

Estado Plurinacional de Bolivia



ENCUESTA DE HOGARES 2014

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

Folio

Espacio
de
Sticker

--	--	--	--

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1	Cod. Comunidad/Manzana														—		—		
2	N° Vivienda																		
3	N° Hogar																		

GEOREFERENCIACIÓN

N° de Punto	Latitud	Longitud	Altura	Precisión																				
			0		'			,				0		'			,							

CÓDIGO GPS / TABLET

ECOM	—				—				—							
------	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Dirección de la Vivienda

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

**RESULTADO FINAL DE LA
ENTREVISTA**

(Copie de la contratapa de este cuestionario)


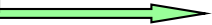
--

SECCIÓN 1 VIVIENDA
PARTE A: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

<p>1. La vivienda es:</p> <p>1. Casa 2. Chozas/ Pahuichi 3. Departamento 4. Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s) 5. Vivienda improvisada o vivienda móvil 6. Local no destinado para habitación</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>8. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?</p> <p>1. TIERRA 2. TABLÓN DE MADERA 3. MACHIHEMBRE/PARQUET 4. ALFOMBRA/TAPIZÓN 5. CEMENTO 6. MOSAICO/BALDOSAS/CERÁMICA 7. LADRILLO 8. OTRO (Especifique)</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>13. ¿El baño, servicio sanitario o letrina es...</p> <p>1. Usado sólo por su hogar? 2. Compartido con otros hogares?</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>																								
<p>2. La vivienda que ocupa el hogar es:</p> <p>1. ¿Alquilada? 2. ¿Propia y totalmente pagada? 3. ¿Propia y la están pagando? 4. ¿Cedida por servicios? 5. ¿Prestada por parientes o amigos? 6. ¿En contrato anticrético? 7. ¿Otra? (Especifique)</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>9. ¿Principalmente el agua para beber, proviene de...</p> <p>1. Cañería de red dentro de la vivienda? 2. Cañería de red fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno? 3. Pileta pública? 4. Pozo entubado o perforado? 5. Pozo excavado protegido? 6. Pozo excavado no protegido? 7. Manantial o Vertiente protegida? 8. Río/Acequia/Vertiente no protegida? 9. Agua embotellada? 10. Carro repartidor (Aguatero)? 11. Otro? (Especifique)</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>14. ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?</p> <p>1. Si 2. No ➔ PREG. 16</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>																								
<p>3. ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <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> </div> <p>Monto (Bs) Sin centavos</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> ➔ PREG. 5 </div>	<p>15. ¿Cuánto gastan normalmente por el servicio de energía eléctrica al mes?</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, EL INFORMANTE DEBERÁ ESTIMAR SÓLO EL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> </div> <p>Monto (Bs) Sin centavos</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>16. ¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar?</p> <p>1. LA TIRA AL RÍO 2. LA QUEMA 3. LA TIRA EN UN TERRENO BALDÍO O A LA CALLE 4. LA ENTIERRA 5. LA DEPOSITA EN EL BASURERO PÚBLICO O CONTENEDOR 6. UTILIZA EL SERVICIO PÚBLICO DE RECOLECCIÓN (Carro Basurero) 7. OTRO (Especifique)</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>																								
<p>4. Si tuviese que pagar alquiler, ¿cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda?</p> <p>Monto (Bs) Sin centavos</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>10. ¿Cuánto gastan normalmente en agua para uso del hogar al mes?</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUIDO EL PAGO DE AGUA POTABLE, EL INFORMANTE DEBERÁ ESTIMAR SÓLO EL PAGO POR ESTE SERVICIO</p> </div> <p>Monto (Bs) Sin centavos</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>17. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">1. Si</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">2. No</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Otro? (Especifique)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" 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 style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	4. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>				
	1. Si	2. No	Monto (Bs)																							
1. Reparación de techo, paredes, pisos? (incluye pintado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																							
2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																							
3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																							
4. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																							
<p>5. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda?</p> <p>1. LADRILLO/ BLOQUES DE CEMENTO/ HORMIGÓN 2. ADOBE / TAPIAL 3. TABIQUE/ QUINCHE 4. PIEDRA 5. MADERA 6. CAÑA/ PALMA/ TRONCO 7. OTRO (Especifique)</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>11. ¿Qué tipo de baño, servicio sanitario o letrina utilizan normalmente los miembros de su hogar?</p> <p>1. Baño o letrina con descarga de agua 2. Letrina de pozo con losa 3. Pozo abierto (letrina de pozo sin losa) 4. Baño ecológico (baño de compostaje) 5. Otro</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>18. Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: (Monto sin centavos)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">1. Si</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">2. No</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Monto (Bs)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Construcción y/o ampliación de cuartos?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Construcción de cercas o muros</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Colocación de machihombre, parquet, alfombra, tapizón?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Colocación de cortinas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Otro? (Especifique)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" 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 style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	3. Colocación de machihombre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
	1. Si	2. No	Monto (Bs)																							
1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																							
2. Construcción de cercas o muros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																							
3. Colocación de machihombre, parquet, alfombra, tapizón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																							
4. Colocación de cortinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																							
5. Otro? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																							
<p>6. ¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?</p> <p>1. Si 2. No</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>12. ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe...</p> <p>1. A la red de alcantarillado? 2. A una cámara séptica? 3. A un pozo de absorción? 4. A la superficie (calle/quebrada/río)? 5. Otro 6. No sabe</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>																									
<p>7. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?</p> <p>1. CALAMINA O PLANCHAS 2. TEJA (CEMENTO/ARCILLA/FIBROCEMENTO) 3. LOSA DE HORMIGÓN ARMADO 4. PAJA/CAÑA/PALMA/BARRO 5. OTRO (Especifique)</p> <div style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>																										

SECCIÓN 1 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>21. ¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes?</p> <p>Monto (Bs) <input type="text"/></p> <p>Sin centavos</p>	<p>24. ¿El hogar dispone de línea telefónica fija?</p> <p>1. Si <input type="checkbox"/></p> <p>2. No <input type="checkbox"/>  PREG. 26</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. GAS LICUADO (garrafa)</p> <p>4. GAS NATURAL POR RED (cañería)</p> <p>5. OTRO (Especifique)</p> <p>.....</p> <p>6. ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/></p> <p>7. NO COCINA <input type="checkbox"/></p> <p> PREG. 22</p>	<p>22. ¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garage, depósito o negocio?</p> <p>Número de habitaciones <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>25. ¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico fijo al mes?</p> <p>Monto (Bs) <input type="text"/></p> <p>Sin centavos</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>26. ¿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>

SECCIÓN 2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

PARTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar (empezando por el Jefe del Hogar)? <div>NO OLVIDE REGISTRAR A LOS TEMPORALMENTE AUSENTES, NIÑOS, RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS, ALOJADOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES</div> <div>1.1 ANOTE EL NÚMERO TOTAL DE LOS RESIDENTES DEL HOGAR QUE FUERON LISTADOS</div> <div><div></div><div></div></div> <div>RESIDENTE HABITUAL: TODA PERSONA QUE HABITUALMENTE VIVE EN LA VIVIENDA O QUE ESTUVO AUSENTE POR UN PERIODO MENOR A LOS 3 MESES O QUE, SI LA PERMANENCIA ES MENOR A 3 MESES, ESTÁ DISPUESTA A FIJAR SU RESIDENCIA HABITUAL EN ESA VIVIENDA.</div>	2. ¿Es hombre o mujer? 1. Hombre 2. Mujer	3. ¿Cuántos años cumplidos tiene? SI TIENE MENOS DE 1 AÑO ANOTE 00 SI TIENE 98 AÑOS O MÁS ANOTE 98	4. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?		
				Día	Mes	Año
	1	2	3	4		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS
PORTE A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	5. ¿Qué relación o parentesco tiene (.....) con el jefe o jefa del hogar? Nombre	ENCUESTADOR/A:			7. ¿Qué idiomas habla, incluidos los de las naciones y pueblos indígena originarios?	8. ¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?	ENCUESTADOR/A:		PERSONAS DE 12 AÑOS O 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					SI EL ENTREVISTADO ES:			
	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	Su esposa/o compañera/o	Su padre/ padrastro	Su madre/ madrastra	1°	2°	3°	Especifique	1. MENOR DE 12 AÑOS PASE A LA PÁG. 4, SECC. 3, PREG. 1 2. DE 12 AÑOS O MÁS CONTINÚE CON LA PREG. 10	10. ¿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
	5	6			7			8	9	10
01	1									
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECCIÓN 3 MIGRACIÓN (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

PARTE A: MIGRACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Dónde vivía hace 5 años (2009)?					2. Como boliviana o boliviano ¿pertenece a alguna nación o pueblo indígena originario o campesino o afro boliviano?		OBSERVACIONES
	<p>1. Aquí → ANOTE EL CÓDIGO 1 Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 2</p> <p>2. En otro lugar del país → ANOTE EL CÓDIGO 2, EL CÓDIGO DEL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE DE LA PROVINCIA, EL DEL MUNICIPIO O CIUDAD Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 2</p> <p>3. En el exterior → ANOTE EL CÓDIGO 3 Y EL NOMBRE DEL PAÍS Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 2</p> <p>4. Aún no había nacido → ANOTE EL CÓDIGO 4 Y CONTINÚE CON LA PREGUNTA 2</p>					<p>1. Si → ¿A cuál?</p> <p>2. No pertenece</p> <p>3. No soy boliviana o boliviano</p>		
	Cód.	Dpto.	Provincia	Municipio/Ciudad	País	Cód.	NPIOC	
	<p>CÓDIGO DE DEPARTAMENTO</p> <p>1. CHUQUISACA 6. TARIJA</p> <p>2. LA PAZ 7. SANTA CRUZ</p> <p>3. COCHABAMBA 8. BENI</p> <p>4. ORURO 9. PANDO</p> <p>5. POTOSÍ</p>							
	1					2		
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECCIÓN 4 SALUD (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)
PARTE A: SALUD GENERAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿(...) Tiene alguna enfermedad crónica que haya sido diagnosticada como:			2. En los últimos 12 meses, ¿se ha enfermado (...) de:		3. En los últimos 12 meses, por problemas de salud, ¿acudió a ...					4. ¿Está (...) registrado o afiliado a alguno de los siguientes seguros de salud?			5. ¿En los últimos 12 meses, cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de:					6. ¿Tiene (...) de manera permanente...							ENCUESTADOR/A	
	1. Diabetes? 2. Cáncer? 3. Enfermedad renal? 4. Enfermedad del corazón? 5. Tuberculosis? 6. Chagas? 7. Reumatismo/Artritis/Artrosis? 8. Enfermedad del hígado? 9. Otra enfermedad crónica (Especifique) 10. Ninguna?			1. Malaria? 2. Dengue? 3. Leishmaniasis? 4. 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. Prestaciones del Servicio de Salud Integral (antes SUMI y SSPAM) 2. CNS (Caja Nacional de Salud/ Caja de la Banca Privada/ Banca Estatal/ COSSMIL/ Seguro Universitario) 3. Seguros de Salud del Gobierno Autónomo Departamental o Municipal 4. Seguros privados 5. Otro (Especifique) 6. Ninguno?			A. Servicios médicos por consulta externa: Por todas las visitas hechas a médicos, enfermeras, dentistas, etc. que no requirió pasar la noche en un hospital, excluyendo costo de medicinas o costos pagados por el seguro? B. Aparatos: Aparatos o equipos ortopédicos, lentes, audífonos, placas dentales, etc.? C. Internación hospitalaria: Todos los gastos por las noches que tuvo que pasar en un hospital o clínica, incluyendo cirugía, medicamentos, alimentación, etc.? D. Exámenes o servicio de ambulancia: Exámenes de laboratorio, como rayos X o análisis de sangre, ambulancia, etc.? E. Medicinas: Que compró con o sin receta (no incluye las medicinas pagadas por el seguro, ni las medicinas pagadas como parte de pasar la noche en un hospital o					A. Falta o inamovilidad de sus piernas? B. Falta o inamovilidad de sus brazos? C. Sordera? D. Mudez? E. Ceguera? F. Otra limitación? (Especifique)								<div>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE Y HAGA CASO DEL FLUJO</div> <div>SI LA PERSONA ENTREVISTADA ES:</div> <div>1. MENOR DE 5 AÑOS, PASE A LA PREG. 17</div> <div>2. DE 5 AÑOS, PASE A LA PREG. 25</div> <div>3. MUJER DE 6 A 12 AÑOS, PASE A LA PÁG. 9, PREG. 1</div> <div>4. MUJER ENTRE 13 Y 50 AÑOS, PASE A LA PREG. 8</div> <div>5. MUJER DE 51 AÑOS O MÁS, PASE A LA PREG. 23</div> <div>6. HOMBRE ENTRE 6 Y 14 AÑOS, PASE A LA PÁG. 9, PREG. 1</div> <div>7. HOMBRE DE 15 Y MÁS AÑOS, PASE A LA PREG. 23</div>
	REGISTRE EN ORDEN DE IMPORTANCIA			REGISTRE EN ORDEN DE IMPORTANCIA		1. Si 2. No					1. Si 2. No			1. Si 2. No													
	1°	2°	Especifique	1°	2°	A	B	C	D	E	1°	2°	Especifique	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	F	Especifique		
	1°	2°	Especifique	1°	2°	A	B	C	D	E	1°	2°	Especifique	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	F	Especifique		
	1			2		3					4			5					6						7		
01																											
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											
11																											
12																											

SECCIÓN 4 SALUD (SÓLO PARA MUJERES ENTRE 13 Y 50 AÑOS)
PARTE B: FECUNDIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	8. ¿Está o estuvo alguna vez embarazada?		9. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido? (aunque después hayan muerto)		10. De ellos ¿Cuántos están vivos actualmente?	11. ¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo? (aunque después haya muerto)		12. ¿Quién atendió su último parto?		13. Porque no se hizo atender por médico/enfermera?		14. ¿Dónde fue atendido el parto de su último/a hijo/a nacido vivo?		15. ¿La atención de su último parto estuvo cubierta por alguno de los siguientes seguros:		16. ¿En su último embarazo, se ha inscrito al Bono Juana Azurduy?	
	Cód.	Nro. de veces				Mes	Año	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Monto (Bs)
	8		9		10	11		12		13		14		15		16	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	

SECCIÓN 4 SALUD (MENORES DE 5 AÑOS)
PARTE C : ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	17. ¿En las últimas dos semanas, (...) tuvo diarrea?		18. ¿Dónde atendieron a (...)?		19. ¿Cuánto gastó en total en el tratamiento de la diarrea, incluyendo servicios médicos, medicamentos y otros?	20. ¿En las últimas dos semanas (...) tuvo tos, resfío o gripe, bronquitis o pulmonía?		21. ¿Dónde atendieron a (...)?		22. ¿Alguna vez inscribieron a (...) al Bono Juana Azurduy?	
	1. Si 2. No PREG. 20 <div>DIARREA ES LA ENFERMEDAD QUE SE MANIFIESTA PORQUE EL NIÑO/A TIENE DEPOSICIONES LÍQUIDAS TRES O MÁS VECES AL DÍA</div>		Cód.	Especifique	Monto (Bs)	1. Si 2. No PREG. 22		Cód.	Especifique	Cód.	Monto (Bs)
	17		18		19	20		21		22	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	SÓLO PARA PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS				SÓLO PARA PERSONAS MENORES DE 6 AÑOS		OBSERVACIONES
	23. ¿Durante los últimos 12 meses (...) ha fumado cigarrillos?		24. ¿Durante los últimos 12 meses (...) ha consumido bebidas alcohólicas?		25. Durante este año, ¿(...) asiste o asistió a algún centro infantil que no sea pre kinder ni kinder?		
	<div>1. Si</div> <div>2. No</div> <div>¿Con qué frecuencia?</div> <div>PREG.24</div> <div>FRECUENCIA 1. Diariamente 2. Una o dos veces por semana 3. Una o dos veces por mes 4. Ocasionalmente</div>		<div>1. Si</div> <div>2. No</div> <div>¿Con qué frecuencia?</div> <div>PÁG 9 PREG.1</div> <div>FRECUENCIA 1. Diariamente 2. Una o dos veces por semana 3. Una o dos veces por mes 4. Ocasionalmente</div> <div>LUEGO DE REGISTRAR LA FRECUENCIA, PASE A LA PÁG. 9, PREG. 1</div>		<div>1. Si</div> <div>2. No</div> <div>MENORES DE 4 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA</div> <div>DE 4 AÑOS O MÁS PASE A LA PÁG. 9, SECC. 5, PREG. 1</div>		
	Cód. FRECUENCIA		Cód. FRECUENCIA		MENORES DE 4 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA		
	23		24		25		
	01		02		03		
	04		05		06		
	07		08		09		
	10		11		12		


SECCIÓN 5 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 4 AÑOS O MÁS DE EDAD)

PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. ¿Sabe leer y escribir? 1. Si 2. No	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? 1. Si 2. No PÁG. 10 PREG. 11	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
		11. NINGUNO 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/KINDER) SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL EDUCACIÓN SUPERIOR 71. NORMAL (ESCUELA SUP. DE FORMACIÓN DE MAESTROS) 72. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 73. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 74. POSTGRADO DIPLOMADO 75. POSTGRADO MAESTRÍA 76. POSTGRADO DOCTORADO 77. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 78. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)		11. NINGUNO SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL			12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN SISTEMA ESCOLAR ACTUAL 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE ESCOLAR (PRE-KINDER/KINDER) 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL EDUCACIÓN SUPERIOR 71. NORMAL (ESCUELA SUP. DE FORMACIÓN DE MAESTROS) 72. UNIVERSIDAD PÚBLICA (Licenciatura) 73. UNIVERSIDAD PRIVADA (Licenciatura) 74. POSTGRADO DIPLOMADO 75. POSTGRADO MAESTRÍA 76. POSTGRADO DOCTORADO 77. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 78. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 1 año) 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 1 año)	
	1	2		3		4	5	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

PÁG. 10
PREG. 9

SECCIÓN 5 EDUCACIÓN
PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA
PARTE B: 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 el año pasado (2013)?	9. El establecimiento en el que se matriculó es:	10. Actualmente, ¿asiste al nivel y curso al que se matriculó el año 2014?	11. ¿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	1. Fiscal/público 2. Público de Convenio 3. Particular/privado	1. ASISTE  PREG. 12 2. NO ASISTE	1. VACACIÓN (DESCANSO PEDAGÓGICO/RECESO) 2. FALTA DE DINERO 3. POR TRABAJO 4. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD 5. LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES 6. CULMINÓ SUS ESTUDIOS 7. CORTA EDAD/ EDAD AVANZADA 8. FALTA DE INTERÉS 9. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO DE NIÑOS/AS 10. OTRA	<div>1. DE 5 AÑOS O MÁS, PASE A LA PÁG. 11 PREG. 13</div> <div>2. MENOR DE 5 AÑOS FIN DE LA ENTREVISTA</div>
	6	7	8	9	10	11	12
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

SECCIÓN 5 EDUCACIÓN (PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS)

PARTE C: USO INDIVIDUAL DE TIC

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	13. ¿(...) dispone de teléfono celular para uso personal?	14. ¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado teléfono celular?	15. ¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado computadora, laptop o tablet PC en su hogar o fuera de su hogar?	16. ¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado internet en cualquier lugar?	ENCUESTADOR/A	OBSERVACIONES
	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No	<div>1. DE 7 AÑOS O MÁS PÁG. 12 SECC. 6, PREG. 1</div> <div>2. MENOR DE 7 AÑOS, FIN DE LA ENTREVISTA</div> <div>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</div>	
	13	14	15	16	17	
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)
PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. Durante la semana pasada , ¿trabajó al menos una hora?	2. Durante la semana pasada , dedicó al menos una hora a:	3. ¿La semana pasada , tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:	4. ¿La semana pasada quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	5. Durante las últimas cuatro semanas ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	6. ¿Qué gestiones hizo para buscar trabajo o establecer un negocio propio?				7. ¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?
	1. Si  PÁG. 13 PREG. 11a 2. No	1. ¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales? 2. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar? 3. ¿Vender en la calle en un puesto o como ambulante? 4. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta? 5. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.)? 6. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero?  PÁG. 13 PREG. 11a 7. NINGUNA ACTIVIDAD	1. Vacaciones o permisos? 2. Enfermedad o accidente? 3. Falta de materiales o clientes? 4. Huelga, paro o conflicto laboral? 5. Mal tiempo? 6. Estar suspendido? 7. Problemas personales o familiares?  PÁG. 13 PREG. 11a 8. NINGUNO	1. Si 2. No	1. Si  PAG. 13 PREG. 9	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. Si  PAG. 24 SECC. 7 PREG. 1
	1	2	3	4	5	1 ^a	2 ^a	3 ^a	Especifique	7
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECCIÓN 6 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	8. ¿Hace cuánto tiempo que no trabaja o que no ha realizado alguna actividad para ganar dinero?		9. Es usted:		10. ¿Por qué no buscó trabajo?		11a. Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación principal?		11b. ¿Qué tareas realiza o qué funciones desempeña?	
	Periodo 2. Semana 4. Mes 8. Año		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)		<div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center;"> ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS: </div> <div style="margin-top: 10px;"> EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: AGRICULTOR DE SOYA PINTOR DE CASAS ARQUITECTO SECRETARIA PORTERA DE COLEGIO RADIOTÉCNICO LOCUTOR DE RADIO JARDINERO </div>		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	
	Tiempo	Periodo	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique				
	8		9		10	11a		11b		
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	12a. ¿Cuál es la actividad económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	12b. ¿Principalmente, qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	13. ¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	14. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar?		15. ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar?	
	<div>ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:</div>						
	<div>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</div>	<div>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</div>	<div>EJEMPLOS DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: SIN NOMBRE ASOCIADOS S.A. GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA CONSULTORIO JURÍDICO K&G COLEGIO SANTA ROSA RADIOTÉCNICO EL CHAVO RADIO PANAMERICANA HOGAR PARTICULAR</div>	<div>Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año</div>		<div>Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año</div>	
	12a	12b	13	14	15		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	16. En esta ocupación usted trabaja como:	17. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	18. La empresa, negocio, taller o establecimiento donde trabaja, ¿cuenta con NIT (Número de Identificación Tributaria)?	19. ¿Dónde realiza sus labores?		20. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?
	1. Obrero 2. Empleado 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. ¿Administración Pública? 2. ¿Empresa Pública (estratégica)? 3. ¿Privada (Empresa mediana o grande)? 4. ¿Privada (Negocio familiar, micro o pequeña empresa)? 5. ONG (Organización no Gubernamental) y otras sin fines de lucro 6. Organismos internacionales, embajadas	1. Si, en régimen general 2. Si, en régimen simplificado 3. No tiene/En proceso 4. No sabe	1. En su vivienda particular 2. Local o terreno exclusivo 3. Puesto móvil 4. En quiosco o puesto fijo 5. Vehículo 6. Servicios a domicilio 7. Ambulante 8. Ambulante de preventa 9. Otro (Especifique)	Cód.	
	PREG. 18 PÁG. 16 PREG. 22	PREG. 20 PREG. 20				SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO, ANOTE 1
	16	17	18	19		20
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	21. 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. Es independiente 5. No firmó contrato	22. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación? <div>UTILIZA EL NÚMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS</div>	23. ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación? <div>SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45.</div>	ENCUESTADOR/A:	OBSERVACIONES
				<div>REVISE LA PREGUNTA 16 DE LA PÁG. 15 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE</div> <div> PARA ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 8 → PÁG. 17 PREG. 25 </div> <div> PARA NO ASALARIADOS: SI RESPONDIÓ 3, 5, 6 → PÁG. 19 PREG. 31 </div> <div> PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS: SI RESPONDIÓ 7 → PÁG. 19 PREG. 34 </div>	
		Días a la semana	Horas por día	REGISTRE LA RESPUESTA CORRESPONDIENTE	
	21	22	23	24	
01		,	:		
02		,	:		
03		,	:		
04		,	:		
05		,	:		
06		,	:		
07		,	:		
08		,	:		
09		,	:		
10		,	:		
11		,	:		
12		,	:		

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	25. ¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? <div>Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual</div>		26. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por:		27. ¿Durante los últimos doce meses, recibió usted pagos en efectivo por:		28. Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted:		29. ¿En su actual ocupación Ud. recibe o recibirá los siguientes beneficios:		OBSERVACIONES								
			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?	
			SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN		SI NO RECIBIÓ NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN		Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		Frecuencia de pago: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual			EL SUBSIDIO DE LACTANCIA SE PAGA MENSUALMENTE. EL BONO DE NATALIDAD SE PAGA UNA SOLA VEZ POR HIJO							
			A		B		A		B			A		B		A		B	
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Nº Meses	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No						
	25		26		27				28				29						
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

PARTE C: INGRESOS DEL TRABAJADOR ASALARIADO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

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

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

1. Si

2. No

B.

¿Con qué frecuencia?

1. Diario

2. Semanal

3. Quincenal

4. Mensual

5. Bimestral

6. Trimestral

7. Semestral

8. Anual

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

1. Si

2. No

C.

¿Con qué frecuencia?

1. Diario

2. Semanal

3. Quincenal

4. Mensual

5. Bimestral

6. Trimestral

7. Semestral

8. Anual

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

1. Si

2. No

D.

¿Con qué frecuencia?

1. Diario

2. Semanal

3. Quincenal

4. Mensual

5. Bimestral

6. Trimestral

7. Semestral

8. Anual

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

1. Si

2. No

E.

¿Con qué frecuencia?

1. Diario

2. Semanal

3. Quincenal

4. Mensual

5. Bimestral

6. Trimestral

7. Semestral

8. Anual

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

1. Si

2. No

F.

¿Con qué frecuencia?

1. Diario

2. Semanal

3. Quincenal

4. Mensual

5. Bimestral

6. Trimestral

7. Semestral

8. Anual

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

A

1. Si

2. No

Frecuencia

Monto (Bs)

B

1. Si

2. No

Frecuencia

Monto (Bs)

C

1. Si

2. No

Frecuencia

Monto (Bs)

D

1. Si

2. No

Frecuencia

Monto (Bs)

E

1. Si

2. No

Frecuencia

Monto (Bs)

PASE A LA PÁG. 19 PREG. 34

30

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

Pág 18

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE D: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	31. ¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal?		32. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...										33. Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?		34. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?	
			<div style="text-align: center; background-color: #cccccc; padding: 5px;">SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN</div>													
	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? Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		B. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados? Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		C. Pagar alquiler del local? Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		D. Pagar, agua, luz, teléfono, seguridad, etc.? Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		E. 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		Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Si 2. No <div style="text-align: center;"> PÁG. 23, PREG. 46 </div>	
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.
31		32										33		34		
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)
PARTE E: ACTIVIDAD SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	35a. ¿Cuál es la actividad económica principal de éste otro establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	35b. ¿Principalmente, qué produce, comercializa o servicio presta, el establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja?	36. En esta ocupación usted trabaja como:
		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 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 </div> <div style="width: 45%;"> 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 </div> </div>	
	35a	35b	36
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)

PARTE F: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	37. La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es... 1. ¿Administración Pública? 2. ¿Empresa Pública (estratégica)? 3. ¿Privada (Empresa mediana o grande)? 4. ¿Privada (Negocio familiar, micro o pequeña empresa)? 5. ONG (Organización no Gubernamental) y otras sin fines de lucro 6. Organismos internacionales, embajadas	38. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted? SI EL INFORMANTE TRABAJA SOLO ANOTE 1	39a. ¿Cuántos días trabajó la semana anterior? UTILIZA EL NUMERO 5 PARA IDENTIFICAR LOS MEDIOS DÍAS	39b. ¿Cuántas horas promedio al día trabajó la semana anterior? SE ACEPTA QUE TENGA MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45.	ENCUESTADOR/A:	41. ¿Cuánto es su salario líquido en esta otra ocupación, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? <div>Frecuencia de ingreso: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual</div>	42. Durante los últimos doce meses, ha recibido:										
					REVISE LA PREG. 36 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 RESPONDÍO 1, 2, 4, 8 → PREG. 41		PARA NO ASALARIADOS SI RESPONDÍO 3, 5, 6 → PREG. 43		PARA TRABAJADORES NO REMUNERADOS SI RESPONDÍO 7 → PÁG. 23 PREG. 46		1. Si 2. No → B		1. Si 2. No → C		1. Si 2. No ↓ PÁG. 23 PREG. 46		
					REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE		A		B		C						
			Días a la semana	Horas por día		Monto (Bs)	Frec.	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)				
	37	38	39a	39b	40	41		42									
01			,	:													
02			,	:													
03			,	:													
04			,	:													
05			,	:													
06			,	:													
07			,	:													
08			,	:													
09			,	:													
10			,	:													
11			,	:													
12			,	:													

SECCIÓN 6 EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)




PARTE F: INGRESO LABORAL DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	43. ¿Cuánto es su ingreso total en ésta otra ocupación?		44. ¿Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, cuánto utiliza o guarda para...										45. Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar?	
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> A. Comprar materia prima, materiales o mercadería? </div> <div> B. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras a sus empleados? </div> <div> C. Pagar alquiler del local? </div> <div> D. Pagar servicios de agua, luz, teléfono, seguridad, etc.? </div> <div> E. Pagar impuestos, sentajes, cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones, AFP, etc.? </div> </div>											
			SI NO PAGA NADA ANOTE 00 Y PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN											
	Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:		Frecuencia de ingreso:			
	1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual		1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual			
			A.		B.		C.		D.		E.			
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.
	43		44										45	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														

PARTE G: SUBUTILIZACIÓN DE MANO DE OBRA

Pág 23


SECCIÓN 7 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O 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	 PREG. 2								
	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														

PARTE A: INGRESOS NO LABORALES (MONTOS MENSUALES Y ANUALES)**PARTE B: INGRESOS POR TRANSFERENCIAS**

~~Pág 25~~

SECCIÓN 7 INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD)
PARTE C: REMESAS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	6. En los últimos 12 meses, ¿recibió (...), dinero o encomiendas de otras personas que residen en el exterior del país?	7. ¿Con qué frecuencia recibió el dinero o encomiendas mencionadas?	8. Si recibió dinero, ¿cuál es el monto y en qué moneda lo recibió?			9. Si recibió dinero, la mayor parte lo gastó en:		10. Si recibió en especie, valorar en Bolivianos.	ENCUESTADOR/A:
	1. Si 2. No  PREG. 11	2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	SI NO RECIBIÓ DINERO, ANOTE 00 Y PASE A LA PREG. 10 <div> MONEDA A. Bolivianos B. Euros C. Dólares D. Pesos argentinos E. Reales F. Pesos chilenos G. Otro (Especifique) </div> <div> TOMAR EN CUENTA LA FRECUENCIA DECLARADA EN LA PREG. 7 </div>			1. Construcción o compra de vivienda 2. Ampliación o reparación de la vivienda 3. Insumos, materiales, etc., para su actividad económica 4. Equipamiento del hogar 5. Salud 6. Otros (Especifique)		SI NO RECIBIÓ EN ESPECIE, ANOTE 00 Y PASE A LA PREG. 11	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN ¿Quién es la persona encargada de las compras del hogar? <div></div> <div></div> <div> CON ESTA PERSONA CONTINÚE LA ENTREVISTA EN LA SIGUIENTE PÁGINA. </div> <div> FIN DE LA ENTREVISTA PARA LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE NO SON RESPONSABLES DE LAS COMPRAS DEL HOGAR Y TAMPOCO SON JEFS DEL HOGAR </div>
			Monto	Moneda	Especifique	Cód.	Especifique	Monto valorado	
	6	7	8			9		10	11
01									OBSERVACIONES
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

SECCIÓN 8 GASTOS

PARTE A: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

1. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (....)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA	
		2. ¿Con qué frecuencia compra (....)? 1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual	3. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) compra ?	4. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	5. ¿Con qué frecuencia consume (....) de lo que ud. produce o vende? 1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) consume de lo que usted mismo produce o vende?	7. Si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	8. ¿El hogar recibió (....) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	9. ¿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 COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 5				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				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)		
1		2	3	4		5	6	7		8	9		
1. PAN Y CEREALES													
1 Pan				Unidades				Unidades					
2 Galletas de agua, saladas, dulces													
3 Arroz				Kilos				Kilos					
4 Maíz en grano				Kilos				Kilos					
5 Trigo en grano				Kilos				Kilos					
6 Quinua				Kilos				Kilos					
7 Fideo				Kilos				Kilos					
8 Harina de trigo y/o maíz				Kilos				Kilos					
9 Otros cereales (Avena, hojuelas, etc.)													
2. CARNES, MENUDECIAS 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

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

SECCIÓN 8 GASTOS

PARTE A: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

1. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (....)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA																													
		2. ¿Con qué frecuencia compra (....)? 1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual	3. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) compra ?	4. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	5. ¿Con qué frecuencia consume (....) de lo que ud. produce o vende?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) consume de lo que usted mismo produce o vende?	7. Si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	8. ¿El hogar recibió (....) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	9. ¿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 COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 5				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				SI NO RECIBIÓ, ANOTE 2 Y PASE A OTRO PRODUCTO		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad de medida</th> <th>Factor de conversión a GRAMOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 Onza</td><td>28,35</td></tr> <tr><td>1 Libra</td><td>453,59</td></tr> <tr><td>½ Libra</td><td>226,80</td></tr> <tr><td>¼ Libra</td><td>113,40</td></tr> <tr><td>1 Cuartilla</td><td>2834,96</td></tr> <tr><td>½ Cuartilla</td><td>1417,48</td></tr> <tr><td>¼ Cuartilla</td><td>708,74</td></tr> <tr><td>1 Kilo</td><td>1000</td></tr> <tr><td>½ Kilo</td><td>500</td></tr> <tr><td>¼ Kilo</td><td>250</td></tr> <tr><td>1 Arroba</td><td>11340</td></tr> <tr><td>½ Arroba</td><td>5670</td></tr> <tr><td>¼ Arroba</td><td>2835</td></tr> </tbody> </table>		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
		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																																								
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)																														
1		2	3	4		5	6	7		8	9																														
15 Carne de cerdo				Kilos				Kilos																																	
16 Charque, chalona (de cualquier animal)																																									
17 Embutidos (salchicha, chorizo, carnes frías, etc.)				Kilos				Kilos																																	
18 Menudencias (hígado, corazón, etc.)				Kilos				Kilos																																	
19 Otras carnes (llama, conejo, jochi, etc.)																																									
3. PESCADOS																																									
20 Pescados frescos (sábalo, pejerrey, blanquillo, etc.)				Libras				Libras																																	
21 Sardinas, Atún																																									
22 Otros pescados (secos, en lata, mariscos, etc.)																																									
4. ACEITES Y GRASAS																																									
23 Aceite comestible				Litros				Litros																																	
24 Margarina, manteca y/o cebo				Kilos				Kilos																																	
5. PRODUCTOS LÁCTEOS Y HUEVOS																																									
25 Leche líquida				Litros				Litros																																	
26 Leche en polvo				Kilos				Kilos																																	
27 Queso				Kilos				Kilos																																	

CONVERSIONES/OBSERVACIONES

SECCIÓN 8 GASTOS

PARTE A: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

1. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA	
INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR		2. ¿Con qué frecuencia compra (...)?	3. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra?	4. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	5. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?	7. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	8. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	9. ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado?	SI NO RECIBÍO, 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)		
1		2	3	4	5	6	7	8	9	CONVERSIONES/OBSERVACIONES			
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 (papaiza, camote, etc.)													

Unidad de medida	Factor de conversión a LIBRAS
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

SECCIÓN 8 GASTOS

PARTE A: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

1. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (....)?		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		EQUIVALENCIAS ENTRE UNIDADES DE MEDIDA	
		2. ¿Con qué frecuencia compra (....)? 1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual	3. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) compra ?	4. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?	5. ¿Con qué frecuencia consume (....) de lo que ud. produce o vende?	6. Generalmente, ¿qué cantidad de (....) consume de lo que usted mismo produce o vende?	7. Si tuviera que comprar esa cantidad de (....) en el mercado, ¿cuánto pagaría?	8. ¿El hogar recibió (....) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	9. ¿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 COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 5				SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8				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)	
	1		2	3		4	5	6		7	8	9	CONVERSIONES/OBSERVACIONES
44	Maní, lentejas, porotos												
8. FRUTAS FRESCAS													
45	Plátano de comer/banano/guineo				Unidades				Unidades				
46	Plátano de cocinar/postre				Unidades				Unidades				
47	Naranja				Unidades				Unidades				
48	Mandarina				Unidades				Unidades				
49	Limón				Unidades				Unidades				
50	Papaya				Unidades				Unidades				
51	Manzana				Unidades				Unidades				
52	Otras frutas frescas (piña, lima, pomelo, etc.)												
9. AZÚCAR													
53	Azúcar				Kilos				Kilos				
54	Mermeladas y jaleas												
55	Miel de caña y abeja				Litros				Litros				
56	Refrescos en polvo y postres en polvo												
57	Otros endulzantes (chancaca, sacarina, etc)												

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 8 GASTOS

PARTE A: GASTOS EN ALIMENTACIÓN DENTRO DEL HOGAR

<div>1. ¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?</div> <div>INDAGUE SOBRE LOS ALIMENTOS QUE SON ADQUIRIDOS SOLAMENTE PARA EL CONSUMO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</div>		COMPRAS				AUTOCONSUMO/AUTOSUMINISTRO				OTRAS FUENTES		CONVERSIONES/OBSERVACIONES						
		2. ¿Con qué frecuencia compra (...)?		3. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra ?		4. ¿Cuánto gasta por comprar esta cantidad?		5. ¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?		6. Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende?			7. Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría?		8. ¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?		9. ¿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 COMPRO, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 5						SI NO CONSUME, ANOTE 00 Y PASE A PREG. 8							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)					
1				2	3	4		5	6	7		8	9					
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 8 GASTOS

PARTE B: GASTOS DEL HOGAR

10. Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en:		OTROS GASTOS MENSUALES		12. Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en:	
<div>SI NO GASTO NADA ANOTE 00</div> <div>Valor total (Bs)</div>		23. Transferencias a otros hogares		<div>SI NO GASTO NADA ANOTE 00</div> <div>Valor total (Bs)</div>	
10		24. Guarderías infantiles, parvularios, niditos		12	
ARTÍCULOS DE LIMPIEZA DEL HOGAR		25. Mesada para hijos u otras personas (Asignaciones de dinero mensuales para hijos u otras personas)		SALUD	
1. Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, servilletas, focos, velas, fósforos, ceras, etc.)		26. Combustible y lubricantes para su automóvil y/o motocicleta		1. Servicios médicos por consulta externa	
SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO		27. Servicio telefónico celular al mes		2. Exámenes (radiografías, exámenes de laboratorio, ambulancia, etc.)	
2. Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibús). No incluir transporte a centros educativos, ni transporte de productos agropecuarios		28. Servicios de Internet (dentro y fuera del hogar)		3. Internación hospitalaria	
3. Transporte público interurbano (minibús, flota)		29. Servicios de televisión por cable		4. Aparatos (equipos ortopédicos, lentes, audífonos, placas dentales, etc.)	
SERVICIOS Y ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO Y CULTURA		11. Durante los últimos tres meses, en su hogar cuánto gastaron en:		5. Seguros. Por primas de los seguros voluntarios o planes de salud pre-pagados.	
4. Periódicos, libros y revistas		<div>SI NO GASTO NADA ANOTE 00</div> <div>Valor total (Bs)</div>		EQUIPAMIENTO DEL HOGAR	
5. Espectáculos (cine, teatro, concierto, fútbol, alquiler de videos, etc.)		11		6. Compra de muebles para el hogar	
6. Discos Compactos (CD), Cassetes, DVD, VCD		COMUNICACIONES		7. Vajilla, menaje y utensilios	
ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE USO PERSONAL		1. Comunicaciones (teléfono larga distancia,		JOYERIA, BISUTERIA Y RELOJERIA	
7. Artículos de limpieza personal (jaboncillo, pasta dental, champú, cepillo, etc.)		VESTIDOS Y CALZADOS		8. Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, etc.	
8. Toallas higiénicas, pañales desechables, etc.		2. Ropa y calzado para niños y niñas (excepto uniformes escolares)		ARTÍCULOS DE DISTRACCIÓN	
9. Servicios personales (peluquería, barbería, lustrado de calzados)		3. Ropa y calzado para mujer		9. Juguetes	
SERVICIO DOMÉSTICO		4. Ropa y calzado para hombre		GASTOS FINANCIEROS	
10. Sueldo o pago empleada(o) doméstica(o), chofer, jardinero, lavandera, etc.		5. Accesorios de vestir (carteras, sombreros, billeteras)		10. Cuotas de pago de préstamos hipotecarios (casa, auto).	
TABACO		6. Productos para confección de vestimentas (telas, hilados, lana)		11. Cuotas de pago por créditos de consumo (compra de electrodomésticos, TV, etc)	
11. Tabaco, cigarrillos, etc.		ARTÍCULOS TEXTILES Y PLÁSTICOS		12. Cuotas de pago de tarjetas de crédito	
GASTOS MENSUALES EN EDUCACIÓN		7. Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles, frazadas, cortinas, baldes, bañadores, etc.)		GASTOS ANUALES EN EDUCACIÓN	
12. Pensión escolar, universitaria o cuotas regulares?		SALUD		13. Matriculas	
13. Transporte público o privado al centro educativo?		8. Medicamentos y productos farmacéuticos		14. Uniformes	
14. Fotocopias, refrigerio o recreo, otros gastos mensuales en Educación?		SERVICIOS A HOGARES		15. Textos y útiles?	
ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR		9. Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco, reparaciones de calzados, de ropa, etc.)		16. Aportes o contribuciones a la directiva de padres de familia, a la infraestructura del establecimiento o a pagos de maestros?	
15. Desayunos		RECUERDE QUE SE DEBE REGISTRAR EL GASTO REALIZADO POR TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR EN CADA UNO DE LOS GRUPOS DE BIENES Y SERVICIOS		17. Otros gastos anuales relacionados con la gestión escolar o universitaria? (clases particulares, seminarios, etc.)	
16. Almuerzos				OTROS GASTOS ANUALES	
17. Té				18. Reparaciones y mantenimiento del vehículo propio	
18. Cenas				19. Turismo (gastos de transporte y hospedaje, nacional e internacional)	
19. Sandwiches, hamburguesas, pollos broaster, pizzas, hot dogs, salteñas, empanadas, comida rápida o al paso				20. Gastos legales y en seguros (impuestos a la vivienda y/o vehículo)	
20. Helados, caramelos y/o golosinas				21. Misceláneos (ceremonias de bautizo, matrimonio, graduación, religiosas, funerales, caridad y donaciones)	
21. Cerveza y/u otras bebidas alcohólicas					
22. Refrescos, sodas, jugos en sachet, botellas, lata y/o cartón					

SECCIÓN 8 GASTOS

PARTE C: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

13. ¿El hogar tiene, posee o dispone...		14. ¿Cuántos/as (....) posee o tiene el hogar?	15. ¿Hace cuánto tiempo posee, tiene o compró el/la (....)?	16. ¿Cuánto pagó por el/la (....)?	OBSERVACIONES
<div>1. Si</div> <div>2. No</div>		Número	Años	Monto (Bs)	
13		14	15	16	
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)?				

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						
SUPERVISOR/A GENERAL						
RESPONSABLE DEPARTAMENTAL						
EDITOR NACIONAL						
TRANSCRIPTOR						

BOLIVIA
MUNICIPIOS POR DEPARTAMENTO

CHUQUISACA		LA PAZ			COCHABAMBA		ORURO	
OROPEZA	SUD CINTI	PEDRO DOMINGO MURILLO	LA RECAJA	LOS ANDES	CERCADO	CHAPARE	CERCADO	SAUCARÍ
Sección Capital - Sucre	Primera Sección - Camataqui (Villa Abecia)	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 - Alquile	Tercera Sección - Villa Tunari	Segunda Sección - El Choro	Primera Sección - Eucaliptus
JUANA AZURDUY DE PADILLA	LUIS CALVO	Tercera Sección - Achocalla	Cuarta Sección - Quilabaya	Cuarta Sección - Puerto Pérez	Segunda Sección - Pasorapa	TAPACARÍ	Tercera Sección - Soracachi	SUD CARANGAS
Primera Sección - Azurdüy	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 - Machareti	Primera Sección - Achaacachi	Séptima Sección - Mapiri	Segunda Sección - Umala	Primera Sección - Ayopaya (Villa de Independencia)	Primera Sección - Totora	Segunda Sección - Santuario de Quillacas	SAN PEDRO DE TOTORA
Primera Sección - Zudáñez		Segunda Sección - Ancoraimas	Octava Sección - Teoponte	Tercera Sección - Ayo Ayo	Segunda Sección - Morochata	Segunda Sección - Pojo	CARANGAS	Primera Sección - Totora
Segunda Sección - Presto		Tercera Sección - Huarina	FRANZ TAMAYO	Cuarta Sección - Calamarca	Tercera Sección - Cocapata	Tercera Sección - Pocona	Primera Sección - Corque	SEBASTIÁN PAGADOR
Tercera Sección - Mojoyocaya		Cuarta Sección - Santiago de Huata	Primera Sección - Apolo	Quinta Sección - Patacamaya	ESTEBAN ARCE	Cuarta Sección - Chimoré	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 - Caquilaviri	Tercera Sección - Tiahuanacu	Segunda Sección - Coripata	ARANI	Segunda Sección - Villa Villa	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 - Ixiamas	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		Octava Sección - Santiago de Callapa	LOAYZA	Primera Sección - Juan José Pérez (Charazani)	Segunda Sección - Tacopaya	Tercera Sección - San Benito	POOPÓ	
YAMPARÁEZ		Primera Sección - Luribay	Segunda Sección - Curva	Segunda Sección - Curva	CAPINOTA	Cuarta Sección - Tacachi	Primera Sección - Poopó	
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 - Santiváñez	BOLIVAR	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 - Cajuta	Tercera Sección - Chacarilla	QUILLACOLLO		Segunda Sección - Pampa Aullagas	
Primera Sección - Villa Serrano		Segunda Sección - Ayala	Cuarta Sección - Colquiri	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

POTOSÍ		TARIJA	SANTA CRUZ		BENI	PANDO
TOMÁS FRÍAS	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	MANURIPÍ
Primera Sección - Uncia	Segunda Sección - Tomave	Primera Sección - Yacuiba	IGNACIO WARNES	FLORIDA	JOSÉ 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 - Llallagua	BERNARDINO BILBAO	Tercera Sección - Villamontes	Segunda Sección - Okinawa Uno	Segunda Sección - Pampa Grande	Segunda Sección - San Borja	Tercera Sección - Filadelfia
Cuarta Sección - Chuquibuta	Primera Sección - Arampampa	JOSÉ MARÍA AVILES	JOSÉ MIGUEL DE VELASCO	Tercera Sección - Mairana	Tercera Sección - Santa Rosa	MADRE DE DIOS
CORNELIO SAAVEDRA	Segunda Sección - Acasio	Primera Sección - Uriondo	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 - Chaqui	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 - Tahua	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 - Fernández 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 - Pocoata	Primera Sección - San Agustín		Cuarta Sección - San Juan de Yapacaní	NUFLO DE CHÁVEZ	Primera Sección - Loreto	Primera Sección - Nueva Esperanza
Cuarta Sección - Ocurí			CHIKUITOS	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 - Cotagaita			Primera Sección - Portachuelo	Sexta Sección - Cuatro Cañadas	ITÉNEZ	
Segunda Sección - Vitichi			Segunda Sección - Santa Rosa del Sara	ÁNGEL SANDOVAL	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 - Charagua	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 - Camiri	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 Lipéz				Segunda Sección - Urubichá		
Segunda Sección - Mojinete				Tercera Sección - El Puente		
Tercera Sección - San Antonio de Esmoruco						

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

Araona, Aymara, Baure, Bésiro, Canichana, Castellano, Cavineño, Cayubaba, Chácobo, Chimán, Ese Ejja, Guaraní, Guarasu'we, Guarayu, Itonama, Leco, Machajuyai-Kallawaya, Machineri, Maropa, Mojeño-Ignaciano, Mojeño-Trinitario, Moré, Masetén, 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 (NPIOC)

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, Mosetén, Movima, Murato, Pacahuara, Sirionó, Tacana, Tapiete, Tsimane, Weenhayek, Yaminawa, Yuki, Yuracaré.

EDUCACIÓN ESCOLAR

SISTEMA ANTIGUO (De 1971 a 1993)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Básico	21	1
2° Básico	21	2
3° Básico	21	3
4° Básico	21	4
5° Básico	21	5
1° Intermedio	22	1
2° Intermedio	22	2
3° Intermedio	22	3
1° Medio	23	1
2° Medio	23	2
3° Medio	23	3
4° Medio	23	4

SISTEMA ANTERIOR (De 1994 a 2010)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	31	1
2° Primaria	31	2
3° Primaria	31	3
4° Primaria	31	4
5° Primaria	31	5
6° Primaria	31	6
7° Primaria	31	7
8° Primaria	31	8
1° Secundaria	32	1
2° Secundaria	32	2
3° Secundaria	32	3
4° Secundaria	32	4

SISTEMA ACTUAL (Desde 2011)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1° Primaria	41	1
2° Primaria	41	2
3° Primaria	41	3
4° Primaria	41	4
5° Primaria	41	5
6° Primaria	41	6
1° Secundaria	42	1
2° Secundaria	42	2
3° Secundaria	42	3
4° Secundaria	42	4
5° Secundaria	42	5
6° Secundaria	42	6

EDUCACIÓN PREESCOLAR

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

EDUCACIÓN DE ADULTOS

SISTEMA	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EBA		
Inicial	51	1
Complementario	51	2
Avanzado	51	3
CEMA		
Medio Inferior	52	1
Medio Común	52	2
Medio Superior	52	3

PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN

SISTEMA	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Bloque I (parte 1 y 2)	64	1
Bloque II (parte 1 y 2)	64	2

EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EJA		
1er. Año aprobado	61	1
2do. Año aprobado	61	2
3er. Año aprobado	61	3
4to. Año aprobado	61	4
5to. Año aprobado	61	5
6to. Año aprobado	61	6
7mo. Año aprobado	61	7
8vo. Año aprobado	61	8
1er. Año aprobado	61	9
2do. Año aprobado	61	10
3er. Año aprobado	61	11
4to. Año aprobado	61	12

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EPA		
Aprendizajes Básicos	62	1
Aprendizajes Avanzados	62	2
Aprendizajes Aplicados	62	3
ESA		
Medio Común	63	1
Medio Superior	63	2
ETA		
Calificación	80	1
Especialización	80	2

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	42	6
2do. Semestre aprobado	72 o 73	1
3er. Semestre aprobado	72 o 73	1
4to. Semestre aprobado	72 o 73	2
5to. Semestre aprobado	72 o 73	2
6to. Semestre aprobado	72 o 73	3
7mo. Semestre aprobado	72 o 73	3
8vo. Semestre aprobado	72 o 73	4
9no. Semestre aprobado	72 o 73	4
10mo. Semestre aprobado	72 o 73	5
Egresado	72 o 73	5
Titulado	72 o 73	8

POSTGRADO DIPLOMADO

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Inicio	72 o 73	5 u 8
Cursando	74	1
Culminó	74	8

POSTGRADO MAESTRÍA

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	72 o 73	8
2do. Semestre aprobado	75	1
3er. Semestre aprobado	75	1
4to. Semestre aprobado	75	2
Egresado	75	5
Titulado	75	8

POSTGRADO DOCTORADO

CURSO APROBADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	75	8
2do. Semestre aprobado	76	1
3er. Semestre aprobado	76	1
4to. Semestre aprobado	76	2
5to. Semestre aprobado	76	2
6to. Semestre aprobado	76	3
7to. Semestre aprobado	76	3
8vo. Semestre aprobado	76	4
Egresado	76	5
Titulado	76	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 LIBRERÍA

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
- DISTRITAL DE EDUCACIÓN
- CORTE DE JUSTICIA

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

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

Por ejemplo:

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

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

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

ENCUESTADOR/A :

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

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

NO SE ADMITE:

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

SI SE ADMITE.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ENCUESTADOR/A :

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

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

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

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

- 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

PREGUNTA 25

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 31 y 33

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. 31)		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. 33)		1.425

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

Ingreso Total (PREG. 31)		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. 33)		1.150

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces

Ingreso Total (PREG. 31)		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. 33)		1.555

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero

Ingreso Total (PREG. 31)		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. 33)		1.245

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 EL INFORMANTE DECLARE EN 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			