

Estado Plurinacional de Bolivia



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) 1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HIJO/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR	ENCUESTADOR/A:			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 MÁS
		INDAGUE QUIEN ES EL ESPOSO/A O COMPAÑERO/A, PADRE/PADRASTRO O MADRE/MADRASTRA DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR. ANOTE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE ESTAS PERSONAS EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. SI NO SE APLICA ANOTE 00 EN LA CELDA RESPECTIVA			ESPECIFIQUE SEGÚN ORDEN DE IMPORTANCIA PARA EL INFORMANTE, COMENZANDO POR EL MÁS FRECUENTE A. NO HABLA AÚN B. NO PUEDE HABLAR REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE Y PASE A LA PREG. 12				SI EL ENTREVISTADO ES: 1. MENOR DE 12 AÑOS PASE A LA PÁG. 2, SECC. 2, PREG. 1. 2. DE 12 AÑOS Y MÁS CONTINÚE CON LA PREG. 13	13. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual? 1. SOLTERO/A 2. CASADO/A 3. CONVIVIENTE O CONCUBINO/A 4. SEPARADO/A 5. DIVORCIADO/A 6. VIUDO/A
		Su esposa/o compañera/o	Su padre/ padrastra	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 2 MIGRACIÓN (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

PARTE A: MIGRACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Dónde vivía hace 5 años (2007)?					2. ¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar?		3. ¿Hace cuánto tiempo vive aquí?		4. ¿Dónde nació...		5. Como boliviana o boliviano ¿pertenece a alguna nación o pueblo indígena originario o campesino o afro boliviano?		ENCUESTADOR/A
	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio/Ciudad	País	Cód.	Especifique	Años	Meses	Cód.	NPIOC	Cód.	NPIOC	LA PERSONA ENTREVISTADA ES:
	1. Aquí → ANOTE EL CÓDIGO 1 Y PASE A LA PREGUNTA 4 2. En otro lugar del país → ANOTE EL CÓDIGO 2 Y EL CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE DE LA PROVINCIA Y DEL MUNICIPIO O CIUDAD Y PASE A LA PREGUNTA 2 3. En el exterior → ANOTE EL CÓDIGO 3 Y EL NOMBRE DEL PAÍS 4. Aún no había nacido → ANOTE EL CÓDIGO 4 Y PASE A LA PREGUNTA 4 CÓDIGO DE DEPARTAMENTO 1. CHUQUISACA 2. LA PAZ 3. COCHABAMBA 4. ORURO 5. POTOSÍ 6. TARIJA 7. SANTA CRUZ 8. BENI 9. PANDO					1. BÚSQUEDA DE TRABAJO 2. TRASLADO DE TRABAJO 3. EDUCACIÓN 4. SALUD 5. RAZÓN FAMILIAR 6. OTRA RAZÓN (Especifique)				1. En éste lugar? 2. En otro lugar del país? 3. En el exterior?		1. Si → ¿A cuál? 2. No pertenece 3. No soy boliviana o boliviano		1. MENOR DE 5 AÑOS, PASE A LA PÁG. 3, SECC 3, PREG. 1 2. MUJER DE 5 A 12 AÑOS 3. MUJER MAYOR DE 50 AÑOS PÁG. 5, SECC. 3, PREG. 21. 4. MUJER ENTRE 13 Y 50 AÑOS PASE A LA PÁG. 4, SECC. 3, PREG. 13 REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE
	1					2		3		4		5		6
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

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

PARTE B: VACUNAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿En las últimas dos semanas, (...) tuvo diarrea?	2. ¿Cuántos días le duró a (...) la diarrea?	3. ¿Cuáles fueron los principales síntomas o dolencias de la diarrea que tuvo (...)?				4. ¿Dónde atendieron a (...)?		5. ¿En las últimas dos semanas (...) tuvo tos, resfrio o gripe, bronquitis o pulmonía?	6. ¿(...) tuvo:	7. ¿Dónde atendieron a (...)?		8. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna Antipolio?	9. ¿Recibió (...) la tercera dosis de la vacuna Pentavalente?	10. ¿Recibió (...) la segunda dosis de la vacuna contra el Rotavirus?	11. ¿Recibió (...) la vacuna contra el Sarampión?	12. ¿Alguna vez inscribieron a (...) al Bono Juana Azurduy?		
	1. Si 2. No		1. OJOS HUNDIDOS 2. MUCHA SED 3. FIEBRE 4. SANGRE EN LAS HECEAS 5. VÓMITO 6. DOLOR ABDOMINAL 7. DEBILIDAD 8. SIN GANAS DE COMER O BEBER 9. IRRITABILIDAD/LLORA MUCHO 10. OTRO (ESPECIFIQUE)	1. HOSPITAL 2. CLÍNICA PRIVADA 3. CENTRO/PUESTO DE SALUD 4. POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO / CONSULTORIO DEL SEGURO DE SALUD 5. CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR 6. CONSULTORIO MÉDICO TRADICIONAL 7. FARMACIA 8. DOMICILIO 9. NO LO ATENDIERON 10. OTRO (ESPECIFIQUE)	1. Si 2. No	1. Fiebre o temperatura? 2. Respiración agitada o dificultad para respirar? 3. Ambos síntomas? 4. NINGÚN SÍNTOMA	1. HOSPITAL 2. CLÍNICA PRIVADA 3. CENTRO/PUESTO DE SALUD 4. POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO / CONSULTORIO DEL SEGURO DE SALUD 5. CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR 6. CONSULTORIO MÉDICO TRADICIONAL 7. FARMACIA 8. DOMICILIO 9. NO LO ATENDIERON 10. OTRO (ESPECIFIQUE)	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	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No	
	DIARREA ES CUANDO EL NIÑO/A TUVO DEPOSICIONES LÍQUIDAS TRES O MÁS VECES AL DÍA (24 Hrs.)	Días	1°	2°	3°	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	VACUNA EN GOTAS CONTRA LA PARÁLISIS INFANTIL. SE APLICAN TRES DOSIS EN LA BOCA	VACUNA EN INYECCIÓN CONTRA LA DIFTERIA, TÉTANOS, COQUELUCE, INFLUENZA TIPO b Y HEPATITIS B SE APLICAN TRES DOSIS	VACUNA EN GOTAS CONTRA LA DIARREA. SE APLICAN DOS DOSIS	VACUNA EN INYECCIÓN CONTRA EL SARAMPION. SE APLICA UNA DOSIS	PASE A LA PAG. 5. PREG.21.	¿En los últimos 12 meses, cuánto dinero ha cobrado por los controles realizados a (...)?	Cód.
	1	2	3			4		5	6	7		8	9	10	11	12			
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			

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

SOLO PARA MUJERES ENTRE 13 Y 50 AÑOS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	13. ¿Está o estuvo alguna vez embarazada?		14. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido? (aunque después hayan muerto)		15. ¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo? (aunque después haya muerto)		16. ¿Quién atendió su último parto?		17. ¿Dónde fue atendido el parto de su último/a hijo/a nacido vivo?		18. ¿La atención de su último parto estuvo cubierta por alguno de los siguientes seguros:		19. ¿Cuánto tuvo que pagar por:		20. ¿En su último embarazo, se ha inscrito al Bono Juana Azurduy?	
	1. Si, actualmente embarazada 2. Si, estubo embarazada 3. No		¿Cuántas veces? (incluyendo el actual embarazo)		Mes	Año	1. MÉDICO 2. ENFERMERA/AUX. DE ENFERMERÍA 3. RESPONSABLE O PROMOTOR DE SALUD/AGENTE COMUNITARIO EN SALUD 4. PARTERA O MATRONA 5. MÉDICO TRADICIONAL /CURANDERO/ NATURISTA 6. UN FAMILIAR 7. USTED MISMA 8. OTRA PERSONA (ESPECIFIQUE)		1. HOSPITAL 2. CLÍNICA PRIVADA 3. CENTRO/PUESTO DE SALUD 4. POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO / CONSULTORIO DEL SEGURO DE SALUD 5. CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR 6. DOMICILIO 7. 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 → ¿En los últimos 12 meses, cuánto dinero ha cobrado por los controles prenatales y el parto? 2. No	
	Cód.	Nro. de veces					Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A	B	Cód.	¿Cuánto dinero Monto (Bs)
	13		14		15		16		17		18		19		20	
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

SECCIÓN 3 SALUD (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

PARTE D: SALUD GENERAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	21. ¿Tiene alguna enfermedad crónica que haya sido diagnosticada como:				22. En los últimos 12 meses, ¿se ha enfermado usted de:		23. Cuando tiene problemas de salud, ¿acude a ...					24. ¿Está (...) registrado o afiliado a alguno de los siguientes seguros de salud?			25. ¿Tiene (...) dificultad permanente ...					
	1. Diabetes? 2. Cáncer? 3. Enfermedad renal? 4. Enfermedad cardiovascular? 5. Tuberculosis? 6. Chagas? 7. Otra enfermedad crónica (Especifique) 8. Ninguno?				1. Malaria? 2. Dengue? 3. Leishmaniasis? 4. Hantavirus? 5. Influenza AH1N1? 6. Ninguno?		A. Cajas de salud (CNS, COSSMIL u otras)? B. Establecimientos de salud públicos? C. Establecimientos de salud privados? D. Médico tradicional? E. La farmacia?					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. Para ver, aun si usa anteojos o lentes? B. Para oír, aun si usa audifonos? C. Para caminar o subir escalones? D. Para recordar o concentrarse? E. Para hablar, comunicarse o conversar?					
	EN ORDEN DE IMPORTANCIA				EN ORDEN DE IMPORTANCIA										OPCIONES DE RESPUESTA 1. Ninguna dificultad 2. Si, algo de dificultad 3. Si, mucha dificultad 4. No puedo hacerlo					
	1°	2°	3°	Especifique	1°	2°	A	B	C	D	E	1°	2°	Especifique	A	B	C	D	E	
	21				22		23					24			25					
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				

SECCIÓN 3 SALUD
PARTE E: ESTILO DE VIDA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A	SÓLO PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		SÓLO PARA PERSONAS MENORES DE 6 AÑOS	
	SI LA PERSONA ENTREVISTADA ES:	27. ¿Durante los últimos 12 meses (...) ha fumado cigarrillos?	28. ¿Durante los últimos 12 meses (...) ha consumido bebidas alcohólicas?	29. Durante este año, ¿(...) asiste o asistió a algún centro infantil o de aprendizaje temprano? (No incluye pre kinder ni kinder)	30. ¿A que tipo de establecimiento asiste (...)?
	<p>1. MENOR DE 6 AÑOS PASA A LA PREG. 29</p> <p>2. DE 6 A 14 AÑOS, PASA A LA PÁG. 7, SECC. 4, PREG. 1</p> <p>3. DE 15 AÑOS Y MÁS, CONTINÚA CON LA PREG. 27</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>¿Con qué frecuencia?</p> <p>PREG.28</p> <p>FRECUENCIA</p> <p>1. Diariamente</p> <p>2. Una o dos veces por semana</p> <p>3. Una o dos veces por mes</p> <p>4. Ocasionalmente</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>¿Con qué frecuencia?</p> <p>PREG.1 PÁG. 7</p> <p>FRECUENCIA</p> <p>1. Diariamente</p> <p>2. Una o dos veces por semana</p> <p>3. Una o dos veces por mes</p> <p>4. Ocasionalmente</p> <p>LUEGO DE REGISTRAR LA FRECUENCIA, PASA A LA PÁG. 7, PREG. 1</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>PREG.1 PÁG. 7</p>	<p>1. Centro Infantil Público o de Convenio</p> <p>2. Centro Infantil Privado</p> <p>MENORES DE 4 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA</p> <p>DE 4 AÑOS Y MÁS PASA A LA PÁG. 7, SECC. 4, PREG. 1</p>
		Cód.	FRECUENCIA	Cód.	FRECUENCIA
	26	27		28	
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. ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó?		3. Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó?		4. Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa o superior?	5. ¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa o superior se inscribió/matriculó este año?	
		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
	1. Si 2. No	11. NINGUNO 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR (1 A 2 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 16. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR 17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 19. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 20. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 21. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 22. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS 23. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 24. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 25. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 26. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 27. EDUCACIÓN ESPECIAL EDUCACIÓN SUPERIOR 28. NORMAL 29. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 30. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 31. POSTGRADO DIPLOMADO 32. POSTGRADO MAESTRÍA 33. POSTGRADO DOCTORADO 34. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 35. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 36. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 37. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)		11. NINGUNO SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 14. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 15. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 16. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR 17. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 18. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 19. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 20. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 21. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 22. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS 23. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 24. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 25. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 26. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 27. EDUCACIÓN ESPECIAL		1. Si 2. No	12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 13. EDUCACIÓN PRE ESCOLAR (PRE-KINDER / KINDER) 19. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 20. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 21. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 22. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS 23. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 24. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 25. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 26. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 27. EDUCACIÓN ESPECIAL EDUCACIÓN SUPERIOR 28. NORMAL 29. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 30. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 31. POSTGRADO DIPLOMADO 32. POSTGRADO MAESTRÍA 33. POSTGRADO DOCTORADO 34. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 35. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 36. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 37. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)	
	1	2		3		4	5	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

PREG. 4

PÁG. 8
PREG. 13

PÁG. 8
PREG. 10

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 4 AÑOS Y MÁS)

PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA

PARTE B: REPITENCIA Y CAUSAS DE INASISTENCIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. ¿Cuál es el nombre del establecimiento en el que se inscribió o matriculó este año?	7. En esta gestión, ¿recibió Desayuno Escolar ?	8. ¿Recibió el Bono Juancito Pinto en la gestión 2011?	9. La mayor parte del dinero del Bono Juancito Pinto lo gastó en:		10. El establecimiento en el que se matriculó es:	11. ¿Ha repetido alguna vez el curso al que se inscribió o matriculó este año?		12. Actualmente, ¿asiste al nivel y curso al que se matriculó el año 2012?	13. ¿Por qué razón no se inscribió/matriculó o no asiste actualmente?	ENCUESTADOR/A
	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	1. Si, regularmente 2. Si, algunas veces 3. No recibió	1. Si 2. No PREG. 10	1. Ropa y calzados 2. Útiles escolares 3. Ahorro 4. Juguetes y/o artículos de entretenimiento 5. Alimentos para el hogar 6. Otro (Especifique)	Cód.	Especifique	Cód.	1. SI ↓ ¿Cuántas veces? 2. NO	1. ASISTE ↓ PREG. 14 2. NO ASISTE	Cód.	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
	6	7	8	9		10	11	12	13	14	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

1. DE 5 AÑOS Y MÁS
PÁG. 9
PREG. 15

2. MENOR DE 5 AÑOS
FIN DE LA ENTREVISTA

SECCIÓN 4 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS)

PARTE C: USO INDIVIDUAL DE TIC

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	15. ¿(...) dispone de teléfono celular para uso personal?	16. ¿(...) ha utilizado computadora, laptop o tablet PC en su hogar o fuera de su hogar en los últimos 12 meses?	17. ¿(...) ha utilizado internet en cualquier lugar en los últimos 12 meses?	18. ¿ Con qué frecuencia ha utilizado (...) internet durante los últimos 12 meses?	ENCUESTADOR/A	OBSERVACIONES <small>PÁG. 11 (Pág. 11)</small>
	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No  PREG. 19	FRECUENCIA 1. De 5 a 7 días a la semana 2. De 1 a 4 días a la semana. 3. Al menos una vez por mes 4. Ocasionalmente	1. DE 7 AÑOS Y MÁS PÁG. 10 SECC. 5, PREG. 1 2. MENOR DE 7 AÑOS, FIN DE LA ENTREVISTA	
	15	16	17	18	19	
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

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

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la semana pasada, ¿trabajó al menos una hora?	2. Durante la semana pasada, dedicó al menos una hora a:	3. ¿La semana pasada, tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:	4. ¿La semana pasada quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	5. Durante las últimas cuatro semanas ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?	7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?			
	<p>1. Si</p> <p>↓</p> <p>PÁG. 12 PREG. 16a</p> <p>2. No</p>	<p>1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales?</p> <p>2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar?</p> <p>3. ¿Vender en la calle en un puesto o como ambulante?</p> <p>4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta?</p> <p>5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.)?</p> <p>6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero?</p> <p>↓</p> <p>PÁG. 12 PREG. 16a</p> <p>7. NINGUNA ACTIVIDAD</p>	<p>1. Vacaciones o permisos?</p> <p>2. Enfermedad o accidente?</p> <p>3. Falta de materiales o clientes?</p> <p>4. Huelga, paro o conflicto laboral?</p> <p>5. Mal tiempo?</p> <p>6. Estar suspendido?</p> <p>7. Problemas personales o familiares? (Especifique)</p> <p>↓</p> <p>PÁG. 12 PREG. 16a</p> <p>8. NINGUNO</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>↓</p> <p>PAG. 12 PREG. 14</p>	<p>1. Consultó con empleadores</p> <p>2. Puso o contestó anuncios</p> <p>3. Acudió a la bolsa de trabajo</p> <p>4. Consultó con amigos, parientes o personas conocidas</p> <p>5. Trató de conseguir capital, clientes, etc.</p> <p>6. Realizó consultas continuas a periódicos</p> <p>7. Otro (Especifique)</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>↓</p> <p>PAG. 23 SECC. 6 PREG. 1</p> <p>1. Si</p>			
	1	2	3		4	5	6			7
			Cód.	Especifique			1 ^a	2 ^a	3 ^a	Especifique
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

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

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. ¿Cuál fue su última ocupación?	9. ¿Cuál es o era la principal actividad económica del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	10. En esta ocupación usted trabajaba como:	11. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabajaba es o era...	12. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa, institución o lugar donde trabajó, incluido usted?	13. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o que no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?			
	<p style="text-align: center;">ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</p> <p>EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR: AGRICULTOR DE PAPA SASTRE CHOFER DE MINIBÚS PINTOR DE CASAS VENDEDOR EN TIENDA PROFESORA DE SECUNDARIA PEINADORA</p> <p>EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR: CULTIVO DE PAPA CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS PINTADO DE CASAS VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO SERVICIO DE PELUQUERÍA</p>		<p>1. Obrero/a 2. Empleado/a</p> <p>3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración</p> <p>→ PREG. 12 8. Empleada/o del hogar</p> <p>→ PREG. 13</p>	<p>1. ¿Pública?</p> <p>2. ¿Privada?</p>	<p style="text-align: center;">SI EL INFORMANTE TRABAJABA SOLO, ANOTE 1</p>	<p style="text-align: center;">Periodo</p> <p>2. Semana 4. Mes 8. Año</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">PÁG. 22 PREG. 57</p>	<p>Tiempo</p>	<p>Periodo</p>	
	8	9	10	11	12	13			
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

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

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	14. Es usted:		15. ¿Por qué no buscó trabajo?		16a. Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación principal?		16b. ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	
	1. ¿Estudiante? 2. ¿Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar? 3. ¿Jubilado o benemérito? 4. ¿Enfermo o discapacitado? 5. ¿Persona de edad avanzada? 6. ¿Otro? (Especifique)		1. TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS 2. BUSCÓ ANTES Y ESPERA RESPUESTA 3. NO CREE PODER ENCONTRAR TRABAJO 4. SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO 5. ESPERA PERIODO DE MAYOR ACTIVIDAD 6. POR QUE ESTÁ ESTUDIANDO 7. POR VEJEZ/ JUBILACIÓN 8. 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)		ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS: EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO		EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN: PREPARA LA TIERRA, SEMBRAR Y COSECHAR LIJAR, PINTAR INTERIORES DE CASAS DISEÑA PLANOS DE CONSTRUCCIÓN HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS CUIDADO Y LIMPIEZA DEL COLEGIO REPARA RADIOS Y TELEVISORES CONDUCE UN PROGRAMA DE RADIO REGAR, PODAR PLANTAS DEL JARDÍN	
	Cód.	¿Estudiante? Especifique	Cód.	Especifique				
	14		15		16a		16b	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								


PÁG. 22
PREG. 58

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 económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	17b. ¿Principalmente, 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?	
	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOMA EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:						
	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL: CULTIVO DE SOYA PINTADO DE EXTERIORES GOBIERNO MUNICIPAL SERVICIOS JURÍDICOS EDUCACIÓN DE NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES ESTACIÓN DE RADIO HOGAR PARTICULAR	EJEMPLOS DE QUÉ PRODUCE, COMERCIALIZA O SERVICIO PRESTA, PRINCIPALMENTE EL LUGAR: PRODUCE SOYA PINTADO DE EXTERIORES EN CASAS O EDIFICIOS SERVICIOS MUNICIPALES SERVICIOS JURÍDICOS DE PROCESOS PENALES SERVICIOS DE EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO REPARACIÓN DE RADIOS Y TELEVISORES DIFUSIÓN DE PROGRAMAS RADIALES HOGAR PARTICULAR	EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: SIN NOMBRE ASOCIADOS S.A. GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURÍDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIODÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR	Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año		Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año	
	17a	17b	18	19	20	19	20
				Tiempo	Periodo	Tiempo	Periodo
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

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

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	21. En esta ocupación usted trabaja como:	22. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	23. ¿Cuál es la organización jurídica de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?		24. ¿El registro contable de su empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja, lo realiza...?	25. La empresa, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	26. ¿Dónde realiza sus labores?		27. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?
	1. Obrero/a 2. Empleado/a 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Patrón, socio o empleador que sí recibe salario 5. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 6. Cooperativista de producción 7. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración 8. Empleada/o del hogar	1. ¿Pública? 2. ¿Privada? 3. ONG (Organización no Gubernamental)	1. Constituida en Sociedad 2. Empresa Unipersonal (Legalmente Constituida) 3. No está constituida en sociedad 4. Otro (Especifique) 5. No sabe	LA INFORMACIÓN SE REFIERE A LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA, INSTITUCIÓN, NEGOCIO O LUGAR DE TRABAJO		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	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	1. En su vivienda particular 2. Local o terreno exclusivo 3. Puesto móvil 4. En quiosco o puesto fijo 5. Vehículo 6. Servicios a domicilio 7. Ambulante 8. Otro (Especifique)	SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO, ANOTE 1
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	
	21	22	23		24	25	26		27
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

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

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	28. En este trabajo, usted... 1. ¿Firmó contrato con fecha de vencimiento o término? 2. ¿No firmó contrato pero tiene compromiso por obra o trabajo terminado? 3. ¿Es personal de planta con ítem? 4. No firmó contrato	29a. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?	29b. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?	ENCUESTADOR/A:	OBSERVACIONES
		UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45.	REVISE LA PREGUNTA 21 DE LA PÁG. 14 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE PARA ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PÁG. 16 PREG. 31 PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PÁG. 18 PREG. 37 PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 7 → PÁG. 18 PREG. 40	
		Días a la semana	Horas por día	REGISTRE LA RESPUESTA CORRESPONDIENTE	
	28	29a	29b	30	
01		,	:		
02		,	:		
03		,	:		
04		,	:		
05		,	:		
06		,	:		
07		,	:		
08		,	:		
09		,	:		
10		,	:		
11		,	:		
12		,	:		

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

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	31. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?		32. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por:		33. ¿Durante los últimos doce meses, recibió usted pagos en efectivo por:				34. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted:		35. ¿En su actual ocupación Ud. recibe o recibirá los siguientes beneficios:		OBSERVACIONES
	Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		A. Bono o prima de producción?	B. Aguinaldo?	A. Comisiones, destajo, propinas, bonos de transporte o refrigerio?		B. Horas Extras?		A. Subsidio de lactancia o prenatal? (NO OLVIDE REGISTRAR EL NÚMERO DE MESES). B. Bono de natalidad?		A. Vacaciones? B. Seguro de salud?		
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Nº Meses	1. Si 2. No	1. Si 2. No	
	31		32		33				34		35		
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09									1. En este				
10													
11													
12													

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

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

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



¿Con qué frecuencia?

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

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

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



¿Con qué frecuencia?

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

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

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



¿Con qué frecuencia?

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

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

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

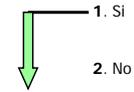


¿Con qué frecuencia?

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

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

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



¿Con qué frecuencia?

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

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

PASAR A LA PÁG. 18 PREG. 40

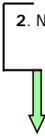
A			B			C			D			E		
1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Si	2. No	Monto (Bs)

36

01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09	1. En este municipio			1. En su vivienda										
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
	Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		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.?		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Si 2. No  PÁG. 22, PREG. 53		
			SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN												
			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						
Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.				
37		38								39		40			
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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	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 económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	42b. ¿Principalmente, qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?
	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:			
	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA	EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN:	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA:	EJEMPLOS DE QUÉ PRODUCE, COMERCIALIZA O SERVICIO PRESTA, PRINCIPALMENTE EL LUGAR:
	OPERADOR DE PUNTO DE LLAMADAS ALBAÑIL DE OBRA GRUESA ALBAÑIL DE OBRA FINA CHOFER DE MINIBÚS VOCEADOR DE MICRO VENDEDOR EN LIBRERÍA SECRETARIO	ATIENDE, CONTROLA Y COBRA LLAMADAS VACIADO DE CEMENTO PARA MURO REVOCA Y PLANCHA PAREDES TRANSPORTA PASAJEROS ANUNCIA LAS RUTAS Y PARADAS VENDER, ORDENAR LIBROS HACE CARTAS, REDACTA OFICIOS	SERVICIO DE PUNTO DE LLAMADAS CONSTRUCCIÓN DE CASAS TERMINACIÓN DE CASAS TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MICRO VENTA AL POR MENOR DE LIBROS EN LIBRERÍA SERVICIOS JURÍDICOS	SERVICIO DE LLAMADAS TELEFÓNICAS CONSTRUCCIÓN DE CASAS REVOCADO DE PAREDES TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS LIBROS EN GENERAL SERVICIOS JURÍDICOS
	41a	41b	42a	42b
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

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

PARTE F: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	43. En esta ocupación usted trabaja como: 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	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? SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO ANOTE 1	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? SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15, 30 Y 45.	ENCUESTADOR/A:		48. ¿Cuánto es su salario líquido en esta u otra ocupación? Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	49. Durante los últimos doce meses, ha recibido:					
						REVISE LA PREG. 43 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE			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)	
						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. 22 PREG. 53		1. Si 2. No → B	
REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE						Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	
	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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	50. ¿Cuanto es su ingreso total en esta ocupación?		51. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...								52. Una vez pagadas todas sus obligaciones (rentas, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?		OBSERVACIONES BPEC-22 (Pág. 11)
	Frecuencia		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.?		Frecuencia		
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	
	50		51								52		
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

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

SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN

- 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

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 anteriormente?		59. ¿Está usted afiliado a:		OBSERVACIONES SECC. 6 (Pág. 11)
	1. Si 2. No		1. Si 2. No ↓ PREG. 59		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) ↓ PREG. 59		1. RENUNCIA 2. DESPIDO 3. FIN DE CONTRATO 4. POR FALTA DE CLIENTES, PEDIDO O FINANCIAMIENTO 5. FALTA DE MATERIALES, INSUMOS, MAQUINARIA, TIERRA 6. POR ESTUDIOS 7. POR ENFERMEDAD 8. POR MOTIVOS PERSONALES (Especifique) 9. OTRO (Especifique) ↓ PREG. 59		1. Si 2. No ↓ PAG. 23 SECC.6 PREG. 1		A. Gremio, sindicato o asociación laboral? B. AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)?		
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	A	B	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 ingresos (rentas) mensuales por:						2. Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por:							
	A. ¿Jubilación (vejez)?	B. ¿Benemérito?	C. ¿Invalidez?	D. ¿Viudez, orfandad?	E. Renta Dignidad?		E1. La mayor parte del dinero de la Renta Dignidad lo gastó en:	E2. ¿Por qué no recibió la Renta Dignidad?		A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.)	B. ¿Alquiler de propiedades inmuebles casas, etc.?	C. ¿Otras rentas? (Especifique)		
	SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN				1. Si → Monto		1. Alimentos para el hogar 2. Ropa y calzados 3. Educación 4. Salud 5. Vivienda 6. Ahorro 7. Otros (Especifique)	1. No contaba con documentos (CN o CI) ni con testigos de la comunidad 2. No conocía la fecha u hora del pago 3. Estaba enfermo 4. Tuvo que viajar 5. No le corresponde por su edad 6. Otro (Especifique)		SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN				
					2. No ↓ PREG. E2									
	A	B	C	D	E		E1		E2		A	B	C	
	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Cód.	Monto (Bs)	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Especifique
	1						2							
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

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

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

PARTE B: INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	3. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted: (en montos anuales)			4. Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿recibió, usted...			5. En los últimos doce meses, ¿recibió usted...			
	A. Alquileres de propiedades agrícolas?	B. Dividendos, utilidades empresariales o retiros de sociedades?	C. Alquiler de maquinaria y/o equipo?	A. Indemnización por dejar algún trabajo?	B. Indemnización de Seguros?	C. Otros ingresos extraordinarios (ej. Becas de estudio, derechos de autor, marcas y patentes)?	A. Asistencia familiar por divorcio o separación?		B. Transferencias monetarias o en especie de otras personas que residen en este u otro lugar del país? (Si fueron en especie valorar)	
	SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN			SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN			SI NO RECIBIÓ NADA, ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN			
	Frecuencia :			Frecuencia :			2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	
¿A Quién?	B	C	A	B	C	A	¿	B		
Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	
	3			4			5			
01										
02										
03										
04										
05								1		
06										
07										
08										
09										
10								A		
11								1		
12								A		

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

PARTE C: REMESAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. En los últimos 12 meses, ¿recibió, usted o algún miembro del hogar, remesas monetarias o en especie de otras personas que residen en el exterior del país?	7. ¿Con que frecuencia recibe o recibió la remesa?	8. ¿De qué país recibe o recibió esta remesa?		9. Cuál es el monto y en que moneda recibe o recibió la remesa? (Si fuera en especie, valorar en Bolivianos)			OBSERVACIONES
	1. Si 2. No  PÁG. 26 SECC.7 PREG. 1	2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	1. ESPAÑA 2. ESTADOS UNIDOS 3. ARGENTINA 4. BRASIL 5. HOLANDA 6. CANADA 7. OTRO (Especifique)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> MONEDA A. Bolivianos B. Euros C. Dólares D. Pesos argentinos E. Reales F. Pesos chilenos G. Otro (Especifique) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; background-color: #cccccc;"> TOMAR EN CUENTA LA FRECUENCIA DECLARADA EN LA PREG. 7 </div>				
				Cód.	Especifique	Monto	Moneda	
	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 → B.		1. Si ↓ 2. No → C.		1. Si ↓ 2. No → D.		1. Si ↓ 2. No → E.		1. Si ↓ 2. No → F.		1. Si ↓ 2. No → G.		1. Si ↓ 2. No → H.		1. Si ↓ 2. No →	
	¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?		¿Cuál es el monto en bolivianos?	
A		B		C		D		E		F		G		H		
1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	1. Si	Monto (Bs)	
2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		2. No		
1																
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

PASE A LA PÁG. 27, PREG. 2

SECCIÓN 7 GASTOS

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

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

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

<p>4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR </div>	<p style="text-align: center;">COMPRAS</p> <p>5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?</p> <p>6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra ?</p> <p>7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?</p> <p style="text-align: center; background-color: #cccccc;">SI NO COMPRA, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8</p>	<p style="text-align: center;">AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO</p> <p>8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?</p> <p>9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?</p> <p>10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?</p> <p style="text-align: center; background-color: #cccccc;">SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11</p>	<p style="text-align: center;">OTRAS FUENTES</p> <p>11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?</p> <p>12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?</p> <p style="text-align: center; background-color: #cccccc;">SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO</p>	<p style="text-align: center;">EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Unidad de medida</th> <th style="text-align: right;">Factor de conversión a KILOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 Gramo</td><td style="text-align: right;">0,001</td></tr> <tr><td>1 Onza</td><td style="text-align: right;">0,028</td></tr> <tr><td>1 Libra</td><td style="text-align: right;">0,454</td></tr> <tr><td>½ Libra</td><td style="text-align: right;">0,227</td></tr> <tr><td>¼ Libra</td><td style="text-align: right;">0,113</td></tr> <tr><td>1 Cuartilla</td><td style="text-align: right;">2,835</td></tr> <tr><td>½ Cuartilla</td><td style="text-align: right;">1,418</td></tr> <tr><td>¼ Cuartilla</td><td style="text-align: right;">0,709</td></tr> <tr><td>1 Arroba</td><td style="text-align: right;">11,340</td></tr> <tr><td>½ Arroba</td><td style="text-align: right;">5,670</td></tr> <tr><td>¼ Arroba</td><td style="text-align: right;">2,835</td></tr> <tr><td>1 Quintal</td><td style="text-align: right;">45,360</td></tr> <tr><td>½ Quintal</td><td style="text-align: right;">22,680</td></tr> <tr><td>¼ Quintal</td><td style="text-align: right;">11,340</td></tr> </tbody> </table>	Unidad de medida	Factor de conversión a KILOS	1 Gramo	0,001	1 Onza	0,028	1 Libra	0,454	½ Libra	0,227	¼ Libra	0,113	1 Cuartilla	2,835	½ Cuartilla	1,418	¼ Cuartilla	0,709	1 Arroba	11,340	½ Arroba	5,670	¼ Arroba	2,835	1 Quintal	45,360	½ Quintal	22,680	¼ Quintal	11,340
Unidad de medida	Factor de conversión a KILOS																																	
1 Gramo	0,001																																	
1 Onza	0,028																																	
1 Libra	0,454																																	
½ Libra	0,227																																	
¼ Libra	0,113																																	
1 Cuartilla	2,835																																	
½ Cuartilla	1,418																																	
¼ Cuartilla	0,709																																	
1 Arroba	11,340																																	
½ Arroba	5,670																																	
¼ Arroba	2,835																																	
1 Quintal	45,360																																	
½ Quintal	22,680																																	
¼ Quintal	11,340																																	
Producto	1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)																							
4		5	6	7		8	9	10		11	12																							
1. PAN Y CEREALES																																		
1	Pan			Unidades				Unidades																										
2	Galletas de agua, saladas, dulces																																	
3	Arroz			Kilos				Kilos																										
4	Maiz en grano			Kilos				Kilos																										
5	Trigo en grano			Kilos				Kilos																										
6	Quinua			Kilos				Kilos																										
7	Fideo			Kilos				Kilos																										
8	Harina de trigo y/o maiz			Kilos				Kilos																										
9	Otros cereales (Avena, hojuelas, etc.)																																	
2. CARNES, MENUDENCIAS Y EMBUTIDOS																																		
10	Carne de pollo (entero, trozado)			Kilos				Kilos																										
11	Menudencias de Pollo (patas, cabezas, corazón, mollejas, etc.)			Kilos				Kilos																										
12	Carne de res (molida, blanda, cortes especiales)			Kilos				Kilos																										
13	Carne de res con hueso (con fibras, de segunda, tercera)			Kilos				Kilos																										
14	Carne de cordero			Kilos				Kilos																										
CONVERSIONES/OBSERVACIONES																																		

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR </div>		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?		6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra ?		7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?		9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?		10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?		
		1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual						1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual									
		SI NO COMPRA, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO							
		Frecuencia		Cantidad		Unidad de medida		Valor total (Bs)		Frecuencia		Cantidad		Unidad de medida		Valor total (Bs)	
		1.Si 2.No															
4		5		6		7		8		9		10		11		12	
15	Carne de cerdo				Kilos												
16	Charque, chalona (de cualquier animal)				Kilos												
17	Embutidos (salchicha, chorizo, carnes frías, etc.)				Kilos												
18	Menudencias (higado, corazón, etc.)				Kilos												
19	Otras carnes (llama, conejo, jochi, etc.)																
3. PESCADOS																	
20	Pescados frescos (sábalo, pejerrey, blanquillo, etc.)				Libras												
21	Sardinas, Atún				Gramos												
22	Otros pescados (secos, en lata, mariscos, etc.)																
4. ACEITES Y GRASAS																	
23	Aceite comestible				Litros												
24	Margarina, manteca y/o cebo				Kilos												
5. PRODUCTOS LÁCTEOS Y HUEVOS																	
25	Leche líquida				Litros												
26	Leche en polvo				Kilos												
27	Queso				Kilos												

Unidad de medida	Factor de conversión a GRAMOS
1 Onza	28,35
1 Libra	453,59
½ Libra	226,80
¼ Libra	113,40
1 Cuartilla	2834,96
½ Cuartilla	1417,48
¼ Cuartilla	708,74
1 Kilo	1000
½ Kilo	500
¼ Kilo	250
1 Arroba	11340
½ Arroba	5670
¼ Arroba	2835

CONVERSIONES/OBSERVACIONES

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA		
		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...)?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	8. ¿Con qué frecuencia consume (...)?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...)?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	11. ¿El hogar recibió (...)?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?	Unidad de medida	Factor de conversión a LIBRAS			
INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR		SI NO COMPRA, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO		1 Gramo	0,002	
												1 Onza	0,062	
												1 Kilo	2,205	
												½ Kilo	1,102	
												¼ Kilo	0,551	
												1 Cuartilla	6,250	
												½ Cuartilla	3,125	
												¼ Cuartilla	1,563	
												1 Arroba	25,000	
												½ Arroba	12,500	
												¼ Arroba	6,250	
												1 Quintal	100,000	
												½ Quintal	50,000	
												¼ Quintal	25,000	
Producto		1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)	CONVERSIONES/OBSERVACIONES	
4			5	6	7		8	9	10		11	12		
28	Huevos				Unidades				Unidades					
29	Otros productos lácteos (mantequilla, yogurt, requesón, etc.)													
6. VERDURAS FRESCAS														
30	Cebollas				Libras				Libras					
31	Tomate				Libras				Libras					
32	Zanahoria				Libras				Libras					
33	Arvejas frescas				Libras				Libras					
34	Habas frescas				Libras				Libras					
35	Choclo				Unidades				Unidades					
36	Lechuga, acelga				Unidades				Unidades					
37	Locoto, pimentón, perejil													
38	Otras verduras frescas (nabo, espinaca, etc)													
7. TUBÉRCULOS Y LEGUMINOSAS														
39	Papa				Kilos				Kilos					
40	Chuño (seco, remojado)				Kilos				Kilos					
41	Yuca				Kilos				Kilos					
42	Oca				Kilos				Kilos					
43	Otros tubérculos (papa, camote, etc.)													

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA
		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra ?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?	
INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR		SI NO COMPRA, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO		
Producto	1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No	Valor total (Bs)	
4		5	6	7	8	9	10	11	12			CONVERSIONES/OBSERVACIONES
44												
8. FRUTAS FRESCAS												
45				Unidades				Unidades				
46				Unidades				Unidades				
47				Unidades				Unidades				
48				Unidades				Unidades				
49				Unidades				Unidades				
50				Unidades				Unidades				
51				Unidades				Unidades				
52												
9. AZÚCAR												
53				Kilos				Kilos				
54				Gramos				Gramos				
55				Litros				Litros				
56				Gramos				Gramos				
57												

Unidad de medida	Factor de conversión a LITROS
1 Centímetro cúbico	0,001
1 Mililitro	0,001
1 Galón	3,785
½ Galón	1,893
¼ Galón	0,946
1 Onza Fluida	0,030
½ Onza Fluida	0,015
¼ Onza Fluida	0,007

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE C: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

4. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		CONVERSIONES/OBSERVACIONES
		5. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra ?	7. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		8. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	9. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	10. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		11. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	12. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR </div>		SI NO COMPRA, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 11				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO		
		Producto	1.Si 2.No	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	Frecuencia	Cantidad	Unidad de medida	Valor total (Bs)	1.Si 2.No
4			5	6		7	8	9	10	11	12	
10. INFUSIONES												
58	Te, café, mate, hierba mate, sultana											
59	Cocoa, Toddy, Chocolike											
60	Hojas de coca			Gramos				Gramos				
11. SAL Y CONDIMENTOS												
61	Sal			Kilos				Kilos				
62	Aji en vaina, seco			Libras				Libras				
63	Condimentos y sazonadores (ajinomoto, caldos en cubitos, etc.)											
12. BEBIDAS												
64	Gaseosa en botella											
65	Jugos en botella y/o cartón											
66	Bebidas alcohólicas (cerveza, etc.)											
OBSERVACIONES:												
.....												
.....												
.....												
.....												

SECCIÓN 7 GASTOS

PARTE D: GASTOS NO ALIMENTARIOS

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

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 (...)?	OBSERVACIONES
1. Si 2. No					
16		17	18	19	
1	Juego de living?				
2	Cocina (a gas, eléctrica, etc.)?				
3	Refrigerador o freezer?				
4	Computadora (laptop o tablet PC, etc.)?				
5	Radio o radiograbador?				
6	Minicomponente o Equipo de sonido?				
7	Televisor?				
8	Lavadora de ropa?				
9	Motocicleta (para uso del hogar)?				
10	Automóvil (para uso del hogar)?				

SECCIÓN 8 VIVIENDA
PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

<p>1. La vivienda es:</p> <ol style="list-style-type: none"> Casa Chozas/ Pahuichi Departamento Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s) Vivienda improvisada o vivienda móvil Local no destinado para habitación <input type="checkbox"/>	<p>8. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> TIERRA TABLÓN DE MADERA MACHIHEMBRE/PARQUET ALFOMBRA/TAPIZÓN CEMENTO MOSAICO/BALDOSAS/CERÁMICA LADRILLO OTRO (Especifique) <input type="checkbox"/>	<p>13. ¿El baño, servicio sanitario o letrina es...</p> <ol style="list-style-type: none"> Usado sólo por su hogar? Compartido con otros hogares? <input type="checkbox"/>																								
<p>2. La vivienda que ocupa el hogar es:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Alquilada? ¿Propia y totalmente pagada? ¿Propia y la están pagando? ¿Cedida por servicios? ¿Prestada por parientes o amigos? ¿En contrato anticrético? ¿Otra? (Especifique) <input type="checkbox"/> <p>→ PREG. 4</p>	<p>9. ¿Principalmente el agua para beber y cocinar, proviene de...</p> <ol style="list-style-type: none"> Cañería de red dentro de la vivienda? Cañería de red fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno? Cañería de red con pileta pública Pozo entubado/perforado/con bomba? Pozo excavado protegido/con bomba? Manantial o Vertiente protegida? Pozo excavado no protegido, con o sin bomba? Rio/Acequia/Vertiente no protegida? Aqua de lluvia? Aqua embotellada? Carro repartidor (Aguatero)? Otro? (Especifique) <input type="checkbox"/>	<p>14. ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si No → PREG. 16 <input type="checkbox"/>																								
<p>3. ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>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</p> <p>Monto (Bs) <input type="text"/></p> <p>Sin centavos <input type="text"/> → PREG. 5</p>	<p>10. ¿Cuánto gastan normalmente en agua para uso del hogar al mes?</p> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE AGUA POTABLE, EL INFORMANTE DEBERÁ ESTIMAR SÓLO EL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input type="text"/></p>	<p>15. ¿Cuánto gastan normalmente por el servicio de energía eléctrica al mes?</p> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, EL INFORMANTE DEBERÁ ESTIMAR SÓLO EL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input type="text"/></p>																								
<p>4. Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>Monto (Bs) <input type="text"/></p> <p>Sin centavos <input type="text"/></p>	<p>11. ¿Qué tipo de baño, servicio sanitario o letrina utilizan normalmente los miembros de su hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> Servicio sanitario con arrastre de agua Letrina de pozo con loza Pozo abierto (letrina de pozo sin loza) Baño ecológico (baño de compostaje) Otro <input type="checkbox"/> <p>→ PREG. 13</p> <ol style="list-style-type: none"> Ninguno/Arbusto/Campo → PREG. 14 	<p>16. ¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> LA TIRA AL RIO LA QUEMA LA TIRA EN UN TERRENO BALDÍO O A LA CALLE LA ENTIERRA LA DEPOSITA EN EL BASURERO PÚBLICO O CONTENEDOR UTILIZA EL SERVICIO PÚBLICO DE RECOLECCIÓN (Carro Basurero) OTRO (Especifique) <input type="checkbox"/>																								
<p>5. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> LADRILLO/ BLOQUES DE CEMENTO/ HORMIGÓN ADOBE / TAPIAL TABIQUE/ QUINCHE PIEDRA MADERA CAÑA/ PALMA/ TRONCO OTRO (Especifique) <input type="checkbox"/>	<p>12. ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe...</p> <ol style="list-style-type: none"> A la red de alcantarillado? A una cámara séptica? A un pozo de absorción? A la superficie (calle/quebrada/rio)? Otro No sabe <input type="checkbox"/>	<p>17. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Si</th> <th>2. No</th> <th>Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Otro? (Especifique)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	4. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
	1. Si	2. No	Monto (Bs)																							
1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
4. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
<p>6. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si No <input type="checkbox"/>	<p>12. ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe...</p> <ol style="list-style-type: none"> A la red de alcantarillado? A una cámara séptica? A un pozo de absorción? A la superficie (calle/quebrada/rio)? Otro No sabe <input type="checkbox"/>	<p>18. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Si</th> <th>2. No</th> <th>Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Construcción y/o ampliación de cuartos?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Construcción de cercas o muros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Colocación de cortinas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Otro? (Especifique)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	1. Si	2. No	Monto (Bs)																							
1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
<p>7. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> CALAMINA O PLANCHA TEJA (CEMENTO/ARCILLA/FIBROCEMENTO) LOSA DE HORMIGÓN ARMADO PAJA/CAÑA/PALMA/BARRO OTRO (Especifique) <input type="checkbox"/>	<p>12. ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe...</p> <ol style="list-style-type: none"> A la red de alcantarillado? A una cámara séptica? A un pozo de absorción? A la superficie (calle/quebrada/rio)? Otro No sabe <input type="checkbox"/>	<p>18. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1. Si</th> <th>2. No</th> <th>Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Construcción y/o ampliación de cuartos?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Construcción de cercas o muros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Colocación de cortinas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Otro? (Especifique)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Si	2. No	Monto (Bs)	1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	1. Si	2. No	Monto (Bs)																							
1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							
5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																							

SECCIÓN 8 VIVIENDA

PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

<p>19. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>	<p>22. ¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garage o deposito?</p> <p>Número de habitaciones <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>26. ¿El hogar dispone de línea telefónica fija ?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No  PREG. 28</p>
<p>20. Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos?</p> <p>1. LEÑA</p> <p>2. GUANO/BOSTA O TAQUIA</p> <p>3. KEROSÉN</p> <p>4. GAS LICUADO (garrafa)</p> <p>5. GAS NATURAL POR RED (cañería)</p> <p>6. OTRO (Especifique)</p> <p>.....</p> <p>7. ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/></p> <p>8. NO COCINA  PREG. 22</p>	<p>23. De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos usan exclusivamente para dormir?</p> <p>Para dormir <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>27. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico fijo al mes? (no incluye llamadas de larga distancia)</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input type="text"/></p>
<p>21. ¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes?</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos <input type="text"/></p>	<p>24. ¿Utiliza cuartos o habitaciones de su vivienda para el funcionamiento de un negocio familiar?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No  PREG. 26</p>	<p>28. ¿Tiene el hogar acceso al servicio de internet en su vivienda?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/></p>
<p>FIN DE LA ENTREVISTA</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						
VERIFICADOR DEPARTAMENTAL						
SUPERVISOR/A GENERAL						
RESPONSABLE DEPARTAMENTAL						
CODIFICADOR NACIONAL						
TRANSCRIPTOR						

Lista referencial de los Idiomas oficiales de Bolivia (CPE Artículo 5 párrafo I)

Araona, Aymara, Baure, Bésiro, Canichana, Castellano, Cavineño, Cayubaba, Chácobo, Chimán, Ese Eja, 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 Abecía)	Sección Capital - La Paz	Primera Sección - Sorata	Primera Sección - Pucarani	Primera Sección - Cochabamba	Primera Sección - Sacaba	Sección Capital - Oruro	Primera Sección - Toledo
Primera Sección - Yotala	Segunda Sección - Culpina	Primera Sección - Palca	Segunda Sección - Guanay	Segunda Sección - Laja	NARCISO CAMPERO	Segunda Sección - Colomi	Primera Sección - Caracollo	TOMÁS BARRÓN
Segunda Sección - Poroma	Tercera Sección - Las Carreras	Segunda Sección - Mecapaca	Tercera Sección - Tacacoma	Tercera Sección - Batallas	Primera Sección - Aiquile	Tercera Sección - Villa Tunari	Segunda Sección - El Choro	Primera Sección - Eucaliplus
JUANA AZURDUY DE PADILLA	LUIS CALVO	Tercera Sección - Achocalla	Cuarta Sección - Quiabaya	Cuarta Sección - Puerto Pérez	Segunda Sección - Pasorapa	TAPACARÍ	Tercera Sección - Soracachi	SUD CARANGAS
Primera Sección - Azurduy	Primera Sección - Villa Vaca Guzmán (Muyupampa)	Cuarta Sección - El Alto	Quinta Sección - Combaya	AROMA	Tercera Sección - Omereque	Primera Sección - Tapacarí	EDUARDO AVAROA	Primera Sección - Santiago de Andamarca
Segunda Sección - Tarvita	Segunda Sección - Huacaya	OMASUYOS	Sexta Sección - Tipuani	Primera Sección - Sica Sica	AYOPAYA	CARRASCO	Primera Sección - Challapata	Segunda Sección - Belén de Andamarca
JAIME ZUDÁÑEZ	Tercera Sección - Machareñí	Primera Sección - Achacachi	Séptima Sección - Mapiri	Segunda Sección - Umala	Primera Sección - Ayopaya (Villa de Independencia)	Primera Sección - Tatora	Segunda Sección - Santuario de Quillacas	SAN PEDRO DE TOTORA
Primera Sección - Zudáñez		Segunda Sección - Ancoraimés	Octava Sección - Teoponte	Tercera Sección - Ayo Ayo	Segunda Sección - Morochata	Segunda Sección - Pojo	CARANGAS	Primera Sección - Tatora
Segunda Sección - Presto		Tercera Sección - Huarina	FRANZ TAMAYO	Cuarta Sección - Calamarca	Tercera Sección - Cocapata	Tercera Sección - Pocona	Primera Sección - Corque	SEBASTIÁN PAGADOR
Tercera Sección - Mojocoya		Cuarta Sección - Santiago de Huata	Primera Sección - Apolo	Quinta Sección - Palacamayá	ESTEBAN ARCE	Cuarta Sección - Chimore	Segunda Sección - Choque Cota	Primera Sección - Santiago de Huari
Cuarta Sección - Icla		Quinta Sección - Chua Cocani	Segunda Sección - Pelechuco	Sexta Sección - Colquencha	Primera Sección - Tarata	Quinta Sección - Puerto Villarroel	SAJAMA	PUERTO DE MEJILLONES
TOMINA		Sexta Sección - Huatajata	INGAVI	Séptima Sección - Collana	Segunda Sección - Anzaldo	Sexta Sección - Entre Ríos	Primera Sección - Curahuara de Carangas	Primera Sección - La Rivera
Primera Sección - Padilla		PACAJES	Primera Sección - Viacha	NOR YUNGAS	Tercera Sección - Arbielo	MIZQUE	Segunda Sección - Turco	Segunda Sección - Todos Santos
Segunda Sección - Tomina		Primera Sección - Coro Coro	Segunda Sección - Guaqui	Primera Sección - Coroico	Cuarta Sección - Sacabamba	Primera Sección - Mizque	LITORAL	Tercera Sección - Carangas
Tercera Sección - Sopachuy		Segunda Sección - Caquiaviri	Tercera Sección - Tiahuanacu	Segunda Sección - Coripata	ARANI	Segunda Sección - Vila Vila	Primera Sección - Huachacalla	NOR CARANGAS
Cuarta Sección - Villa Alcalá		Tercera Sección - Calacoto	Cuarta Sección - Desaguadero	ABEL ITURRALDE	Primera Sección - Arani	Tercera Sección - Alalay	Segunda Sección - Escara	Primera Sección - Huayllamarca
Quinta Sección - El Villar		Cuarta Sección - Comanche	Quinta Sección - San Andrés de Machaca	Primera Sección - Ixíamas	Segunda Sección - Vacas	PUNATA	Tercera Sección - Cruz de Machacamarca	
HERNANDO SILES		Quinta Sección - Charaña	Sexta Sección - Jesús de Machaca	Segunda Sección - San Buenaventura	ARQUE	Primera Sección - Punata	Cuarta Sección - Yunguyo de Litoral	
Primera Sección - Monteagudo		Sexta Sección - Waldo Ballivián	Séptima Sección - Taraco	BAUTISTA SAAVEDRA	Primera Sección - Arque	Segunda Sección - Villa Rivero	Quinta Sección - Esmeralda	
Segunda Sección - Huacareta		Séptima Sección - Nazacara de Pacajes	LOAYZA	Primera Sección - Juan José Pérez (Charazani)	Segunda Sección - Tacopaya	Tercera Sección - San Benito	POOPO	
YAMPARÁEZ		Octava Sección - Santiago de Callapa	Primera Sección - Luribay	Segunda Sección - Curva	CAPINOTA	Cuarta Sección - Tacachi	Primera Sección - Poopo	
Primera Sección - Tarabuco		ELIODORO CAMACHO	Segunda Sección - Sapahaqui	MANCO KAPAC	Primera Sección - Capinota	Quinta Sección - Cuchumuela	Segunda Sección - Pazña	
Segunda Sección - Yamparáez		Primera Sección - Puerto Acosta	Tercera Sección - Yaco	Primera Sección - Copacabana	Segunda Sección - Sanliviáñez	BOLÍVAR	Tercera Sección - Antequera	
NOR CINTI		Segunda Sección - Mocomoco	Cuarta Sección - Malla	Segunda Sección - San Pedro de Tiquina	Tercera Sección - Sicaya	Primera Sección - Bolívar	PANTALEÓN DALENCE	
Primera Sección - Camargo		Tercera Sección - Puerto Carabuco	Quinta Sección - Cairoma	Tercera Sección - Tito Yupanqui	GERMÁN JORDÁN	TIRAQUE	Primera Sección - Huanuni	
Segunda Sección - San Lucas		Cuarta Sección - Escoma	INQUISIVI	GUALBERTO VILLARROEL	Primera Sección - Cliza	Primera Sección - Tiraque	Segunda Sección - Machacamarca	
Tercera Sección - Incahuasi		Quinta Sección - Umanata	Primera Sección - Inquisivi	Primera Sección - San Pedro de Curahuara	Segunda Sección - Toco	Segunda Sección - Shinahota	LADISLAO CABRERA	
Cuarta Sección - Villa Charcas		MUÑECAS	Segunda Sección - Quime	Segunda Sección - Papel Pampa	Tercera Sección - Tolata		Primera Sección - Salinas de Garci Mendoza	
BELISARIO BOETO		Primera Sección - Chuma	Tercera Sección - Cajuala	Tercera Sección - Chacarilla	QUILLACOLLO		Segunda Sección - Pampa Aullagas	
Primera Sección - Villa Serrano		Segunda Sección - Ayala	Cuarta Sección - Colquirí	JOSE MANUEL PANDO	Primera Sección - Quillacollo		ATAHUALLPA	
		Tercera Sección - Aucapata	Quinta Sección - Ichoca	Primera Sección - Santiago de Machaca	Segunda Sección - Sipe Sipe		Primera Sección - Sabaya	
			Sexta Sección - Villa Libertad Licoma	Segunda Sección - Catacora	Tercera Sección - Tiquipaya		Segunda Sección - Coipasa	
			SUD YUNGAS	CARANAVI	Cuarta Sección - Vinto		Tercera Sección - Chipaya	
			Primera Sección - Chulumani	Primera Sección - Caranavi	Quinta Sección - Colcapirhua			
			Segunda Sección - Irupana	Segunda Sección - Alto Beni				
			Tercera Sección - Yanacachi					
			Cuarta Sección - Palos Blancos					
			Quinta Sección - La Asunta					

BOLIVIA
MUNICIPIOS POR DEPARTAMENTO

POTOSI		TARIJA	SANTA CRUZ		BENI	PANDO
TOMÁS FRIAS	JOSÉ MARÍA LINARES	CERCADO	ANDRÉS IBÁÑEZ	VALLEGRANDE	CERCADO	NICOLÁS SUÁREZ
Sección Capital - Potosí	Primera Sección - Puna	Primera Sección - Tarija	Sección Capital - Santa Cruz de la Sierra	Primera Sección - Vallegrande	Sección Capital - Trinidad	Sección Capital - Cobija
Primera Sección - Tinguipaya	Segunda Sección - Caiza "D"	ANICETO ARCE	Primera Sección - Cotoca	Segunda Sección - Trigal	Primera Sección - San Javier	Primera Sección - Porvenir
Segunda Sección - Yocalla	Tercera Sección - Ckochas	Primera Sección - Padcaya	Segunda Sección - Porongo	Tercera Sección - Moro Moro	VACA DIEZ	Segunda Sección - Bolpebra
Tercera Sección - Urmirí	ANTONIO QUIJARRO	Segunda Sección - Bermejo	Tercera Sección - La Guardia	Cuarta Sección - Postre Valle	Primera Sección - Riberalta	Tercera Sección - Bella Flor
RAFAEL BUSTILLO	Primera Sección - Uyuni	GRAN CHACO	Cuarta Sección - El Torno	Quinta Sección - Pucara	Segunda Sección - Guayaramerín	MANURUPI
Primera Sección - Uncia	Segunda Sección - Tomave	Primera Sección - Yacuiba	IGNACIO WARNES	FLORIDA	JOSE BALLIVIAN	Primera Sección - Puerto Rico
Segunda Sección - Chayanta	Tercera Sección - Porco	Segunda Sección - Caraparí	Primera Sección - Warnes	Primera Sección - Samaipata	Primera Sección - Reyes	Segunda Sección - San Pedro
Tercera Sección - Llaguagua	BERNARDINO BILBAO	Tercera Sección - Villamontes	Segunda Sección - Okinawa Uno	Segunda Sección - Pampa Grande	Segunda Sección - San Borja	Tercera Sección - Filadelfia
Cuarta Sección - Chuquiuta	Primera Sección - Arampampa	JOSÉ MARÍA AVILÉS	JOSÉ MIGUEL DE VELASCO	Tercera Sección - Mairana	Tercera Sección - Santa Rosa	MADRE DE DIOS
CORNELIO SAAVEDRA	Segunda Sección - Acasio	Primera Sección - Uríondo	Primera Sección - San Ignacio de Velasco	Cuarta Sección - Quirusillas	Cuarta Sección - Rurrenabaque	Primera Sección - Puerto Gonzalo Moreno
Primera Sección - Betanzos	DANIEL CAMPOS	Segunda Sección - Yunchará	Segunda Sección - San Miguel de Velasco	OBISPO SANTISTEVAN	YACUMA	Segunda Sección - San Lorenzo
Segunda Sección - Chaquí	Primera Sección - Llica	EUSTAQUIO MÉNDEZ	Tercera Sección - San Rafael	Primera Sección - Montero	Primera Sección - Santa Ana del Yacuma	Tercera Sección - Sena
Tercera Sección - Tacobamba	Segunda Sección - Tahuá	Primera Sección - Villa San Lorenzo	ICHILO	Segunda Sección - Saavedra	Segunda Sección - Exaltación	ABUNÁ
CHAYANTA	MODESTO OMISTE	Segunda Sección - El Puente	Primera Sección - Buena Vista	Tercera Sección - Mineros	MOXOS	Primera Sección - Santa Rosa del Abuná
Primera Sección - Colquechaca	Primera Sección - Villazón	BURNET O'CONNOR	Segunda Sección - San Carlos	Cuarta Sección - Fernandez Alonso	Primera Sección - San Ignacio	Segunda Sección - Ingavi
Segunda Sección - Ravelo	ENRIQUE BALDIVIESO	Primera Sección - Entre Ríos	Tercera Sección - Yapacaní	Quinta Sección - San Pedro	MARBÁN	FEDERICO ROMÁN
Tercera Sección - Pocoaña	Primera Sección - San Agustín		Cuarta Sección - San Juan de Yapacaní	ÑUFLO DE CHÁVEZ	Primera Sección - Loreto	Primera Sección - Nueva Esperanza
Cuarta Sección - Ocurí			CHIQUITOS	Primera Sección - Concepción	Segunda Sección - San Andrés	Segunda Sección - Villa Nueva (Loma Alta)
CHARCAS			Primera Sección - San José de Chiquitos	Segunda Sección - San Javier	MAMORÉ	Tercera Sección - Santos Mercado
Primera Sección - San Pedro de Buena Vista			Segunda Sección - Pailón	Tercera Sección - San Ramón	Primera Sección - San Joaquín	
Segunda Sección - Toro Toro			Tercera Sección - Roboré	Cuarta Sección - San Julián	Segunda Sección - San Ramón	
NOR CHICHAS			SARA	Quinta Sección - San Antonio de Lomerío	Tercera Sección - Puerto Siles	
Primera Sección - Cotagaíta			Primera Sección - Portachuelo	Sexta Sección - Cuatro Cañadas	ITENEZ	
Segunda Sección - Vitichi			Segunda Sección - Santa Rosa del Sara	ÁNGEL SANDÓVAL	Primera Sección - Magdalena	
ALONZO DE IBÁÑEZ			Tercera Sección - Colpa Bélgica	Primera Sección - San Matías	Segunda Sección - Baures	
Primera Sección - Villa de Sacaca			CORDILLERA	MANUEL MARÍA CABALLERO	Tercera Sección - Huacaraje	
Segunda Sección - Caripuyo			Primera Sección - Lagunillas	Primera Sección - Comarapa		
SUD CHICHAS			Segunda Sección - Charaqua	Segunda Sección - Saipina		
Primera Sección - Tupiza			Tercera Sección - Cabezas	GERMÁN BUSCH		
Segunda Sección - Atocha			Cuarta Sección - Cuevo	Primera Sección - Puerto Suárez		
NOR LIPEZ			Quinta Sección - Gutiérrez	Segunda Sección - Puerto Quijarro		
Primera Sección - Colcha "K"			Sexta Sección - Camirí	Tercera Sección - Carmen Rivero Torrez		
Segunda Sección - San Pedro de Quemes			Séptima Sección - Boyuibe	GUARAYOS		
SUD LIPEZ				Primera Sección - Ascensión de Guarayos		
Primera Sección - San Pablo de Lipez				Segunda Sección - Urubichá		
Segunda Sección - Mojinete				Tercera Sección - El Puente		
Tercera Sección - San Antonio de Esmoruco						

EDUCACIÓN ESCOLAR

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

SISTEMA ANTERIOR (De 1994 a 2010)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ANTERIOR	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	17	1
2° Primaria	17	2
3° Primaria	17	3
4° Primaria	17	4
5° Primaria	17	5
6° Primaria	17	6
7° Primaria	17	7
8° Primaria	17	8
1° Secundaria	18	1
2° Secundaria	18	2
3° Secundaria	18	3
4° Secundaria	18	4

SISTEMA ACTUAL (Desde 2011)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	19	1
2° Primaria	19	2
3° Primaria	19	3
4° Primaria	19	4
5° Primaria	19	5
6° Primaria	19	6
1° Secundaria	20	1
2° Secundaria	20	2
3° Secundaria	20	3
4° Secundaria	20	4
5° Secundaria	20	5
6° Secundaria	20	6

EDUCACIÓN PREESCOLAR

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

EDUCACIÓN DE ADULTOS

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EBA		
Inicial	21	1
Complementario	21	2
Avanzado	21	3
CEMA		
Medio Inferior	22	1
Medio Común	22	2
Medio Superior	22	3

EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EJA		
1er. Año aprobado	23	1
2do. Año aprobado	23	2
3er. Año aprobado	23	3
4to. Año aprobado	23	4
5to. Año aprobado	23	5
6to. Año aprobado	23	6
7mo. Año aprobado	23	7
8vo. Año aprobado	23	8
1er. Año aprobado	23	9
2do. Año aprobado	23	10
3er. Año aprobado	23	11
4to. Año aprobado	23	12

POSTGRADO DIPLOMADO

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Inicio	29 o 30	5 u 8
Cursando	31	1
Culminó	31	8

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EPA		
Aprendizajes Básicos	24	1
Aprendizajes Avanzados	24	2
Aprendizajes Aplicados	24	3
ESA		
Medio Común	25	1
Medio Superior	25	2
ETA		
Calificación	26	1
Especialización	26	2

POSTGRADO MAESTRÍA

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	29 o 30	8
2do. Semestre aprobado	32	1
3er. Semestre aprobado	32	1
4to. Semestre aprobado	32	2
Egresado	32	5
Titulado	32	8

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	20	6
2do. Semestre aprobado	29 o 30	1
3er. Semestre aprobado	29 o 30	1
4to. Semestre aprobado	29 o 30	2
5to. Semestre aprobado	29 o 30	2
6to. Semestre aprobado	29 o 30	3
7mo. Semestre aprobado	29 o 30	3
8vo. Semestre aprobado	29 o 30	4
9no. Semestre aprobado	29 o 30	4
10mo. Semestre aprobado	29 o 30	5
Egresado	29 o 30	5
Titulado	29 o 30	8

POSTGRADO DOCTORADO

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	32	8
2do. Semestre aprobado	33	1
3er. Semestre aprobado	33	1
4to. Semestre aprobado	33	2
5to. Semestre aprobado	33	2
6to. Semestre aprobado	33	3
7to. Semestre aprobado	33	3
8vo. Semestre aprobado	33	4
Egresado	33	5
Titulado	33	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 LIBRERIA

En las ocupaciones de **TRABAJADORES AGRÍCOLAS y PECUARIOS**, es importante identificar el producto, por ejemplo:

- AGRICULTOR DE PAPA
- CRIADOR DE CERDOS
- CRIADOR DE BUEYES
- CRIADOR DE ABEJAS
- CRIADOR DE OVEJAS

ACTIVIDAD

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

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

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

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

Por ejemplo:

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

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

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

ENCUESTADOR/A :

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

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

NO SE ADMITE:

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

SI SE ADMITE.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la **ACTIVIDAD PRINCIPAL** del lugar donde trabaja el informante recuerda:

Si se trata de la **ACTIVIDAD AGROPECUARIA**, es necesario conocer el nombre del producto, por ejemplo:

- CULTIVO DE PAPA
- CRIA DE GANADO VACUNO
- CRIADERO DE TRUCHAS

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

- 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 CASETA DE MERCADO
- VENDE FRUTA AL POR MAYOR EN TIENDA
- 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 preferentemente las actividades de producción o fabricación y el producto, por ejemplo:

- FABRICACIÓN DE PAPAS FRITAS
- CONFECCIÓN DE ROPA DEPORTIVA
- EXTRACCIÓN DE ORO
- ELABORACIÓN DE PASANKALLA

ENCUESTADOR/A :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PREGUNTA 31

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

Ejemplo:

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

PREGUNTAS 37 y 39

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

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados

Ingreso Total (PREG. 37)		3.500
Menos compras de materias primas	1.365	
Cuero	900	
Hilos	50	
Suela	350	
Clavos	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos	710	
Pago de luz	150	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler del taller	450	
TOTAL GASTOS		2.075
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 39)		1.425

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

Ingreso Total (PREG. 37)		2.500
Menos compras de materias primas	705	
Telas	450	
Hilos	50	
Botones	140	
Agujas	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos	645	
Pago de luz	180	
Pago de agua	60	
Teléfono	55	
Alquiler de la sastrería	350	
TOTAL GASTOS		1.350
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 39)		1.150

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces

Ingreso Total (PREG. 37)		2.450
Menos compras de materias primas	895	
Chicles Bazooka	80	
Dulces la estrella	75	
Dulces chupetes	120	
Galletas la Francesa	100	
Cigarrillos Camel	140	
Cigarrillos Derby	120	
Cigarrillos L & M	110	
Otros dulces	150	
TOTAL GASTOS		895
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 39)		1.555

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero

Ingreso Total (PREG. 37)		2.300
Menos compras de materias primas	250	
Hojas de afeitar	25	
Cremas de afeitar	75	
Otros	150	
Menos Otros gastos	805	
Pago de luz	195	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler de peluquería	500	
TOTAL GASTOS		1.055
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 39)		1.245

ENCUESTADOR/A :

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

OCUPACIÓN

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

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

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

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

En las ocupaciones de TRABAJADORES AGRÍCOLAS Y PECUARIOS, es importante identificar el producto obtenido, por ejemplo:

- AGRICULTOR DE PAPA
- CRIADOR DE CERDOS
- CRIADOR DE PECES ORNAMENTALES
- AGRICULTOR DE CAFE
- AGRICULTOR DE CAÑA DE AZUCAR

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 POR MAYOR DE PAPEL EN ALMACÉN
- VENTA POR MAYOR DE REPUESTOS DE AUTOMOTORES
- VENTA POR MAYOR DE PAPA EN LOCAL
- VENTA POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
- VENTA POR MENOR DE CARNE EN PUESTO DE MERCADO
- VENTA POR MENOR DE INSTRUMENTOS DE MÚSICA EN TIENDA

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

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

PREGUNTA 48

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

Ejemplo:

Total ganado	1.500
Menos Aportes a las AFP's.	183
Total descuentos	0
Total Salario Líquido	1.500

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

Ingreso Total (PREG. 50)		3.500
Menos compras de materias primas		1.365
Cuero	900	
Hilos	50	
Suela	350	
Clavos	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos		710
Pago de luz	150	
Pago de agua	60	
Teléfono	50	
Alquiler del taller	450	
TOTAL GASTOS		2.075
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 52)		1.425

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

Ingreso Total (PREG. 50)		2.500
Menos compras de materias primas		705
Telas	450	
Hilos	50	
Botones	140	
Agujas	15	
Otros materiales	50	
Menos otros gastos		645
Pago de luz	180	
Pago de agua	60	
Teléfono	55	
Alquiler de la sastrería	350	
TOTAL GASTOS		1.350
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 52)		1.150

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE PESO

Unidad de Medida		Factor de conversión a KILOS	Factor de conversión a LIBRAS	Factor de conversión a ONZAS	Factor de conversión a GRAMOS
1	Gramo	0,001	0,002205	0,03527	1
1	Onza	0,02835	0,0625	1	28,35
1	Libra	0,453592	1	16	453,592
½	Libra	0,226796	0,5	8	226,796
¼	Libra	0,113398	0,25	4	113,398
1	Kilo	1	2,2046	35,274	1000
½	Kilo	0,5	1,1023	17,637	500
¼	Kilo	0,25	0,55115	8,8185	250
1	Cuartilla	2,835	6,25	100	2834,952
½	Cuartilla	1,4175	3,125	50	1417,476
¼	Cuartilla	0,70874	1,5625	25	708,7381
1	Arroba	11,34	25	400	11340
½	Arroba	5,67	12,5	200	5670
¼	Arroba	2,835	6,25	100	2835
1	Quintal	45,36	100	1600	45359
½	Quintal	22,68	50	800	22680
¼	Quintal	11,34	25	400	11340
1	Tonelada métrica	1000	2205	35274	1000000
½	Tonelada métrica	500	1102,3	17637	500000
¼	Tonelada métrica	250	551,2	8818	250000

EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA DE VOLÚMEN Y CAPACIDAD

Unidad de Medida		Factor de conversión a LITROS
1	Centímetro cúbico	0,001
1	Mililitro	0,001
1	Onza Fluida o liq.	0,02957
½	Onza Fluida o liq.	0,01479
¼	Onza Fluida o liq.	0,00739
1	Galón	3,78541
½	Galón	1,89271
¼	Galón	0,94635
1	Litro	1
½	Litro	0,5
¼	Litro	0,25
1	Metro cúbico	1000
½	Metro cúbico	500
¼	Metro cúbico	250

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

CUANDO DECLAREN O MENCIONEN LAS SIGUIENTES UNIDADES, CONVERTIR A:

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

UNIDAD	CONVERTIR A:	UNIDAD	CONVERTIR A:
BOLSA	Kg, Lb, u	TARRO	Kg, Lb, L
LATA	Kg, Lb, L	PIEZA (pescado, queso, etc.)	Kg, Lb
CAJA	Kg, Lb	MANOJO	Kg, Lb
BOTELLA	L	MONTON	Kg, Lb
PAQUETE	Kg, Lb, u	CARGA	Kg, Lb, qq, @
FRASCO	Kg, Lb, L		

NINGUNA DE LAS ANTERIORES ES UNIDAD DE MEDIDA VÁLIDA PARA LAS MISMAS DEBE INDAGARSE EQUIVALENCIAS A UNIDADES DE PESO O VOLUMEN CONVENCIONALES