

# SISTEMA DE MONITOREO BASADO EN LA COMUNIDAD RIESGO Y VULNERABILIDAD



SECCIÓN 0: CÓDIGOS DE IDENTIFICACIÓN	Parte 1: IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA
CÓDIGO BRIGADA CÓDIGO SUPERVISOR	0.1 BARRIO/ZONA/UNIDAD VECINAL
NOMBRE DEL EMPADRONADOR:	
CÓDIGO EMPADRONADOR	0.2 CALLE/AVENIDA/CAMINO/CARRETERA/KILOMETRO
MANZANO PREDIO VIVIENDA HOGAR	
Preséntate al informante claramente y con una bolígrafo las respuestas	0.3 NÚMERO DE PUERTA 0.4 PISO
Tespuestas	
Si en el hogar se presentan consultas sobre el proyecto, debes responderle de la manera más concisa posible	LEGISLACIÓN, Secreto Estadístico (Articulo 21 y 22, Ley 14100):  ARTÍCULO 21 Los datos o informaciones que obtengan el Sistema son absolutamente confidenciales y serán utilizados solamente para fines estadísticos.  No podrán ser revelados en forma individualizada, los Organismos Administrativos y Judiciales no expedirán requerimientos de información individualizada, sólo podrán ser divulgados o publicados sus resultados en forma innominada.
Al finalizar la entrevista marca el tipo de incidencia.	ARTÍCULO 22 A fin de garantizar el secreto estadístico establecido en el artículo anterior, queda prohibido a todas las instituciones integrantes del Sistema y a los funcionarios que en ellas prestan servicios, proporcionar y suministrar datos en contravención a lo dispuesto en el artículo precedente.

			MÓDULO HOGAR		
PARTE 2: UBICACIÓN	ESPACIAL Y OBSERVACIONES				
0.6 VIVIENDA	OCUPADAS  1 Con habitantes presentes  2 Con habitantes ausentes  3 Informante no calificado  4 Rechazo	0.5 Coordenadas  Latitud  Longitud  Altitud	mts.		
	DESOCUPADAS 5 Para alquilar y/o vender 6 En construcción o reparació 7 Usada por temporada 8 Abandonada	n	(Si la opción es del 2 al 8) Confirme con los vecinos que en la vivienda no existe ocupantes. Pase a la siguiente vivienda.	FIN DE LA ENCUESTA	
	del Informante: o de Referencia (celular y/o teléf	fono fijo):			

.1 La vivienda que ocupa el hogar es:	1.2 Principalmente ¿De dónde obtiene el agua para beber y	1.3 ¿Cuál es el material más utilizado en PAREDES de la vivienda?
. Propia 1	cocinar?         1. Cañería de red       1         2. Pileta Pública       2         3. Carro repartidor (aguatero)       3         4. Pozo o noria con bomba       4         5. Pozo o noria sin bomba       5         6. Lluvia, rio, vertiente, acequia       6         7. Ninguno de los anteriores       7	1. Ladrillo/ Bloque de cemento/ Hormigón       1         2. Adobe / Tapial       2         3. Tabique/Quinche       3         4. Piedra       4         5. Madera       5         6. Caña/palma/tronco       6         7. Ninguno de los anteriores       7
4 ¿Cuál es el material más utilizado en los TECHOS de a vivienda?	1.5 ¿Cuál es el material más utilizado en PISOS de la vivienda?	1.6. ¿Cuál es la antigüedad aproximada de la construcción de la vivier
. Calamina o Plancha 1 . Teja (Cemento, arcilla, fibrocemento) 2 . Losa de hormigón armado 3 . Paja/caña/palma/barro 4 . Ninguno de los anteriores 5	1. Tierra       1         2. Tablón de madera       2         3. Machimbre/parquet       3         4. Alfombra/Tapizon       4         5. Cemento/Ladrillo       5         6. Mosaico/Baldosa/Cerámica       6         7. Ninguno de los anteriores       7	1. Menos de cinco años       1         2. De 5 a 10 años       2         3. De 11 a 20 años       3         4. De 21 a 30 años       4         5. De 31 a 50 años       5         6. Mas de 50 años       6         7. No sabe       7
7 ¿Tiene servicio sanitario, baño o letrina?	1.8 ¿El servicio sanitario, baño o letrina tiene desague?	1.9 ¿Tienen energía eléctrica que provienen de?
. Sí, de uso privado  .Sí, de uso compartido  .No tiene  (Pasar a 1.9)  3	1. al alcantarillado 1 2. a una cámara séptica 2 3. a un pozo ciego 3 4. a la calle 4 5. a la quebrada, río 5 5 6. a un lago, laguna, curichi 6	1.       red de empresa eléctrica (servicio público)?       1         2.       motor propio?       2         3.       panel solar?       3         4.       no tiene       4         5.       otro especificar       5
.10 ¿Cuál es el principal combustible o energía ue utilizan para cocinar?	1.11 ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?	1.13 Del total de cuartos o habitaciones ¿cuántos se utilizan sólo para dormir?
Gas domiciliario (por cañería) 1 Gas en garrafa 2 Electricidad 3 Energía solar 4 Leña 5 Gusano, bosta o taquia 6 No cocina 7 Otro 8 especificar	1. Si 2. No  1.12 ¿Cuántos cuartos o habitaciones ocupa su hogar, sin contar cuartos de baño y de cocina?	

PAR	RTE 1: SHOCKS																				
	2,1			2	,2	2,	3	2,4	2,	5	2,6	2	,7	2,8		2,9		2.10	2,11		2,12
Shock	Durante los pasados 12 meses, ¿cuále:	c do	loc		ándo	El efec	evento,	SI PREG. 2.3 ES SI (1)	Shock/e	vento,	SI PREG. 2.5 ES SI (1) ¿Cuánto estima	E shock/	il evento,	SI PREG. 2.7 ES SI (1)	de la ingresos	disminuc , pérdida	cuperado ión de /daño de nto de los	SI ES 1 o 2 EN PREG. 2.9	SI ES 3 EN PREG. 2.9	1 al 5 a cons	e un valor al evento d sidera que
Código del 9	siguientes eventos causaron dificultad/problema que afectaron su			(Evento ad/pro	el shock /dificult oblema erado)?	¿causó tipo dismin del ingre hoga	de ución eso del	¿Cuánto estima la disminución del ingreso causado por el shock/evento?	¿cau pérdidas s de los propieda su ho	s/daño activos ades de	activos/propieda	increme gastos	só un ento de s en su jar?	¿En cuánto estima el incremento de gastos del hogar?	1. No por 2. Parcial	t <b>os del ho</b> r completo		¿Cuánto tiempo le llevará a su hogar recuperarse completamente?	¿Cuánto tiempo le tomó a su hogar recuperarse completamente?	más hogar el efe seve	ó de mane severa a s r. Donde 1 ecto meno eró y 5 es e ás severó.
	MICRO (Idiosincracia)	SI	NO	Mes	Año	SI	NO	Monto Bs.	SI	NO	Monto Bs.	SI	NO	Monto Bs.	1	2	3	Número	de Meses	1 2	3 4
1	Accidentes Graves, discapacidad y otras minusvalías	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
	Enfermedades Graves, tuvieron malaria, fiebre amarilla, dengue, hanta virus y fiebre hemorrágica.	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
3	Nacimientos	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
	Alguna dificultad relacionada a miembros de la Tercera Edad	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
5	Muertes	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
	Divorcio, separaciones	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3			$\perp$	
7	Crimen (Inseguridad ciudadana)	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3			<u></u>	
8	Violencia (Doméstica)	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
9	Renuncias	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3			Щ.	
10	Despidos	1				1	2		1	2		1	2		1	2	3				
11	Disminución de poder de compra	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3			Ш.	
12	Discriminación	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
	MESO	SI	NO			SI	NO		SI	NO		SI	NO								
	Precipitaciones, derrumbes, incendios forestales u otro tipo de incendios	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
14	Epidemias, infestación de plagas	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3			$\vdash$	$\bot$
15	Arrebatamiento de tierras, huelgas, paros, bloqueos locales	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
16	Mayores precios por los productos que usa para producir o menor oferta de productos de consumo diario	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
	MACRO	ST	NO			SI	NO		SI	NO		SI	NO								
	Inundaciones, sequias, terremotos, contaminación del agua o aire, deforestación	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				
18	Huelgas, paros, bloqueos a nivel nacional	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				111
10	Aumento de los precios de los alimentos o combustibles	1	2			1	2		1	2		1	2		1	2	3				

Mes: 17, Julio
1. Enero 48, Agosto
12. Febrero 19. Septiembre
13. Marzo 110. Octubre
14. Abril 11. Noviembre
15. Mayo 12. Diciembre
16. Junio 3

Año: 2012 -2013

	ECCION 2: RIESGOS CON REFERENCIA A LOS ULTIMOS 12 MESES (ENTRE NOVIEMBRE 2012 Y NOVIEMBRE 2013)												
PART	E 2: SOBRE ESTRATEGÍAS DE PREVENCIÓN												
,ra		2.14 Anot	ar el código d	el shock(s)	MITIGAR EL RIESGO								
tegí	2.42 :0/ him on home or more of all or the deleterations	anotar el	anotar el	anotar el	2.15 Para mitigar algun shock su hogar poo	lria:							
Estrategía	2.13 ¿Qué hizo su hogar en respuesta al evento (shock) tratando de compensar o resolver las pérdidas o incrementos en gastos?	código del shock	código del shock	código del shock	B. BASADO EN EL MERCADO	SI	NO	NO SABE					
Código de l	INDICAR EN ORDEN CRONOLÓGICO LA SECUENCIA DE ACCIONES DE CADA EVENTO (referencia a la pregunta 2.1 los shock denominados muy severos en la 2.12)				10 Invertir en activos múltiples financieros (Caja de Ahorro, Bonos, Letras)	1	2	3					
Š		(marcar si corresponde el caso)	(marcar si corresponde el caso)	(marcar si corresponde el caso)	11 Recurrir a Microfinanzas	1	2	3					
	ENFRENTAR EL RIESGO				12 Recurrir a Rentas de Jubilados	1	2	3					
A.	A. INFORMAL				13 Conseguir un Seguros de accidentes, discapacidad y otros	1	2	3					
	Mandan Ashina Filia dal Hann	1		1	C DÚDITO		NO	NO CARE					
	Vender Activos Fijos del Hogar	1			C. PÚBLICO	SI	NO	NO SABE					
	Prestarse dinero de los vecinos	<del> </del>		-	14 Afliarse al Sistema de Pensiones	1	2	3					
	Solicitar Transferencias de la Comunidad (Caridad)				15 Participar de las transferencias de algún tipo de activo para el hogar	1	2	3					
4	Mandar a los niños a trabajar				16 Participar en programas de Protección de los derechos de pobreza	1	2	3					
5	Desahorro del Capital Humano (Abandono de la Escuela)				17 Solicitar ingresar a programas de apoyo financiero para personas con escasos recursos	1	2	3					
6	Comprar de productos de consumo más baratos				18 Solicitar al gobierno seguros para desempleados, ancianos, discapacitados, etc.	1	2	3					
7	Cambiar la residencia para pagar menos alquileres				REDUCIR EL RIESGO								
	Transferir a los hijos de una escuela privada a una pública				2.16 Para reducir futuros shock su hogar po	dria							
							NO	NO CARE					
	Posponer tratamientos de salud caros (operaciones, medicinas, etc)  Buscar medicina alternativa barata				A. INFORMAL	SI	NO	NO SABE					
					1 Reducir la producción riesgosa	1	2	3					
_	Migrar Temporalmente				2 Migrar	1	2	3					
	BASADO EN EL MERCADO			F	3 Recurrir a una alimentación Apropiada	1	2	3					
	Vender Activos Financieros del Hogar (Gastar Ahorros)				4 Incursionar en actividades de higiene y otras de prevención de enfermedades	1	2	3					
	Préstamos del Banco o Entidades Financieras				B. BASADO EN EL MERCADO								
	PÚBLICO		ı		5 Recurrir a Formación Continua	1	2	3					
	Solicitar ayuda en Caso De Desastre a las autoridades de gobierno				C. PÚBLICO								
	Solicitar Transferencia o Asistencia Social				6 Exigir Políticas macroeconómicas buenas	1	2	3					
16	Subsidios				7 Buscar Estándares de Trabajo	1	2	3					
					1								
	MITIGAR EL RIESGO				2.17. ¿En el último año (12 meses), la inseguridad en este barrio (localidad, colonia) ha aumentado, diminuido o sigue igual?	1. Aumentado	1						
	2.15 Para mitigar algun shock su hoga	r podria:			colonia) na danientado, dinimaldo o sigue igual:	<ol> <li>Disminuido</li> <li>Sigue igual</li> </ol>	3	3					
	INFORMAL	SI	NO	NO SABE									
	Hacer que los Miembros tengan trabajos múltiples	1	2	3	2.18. ¿En el último año, usted o algún miembro de su hogar ha vivido robo en la	1. SI 2. NO	1	·					
2	Invertir en recursos humanos, físicos y humanos.	1	2	3	calle, robo en la casa, secuestro, robo de automóvil?		2	2					
	Invertir en capital social (trueques, asociaciones con la comunidad)	1	2	3			3	3					
	Contraer Matrimonio	1	2	3									
	Arreglos Comunitarios	1	2	3	2.19. ¿Considera que hay oportunidades de trabajo en esta zona (localidad)?	1. SI	1	L					
	Compartir la Posesión de Bienes	1	2	3		2. NO	2	2					
7	Solicitar adelantos de algún trabajo que realiza (empleo por deudas)	1	2	3		3. NO SABE	3	3					
	Extender el tamaño de la familia	1	2	3									
9	Realizar Contratos Familiares	1	2	3									

ARTE 1: Gastos en alimentación DENTRO del hogar															PARTE 4: GASTOS EN EDUCACIÓN				
					Š	2	El in	formante del		onto promedio el producto en e			erencia los						
	que algú 3.1 Durante el último mes produce			siguientes n miembro o vende, e s consumie	l anterior	hogar re	3.3 Durante el último mes, el hogar recibió como donación, pago en trueque, especie y/o regalo:			3.4 Por "SI" en cualquiera de la 3.1, 3.2 y 3.3 Indague el monto total mensual al que asciende todo su consumo			3.7 Durante el ÚLTIMO MES, cuánto se gastó en su hog por la educación de los miembros en:	ar sı	NO	Monto (Bs.)	N		
TIPO DE ALIMENTO	comp	Turon en se	a nogur.		T	T					Por "NO" o "NS" en las tres preguntas, Pase al siguiente alimento			Pensión Escolar, universitaria o cuotas regulares	1	2		N	
	SI	NO	NS	SI	NO	NS	SI	NO	NS		М	lonto (Bs.)	(Estimado)		2. Transporte público o privado al centro educativo	1	2		1
Pan y Cereales	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS						3. Refrigerio o recreo y otros gastos	1	2		ı
Carnes, pescados, menudencias y/o embutidos	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS							ļ			<b></b>
Productos lácteos y/o huevos (leche líquida, en polvo, queso, etc.)	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS						3.8 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, cuánto se gaste en su hogar por la educación de los miembros en:	SI	NO	Monto (Bs.)	
Verduras frescas, tubérculos o frutas	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS										
Bebidas Alcóholicas (cerveza, chicha, vino, etc.)	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS						1. Matrículas	1	2		ľ
Otros (Azúcar, infusiones, sal, condimientos, bebidas no alcohólicas)	1	2	NS	1	2	NS	1	2	NS						2. Uniformes escolares, textos y útiles	1	2		ı
•		*	<u>.</u>												Aportes y contribuciones a la directiva de padres de familia, unidad educativa y/o establecimiento.	1	2		1
ARTE 2: Gastos en alimentos y bebidas FUERA del hog 5 Durante el ÚLTIMO MES algún miembro del hogar gastó en a		y bebidas	s consumida	as fuera de	l Hogar co	omo:									Otras relacionados con la gestión escolar o universitaria (clases particulares, seminarios, etc.)	1	2		1
Tipo de alimento o bebida	SI	NO		Monto (Bs.)	)	NS	Tipo	de alime	nto o bel	bida	SI	NO	Monto (Bs.)	NS					
Desayunos, almuerzos, té por la tarde, cenas	1	2				NS			a, en vaso, s otellas, en la		1	2		NS	PARTE 5: OTROS GASTOS DEL HOGAR				
Sándwiches, hamburguesas, pollo broaster,helados, caramelos y/o							en cartón			// -					3.9 Durante el ÚLTIMO MES, en su hogar cuanto se gas en:	ó SI	NO	Monto (Bs.)	
ilosinas, comida rápida o al paso, comidas media mañana o tarde era del hogar	1	2				NS									Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibus, mototaxi)	1	2		
Cerveza, chicha, vino, y/ju otras bebidas alcohólicas	1	2				NS									2. Transporte público interurbano (minibús, flota, camión, "surubí", etc.)	1	2		N
ARTE 3: GASTOS EN SALUD															3. Transporte aéreo (avión avioneta, otros)	1	2		N
6 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, cuánto se gastó en su ho	ogar por:				SI	NO				Monto (I	(Bs.)			NS	Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, velas ceras, shampoo, jaboncillo, dentífrico,toallas higiénicas, pañale desechables etc.)		2		ı
Servicios médicos por consulta externa					1	2								NS	Servicios personales (peluquería, barbería, lustrado de calzados, etc.)	1	2		
Exámenes y Aparatos (radiografías, ecografía, tomografía, sangre, orion prescripción médica, placas dentales, etc.)	na, equipo	s ortopédio	cos, lentes, a	udífonos	1	2								NS	6. Combustible y lubricantes para su automóvil y/o motocicleta	1	2		ı
															7. Otros (transferencias a otras familias, pagos a empleados d	1	2		

# SECCIÓN 3: GASTOS DEL HOGAR

### PARTE 5: Otros Gastos del Hogar

3.10 Durante los ÚLTIMOS TRES MESES, en su hogar cuánto se gastó en:	SI	NO	Monto (Bs.)	NS
1. Ropa y calzado para bebés, niños, niñas y adultos	1	2		NS
Accesorios de vestir y productos para confección de vestimentas (carteras, billeteras, sombreros, cinturones, guantes, chalinas, telas, lana, etc.)	1	2		NS
Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles, frazadas, baldes, bañadores, jarras, bañeras, etc.)	1	2		NS
Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco (terceros), reparaciones de calzado, de ropa, jardinería (terceros))	1	2		NS

3.11 Durante los ÚLTIMOS TRES MESES, en su hogar cuánto se gastó en:	SI	NO	Monto (Bs.)	NS
Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, juguetes, relojes, aretes, cadenas, prendedores, etc.	1	2		NS
Reparaciones y mantenimiento del vehículo propio (llantería, mecánico, chapero, etc.)	1	2		NS
Turismo (gastos de transporte y hospedaje, nacional e internacional)	1	2		NS
Gastos legales y en seguros (impuestos a la vivienda y/o edificio, seguros vivienda, automóvil, vida, etc.)	1	2		NS
Celebraciones o reuniones sociales del hogar (ceremonias de bautizo, matrimonio, graduación, prestes, funerales, caridad, etc.)	1	2		NS
Cuotas de pago de créditos bancarios (hipotecas, créditos de consumo, tarjetas de crédito)	1	2		NS



LOS GASTOS SON RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON EL HOGAR.

NO INCLUIR GASTOS RELACIONADOS CON LA UNIDAD ECONÓMICA O TRABAJO.

NO INCLUIR GASTOS QUE YA SE HAYAN CONTABILIZADO EN LAS ANTERIORES PARTES.

#### PARTE 6: Gastos de la Vivienda, servicios y mantenimiento



SI EN EL ALQUILER SE ENCUENTRA INCLUÍDO EL PAGO DE ALGÚN SERVICIO, EL INFORMANTE LOS DEBERÁ ESTIMAR DE FORMA SEPARADA

3.12 De los siguientes servicios, ¿Con cuáles cuenta la vivienda y cuánto gastó el ÚLTIMO		con el vicio	MONTO (Bs.)	NS
MES por el mismo (SI CORRESPONDE)?	Si	No		
Alquiler (Si la casa no es alquilada, cuanto pagaría si tuviese que pagar alquiler)	1	2		NS
2. Agua	1	2		NS
3. Energía Eléctrica	1	2		NS
4. Telefonía Fija	1	2		NS
5. Telefonía Celular	1	2		NS
6. Telefonía Pública (llamadas larga distancia)	1	2		NS
7. Internet	1	2		NS
8. TV Cable	1	2		NS
9. Servicio público de recojo de basura	1	2		NS
10. Alcantarillado	1	2		NS

3.13 Durante los últimos doce meses, Usted o alguno de los miembros de su hogar qastó dinero en:	Hizo el	gasto	MONTO (Bs.)	NS
	Si	No		
Reparación de techos, paredes, pisos (incluye pintado), servicio sanitario, tuberías, pozo, tanques de agua; reparaciones eléctricas y seguridad de la vivienda	1	2		NS
Construcción y/o ampliación de cuartos; construcción cercas o muros, colocación de machimbre, parquet o tapizón	1	2		NS
Otro relacionado con la infraestructura o servicios de la vivienda	1	2		NS

3.14 Actualmente el hogar tiene, posee o dispone:			3.15 ¿Cuántos posee o	3.16 ¿Hace cuántos años posee o tiene el	3.17 ¿Cuál por el b	fue el mo oien más		
Artículo	Si	No	tiene el hogar?	más reciente? Años	Monto	Bs.	Moneda \$us	Euros
I. Catre o cama	1	2		Allos			ψασ	Luios
2. Ropero	1	2						
3. Televisor	1	2						
4. Reproductor de video, VHS, DVD, nintendo, PlayStation, etc.	1	2						
5. Cocina o anafre (a gas, eléctrica, solar, etc.)	1	2						
6. Horno Microondas	1	2						
7. Horno (a gas, eléctrico, solar, etc.)	1	2						
8. Refrigerador o freezer	1	2						
9. Máquina de coser	1	2						
10. Minicomponente o Equipo de sonido	1	2						
11. Lavadora y/o Secadora de ropa	1	2						
12. Aire Acondicionado o ventilador	1	2						
13. Juego de Comedor (mesas y sillas) o Juego de Living	1	2						
14. Computadora	1	2						
15. Estufa o Calefón	1	2						
16. Bicicleta	1	2						
17. Motocicleta (para uso del hogar)	1	2						
18. Automóvil (para uso del hogar)	1	2						

	LABORALES DEL	

# 6.1. Durante los últimos doce meses, algún miembro del hogar recibió ingresos por:

Tipo de Ingreso	SI	NO	Moneda		Frec.				
			Ingreso Monto	00	NS	Bs.	Dolar	Euro	
1. Jubilación	1	2		00	NS	1	2	3	
Asistencia familiar por divorcio o separación	1	2		00	NS	1	2	3	
3. Transferencias monetarias o en especie de otras personas que residen FUERA y DENTRO del país	1	2		00	NS	1	2	3	
4. Renta Dignidad	1	2		00	NS	1	2	3	
5. Bono Juancito Pinto	1	2		00	NS	1	2	3	
6. Bono Juana Azurduy	1	2		00	NS	1	2	3	
7. Alquiler de propiedades inmuebles, casas, etc.	1	2		00	NS	1	2	3	
8. Alquiler de propiedades agrícolas	1	2		00	NS	1	2	3	
9. Alquiler de maquinaria/equipo	1	2		00	NS	1	2	3	
10. Indemnización por dejar un trabajo	1	2		00	NS	1	2	3	
11. Indemnización de seguros	1	2		00	NS	1	2	3	
12. Otros Ingresos Extraordinarios (Depositos bancarios, prestamos, dividendos, utilidades, becas de estudio, patentes, invalidez de trabajo, etc.)	1	2		00	NS	1	2	3	

# Frecuencia (Frec.)

3. Quincenal 4. Mensual 1. Diario 2. Semanal

7. Semestral 8. Anual 5. Bimestral 6. Trimestral



SECCIÓN 4: CARACTERÍSTIC	CIÓN 4: CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS  PARTE 1: DEMOGRÁFICAS														SECCIÓN 4: CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS									
	PARTE 1: DEMOGRÁFICAS															PAR	TE 2:	MIGRAC	IÓN					
NO OLVIDE REGISTRAR A LOS TEMPORALMENTE AUSENTES, NIÑOS, NIÑAS, RECIÉN NACIDOS, ANCIANOS, ALOJADOS Y EMPLEADAS/OS DEL HOGAR CAMA ADENTRO Y SUS PARIENTES																								
4.2b ¿Cuál es el apellido paterno de las personas que viven habitualmente en este hogar?	TIPO DE INFORMANTE Directo (D) Idóneo (I) TO SEXO  TO SEXO TO		exo 1. mbre	4.4 ¿Cuál es su edad? (si la persona es menor a un año anotar 0)	4.5 ¿Qué relación de parentesco tiene con el Jefe de Hogar?  Parentesco 1.Jefe o Jefa de Hogar 2.Esposa/o o Conviviente 3.Hijo/a o Entenado/a 4.Yerno o Nuera 5.Hermano/a o Cuñado/a 6.Padres/Suegros 7.Nieto/a 8.Otro pariente 10.Empleada/o del Hogar cama adentro	es su estado civil o conyugal?  Estado Civil o Conyugal 1.Soltero/a 2.Casado/a 3.Conviviente o Concubino/a 4.Separado/a		4.7 Usted cuenta con, CERTIFIC ADO DE NACIMIE NTO  1. Si 2. No		4.8 Usted cuenta con, CARNET UN DE IDENTIDA D  1. Si 2. No		ET E	4.9 ¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?  1. Quechua 2. Aymara 3. Castellano 4. Guarani 5. Chiquitano 6. Mojeño 7. Otro Nativo	Si Corresponde, anote más de una alternativa 4.10 ¿Qué idioma o lengua habla actualmente?  1.Quechua 2.Aymara 3. Castellano 4.Guarani 5.Chiquitano 6.Mojeño 7.Otro Nativo	4.11 ¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos originarios o indigenas a cual?  1.Quechua 2.Aymara 3.Guarani 4.Chiquitano	2. La Paz 3. Cochabamba 4. Oruro 5. Potosi 6. Tarija				4.13 ¿Dónde vivía hace cinco años?  1. Chuquisaca 2. La Paz 3. Cochabamba 4. Oruro 5. Potosi 6. Tarija 7. Santa Cruz 8. Beni 19. Pando  PASE A 4.15			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
Apellido Paterno	D	I	н	М	1. Años	11. Pariente de la Empleada/o del Hogar		sı	NO	NS	SI	NO	NS	8. Extranjero 9. No habla	8. Extranjero 9. No habla	5.Mojeño 6.Otro Nativo 7. Ninguno	Aquí	Depto	Municipio	Extra njero	Aquí	Depto.	Municipio	Extra njero
	D	ı	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	I	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	_	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	—	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	_	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	_	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	_	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	_	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	I	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	I	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	I	1	2				1	2	3	1	2	3											
	D	I	1	2				1	2	3	1	2	3										_ <del></del>	

				_CA3 6		RALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS  PARTE 3: EDUCACIÓN							DAD	ΓΕ 4: SALUD		DADTE A. CA	LIID	
PARTE 2: MIGRACIÓN						PARTE S: EDUCACION							PAR	IE 4: SALUD	PARTE 4: SALUD			
4.14 Razones del cambio de residencia			uisaca z abamba	e se hiz 2012?	20	4.16 ¿Cuál fue el Nivel y Curso más alto de instrucción que aprobó?  Niveles 11. Ninguno 12. Curso de Alfabetización 13. Educación pre-escolar Sistema antiguo 21. Educación básica de adultos (EBA) 22. CEMA £ducación Alternativa para jóvenes y adultos 23. Educación Juvenil Alternativa (EJE)	iOb	1.17 Ituvo el	est insc	4.18 Durante este año, ¿Se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa o superior?		.20 enta algun	salud que	l fue el mayor problema en e tuvo en los últimos doce meses?	4.22 Frente al problema de salud, ¿dónde se atendió?	4.23 ¿Cuántos días perdió en la semana por el	4.24 ¿Cuánto fue el gasto en los tratamientos y otros	
empleo 2. Tiene otra casa en otro lugar 3. Mejor educación para los niños		6. Tarija 7. Santa 8. Beni 9. Pand	o	tro lug	> > ar	14. Básico (1 a 5 años) 15.Intermedio (1 a 3 años) 15.Intermedio (1 a 4 años) 25.Educación Secundaria de Adultos (ESA) 16.Medio (1 a 4 años) 25.Educación Secundaria (Licenciatura) 27.Universidad Pública (Licenciatura) 18. Secundaria (1 a 4 años) 28. Universidad Privada (Licenciatura) 28. Universidad Privada (Licenciatura) 29.Diplomado/Maestria/Doctorado Sistema actual 19.Primaria (1 a 6 años) 30.Técnico de Universidad 19.Primaria (1 a 6 años) 31.Técnico de Instituto(mayor a 1 año) 32.Otsoc sucos (duración menor a 1 año)	ú	tulo de Itimo nivel nzado?	gra gra edu esc alte			uros salud ado o a de ud?	amarilla, etc) 3. Enfermeda apendicitis, e	ad esporádica (infartos, tc) de pidémica (gripe, cólera) rmedades	publico 2. Centro de Salud privado 3. Algun Familiar 4. Medico tradicional 5. Se automedica 6. No se hace	problema de salud que sufrió? (Si es ninguno ponga 0)	remedios para tratar la enfermedad/problema de salud indicado?	
4. Mejores servicios básicos 5. Otro,	Aquí	No me censa ron	Dept o.	Municipi o	Extr anjer o	Nivel Curso	, SI	NO	SI	NO	SI	NO	Código Enfermedad	Especificar Especificar	atender	Días	Monto (Bs.)	
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						
							1	2	1	2	1	2						

SEC	CIÓI	N 5: EMPLEO (PERSONAS N	1AYO	RES	A 7 <i>A</i>	ÄÑOS	DE E	DAD	)								
PART	E 1: C	ONDICION DE ACTIVIDAD			1					PARTE 2: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL							
))W	)	ESTA SECCIÓN DEBE SER LLE SOLAMENTE PARA PERSO MAYORES A 7 AÑOS	A														
5.1 ¿Durante la semana pasada, trabajó al menos una hora?		5.2 Durante la semana pasada dedicó al menos una hora a:  1. Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales 2. Vender en la calle, atender o ayudar en algún negocio propio o familiar 3. Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta 4. Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar dases particulares, etc.) 5. Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero	pasada algún e nego emp propi cuá traba algun extrao	- i	sem pas ¿Qu traba est dispo para ha	1 ¿La nana ada, ueria ajar o aba onible acerlo?	5.3.2 Dur últimas semanas, trabajo gestione estableco negocio	cuatro , ¿Buscó o hizo es para er algún propio?		5.4 ¿Cuál es su actividad diaria en que ocupa mayor parte de su tiempo y le genera ingresos para su hogar?  1. Agricultura, ganadería, silvicultura, caza y pesca, silvicultura 2. Explotaión de Minas y Canteras 3. Industria manufacturera 4. Siuministro de electricidad, gas y agua 5 Construcción 6. Comercio por mayor y menor 7. Restaurantes y hoteles 8. Transporte , almacenamiento y comunicaciones 9. Intermediación financiera 10. Actividades inmobiliarias, empresariales 11. Administración pública, defensa, seguridad	5.5 Durante la semana pasada, ¿Cuál fue su ocupación principal?	5.6 ¿Hace cuánto tiempo desempeña su ocupación actual?  Periodo: 2. Semana 4. Mes 8. Año	5.7 ¿Cuántos días trabajó la semana pasada en esta ocupación actual?				
SI	NO	6. Ninguno	SI	NO	SI	NO	SI	NO	12. Por otras causas	social obligatoria 12. Educación 13. Servicios sociales y de salud		Tiempo Periodo	1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				
1	2		1	2	1	2	1	2					1 2 3 4 5 6 7				

#### SECCIÓN 5: EMPLEO (PERSONAS MAYORES A 7 AÑOS DE EDAD) PARTE 3: Ingresos del Trabajador Asalariado PARTE 2: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL SOLAMENTE PARA TRABAJADOR ASALARIADO Al terminar pase a la ultima hoja 5.8 La 5.10 En esta ocupación actual usted trabaja 5.11 ¿Cuánto es su 5.12 Durante los últimos doce 5.13 Además de los ingresos en dinero, en los últimos doce meses, 5.14 Durante los últimos doce meses, cuanto recibió usted po salario líquido, usted recibió: meses, recibió usted: semana como: pagos de: pasada, excluvendo los 1. Obrero/a o Empleado/a Pasar a Parte 3 El subsidio de lactancia se paga ¿Cuántas descuentos de ley 2. Patrón, socio o empleador Id. Ocupación: "A" mensualmente. Si no recibió marque "00", o si no sabe o no recuerda marque "NS" y pase a la siguiente pregunta (AFP, IVA)? horas al día que sí recibe salario 5.9 ¿Usted aporta o trabajó en Si recibió, indicar el monto que pagaría en el mercado por ese bien o esta afiliado a algún ésta servicio. fondo de pensiones Frecuencia del ingreso: ocupación 3. Patrón, socio o empleador seguridad social) para actual? que no recibe salario 4. Trabajador/a cuenta propi 1. Bono o Prima de 1. Diario 5. Bimestral Subsidio de lactancia. obtener una pensión 1. Alimentos y/o bebidas para ser consumidos dentro o fuera del hogar Producción Pasar a Parte 4 2. Semanal 6. Trimestral de vejez? o prenatal (anotar 2. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo 5. Cooperativista de Id. Ocupación: "I" 3. Quincenal 7. Semestral 2. Aguinaldo Bono de número de meses) Debe ser producción 3. Vestidos y calzados utilizados tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo 3. Comisiones, destajo o 4. Mensual 8. Anual natalidad menor o 4. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar propinas igual a 5. Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas 6. Trabajador/a familiar o Pasar al siguiente 4. Horas extras 1. Si aprendiz sin remuneración individuo Id. Ocupación: "E" Empleada/o del hogar 2. No NO Monto (Bs.) 00 SI NO SI SI NO Monto (Bs.) Frec. Monto (Bs.) NO SABE SABE 2 00 NS NS 1 2 1 2 1 00 2 2 NS 00 NS 2 00 NS 00 1 2 2 1 3 NS 1 2 00 NS 00 1 2 1 2 1 3 NS 1 2 3 00 NS 00 NS 1 2 1 2 1 2 3 00 NS 00 NS 1 2 1 2 2 00 NS 00 1 2 1 2 1 NS 00 NS 00 NS 1 2 1 2 2 00 NS 00 1 2 1 2 3 NS 00 NS 2 2 3 00 NS 1 1 2 1 2 00 NS 00 NS 1 2 1 2 2 00 NS 2 2 1 3 00 NS 1 1

	4.1 ¿Cuántas personas, incluída usted, viven	1	SECCIÓN	1 5: EMP													
	habitualmente en su hogar?		PARTE 4: I	ngresos del	Trabajador I	Independie	nte								Observaciones		
			***	501.414	TDADA141	200								Observaciones			
			Š	SOLAM		NTE PARA TRABAJADOR NDEPENDIENTE											
					F 46 U		5.17 ¿Desea										
		Z	5.15.2Cus	ánto es su	5.16 Una v sus obli	tral	oajar i	más		18 čEs		5.19 ¿Por qué					
			ingreso to	otal en su	salarios, co pagos de a		ras de traba		dispo trab	onible oajar ı	para más	no trabajo más horas la semana					
		UPA	ocupación	principal?	etc). ¿Cua	s	eman asada	a		horas?		pasada?					
OI (	4.2a ¿Cuál es el nombre de las personas que viven habitualmente en este hogar?	)E OC				P	usuuc	••									
со́рідо ір	que viven nabitualmente en este nogal :	IDENTIFICADOR DE OCUPACIÓN								No encuentra otro							
có		ICAD	1. Diario 2	Frecuencia 2. Semanal 3.				Fin de la		lo la	trabajo 2. Por falta de clientes,						
		NTIF			al <b>7</b> . Semestral							encu		pedidos o financiamiento			
		IDE												Falta de materiales, insumo, maquinaria, tierra			
			Monto	Frec.	Monto	Frec.	00	SI	NO	NS /N	CT	NO	NS /N	Por emfermedad     Por motivos			
	Nombre		(Bs.)	riec.	(Bs.)	riec.	00	31	NO	R	31	NO	R	personales o familiares 6. Otro	Incidencia verificada empadronador		
							00										
1							00								Elija una en base a la entrevista realizada		
							00										
2															1. Completa		
,							00								2 Incomplete		
3															2. Incompleta		
4							00										
							00										
5							00										
							00										
6															Nombre del Archivo:		
7							00								Código de empadronador + _ + Contraseña		
							00								Codigo de arripulación de la Comitadoria		
8							00										
							00										
9																	
1.0							00										
10																	
11							00										
							00										
12							00										