ENCUESTA DE IMPACTOS DEL COVID19 EN BOLIVIA								
ENCUESTA POR TELÉFONO	Departamento							
INFORMANTE: EL TITULAR D	EL CONTACTO TELEFÓNICO ID	ENTIFICADO EN	I EL MARCO	MUESTRAL				
SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS GENERALES								
Parte 1: Características del in	formante							
		2. ¿Cuántos a	años cumplidos t	iene?				
1. Número de celular		3. Sexo	Hombre	Mujer				
Parte 3: Características del hogar								
1. ¿Alguno de los miembros del hogar recibe algún tipo de bono?			2. Imaginese una escala de 10 peldaños en el que 1 se ubican las "personas más pobres" y en 10 se ubican las "personas más ricas" ¿Dónde se ubica usted?					
a. Bono Juana Azurduy			escala					
b. Bono Juancito Pinto	f. Bono Universal							
c. Renta Dignidad	g. Bono famlia							
d. Bono para personas con	h. Subsidios a							
discapacidad	servicios básicos	_						
e. Subsidio Canasta familiar	i. Otro (especifique)							
	SECCIÓN 3:	SITUACIÓN AN	TES DE LA C	CUARENTENA				
Parte 1: Movilización	02001011 01							
	a la afactaran las madidas da aiclamienta	v rostriasiones nora	2 Duranta	las últimas 7 días i auá proparsión d	la las ingrasos pardiá par la situación de			
movilizarse en el desenvolvimiento d	o le afectaron las medidas de aislamiento e sus actividades laborales?	y restricciones para	emergencia		le los ingresos perdió por la situación de			
Poco				Menos del 20%				
Mucho				Entre 20% y 50%				
Perdí mi trabajo/ no puedo trabajar				Mas del 50%				
2. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas horas trabajó bajo esta emergencia?				Perdí todo				
Igual que antes								
Menos que antes								
Ya no trabajo								
Parte 2: Impactos de media	no plazo							
1. Considerando este periodo de emergei	ncia sanitaria, ¿cuánto le afectaron a usted y s	u familia?:	2. Durante l	los últimos 7 días; debido a la emerge	encia sanitaria; según su percepción; ¿se			
Actividades Código			incrementaron los conflictos de violencia en?:					
Disminuyó los ahorros fa	nmiliares				Código			
Aumento las deudas que	e tenía	1. Nada		1. Su barrio				
Afectó mi trabajo/negocio		2. Poco		2. Sus familiares				
Afectó la salud de los niños/niñas		3. Moderada 4. Mucho	amente	3. Sus vecinos cercanos				
Afectó las salud de los a	dultos mayores			<b>←</b>				
Afectó la educación de l	os niños/as	<b> </b>						
Se incrementaron los co	nflictos de violencia							

SECCIÓN 3: SEGUIMIENTO PARA EL PANEL							
Parte 2: Impactos de mediano plazo							
3. Respecto a la alimentación de la anterior semana usted:	(selección múltiple)	5. Respecto a la condición de salud de la anterior sem	ana usted: (selección múltiple)				
a. Compró alimentos suficientes para la alimentación del hogar		a.Tuvo malestar o se sintió enfermo					
b.Compro menos alimentos que antes		b.Tuvo un accidente o necesidad de atención de salud	I				
c.No compró alimentos		c.No tuvo ningún problema de salud					
4. Respecto a la condición de actividad de la anterior semana:	(selección múltiple)	6. Respecto a los ingresos de la anterior semana:	(selección múltiple)				
a.Trabajó en la misma actividad		a.Sus ingresos subieron					
b.Cambio de actividad o negocio		b.Sus ingresos se mantuvieron					
c.No trabajo		c.Tiene menos ingresos de dinero					
		d.Ya no genera ingresos					
Parte 3: Cuidado de la primera infancia (CONTESTAN S	I HAY MIEMBRO	S MENORES A 5 AÑOS)					
1. Hay niños(as) de 5 años o menores en el hogar?  1. Si 2.No por no pasar a la parte4  2. Ahora que el/la/los/las niños/niñas no asisten al centro infantil/prekinder/kinder ¿tienen alimentación suficiente?  1. Si 2.No por no pasar a la parte4  2. Ahora que el/la/los/las niños/niñas no asisten al centro infantil/prekinder/kinder ¿tienen alimentación suficiente?  2. Ahora que el/la/los/las niños/niñas no asisten al centro infantil/prekinder/kinder ¿tienen alimentación suficiente?							
Parte 4: Servicios educativos (CONTESTAN SI HAY MIE	MBROS ENTRE	5 Y 17 ANOS)					
1. Existen miembros en su hogar de entre los 6 a 17 años de edad?	1. Si	2.No por no pasar a la parte5					
2. Durante la emergencia de salud, ¿el/la/los/las niños/niñas tienen ta	reas o clases por inter	net? 1. Si 2.No					
3. Los niños/as y adolescentes ¿tuvieron apoyo en la realización de tal	reas por parte de los p	adres durante la emergencia de salud?	1. Si 2.No				
4. ¿Con qué insumos cuentan los niños/as y adolescentes para estudia a. Computadora familiar o compartida b. Computadora individual (no comparte) c. Celular con acceso a internet	ar desde que inició la p d. Oti e. Nir	ros Espec	ificar				
Parte 5: Servicios de salud							
<ol> <li>Algún miembro de su hogar tiene que asistir al médico de manera r</li> <li>Con las medidas de restricción ¿pudo asistir al centro de salud para</li> <li>Si</li> <li>No</li> <li>Nadie de mi hogar necesita ater</li> </ol>	realizar su consulta/re	evisión o comunicarse con las líneas telefónicas?	o pasar a la parte6				

SECCIÓN 3: SEGUIMIENTO PARA EL PANEL								
Parte 6: Uso de tiempo								
Durante los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo dedicó en total a trabajar, para realizar una actividad por algún tipo de remuneración	5. Durante el día de ayer ¿cuánto tiempo en total dedicó a	(Horas :						
(Horas)  2. ¿Durante los últimos 7 días buscó empleo o emprendió algún negocio?	1. Cocinar, preparar, servir alimentos, lavar la vajilla, limpiar la vivienda, botar basura, otras actividades de limpieza?							
1. SiNo	2. Lavar, planchar, reparar textiles, u otras actividades de limpieza y cuidado de la ropa?							
3. Durante los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo en total dedicó a buscar empleo y/o emprender un negocio?	3. Mantenimiento del hogar y sus bienes, instalaciones menores, hacer trámites, organizar documentos?							
(Horas)	4. Comprar comida, ropa, calzado, vehículos y otros bienes, cuidado de mascotas y plantas?							
4. En la última semana de febrero (antes de la cuarentena), ¿cuánto tiempo en total dedicó (a trabajar, realizar su actividad por algún tipo de remuneración o a buscar empleo)	6. Durante el día de ayer ¿cuánto tiempo en total dedicó a	(Horas :						
(Horas)	1. Cuidar a miembros de 0 a 18 años (dar de comer, bañar, ayudar con tareas, jugar, conversarle, cuidarlos cuando enferma, estar pendiente, acompañarlos a traslados)?							
	2. Cuidar a miembros de 18 a 59 años?							
7. ¿En su opinión, el resto de los miembros del hogar dedica la misma cantidad de horas a estas tareas?	3. Cuidado y apoyo de miembros del hogar de 60 o más años, acompañarlos, trasladarlos, etc. ?							
Dedica más cantidad de horas  Dedica menos cantidad de horas  Dedica igual cantidad de horas	4. Cuidado de miembros del hogar con discapacidad o dependencia permanente (cualquier edad) ?							
Parte 7: Violencia								
1. ¿En los últimos 7 días supo de vecinos/as, conocidos/as, miembros de su comunidad que fueron	1. Si 2.No Código  1. Se incrementaron							
1. Insultados/as, avergonzados/as, humillados/as, amenazados/as con ser lastimados/as, asesinados/as, o con quitarle a sus hijos.	2. Siguen igual 3. Redujeron							
2. Encerrados/as, prohibidos/as de salir o ser visitados								
3. Jalados/as del cabello, empujados/as o jaloneados/as, golpeados/as, pateados/as, asfixiados/as, quemados/as o amenazados/as con ser agredidos/as con alguna arma.								
4. Forzados/as a tener relaciones sexuales aunque no querían								