
<b>6. VERDURAS FRESCAS</b>		
30	Cebollas	
31	Tomate	
32	Zanahoria	
33	Arvejas frescas	
34	Habas frescas	
35	Choclo	
36	Lechuga, acelga	
37	Locoto, pimentón, perejil	
38	Otras verduras frescas (nabo, espinaca, etc)	
<b>7. TUBÉRCULOS Y LEGUMINOSAS</b>		
39	Papa	
40	Chuño (seco, remojado)	
41	Yuca	
42	Oca	
43	Otros tubérculos (papa, camote, etc.)	

Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)
<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	
		Unidades	
		Libras	
		Libras	
		Libras	
		Libras	
		Libras	
		Unidades	
		Unidades	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	

Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)
<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	
		Unidades	
		Libras	
		Libras	
		Libras	
		Libras	
		Libras	
		Unidades	
		Unidades	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	
		Kilos	

1.Si 2.No	Valor total (Bs)
<b>11</b>	<b>12</b>

**EQ**

**U**

**CONVERSIONES/OBSERVACIONES**

**Unidad**

**1**

**1**

**1**



**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	
		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;"><b>INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</b></p>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diario</li> <li>2. Día por medio</li> <li>3. Dos veces por semana</li> <li>4. Semanal</li> <li>5. Quincenal</li> <li>6. Mensual</li> <li>7. Trimestral</li> <li>8. Semestral</li> <li>9. Anual</li> </ol>				<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diario</li> <li>2. Día por medio</li> <li>3. Dos veces por semana</li> <li>4. Semanal</li> <li>5. Quincenal</li> <li>6. Mensual</li> <li>7. Trimestral</li> <li>8. Semestral</li> <li>9. Anual</li> </ol>					
		SI NO COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO	
Producto	1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)
4		5	6	7	8	9	10	11	12		
<b>10. INFUSIONES</b>											
58											
59											
60				Gramos				Gramos			
<b>11. SAL Y CONDIMENTOS</b>											
61				Kilos				Kilos			
62				Libras				Libras			
63											
<b>12. BEBIDAS</b>											
64											
65											
66											
<b>OBSERVACIONES:</b>											





**SECCIÓN 7 GASTOS**

**PARTE D: GASTOS NO ALIMENTARIOS**

13. Durante el <b>último mes</b> , en su hogar cuánto gastaron en:  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</div> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px;">Valor total (Bs)</div>	14. Durante los <b>últimos tres meses</b> , en su hogar cuánto gastaron en:  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</div> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px;">Valor total (Bs)</div>	15. Durante los <b>últimos doce meses</b> , en su hogar cuánto gastaron en:  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SI NO GASTÓ NADA ANOTE 00</div> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px;">Valor total (Bs)</div>
<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>
<b>ARTÍCULOS DE LIMPIEZA DEL HOGAR</b> 1. Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, servilletas, focos, velas, fósforos, ceras, etc.)	<b>COMUNICACIONES</b> 1. Comunicaciones (teléfono larga distancia, conferencias, cartas, encomiendas)	<b>SALUD</b> 1. Servicios médicos por consulta externa
<b>SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO</b> 2. Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibús). No incluir transporte a centros educativos, ni transporte de productos agropecuarios	<b>VESTIDOS Y CALZADOS</b> 2. Ropa y calzado para niños y niñas (excepto uniformes escolares)	2. Exámenes (radiografías, exámenes de laboratorio, ambulancia, etc.)
3. Transporte público interurbano (minibus, flota) No incluir transporte de productos agropecuarios	3. Ropa y calzado para mujer	3. Internación hospitalaria
<b>SERVICIOS Y ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO Y CULTURA</b> 4. Periódicos, libros y revistas	4. Ropa y calzado para hombre	4. Aparatos (equipos ortopédicos, lentes, audífonos, placas dentales, etc.)
5. Espectáculos (cine, teatro, fútbol, alquiler de videos, TV por cable, etc.)	5. Accesorios de vestir (carteras, sombreros, billeteras)	<b>EQUIPAMIENTO DEL HOGAR</b> 5. Compra de muebles para el hogar
6. Discos Compactos (CD), Cassetes, DVD, VCD	6. Productos para confección de vestimentas (telas, hilados, lana)	6. Vajilla, menaje y utensilios
<b>ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE USO PERSONAL</b> 7. Artículos de limpieza personal (jaboncillo, pasta dental, champú, cepillo, etc.)	<b>ARTÍCULOS TEXTILES Y PLÁSTICOS</b> 7. Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles, frazadas, cortinas, baldes, bañadores, etc.)	<b>JOYERIA, BISUTERIA Y RELOJERIA</b> 7. Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, etc.
8. Toallas higienicas, pañales desechables, etc.	<b>SALUD</b> 8. Medicamentos y productos farmacéuticos	<b>ARTÍCULOS DE DISTRACCIÓN</b> 8. Juguetes
9. Servicios personales (peluquería, barbería, lustrado de calzados)	<b>SERVICIOS A HOGARES</b> 9. Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco, reparaciones de calzados, de ropa, etc.)	<b>OTROS GASTOS ANUALES</b> 9. Reparaciones y mantenimiento del vehículo propio
<b>SERVICIO DOMÉSTICO</b> 10. Sueldo o pago empleada(o) doméstica(o), chofer, jardinero, lavandera, etc.	<div style="border: 2px solid gray; padding: 10px; background-color: #f0f0f0;"> <b>RECUERDE QUE SE DEBE REGISTRAR EL GASTO REALIZADO POR TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR EN CADA UNO DE LOS GRUPOS DE BIENES NO ALIMENTARIOS</b> </div>	
<b>TABACO</b> 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)
<b>OTROS GASTOS MENSUALES</b> 12. Transferencias a otros hogares	12. Misceláneos (ceremonias de bautizo, matrimonio, graduación, religiosas, funerales, caridad y donaciones)	<b>GASTOS FINANCIEROS</b> 13. Cuotas de pago de préstamos hipotecarios (casa, auto).
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		

**SECCIÓN 7 GASTOS**

**PARTE E: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR**

16. ¿El hogar tiene, posee o dispone...		17. ¿Cuántos/as (....) posee o tiene el hogar?	18. ¿Hace cuánto tiempo posee, tiene o compró el/la (....)?	19. ¿Cuánto pagó por el/la (....)?	20. ¿Cuánto cree que actualmente cuesta el/la (....)?	OBSERVACIONES
16		17	18	19	20	
1	Catre o cama?					
2	Ropero?					
3	Juego de comedor (mesa y sillas)?					
4	Juego de living?					
5	Cocina (a gas, eléctrica, etc.)?					
6	Horno (a gas, eléctrico, etc.)?					
7	Refrigerador o freezer?					
8	Máquina de coser?					
9	Computadora?					
10	Radio o 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><b>1. La vivienda es:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Casa</li> <li>2. Chozas/ Pahuichi</li> <li>3. Departamento</li> <li>4. Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s)</li> <li>5. Vivienda improvisada o vivienda móvil</li> <li>6. Local no destinado para habitación</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>8. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. TIERRA</li> <li>2. TABLÓN DE MADERA</li> <li>3. MACHIHEMBRE/PARQUET</li> <li>4. ALFOMBRA/TAPIZÓN</li> <li>5. CEMENTO</li> <li>6. MOSAICO/BALDOSAS/CERÁMICA</li> <li>7. LADRILLO</li> <li>8. OTRO (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>14. ¿El baño, water o letrina tiene desagüe...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Al alcantarillado?</li> <li>2. A una cámara séptica?</li> <li>3. A un pozo ciego?</li> <li>4. A la superficie (calle/quebrada/río)?</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>																		
<p><b>2. La vivienda que ocupa el hogar es:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Alquilada?</li> <li>2. ¿Propia y totalmente pagada?</li> <li>3. ¿Propia y la están pagando?</li> <li>4. ¿Cedida por servicios?</li> <li>5. ¿Prestada por parientes o amigos?</li> <li>6. ¿En contrato anticrético?</li> <li>7. ¿Otra? (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> <p style="text-align: center; color: green; font-weight: bold;">➔ PREG. 4</p>	<p><b>9. ¿Principalmente el agua para beber y cocinar la obtienen de...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cañería de red?</li> <li>2. Pileta pública?</li> <li>3. Carro repartidor (aguatero)?</li> <li>4. Pozo o noria con bomba?</li> <li>5. Pozo o noria sin bomba?</li> <li>6. Río/ Vertiente/ Acequia?</li> <li>7. Lago/ Laguna/ Curiche?</li> <li>8. Otro? (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>15. ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No ➔ <b>PREG. 17</b></li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>																		
<p><b>3. ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</b></p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; 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><b>Monto (Bs) Sin centavos</b> <input style="width: 80px;" type="text"/> ➔ <b>PREG. 5</b></p>	<p><b>10. ¿El agua para beber y cocinar se distribuye...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Por cañería dentro de la vivienda?</li> <li>2. Por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno?</li> <li>3. Por cañería fuera del lote o terreno?</li> <li>4. No se distribuye por cañería?</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>16. ¿Cuánto gastan normalmente por el servicio de energía eléctrica al mes?</b></p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; 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><b>Monto (Bs) Sin centavos</b> <input style="width: 80px;" type="text"/></p>																		
<p><b>4. Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</b></p> <p><b>Monto (Bs) Sin centavos</b> <input style="width: 80px;" type="text"/></p>	<p><b>11. ¿Cuánto gastan normalmente en agua para uso del hogar al mes?</b></p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; 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><b>Monto (Bs) Sin centavos</b> <input style="width: 80px;" type="text"/></p>	<p><b>17. ¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. LA TIRA AL RIO</li> <li>2. LA QUEMA</li> <li>3. LA TIRA EN UN TERRENO BALDÍO O A LA CALLE</li> <li>4. LA ENTIERRA</li> <li>5. LA DEPOSITA EN EL BASURERO PÚBLICO O CONTENEDOR</li> <li>6. UTILIZA EL SERVICIO PÚBLICO DE RECOLECCIÓN (Carro Basurero)</li> <li>7. OTRO (Especifique) .....</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>																		
<p><b>5. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. LADRILLO/ BLOQUES DE CEMENTO/ HORMIGÓN</li> <li>2. ADOBE / TAPIAL</li> <li>3. TABIQUE/ QUINCHE</li> <li>4. PIEDRA</li> <li>5. MADERA</li> <li>6. CAÑA/ PALMA/ TRONCO</li> <li>7. OTRO (Especifique) .....</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>12. ¿Tiene baño, water o letrina?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No ➔ <b>PREG. 15</b></li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>18. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1. Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input 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 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 type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Otro? (Especifique) .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	Monto (Bs)	1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	4. Otro? (Especifique) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			
	1. Si	Monto (Bs)																		
1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																		
2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																		
3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																		
4. Otro? (Especifique) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																		
<p><b>6. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>13. ¿El baño, water o letrina es...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Usado sólo por su hogar?</li> <li>2. Compartido con otros hogares?</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>	<p><b>19. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</b></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 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 type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Colocación de machihombre, parquet, alfombra, tapizón?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input 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 type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Otro? (Especifique) .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	Monto (Bs)	1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3. Colocación de machihombre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	5. Otro? (Especifique) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	1. Si	Monto (Bs)																		
1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																		
2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																		
3. Colocación de machihombre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																		
4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																		
5. Otro? (Especifique) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																		
<p><b>7. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. CALAMINA O PLANCHA</li> <li>2. TEJA (CEMENTO/ARCILLA/FIBROCEMENTO)</li> <li>3. LOSA DE HORMIGÓN ARMADO</li> <li>4. PAJA/CAÑA/PALMA/BARRO</li> <li>5. OTRO (Especifique)</li> </ol> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>																				

**SECCIÓN 8 VIVIENDA**

**PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

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

**RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:**

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO
	DIA	MES		
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)				

**INCIDENCIAS DE CAMPO**

- 1 ENTREVISTA COMPLETA
- 2 ENTREVISTA INCOMPLETA
- 3 TEMPORALMENTE AUSENTES
- 4 INFORMANTE NO CALIFICADO
- 5 FALTA DE CONTACTO
- 6 RECHAZO
- 7 VIVIENDA DESOCUPADA

**PERSONAL DE LA ENCUESTA**

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FIRMA	FECHA DE ENTREGA		
				DIA	MES	AÑO
ENCUESTADOR/A						
SUPERVISOR/A DE BRIGADA						
VALIDADOR DEPARTAMENTAL						
SUPERVISOR/A GENERAL						
RESPONSABLE DEPARTAMENTAL						
VALIDADOR CODIFICADOR NACIONAL						
TRANSCRIPTOR						

## **Lista referencial de los Idiomas oficiales de Bolivia (CPE Artículo 5 parágrafo I)**

Araona, Aymara, Baure, Bésiro, Canichana, Castellano, Cavineño, Cayubaba, Chácobo, Chimán, Ese Ejja, Guaraní, Guarasu'we, Guarayu, Itonama, Leco, Machajuyai-Kallawaya, Machineri, Maropa, Mojeño-Ignaciano, Mojeño-Trinitario, Moré, Mosestén, Movima, Pacawara, Puquina, Quechua, Sirionó, Tacana, Tapiete, Toromona, Uru-Chipaya, Weenhayek, Yaminawa, Yuki, Yuracaré, Zamuco.

### **Otros idiomas**

Además de estos idiomas oficiales, el Informante puede hablar otros, ya sea idiomas indígena originarios, o extranjeros (Ej.: inglés, portugués alemán, etc.), regístrelos también, según la frecuencia de uso del Informante

## **Lista referencial de pueblos indígena originario campesinos**

### **Naciones y pueblos mayoritarios**

Quechua; Aymara

### **Naciones y pueblos indígenas minoritarios (Ley 026 del Régimen Electoral, Artículo 57 Parágrafo II)**

Afroboliviano; Araona, Ayoreo, Baure, Canichana, Cavineño, Cayubaba, Chácobo, Chipaya, Chiquitano, Esse Eja, Guaraní, Guarasu'we, Guarayo, Itonama, Joaquiniano, Kallawaya, Leco, Machineri, Maropa, Mojeño, Yuracaré – Mojeño, Moré, Mosestén, Movima, Murato, Pacahuara, Sirionó, Tacana, Tapiete, Tsimane, Weenhayek, Yaminawa, Yuki, Yuracaré.

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

CHUQUISACA		LA PAZ			COCHABAMBA		ORURO	
OROPEZA	SUD CINTI	PEDRO DOMINGO MURILLO	LARECAJA	LOS ANDES	CERCADO	CHAPARE	CERCADO	SAUCARÍ
Sección Capital - Sucre	Primera Sección - Camataqui (Villa Abocía)	Sección Capital - La Paz	Primera Sección - Sorata	Primera Sección -蔗糖ani	Primera Sección - Cochabamba	Primera Sección - Sacaba	Sección Capital - Oruro	Primera Sección - Toledo
Primera Sección - Mstala	Segunda Sección - Culpina	Primera Sección - Palca	Segunda Sección - Guanay	Segunda Sección - Laja	<b>NARCISO CAMPERO</b>	Segunda Sección - Colomi	Primera Sección - Caracollo	<b>TOMÁS BARRÓN</b>
Segunda Sección - Perema	Tercera Sección - Las Carreras	Segunda Sección - Mocoypaca	Tercera Sección - Tacacema	Tercera Sección - Batallas	Primera Sección - Aiquile	Tercera Sección - Villa Tunari	Segunda Sección - El Choro	Primera Sección - Lucalifaya
<b>JUANA AZURDUY DE PADILLA</b>	<b>LUIS CALVO</b>	Tercera Sección - Achacalla	Cuarta Sección - Cuyabaya	Cuarta Sección - Puerto Pérez	Segunda Sección - Pasorapa	<b>TAPACARÍ</b>	Tercera Sección - Soracachi	<b>SUD CARANGAS</b>
Primera Sección - Azurduy	Primera Sección - Villa Pica Guzmán (Muzupampa)	Cuarta Sección - El Alto	C quinta Sección - Combaya	<b>AROMA</b>	Tercera Sección - Omoroque	Primera Sección - Tapacari	<b>EDUARDO AVAROA</b>	Primera Sección - Santiago de Andamarca
Segunda Sección - Tarvita	Segunda Sección - Huacaya	<b>OMASUYOS</b>	Sexta Sección - Tiyuani	Primera Sección - Sica Sica	<b>AYOPAYA</b>	<b>CARRASCO</b>	Primera Sección - Challapata	Segunda Sección - Bolín de Andamarca
<b>JAIME ZUDÁÑEZ</b>	Tercera Sección - Machareti	Primera Sección - Achacachi	Séptima Sección - Magiri	Segunda Sección - Umala	Primera Sección - Ayopaya (Villa de Independencia)	Primera Sección - Tetera	Segunda Sección - Santuario de Cuzillucas	<b>SAN PEDRO DE TOTORA</b>
Primera Sección - Zudáñez		Segunda Sección - Ancaimenes	Octava Sección - Tsepente	Tercera Sección - Ayo Ayo	Segunda Sección - Mercachata	Segunda Sección - Feje	<b>CARANGAS</b>	Primera Sección - Tetera
Segunda Sección - Prosto		Tercera Sección - Huarina	<b>FRANZ TAMAYO</b>	Cuarta Sección - Calamarca	Tercera Sección - Copacata	Tercera Sección - Peces	Primera Sección - Corque	<b>SEBASTIÁN PAGADOR</b>
Tercera Sección - Mjococya		Cuarta Sección - Santiago de Huata	Primera Sección - Apele	C quinta Sección - Patucamayá	<b>ESTEBAN ARCE</b>	Cuarta Sección - Chimeró	Segunda Sección - Choque Gota	Primera Sección - Santiago de Huari
Cuarta Sección - Isla		C quinta Sección - Chua Cecani	Segunda Sección - Polecheco	Sexta Sección - Colqueneña	Primera Sección - Tarata	C quinta Sección - Puerto Villarroel	<b>SAJAMA</b>	<b>PUERTO DE MEJILLONES</b>
<b>TOMINA</b>		Sexta Sección - Huatjata	<b>INGAVI</b>	Séptima Sección - Cellana	Segunda Sección - Anzaldo	Sexta Sección - Entre Ríos	Primera Sección - Gurahuara de Carangas	Primera Sección - La Higuera
Primera Sección - Padilla		<b>PACAJES</b>	Primera Sección - Pacha	<b>NOR YUNGAS</b>	Tercera Sección - Arbiote	<b>MIZQUE</b>	Segunda Sección - Turco	Segunda Sección - Todos Santos
Segunda Sección - Tamina		Primera Sección - Coro Coro	Segunda Sección - Guaguí	Primera Sección - Cercico	Cuarta Sección - Sacabamba	Primera Sección - Mizque	<b>LITORAL</b>	Tercera Sección - Carangas
Tercera Sección - Espachuy		Segunda Sección - Cachiaviri	Tercera Sección - Tiahuanacu	Segunda Sección - Ceripata	<b>ARANI</b>	Segunda Sección - Vila Vila	Primera Sección - Huachacalla	<b>NOR CARANGAS</b>
Cuarta Sección - Villa Ucufo		Tercera Sección - Calacoto	Cuarta Sección - Dosaguadero	<b>ABEL ITURRALDE</b>	Primera Sección - Arani	Tercera Sección - Alalay	Segunda Sección - Escara	Primera Sección - Huayllamarca
C quinta Sección - El Villar		Cuarta Sección - Comanche	C quinta Sección - San Andrés de Machaca	Primera Sección - Isiomas	Segunda Sección - Pucas	<b>PUNATA</b>	Tercera Sección - Cruz de Machacamarca	
<b>HERNANDO SILES</b>		C quinta Sección - Charaña	Sexta Sección - Jesús de Machaca	Segunda Sección - San Buenaventura	<b>ARQUE</b>	Primera Sección - Punata	Cuarta Sección - Yunguay de Litoral	
Primera Sección - Montañudo		Sexta Sección - Waldo Ballivián	Séptima Sección - Taraco	<b>BAUTISTA SAAVEDRA</b>	Primera Sección - Arque	Segunda Sección - Villa Riquero	C quinta Sección - Esmeralda	
Segunda Sección - Huacarota		Séptima Sección - Nazacara de Pacajes	<b>LOAYZA</b>	Primera Sección - Juan José Pérez (Charazani)	Segunda Sección - Tacapaya	Tercera Sección - San Bonito	<b>POOPÓ</b>	
<b>YAMPARÁEZ</b>		Octava Sección - Santiago de Callapa	Primera Sección - Luribay	Segunda Sección - Curva	<b>CAPINOTA</b>	Cuarta Sección - Tacachi	Primera Sección - Poopó	
Primera Sección - Tarabuco		<b>ELIODORO CAMACHO</b>	Segunda Sección - Sapahuqui	<b>MANCO KAPAC</b>	Primera Sección - Capineta	C quinta Sección - Cuchumala	Segunda Sección - Puzña	
Segunda Sección - Yamparáez		Primera Sección - Puerto Acosta	Tercera Sección - Ylce	Primera Sección - Copacabana	Segunda Sección - Santiviáñez	<b>BOLÍVAR</b>	Tercera Sección - Antiquera	
<b>NOR CINTI</b>		Segunda Sección - Mocomoco	Cuarta Sección - Malla	Segunda Sección - San Pedro de Tiquina	Tercera Sección - Sicaya	Primera Sección - Belívar	<b>PANTALEÓN DALENCE</b>	
Primera Sección - Camargo		Tercera Sección - Puerto Carabuco	C quinta Sección - Cuirema	Tercera Sección - Tito Yupanqui	<b>GERMÁN JORDÁN</b>	<b>TIRAQUE</b>	Primera Sección - Huamuni	
Segunda Sección - San Lucas		Cuarta Sección - Escema	<b>INQUISIVI</b>	<b>GUALBERTO VILLARROEL</b>	Primera Sección - Gliza	Primera Sección - Tiraque	Segunda Sección - Machacamarca	
Tercera Sección - Incahuasi		C quinta Sección - Umanata	Primera Sección - Inquisivi	Primera Sección - San Pedro de Curahuara	Segunda Sección - Toco	Segunda Sección - Shinahota	<b>LADISLAO CABRERA</b>	
Cuarta Sección - Villa Charcas		<b>MUÑECAS</b>	Segunda Sección - Cuyimo	Segunda Sección - Papoí Pampa	Tercera Sección - Telata	Primera Sección - Salinas de Garci Mendoza	Segunda Sección - Pampa Callagras	
<b>BELISARIO BOETO</b>		Primera Sección - Chuma	Tercera Sección - Cajuata	Tercera Sección - Chacarilla	<b>QUILLACOLLO</b>	Segunda Sección - Pampa Callagras	<b>ATAHUALLPA</b>	
Primera Sección - Villa Serrano		Segunda Sección - Ayata	Cuarta Sección - Colquiri	<b>JOSÉ MANUEL PANDO</b>	Primera Sección - Cuzillacollo	Primera Sección - Sabaya		
		Tercera Sección - Huacopata	C quinta Sección - Ichoca	Primera Sección - Santiago de Machaca	Segunda Sección - Dipo Dipo	Segunda Sección - Ceipasa		
			Sexta Sección - Villa Libertad Licena	Segunda Sección - Catacora	Tercera Sección - Tiquipaya	Tercera Sección - Chispaya		
			<b>SUD YUNGAS</b>	<b>CARANAVI</b>	Cuarta Sección - Pinte			
			Primera Sección - Chulumani	Primera Sección - Caranavi	C quinta Sección - Colcapirhua			
			Segunda Sección - Srupana	Segunda Sección - Alto Beni				
			Tercera Sección - Yanacachi					
			Cuarta Sección - Pales Blancos					
			C quinta Sección - La Asunta					



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

<b>POTOSÍ</b>		<b>TARIJA</b>	<b>SANTA CRUZ</b>		<b>BENI</b>
<b>TOMÁS FRÍAS</b>	<b>JOSÉ MARÍA LINARES</b>	<b>CERCADO</b>	<b>ANDRÉS IBÁÑEZ</b>	<b>VALLEGRANDE</b>	<b>CERCADO</b>
<i>Sección Capital - Potosí</i>	<i>Primera Sección - Puna</i>	<i>Primera Sección - Tarija</i>	<i>Sección Capital - Santa Cruz de la Sierra</i>	<i>Primera Sección - Vallegrande</i>	<i>Sección Capital - Trinidad</i>
<i>Primera Sección - Inguipaya</i>	<i>Segunda Sección - Caiza "D"</i>	<b>ANICETO ARCE</b>	<i>Primera Sección - Cotoca</i>	<i>Segunda Sección - Trigal</i>	<i>Primera Sección - San Javier</i>
<i>Segunda Sección - Yacalla</i>	<i>Tercera Sección - Ckechas</i>	<i>Primera Sección - Padcaya</i>	<i>Segunda Sección - Porengo</i>	<i>Tercera Sección - Mere Mere</i>	<b>VACA DÍEZ</b>
<i>Tercera Sección - Umiri</i>	<b>ANTONIO QUIJARRO</b>	<i>Segunda Sección - Borrajo</i>	<i>Tercera Sección - La Guardia</i>	<i>Cuarta Sección - Pester Valle</i>	<i>Primera Sección - Riborata</i>
<b>RAFAEL BUSTILLO</b>	<i>Primera Sección - Uyuni</i>	<b>GRAN CHACO</b>	<i>Cuarta Sección - El Terno</i>	<i>Quinta Sección - Pucara</i>	<i>Segunda Sección - Guayaramorín</i>
<i>Primera Sección - Uncia</i>	<i>Segunda Sección - Temavo</i>	<i>Primera Sección - Yacuiba</i>	<b>IGNACIO WARNES</b>	<b>FLORIDA</b>	<b>JOSÉ BALLIVIÁN</b>
<i>Segunda Sección - Chayanta</i>	<i>Tercera Sección - Perce</i>	<i>Segunda Sección - Carapari</i>	<i>Primera Sección - Warnes</i>	<i>Primera Sección - Samaipata</i>	<i>Primera Sección - Reyes</i>
<i>Tercera Sección - Lallagua</i>	<b>BERNARDINO BILBAO</b>	<i>Tercera Sección - Villamontes</i>	<i>Segunda Sección - Okinawa Uno</i>	<i>Segunda Sección - Pampa Grande</i>	<i>Segunda Sección - San Berja</i>
<i>Cuarta Sección - Chuquiuta</i>	<i>Primera Sección - Arampampa</i>	<b>JOSÉ MARÍA AVILÉS</b>	<b>JOSÉ MIGUEL DE VELASCO</b>	<i>Tercera Sección - Mairana</i>	<i>Tercera Sección - Santa Rosa</i>
<b>CORNELIO SAAVEDRA</b>	<i>Segunda Sección - Acasio</i>	<i>Primera Sección - Uriñde</i>	<i>Primera Sección - San Ignacio de Velasco</i>	<i>Cuarta Sección - Guirusillas</i>	<i>Cuarta Sección - Kurrunabaque</i>
<i>Primera Sección - Botanzos</i>	<b>DANIEL CAMPOS</b>	<i>Segunda Sección - Yunchará</i>	<i>Segunda Sección - San Miguel de Velasco</i>	<b>OBISPO SANTISTEVAN</b>	<b>YACUMA</b>
<i>Segunda Sección - Chaqui</i>	<i>Primera Sección - Lica</i>	<b>EUISTAQUIO MÉNDEZ</b>	<i>Tercera Sección - San Rafael</i>	<i>Primera Sección - Montero</i>	<i>Primera Sección - Santa Ana del Yacuma</i>
<i>Tercera Sección - Tacabamba</i>	<i>Segunda Sección - Tahua</i>	<i>Primera Sección - Villa San Lorenzo</i>	<b>ICHILO</b>	<i>Segunda Sección - Saavedra</i>	<i>Segunda Sección - Exaltación</i>
<b>CHAYANTA</b>	<b>MODESTO OMISTE</b>	<i>Segunda Sección - El Puente</i>	<i>Primera Sección - Buena Vista</i>	<i>Tercera Sección - Mineros</i>	<b>MOXOS</b>
<i>Primera Sección - Colquechaca</i>	<i>Primera Sección - Villazón</i>	<b>BURNET O'CONNOR</b>	<i>Segunda Sección - San Carlos</i>	<i>Cuarta Sección - Fernandez Alonso</i>	<i>Primera Sección - San Ignacio</i>
<i>Segunda Sección - Havelo</i>	<b>ENRIQUE BALDIVIESO</b>	<i>Primera Sección - Entre Ríos</i>	<i>Tercera Sección - Yapacani</i>	<i>Quinta Sección - San Pedro</i>	<b>MARBÁN</b>
<i>Tercera Sección - Pccata</i>	<i>Primera Sección - San Agustín</i>		<i>Cuarta Sección - San Juan de Yapacani</i>	<b>ÑUFLO DE CHÁVEZ</b>	<i>Primera Sección - Loreto</i>
<i>Cuarta Sección - Ocuri</i>			<b>CHIQUITOS</b>	<i>Primera Sección - Concepción</i>	<i>Segunda Sección - San Andrés</i>
<b>CHARCAS</b>			<i>Primera Sección - San José de Chiquitos</i>	<i>Segunda Sección - San Javier</i>	<b>MAMORÉ</b>
<i>Primera Sección - San Pedro de Buena Vista</i>			<i>Segunda Sección - Paikón</i>	<i>Tercera Sección - San Ramón</i>	<i>Primera Sección - San Joaquín</i>
<i>Segunda Sección - Fero Fero</i>			<i>Tercera Sección - Roberó</i>	<i>Cuarta Sección - San Julián</i>	<i>Segunda Sección - San Ramón</i>
<b>NOR CHICHAS</b>			<b>SARA</b>	<i>Quinta Sección - San Antonio de Lemoré</i>	<i>Tercera Sección - Puerto Diles</i>
<i>Primera Sección - Cotagaita</i>			<i>Primera Sección - Pertachuelo</i>	<i>Sexta Sección - Cuatro Cañadas</i>	<b>ITENEZ</b>
<i>Segunda Sección - Viteñi</i>			<i>Segunda Sección - Santa Rosa del Sara</i>	<b>ÁNGEL SANDÓVAL</b>	<i>Primera Sección - Magdalena</i>
<b>ALONZO DE IBÁÑEZ</b>			<i>Tercera Sección - Ceipa Bélgica</i>	<i>Primera Sección - San Matías</i>	<i>Segunda Sección - Bueros</i>
<i>Primera Sección - Villa de Sacaca</i>			<b>CORDILLERA</b>	<b>MANUEL MARÍA CABALLERO</b>	<i>Tercera Sección - Huacareje</i>
<i>Segunda Sección - Caripuyo</i>			<i>Primera Sección - Lagunillas</i>	<i>Primera Sección - Comarapa</i>	
<b>SUD CHICHAS</b>			<i>Segunda Sección - Charagua</i>	<i>Segunda Sección - Saipina</i>	
<i>Primera Sección - Tupiza</i>			<i>Tercera Sección - Cabezas</i>	<b>GERMÁN BUSCH</b>	
<i>Segunda Sección - Arocha</i>			<i>Cuarta Sección - Cuervo</i>	<i>Primera Sección - Puerto Suárez</i>	
<b>NOR LIPEZ</b>			<i>Quinta Sección - Gutiérrez</i>	<i>Segunda Sección - Puerto Quijarro</i>	
<i>Primera Sección - Colcha "K"</i>			<i>Sexta Sección - Camiri</i>	<i>Tercera Sección - Carmen Rivera Torres</i>	
<i>Segunda Sección - San Pedro de Cuyemes</i>			<i>Séptima Sección - Boyubío</i>	<b>GUARAYOS</b>	
<b>SUD LIPEZ</b>				<i>Primera Sección - Ascensión de Guarayos</i>	
<i>Primera Sección - San Pablo de Lipaz</i>				<i>Segunda Sección - Urubichá</i>	
<i>Segunda Sección - Mejinete</i>				<i>Tercera Sección - El Puente</i>	
<i>Tercera Sección - San Antonio de Esmeruco</i>					

**PANDO**

**NICOLÁS SUÁREZ**

*Sección Capital - Cobiya*

*Primera Sección - Pervenir*

*Segunda Sección - Belpobra*

*Tercera Sección - Bolla Flor*

**MANURUPI**

*Primera Sección - Puerto Rico*

*Segunda Sección - San Pedro*

*Tercera Sección - Filadelfia*

**MADRE DE DIOS**

*Primera Sección - Puerto Gonzalo Moreno*

*Segunda Sección - San Lorenzo*

*Tercera Sección - Dena*

**ABUNÁ**

*Primera Sección - Santa Rosa del Abuná*

*Segunda Sección - Ingavi*

**FEDERICO ROMÁN**

*Primera Sección - Nuova Esperanza*

*Segunda Sección - Villa Nuova (Lema Alta)*

*Tercera Sección - Santos Mercado*

## 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
1º Secundaria	17	1
2º Secundaria	17	2
3º Secundaria	17	3
4º Secundaria	17	4
5º Secundaria	17	5
6º 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
<b>EBA</b>		
Inicial	18	1
Complementario	18	2
Avanzado	18	3
<b>CEMA</b>		
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
<b>EJA</b>		
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
<b>EPA</b>		
Aprendizajes Básicos	21	1
Aprendizajes Avanzados	21	2
Aprendizajes Aplicados	21	3
<b>ESA</b>		
Medio Común	22	1
Medio Superior	22	2
<b>ETA</b>		
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
1er. Semestre aprobado	17
2do. Semestre aprobado	26 o 27
3er. Semestre aprobado	26 o 27
4to. Semestre aprobado	26 o 27
5to. Semestre aprobado	26 o 27
6to. Semestre aprobado	26 o 27
7mo. Semestre aprobado	26 o 27
8vo. Semestre aprobado	26 o 27
9no. Semestre aprobado	26 o 27
10mo. Semestre aprobado	26 o 27
Egresado	26 o 27
Titulado	26 o 27

## POSTGRADO DOCTORADO

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

## PARIA

OTAR EN:
CURSO O GRADO
6
1
1
2
2
3
3
4
4
5
5
8

## ADO

OTAR EN:
CURSO O GRADO
8
1
1
2
2
3
3
4
5
8

## ENCUESTADOR/A :

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

### OCUPACIÓN

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

#### NO SE ADMITE:

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

#### SI SE ADMITE:

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

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

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

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

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

### ACTIVIDAD

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

- GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA (ALCALDÍA DE TARIJA)
- GOBERNACIÓN DE PANDO
- DISTRITAL DE EDUCACIÓN
- CORTE DE JUSTICIA

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

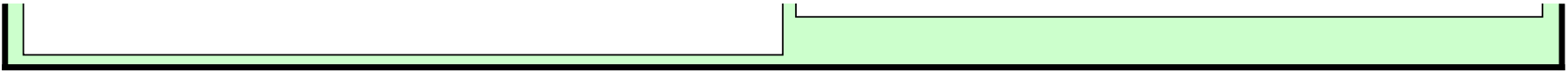
- **Conocer el nombre del producto**
- **Saber si la venta es al por mayor o menor**
- **Lugar donde se realiza la venta**

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 **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 PUESTO DE MERCADO

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

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

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

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

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

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

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

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



## 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:

- GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA (ALCALDÍA DE TARIJA)
- GOBERNACIÓN 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:**

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

## PREGUNTAS 37 y 39

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

**Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados**

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

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

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

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

<b>Ingreso Total (PREG. 37)</b>		<b>2,450</b>
Menos compras de materias primas	<b>895</b>	
Chicles Bazooka	80	
Dulces la estrella	75	
Dulces chupetes	120	
Galletas la Francesa	100	
Cigarrillos Camel	140	
Cigarrillos Derby	120	
Cigarrillos L & M	110	
Otros dulces	150	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>895</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 39)</b>		<b>1,555</b>

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

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

## ENCUESTADOR/A :

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

### OCUPACIÓN

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

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

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 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:

- GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA
- GOBERNACIÓN 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:

<b>Total ganado</b>	<b>1,500</b>
Menos Aportes a las AFP's.	183
<b>Total descuentos</b>	<b>0</b>
<b>Total Salario Líquido</b>	<b>1,500</b>

## PREGUNTAS 50 y 52

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

**Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados**

<b>Ingreso Total (PREG. 50)</b>		<b>3,500</b>
Menos compras de materias primas		<b>1,365</b>
Cuero	900	
Hilos	50	
Suela	350	
Clavos	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos		<b>710</b>
Pago de luz	150	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler del taller	450	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>2,075</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 52)</b>		<b>1,425</b>

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

<b>Ingreso Total (PREG. 50)</b>		<b>2,500</b>
Menos compras de materias primas		<b>705</b>
Telas	450	
Hilos	50	
Botones	140	
Agujas	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos		<b>645</b>
Pago de luz	180	
Pago de agua	60	
Teléfono	55	
Alquiler de la sastrería	350	
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>1,350</b>
<b>Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 52)</b>		<b>1,150</b>

**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
<b>1</b>	<b>Gramo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.04</b>	<b>1</b>
<b>1</b>	<b>Onza</b>	<b>0.03</b>	<b>0.06</b>	<b>1</b>	<b>28.35</b>
<b>1</b>	<b>Libra</b>	<b>0.45</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>453.59</b>
<b>1/2</b>	<b>Libra</b>	<b>0.23</b>	<b>0.5</b>	<b>8</b>	<b>226.8</b>
<b>1/4</b>	<b>Libra</b>	<b>0.11</b>	<b>0.25</b>	<b>4</b>	<b>113.4</b>
<b>1</b>	<b>Kilo</b>	<b>1</b>	<b>2.2</b>	<b>35.27</b>	<b>1000</b>
<b>1/2</b>	<b>Kilo</b>	<b>0.5</b>	<b>1.1</b>	<b>17.64</b>	<b>500</b>
<b>1/4</b>	<b>Kilo</b>	<b>0.25</b>	<b>0.55</b>	<b>8.82</b>	<b>250</b>
<b>1</b>	<b>Cuartilla</b>	<b>2.84</b>	<b>6.25</b>	<b>100</b>	<b>2834.952</b>
<b>1/2</b>	<b>Cuartilla</b>	<b>1.42</b>	<b>3.13</b>	<b>50</b>	<b>1417.476</b>
<b>1/4</b>	<b>Cuartilla</b>	<b>0.70874</b>	<b>1.56</b>	<b>25</b>	<b>708.74</b>
<b>1</b>	<b>Arroba</b>	<b>11.34</b>	<b>25</b>	<b>400</b>	<b>11340</b>
<b>1/2</b>	<b>Arroba</b>	<b>5.67</b>	<b>12.5</b>	<b>200</b>	<b>5670</b>
<b>1/4</b>	<b>Arroba</b>	<b>2.84</b>	<b>6.25</b>	<b>100</b>	<b>2835</b>
<b>1</b>	<b>Quintal</b>	<b>45.36</b>	<b>100</b>	<b>1600</b>	<b>45359</b>
<b>1/2</b>	<b>Quintal</b>	<b>22.68</b>	<b>50</b>	<b>800</b>	<b>22680</b>
<b>1/4</b>	<b>Quintal</b>	<b>11.34</b>	<b>25</b>	<b>400</b>	<b>11340</b>
<b>1</b>	<b>Tonelada métrica</b>	<b>1000</b>	<b>2205</b>	<b>35274</b>	<b>1000000</b>
<b>1/2</b>	<b>Tonelada métrica</b>	<b>500</b>	<b>1102.3</b>	<b>17637</b>	<b>500000</b>
<b>1/4</b>	<b>Tonelada métrica</b>	<b>250</b>	<b>551.2</b>	<b>8818</b>	<b>250000</b>

**EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE VOLÚMEN Y CAPACIDAD**

Unidad de Medida		Factor de conversión a LITROS
<b>1</b>	<b>Centímetro cúbico</b>	<b>0</b>
<b>1</b>	<b>Mililitro</b>	<b>0</b>
<b>1</b>	<b>Onza Fluida o liq.</b>	<b>0.02957</b>
<b>1/2</b>	<b>Onza Fluida o liq.</b>	<b>0.01479</b>
<b>1/4</b>	<b>Onza Fluida o liq.</b>	<b>0.00739</b>
<b>1</b>	<b>Galón</b>	<b>3.78541</b>
<b>1/2</b>	<b>Galón</b>	<b>1.89271</b>
<b>1/4</b>	<b>Galón</b>	<b>0.94635</b>
<b>1</b>	<b>Litro</b>	<b>1</b>
<b>1/2</b>	<b>Litro</b>	<b>0.5</b>
<b>1/4</b>	<b>Litro</b>	<b>0.25</b>
<b>1</b>	<b>Metro cúbico</b>	<b>1000</b>
<b>1/2</b>	<b>Metro cúbico</b>	<b>500</b>
<b>1/4</b>	<b>Metro cúbico</b>	<b>250</b>

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)	<b>u</b>
2.	KILOGRAMO (PESO)	<b>Kg</b>
3.	LIBRA (PESO)	<b>Lb</b>
4.	ARROBA (PESO)	<b>@</b>
5.	QUINTAL (PESO)	<b>qq</b>
6.	LITRO (VOLUMEN)	<b>Lt</b>
7.	GRAMOS (PESO)	<b>gr</b>
8.	OTRA ESPECIFIQUE	

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