

SECCIÓN 1: DEMOGRÁFICA + PROPIEDAD

Parte 1: Códigos de ubicación geográfica

1 Código departamento <input type="text"/>	CÓDIGO 2. La Paz 4. Oruro 5. Potosí 7. Santa Cruz	2 Código municipio <input type="text"/>	3 Código comunidad <input type="text"/>	4 Código encuestador <input type="text"/>	5 Código supervisor <input type="text"/>	6 Informante(s) presente(s) en entrevista <input type="checkbox"/> 1. Hombre y mujer <input type="checkbox"/> 2. Solo hombre <input type="checkbox"/> 3. Solo mujer
---	--	--	--	--	---	--

Parte 2: Características de los informantes

7 ¿Cuál es su nombre?	<input type="text"/>	8 Número de CI	<input type="text"/>
9 Celular/teléfono de referencia	<input type="text"/>	10 ¿Usted tiene...?	<input type="checkbox"/> 1. Teléfono celular con internet (smartphone) <input type="checkbox"/> 2. Teléfono celular sin internet
11 ¿Cuántos años cumplidos tiene?	<input type="text"/>	12 Sexo	<input type="checkbox"/> 1. Hombre <input type="checkbox"/> 2. Mujer
13 ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?	<input type="checkbox"/> 1. Soltero/a <input type="checkbox"/> 2. Casado/a <input type="checkbox"/> 3. Conviviente o concubino/a <input type="checkbox"/> 4. Separado/a <input type="checkbox"/> 5. Divorciado/a <input type="checkbox"/> 6. Viudo/a	14 Como boliviana o boliviano, ¿a qué nación o pueblo indígena originario campesino o afroboliviano pertenece?	<input type="checkbox"/> 1. Quechua <input type="checkbox"/> 2. Aymara <input type="checkbox"/> 3. Guaraní <input type="checkbox"/> 4. Chiquitano <input type="checkbox"/> 5. Mojeño <input type="checkbox"/> 6. Otro nativo <input type="checkbox"/> 7. Ninguno <input type="checkbox"/> 8. No es boliviano/a
15 ¿Cuál es el nivel y curso de instrucción más alto que ha alcanzado?	<p>NIVELES</p> <p>11. NINGUNO</p> <p>12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN</p> <p>13. EDUCACIÓN PRE-ESCOLAR</p> <p>SISTEMA ANTIGUO</p> <p>21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS)</p> <p>22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS)</p> <p>23. MEDIO (1 A 4 AÑOS)</p> <p>SISTEMA ANTERIOR</p> <p>31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)</p> <p>32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)</p> <p>SISTEMA ACTUAL</p> <p>41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS)</p> <p>42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS)</p> <p>EDUCACIÓN DE ADULTOS (SISTEMA ANTIGUO)</p> <p>51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA)</p> <p>52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA)</p> <p>EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS</p> <p>61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA)</p> <p>62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA)</p> <p>63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA)</p> <p>64. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA)</p> <p>65. EDUCACIÓN ESPECIAL</p> <p>EDUCACIÓN SUPERIOR</p> <p>71. NORMAL</p> <p>72. UNIVERSIDAD (Licenciatura)</p> <p>73. POSTGRADO DIPLOMADO</p> <p>74. POSTGRADO MAESTRÍA</p> <p>75. POSTGRADO DOCTORADO</p> <p>76. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD</p> <p>77. TÉCNICO DE INSTITUTO (duración mayor o igual a 1 año)</p> <p>78. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL</p> <p>79. OTROS CURSOS (duración menor a 1 año)</p>		

Datos concubino/a

16 ¿Cuál es su nombre?	<input type="text"/>	17 Celular/teléfono de referencia 2	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	-------------------------------------	----------------------

SECCIÓN 1: DEMOGRÁFICA + PROPIEDAD

Parte 3: Características del hogar, vivienda, activos y otros

18 ¿Cuántas personas componen su hogar incluido(a) usted <i>(que residen en éste hogar y los que habitualmente ayudan con las labores agropecuarias aunque actualmente estén ausentes por trabajo, estudio u otros)</i> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin-left: 10px;"></div>		19 Del total de miembros que componen su hogar, incluido(a) usted, ¿cuántos son...? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>		1. Menores de 13 años 2. Mayores de 59 años 3. Mujeres	
20 ¿Actualmente su vivienda es...? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. Propia</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Alquilada</div> <div><input type="checkbox"/> 3. Anticrético</div> <div><input type="checkbox"/> 4. Contrato mixto</div> <div><input type="checkbox"/> 5. Cedida por servicios</div> <div><input type="checkbox"/> 6. Prestada por parientes/vecinos</div> <div><input type="checkbox"/> 7. Otra</div> </div>	21 ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de su vivienda? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. Tierra</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Tablón de madera</div> <div><input type="checkbox"/> 3. Machimbre, parquet</div> <div><input type="checkbox"/> 4. Cemento</div> <div><input type="checkbox"/> 5. Ladrillo</div> <div><input type="checkbox"/> 6. Mosaico, baldosa, cerámica</div> <div><input type="checkbox"/> 7. Otro</div> </div>	22 ¿El agua para beber, proviene de...? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. Cañería de red dentro de la vivienda</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Cañería de red fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno</div> <div><input type="checkbox"/> 3. Pileta pública</div> <div><input type="checkbox"/> 4. Carro repartidor (aguatero)</div> <div><input type="checkbox"/> 5. Pozo</div> <div><input type="checkbox"/> 6. Río, arroyo, estanque</div> <div><input type="checkbox"/> 7. Otro</div> </div>	23 Durante el ultimo año, ¿cuántos meses tuvo suficiente agua para el consumo del los miembros del hogar <i>(bebida y comida)</i> ? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 5px;"></div> <div>meses</div> </div>	24 ¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda? <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div>1. Si</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-left: 5px; margin-right: 5px;"></div> <div>2. No</div> </div>	
25 ¿Qué tipo de baño, servicio sanitario o letrina utilizan normalmente los miembros de su hogar? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. Baño o letrina con descarga de agua</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Letrina de pozo ciego con piso → Pase a 27</div> <div><input type="checkbox"/> 3. Pozo abierto (pozo ciego sin piso) → Pase a 27</div> <div><input type="checkbox"/> 4. Baño ecológico (seco o de compostaje) → Pase a 27</div> <div><input type="checkbox"/> 5. Ninguno (arbusto/campo) → Pase a 28</div> </div>		26 ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe...? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. A la red de alcantarillado</div> <div><input type="checkbox"/> 2. A una cámara séptica</div> <div><input type="checkbox"/> 3. A un pozo de absorción</div> <div><input type="checkbox"/> 4. A la superficie (calle/quebrada/río)</div> <div><input type="checkbox"/> 99. No sabe</div> </div>		27 ¿El baño, servicio sanitario o letrina es...? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. Usado sólo por su hogar</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Compartida con otros hogares</div> </div>	
28 ¿Su hogar tiene o dispone de...? [Selección múltiple] <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. Televisor</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Refrigerador</div> <div><input type="checkbox"/> 3. Automóvil o motocicleta</div> <div><input type="checkbox"/> 4. Tractor</div> <div><input type="checkbox"/> 5. Arado</div> <div><input type="checkbox"/> 6. Bomba de agua motorizada/eléctrica</div> <div><input type="checkbox"/> 7. Ninguno</div> </div>	29 Actualmente, ¿las tierras destinadas a la producción son...? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. En propiedad con título ejecutoriado</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Con título en trámite o en proceso de saneamiento</div> <div><input type="checkbox"/> 3. Alquilada (anticrético, alquilado, al partido, etc.)</div> <div><input type="checkbox"/> 4. Tolerada o cuidada</div> <div><input type="checkbox"/> 5. Asentamiento</div> <div><input type="checkbox"/> 6. Tierra comunitaria</div> <div><input type="checkbox"/> 7. Otro</div> </div>		30 En general, ¿el terreno de sus parcelas es? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. Plano</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Inclinado</div> <div><input type="checkbox"/> 3. Muy inclinado</div> </div>	31 ¿Cuáles son los niveles de erosión en los suelos de sus parcelas? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. Bajo</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Medio</div> <div><input type="checkbox"/> 3. Alto</div> <div><input type="checkbox"/> 4. No existe erosión</div> </div>	
32 ¿Usted o algún integrante de su hogar pertenece a? <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div><input type="checkbox"/> 1. Asociación</div> <div><input type="checkbox"/> 2. Junta de vecinos</div> <div><input type="checkbox"/> 3. Sindicatos</div> <div><input type="checkbox"/> 4. Grupos de ahorro/crédito</div> <div><input type="checkbox"/> 5. Otro grupo social (escuelas, comunidad)</div> </div>		33 Existe <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1. ¿Banco de semillas que pueden aprovechar los hogares de la comunidad?</div> <div>2. ¿Fuentes de irrigación de agua que pueden aprovechar los hogares de la comunidad?</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; gap: 20px;"> <div>1. Si</div> <div>2. No</div> </div> <div style="display: flex; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> </div> </div>			

SECCIÓN 2: PRODUCCIÓN + COMERCIALIZACIÓN + OTROS INGRESOS + EMPLEO
Parte 1: Empleo

1 ¿Usted se dedica a la actividad agropecuaria de forma...?	<input type="checkbox"/> 1. Permanente	<input type="checkbox"/> 2. Eventual	Calificación
2 En una escala del 1 a 5, donde 1 significa muy negativo y 5 muy positivo, ¿cómo calificaría su satisfacción con la actividad laboral que realiza?			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
3 En el último año agrícola, ¿cuántos empleados REMUNERADOS EN DINERO/ESPECIE contrató para el manejo del cultivo? <i>(no incluir mano de obra familiar)</i>			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
4 En el último año agrícola, ¿cuántos empleados NO REMUNERADOS colaboraron en el manejo del cultivo? <i>(incluir miembros del hogar)</i>			<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

Parte 2: Producción y Comercialización

5 ¿Cuál fue la superficie total sembrada de CAFÉ en el último año agrícola?	6 ¿Cuántas plantas posee de...?	7 ¿Para estos cultivos usted utilizó plantines mejorados y/o certificados?	8 ¿Tiene certificación orgánica?	9 ¿Los CAFETALES estaban bajo riego?	10 ¿Qué tipo de riego?	11 ¿Utiliza fertirriego? <i>(riego con nutrientes)</i>	12 En el último año agrícola, ¿qué variedades de CAFÉ le dieron mayores ingresos?
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Extensión UNIDAD <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> UNIDAD Especifique <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> UNIDAD 1. Metros cuadrados 2. Hectáreas 3. Árboles 4. Otro → Especifique <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No → Pase a 12	<input type="checkbox"/> 1. Gravedad <input type="checkbox"/> 2. Aspersión <input type="checkbox"/> 3. Goteo <input type="checkbox"/> 4. Otro → Especifique <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

Parte 2.1: CAFÉ

13 Para la venta, usted, ¿divide su producción por calidades?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No → Pase a 23
---	--------------------------------	---

ENCUESTADOR: Utilice la MISMA UNIDAD de la Pregunta 14 PARA las Preguntas 15, 16, 17 y 19

14 ¿Cuánto CAFÉ de [...] CALIDAD cosechó en la última campaña agrícola? <i>(sin contar las pérdidas)</i>	15 ¿Cuánto CAFÉ de [...] CALIDAD destinó para el consumo del hogar?	16 ¿Cuánto CAFÉ de [...] CALIDAD en GUINDA destinó para la venta? Para lugar de venta considere [Selección múltiple]	17 ¿Cuánto CAFÉ de [...] CALIDAD en PERGAMINO SECO destinó para la venta? Para lugar de venta considere [Selección múltiple]	18 ¿Produjo derivados del CAFÉ de [...] CALIDAD como ser...? [Selección múltiple]	19 ¿Qué cantidad de CAFÉ de [...] CALIDAD destinó para la elaboración de estos derivados?	20 Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto obtuvo por la venta de los derivados de CAFÉ de [...] CALIDAD?	21 Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto gastó para obtener/ elaborar los derivados de CAFÉ de [...] CALIDAD?	22 ¿Dónde vende los derivados de CAFÉ de [...] CALIDAD? [Selección múltiple]
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> UNIDAD 1. Kilogramo 2. Libra 3. Arroba 4. Quintal 5. Tonelada 6. Otro → Especifique <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> LUGAR 1. Asociación 2. Directo local 3. Intermediario </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> LUGAR 1. Asociación 2. Directo local 3. Intermediario </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> CÓDIGO 1. Tostado entero 2. Tostado molido 3. Tostado pulverizado 4. Otros → Especifique <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> 5. Ninguno → Sig. calidad </div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> CÓDIGO 1. Asociación 2. Directo local 3. Intermediario </div>
Calidad Cantidad UNIDAD Especifique	Cantidad	Cantidad Precio unitario LUGAR	Cantidad Precio unitario LUGAR	Código(s) Especifique	Cantidad	Monto (en Bs.)	Monto (en Bs.)	Código(s)
1ra								
2da								
3ra								

→ Pase a 32

SECCIÓN 2: PRODUCCIÓN + COMERCIALIZACIÓN + OTROS INGRESOS + EMPLEO
Parte 2.1: CAFÉ
ENCUESTADOR: Utilice la MISMA UNIDAD de la Pregunta 23 PARA las Preguntas 24, 25, 26 y 28

23 ¿Cuánto CAFÉ cosechó en la última campaña agrícola? (sin contar las pérdidas)				24 ¿Cuánto CAFÉ destinó para el consumo del hogar?				25 ¿Cuánto CAFÉ en GUINDA destinó para la venta? Para lugar de venta considere [Selección múltiple]				26 ¿Cuánto CAFÉ en PERGAMINO SECO destinó para la venta? Para lugar de venta considere [Selección múltiple]				27 ¿Produjo derivados del CAFÉ como ser...? [Selección múltiple]				28 ¿Qué cantidad de CAFÉ destinó para la elaboración de estos derivados?				29 Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto obtuvo por la venta de los derivados de CAFÉ?				30 Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto gastó para obtener/ elaborar los derivados de CAFÉ?				31 ¿Dónde vende los derivados de CAFÉ? [Selección múltiple]			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> UNIDAD 1. Kilogramo 2. Libra 3. Arroba 4. Quintal 5. Tonelada 6. Otro → Especifique </div>								<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> LUGAR 1. Asociación 2. Directo local 3. Intermediario </div>								<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> CÓDIGO 1. Tostado entero 2. Tostado molido 3. Tostado pulverizado 4. Otros → Especifique 5. Ninguno → Pase a 32 </div>												<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> CÓDIGO 1. Asociación 2. Directo local 3. Intermediario </div>							
Calidad	Cantidad	UNIDAD	Especifique	Cantidad	Cantidad	Precio unitario	LUGAR	Cantidad	Precio unitario	LUGAR	Código(s)	Especifique	Cantidad	Monto (en Bs.)	Monto (en Bs.)	Código(s)																			
ÚNICA																																			

32 ¿Cuánto producto perdió desde la cosecha hasta el almacenamiento?
 Cantidad Unidad
 Especifique

33 ¿Esta pérdida se debe a...? [Selección múltiple]
☐ 1. Eventos climatológicos ☐ 2. Factores productivos (plagas, enfermedades)
☐ 3. Manejo post-cosecha ☐ 4. Otro → Especifique

Parte 2.2 : Otros ingresos por actividades productivas y no productivas
ENCUESTADOR: Utilice la MISMA UNIDAD de la Preg. 35 PARA la Preg. 36

34 ¿Podría mencionar otras 2 actividades agrícolas que le generan más ingresos a su hogar?				35 ¿Cuánto [PRODUCTO] cosechó en el ultimo año agrícola? (sin contar las pérdidas)				36 ¿Cuánto destinó para la venta? Para lugar de venta considere [Selección múltiple]				37 Aproximadamente, ¿cuánto gastó en: semilla, fertilizantes, plaguicidas, pago de mano de obra para la producción de [PRODUCTO]?				38 Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto obtuvo por la venta de subproductos/productos derivados o transformados de [PRODUCTO]? Si es 0 → Sig. prod.				39 Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto gastó para obtener/ elaborar los derivados de [PRODUCTO]?			
				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> LUGAR 1. Asociación 2. Directo local 3. Intermediario </div>																			
PRODUCTO	Cantidad	UNIDAD	Especifique	Cantidad	Precio unitario	LUGAR	Monto total (en Bs.)				Monto total (en Bs.)				Monto total (en Bs.)								
1																							
2																							

40 En una escala de 1 a 5, donde 1 significa muy malo y 5 muy bueno, usted, ¿cómo califica que fue el ultimo año agrícola para la producción?	Calificación
--	---------------------

Parte 2.3: Otros ingresos no productivos del hogar

41 Por favor mencione las principales actividades NO AGROPECUARIAS que realiza usted o algún otro miembro de su hogar y les generan ingresos		1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
42 Durante los últimos 12 meses, ¿cuál fue el ingreso neto (líquido disponible para uso de su hogar) por actividades NO AGROPECUARIAS (ej.: transportista, profesor, albañil, empleada, etc.) de su hogar?		Monto total (en Bs.)
43 Durante los últimos 12 meses, ¿cuál fue el monto total de dinero que recibió su hogar por bonos o subsidios? (Bono dignidad, Bono Juana Azurduy, Bono Juancito Pinto, otros bonos)		Monto total (en Bs.)
44 Durante los últimos 12 meses, ¿cuál fue el monto total de dinero que recibió su hogar de otras personas que residen en el exterior del país?		Monto total (en Bs.)

SECCIÓN 3: COSTOS																										
Parte 1: Referencias de los costos																										
<p>1 ¿Durante los últimos 12 meses, para la producción de CAFÉ cuánto gastó en...?</p> <p>Si no realizó algún gasto anote 0</p> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> <p>1 Semillas</p> <p>2 Abono orgánico</p> <p>3 Fertilizantes químicos (incluir costo del transporte)</p> <p>4 Pesticidas (herbicidas, fungidas, insecticidas) (incluir costo del transporte)</p> <p>5 Alquiler de maquinaria agrícola (tractor)</p> <p>6 Alquiler de tracción animal (yunta o bueyes)</p> <p>7 Transporte en venta del producto</p> <p>8 Alquiler de terreno o infraestructura para el almacenamiento del producto</p> <p>9 Otro gasto importante realizado en alguna etapa de la producción</p> </div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; margin-top: 0;">Monto total (en Bs.)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> </div> </div>	<p>2 ¿Cuántos jornales utilizaron para todo el proceso productivo del CAFÉ?</p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="flex: 1; padding-right: 10px;"> <p>1 Preparación de la tierra</p> <p>2 Siembra</p> <p>3 Labores culturales</p> <p>4 Aplicación de agroquímicos</p> <p>5 Cosecha</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center; background-color: #f2f2f2;">Contratados (pagados en efectivo)</th> </tr> <tr> <th style="width: 33%;">Jornaleros</th> <th style="width: 33%;">Jornal</th> <th style="width: 33%;">Bs./Jornal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> </div>					Contratados (pagados en efectivo)			Jornaleros	Jornal	Bs./Jornal															
Contratados (pagados en efectivo)																										
Jornaleros	Jornal	Bs./Jornal																								

SECCIÓN 4: ACCESO/CALIDAD DE LOS SERVICIOS					
Parte 1: Acceso y calidad de los servicios					
	<p>1 ¿Existe un proveedor de [ÍTEM] en su comunidad o en comunidades cercanas, a las que podría acceder?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> </div>	<p>2 ¿Usted accede a [ÍTEM]?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No → Sig. ítem</p> </div>	<p>3 ¿Aplicó los conocimientos/producto/servicio a su actividad productiva?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No → Sig. ítem</p> </div>	<p>4 ¿La aplicación del producto/servicio al que accedió le permitió mejorar rendimientos/ingresos y/o reducir costos/pérdidas?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> </div>	<p>5 Del 1 al 5, donde 1 significa muy insatisfecho y 5 muy satisfecho, ¿cuán satisfecho esta con los servicios y/o productos a los cuales accedió?</p>
ÍTEM	Código	Código	Código	Código	Escala (1 a 5)
1 Capacitación o asistencia en temas productivos <i>(sanidad, cosecha, variedades, siembra, producción, comercialización, etc.)</i>					
2 Cursos de instituciones públicas o privadas de formación técnica para productores <i>(ej.: en gestión de riesgo, agronomía, agroecología, manejo integrado de plagas)</i>					
3 Insumos <i>(semilla certificada, plantines, fertilizantes, abonos, plaguicidas, bioinsumos (amigables con el medio ambiente), folletos que indican los tiempos de aplicación y mejor asistencia de las agropecuarias para insecticidas y fertilizantes en general)</i>					
4 Información de mercado y/o nuevas oportunidades de negocios <i>(mejores precios, nuevos canales de comercialización, contactos/contratos con clientes, mejores ventas, etc.)</i>					
5 Capacitación/promotores de innovaciones, buenas prácticas para la mitigación adaptación al cambio climático y promoción de la intensificación <i>(agroecología)</i>					
6 Información meteorológica <i>(alerta temprana, bioindicadores, etc.)</i>					
7 Tecnología <i>(equipo, maquinaria, etc.)</i>					
8 Crédito productivo					
9 Servicios de Ahorros					
10 Seguro <i>(agrícola, personal y/o de bienes)</i>					
11 Educación financiera					

SECCIÓN 5: EVENTOS ADVERSOS Y CAPACIDAD DE MITIGACIÓN/RECUPERACIÓN				
ÍTEM	1 Respecto a los anteriores años, ¿cuáles han sido los eventos climatológicos más adversos/dañosos para su actividad productiva?	CÓDIGO 1. Si 2. No → Sig. ítem	2 En porcentaje, ¿cuál fue la pérdida económica por este evento climatológico?	3 Ante esta pérdida, ¿cuánto tuvo que reinvertir? (Si no reinvertió anotar 0)
	Código		Porcentaje (1 a 100)	Monto total (en Bs.)
	1 Sequía			
	2 Helada			
	3 Granizo			
	4 Riada/Inundación			
	5 Vientos			
	6 Otros → Especifique			
Incorporar las dos plagas o enfermedades más importantes	4 En el último año, ¿cuáles han sido las plagas y/o enfermedades más adversos/dañosos para su actividad productiva?		5 En porcentaje, ¿cuál fue la pérdida en su producción por plagas/enfermedades?	6 Ante esta pérdida, ¿cuánto tuvo que reinvertir? (Si no reinvertió anotar 0)
	Nombre plaga/enfermedad		Porcentaje (1 a 100)	Monto total (en Bs.)
	1			
	2			
7 A partir de estos eventos, ¿usted o algún miembro de su familia ha sufrido?		8 ¿Usted se siente vulnerable a los efectos del cambio climático (ej.: aumento o disminución de lluvias, temperatura, etc.)?		9 ¿Usted cuenta con medidas de adaptación (estrategias/conocimientos) para hacer frente a los eventos del cambio climático?
1 Accidentes graves <input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No 2 Muerte <input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No		<input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No		<input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No
10 Ante la presencia de eventos climáticos extremos (ej.: sequías, heladas, plagas) o eventos familiares adversos (ej.: muertes, enfermedades graves, etc.), ¿su hogar cuenta con...? [Selección múltiple]			11 En una escala de 1 a 5, donde 1 significa muy mala y 5 muy buena, usted ¿cómo califica sus capacidades para proteger/restaurar su producción en caso de estos eventos climatológicos y/o familiares adversos?	
<input type="checkbox"/> 1 Producción de la UPF almacenada para autoconsumo <input type="checkbox"/> 2 Activos (ej.: maquinaria, equipos, propiedades - terrenos/casas) <input type="checkbox"/> 3 Ganado mayor (bueyes, toros, vacas, cabras, cerdos, ovejas) <input type="checkbox"/> 4 Ganado menor (gallinas, pavos, patos, conejos, etc.) <input type="checkbox"/> 5 Ahorros en dinero <input type="checkbox"/> 6 Seguro (agrícola, personal y/o de bienes) <input type="checkbox"/> 7 Ayuda del gobierno central, departamental, municipal <input type="checkbox"/> 8 Ninguno			<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> Puntuación	
12 ¿Existe algún grupo colectivo de apoyo de la comunidad para ayudar a los hogares en caso de emergencia?			<input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No	
13 ¿Usted o algún miembro de su hogar aplica algún método de conservación de suelos como ser...? [Selección múltiple]				
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> 1 Practicar descansos <input type="checkbox"/> 2 Rotar de pasturas <input type="checkbox"/> 3 Dejar rastrojos </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> 4 Rotar de cultivos <input type="checkbox"/> 5 Cortinas rompevientos <input type="checkbox"/> 6 Construir andenes, terrazas o zanjas de infiltración </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> 7 Sistemas agroforestales <input type="checkbox"/> 8 Utilizar abono orgánico <input type="checkbox"/> 9 Utilizar abono verde </div> <div style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> 10 Otro → Especifique _____ <input type="checkbox"/> 11 Ninguno </div> </div>				
14 ¿Usted aplica prácticas de manejo, conservación y recuperación de agua tales como...? [Selección múltiple]				
<input type="checkbox"/> 1 Retención de agua de lluvia en surcos o zanjas producto de la labranza <input type="checkbox"/> 2 Acequias de retención e infiltración de agua <input type="checkbox"/> 3 Camellones de piedra para retener, conservar y permitir la infiltración de agua de lluvia <input type="checkbox"/> 4 Cercado de fuentes de agua con alambre de púa, postes muertos, árboles en el contorno, cercos de piedra, barreras vivas <input type="checkbox"/> 5 Cobertura vegetal para regular la humedad y temperatura del suelo, limitar la erosión hídrica, controlar la maleza, aportar materias orgánicas y nutrientes al suelo <input type="checkbox"/> 6 Protección de manantiales o fuentes de agua para reducir o eliminar las fuentes de contaminación (y así tener agua para consumo doméstico)				
<input type="checkbox"/> 7 Ninguno				

SECCIÓN 6: ENTORNO

ÍTEM	1 ¿Existe [ÍTEM], a los que podría acceder?	2 ¿Usted accede [ÍTEM]?
	CÓDIGO 1. Si 2. No	CÓDIGO 1. Si 2. No
1 Espacios de INFORMACIÓN Y OPINION organizados por instituciones públicas (ej.: Gobierno municipal, departamental o central) ?		
2 Espacios de DECISIÓN organizados por instituciones públicas (ej.: Gobierno municipal, departamental o central) ?		
3 En una escala de 1 a 5, donde 1 significa muy negativo y 5 muy positivo, ¿qué calificación asignaría a las siguientes características del entorno relacionadas con la actividad de su UPF?	Calificación	
1 Los actores públicos y privados apoyan actividades para el desarrollo/crecimiento del sistema agroalimentario	<input type="text"/>	
2 Los actores públicos y privados promueven el uso y consumo de insumos y productos saludables, biodiversos, de producción sostenible	<input type="text"/>	
3 Los actores públicos y privados se articulan e interactúan para generar política pública (normativa, proyectos, etc.) y oportunidades para la producción agropecuaria (sistema agroalimentario)	<input type="text"/>	
4 Los servicios/productos recibidos de instituciones públicas (ej.: SENARI o SEDERIS, IPDSA, PAR u otros) son pertinentes (útiles) para su UPF	<input type="text"/>	
5 Los servicios/productos recibidos de instituciones privadas (ej.: proveedores de insumos, tecnología, investigación, etc.) son pertinentes (útiles) para su UPF	<input type="text"/>	
6 Los actores públicos y privados invierten en ámbitos sociales, económicos y/o ambientales para mejorar la producción agropecuaria (sistema agroalimentario)	<input type="text"/>	
4 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro de su familia que participaba activamente en la producción ha dejado el municipio/comunidad?	<input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No → Pase a 6	
5 ¿Cuántos hombres y mujeres?	<input type="text"/> Hombres <input type="text"/> Mujeres	
6 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro de su familia ha vuelto (del exterior o la ciudad) a su municipio/comunidad para trabajar en la actividad productiva?	<input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No → Pase a 8	
7 ¿Cuántos hombres y mujeres?	<input type="text"/> Hombres <input type="text"/> Mujeres	
8 Durante los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez...?		
1 Usted se preocupó porque los alimentos se acabaran en su hogar	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
2 En su hogar dejaron de tener una alimentación saludable	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
3 En su hogar tuvieron una alimentación basada en poca variedad de alimentos	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
4 En su hogar dejaron de desayunar, almorzar o cenar	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
5 En su hogar comieron menos de lo que debían comer	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
6 En su hogar se quedaron sin alimentos	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
7 En su hogar sintieron hambre, pero no comieron	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
8 En su hogar dejaron de comer durante todo un día	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No

SECCIÓN 7: TOMA DE DECISIONES, DISCRIMINACIÓN, EMPODERAMIENTO Y VIOLENCIA
Preguntar a HOMBRES y MUJERES
1 ¿Quién toma la decisión respecto a...? [Marque con una X]

- 1 Ingresos de la familia
- 2 Temas productivos (*compra de insumos/tecnología, que sembrar, como sembrar, etc.*) de la actividad principal?
- 3 Las actividades relacionadas a la venta de los productos (*mercados, precios, cantidad, etc.*)
- 4 Sobre temas del hogar (*educación, salud, trabajo, etc.*)
- 5 Solicitar créditos
- 6 Acceder a capacitaciones y talleres

Hombre	Mujer	Ambos

2 En los últimos 12 meses, ¿ha sido discriminado por uno o varios de los siguientes motivos? [Selección múltiple]

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Sexo | <input type="checkbox"/> 5. Pertenencia a Nación, Pueblo Indígena Originario Campesino | <input type="checkbox"/> 9. Discapacidad | <input type="checkbox"/> 13. Ninguno → Pase a 4 |
| <input type="checkbox"/> 2. Orientación sexual o de género | <input type="checkbox"/> 6. Idioma | <input type="checkbox"/> 10. Religión o creencia | |
| <input type="checkbox"/> 3. Edad | <input type="checkbox"/> 7. Vestimenta | <input type="checkbox"/> 11. Condición económica o social | |
| <input type="checkbox"/> 4. Color de la piel | <input type="checkbox"/> 8. Procedencia regional o nacionalidad extranjera | <input type="checkbox"/> 12. Otro → Especifique _____ | |

3 ¿Presentó una denuncia formal contra el(la) agresor(a)? ☐ 1. Si ☐ 2. No

EMPODERAMIENTO
Solo preguntar a mujeres (jefas de hogar)
4 Considerando una escala de calificación del 1 al 5, donde 1 es malo y 5 muy bueno, qué calificación le asignaría a:

- 1 ¿Usted se siente valorada/respetada por su familia?
- 2 ¿Usted está satisfecha con el tiempo disponible que tiene para actividades recreativas? (*ej.: visita a parientes, ver televisión, escuchar radio, otros*)
- 3 ¿Su pareja es responsable con las actividades del hogar? (*cuidado de hijos y tareas domésticas*)

Calificación

5 ¿Usted posee (*está a su nombre*) ...?

- | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| 1 Ganado mayor (<i>bueyes, toros, vacas, cabras, cerdos, ovejas</i>) o pollos, patos, pavos, palomas | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 2 Equipo agrícola no mecanizado (<i>herramientas de mano, arado de tracción animal</i>) | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 3 Equipo agrícola mecanizado (<i>tractor-arado, motoazada, bomba de pedal</i>) | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 4 Bienes de consumo durable (<i>refrigerador, televisor, sofá, radio, cocina</i>) | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 5 Medios de transporte (<i>bicicleta, motocicleta, automóvil</i>) | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |

VIOLENCIA
Solo preguntar a mujeres (jefas de hogar)

- 6 En alguna ocasión ¿algún hombre la ha humillado o criticado en público? ☐ 1. Si ☐ 2. No
- 7 En alguna ocasión, ¿algún hombre le ha impedido asistir a reuniones/cursos/charlas? ☐ 1. Si ☐ 2. No
- 8 En alguna ocasión, ¿su esposo/pareja/expareja la ha agredido físicamente? ☐ 1. Si ☐ 2. No
- 9 Usted, ¿considera que la violencia es...? ☐ 1. Un hecho privado y no es bueno meterse ☐ 2. Un hecho que debería ser denunciado
- 10 Si conoce un caso de violencia en su familia o en algún vecino, ¿usted...? ☐ 1. No se mete ☐ 2. Acude a una autoridad local ☐ 3. Acude a SLIM ☐ 4. Acude a policía

OBSERVACIONES
Fecha

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