

# SISTEMA DE MONITOREO BASADO EN LA COMUNIDAD VALLES CRUCEÑOS



			SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICA	S DE LA VIVIENDA	
P 2.1	La vivienda que ocupa el hogar es:	P 2.4	¿Cuál es el material más utilizado en los TECHOS	P 2.8 ¿El servicio sanitario, baño o	P 2.11 ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?
	1. Propia 2. Alquilada 2. Sen contrato anticrético 3. En contrato anticrético y alquiler 5. Cedida por servicios 5. Centrato anticrético y alquiler 6. Propinte de proprieta de propins servicios		de su vivienda?  1. Calamina o Plancha metálica  2. Teja (Cemento, arcilla, fibrocemento)  3. Losa de hormigón armado  4. Paja/Caña/Palma/Barro  5. Otro	letrina tiene desague a?  1. Al alcantarillado  2. A una cámara séptica  3. A un pozo ciego  4. A la superficie (Calle / Quebrada / Rio / Laguna / Lago / Curichi)  5. Otro	1. Si 2. No 2. No 2. No 3. Cuántos cuartos o habitaciones ocupa su hogar, sin contar cuartos de baño y de cocina?
	6. Prestada por parientes o amigos 6 7. Otro 7	P 2.5	¿Cuál es el material más utilizado en los PISOS de la vivienda?	P 2.9 ¿Tiene energía eléctrica que proviene de?	Sili contar cuartos de bano y de cocinar
P 2.2	Principalmente, ¿De dónde obtiene el agua para beber y cocinar?		1. Tierra 1 2. Tablón de madera 2	1. Red de empresa eléctrica (Servicio público)?     1     2. Motor propio?     2	P 2.13 Del total de cuartos o habitaciones, ¿Cuántos se utilizan sólo para dormir?
	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		3. Machimbre 3 4. Parquet 4 5. Cerámica 5 6. Cemento 6	3. Panel solar?  4. No tiene  5. Otro  3  4	P 2.14 ¿Cómo eliminan principalmente la basura?
	5. Pozo excavado protegido 6. Pozo excavado no protegido 6. Manantial o vertiente protegida 7. Rio/Acequia/Vertiente no protegida 8. Rio/Acequia/Vertiente no protegida		7. Mosaico/Baldosa 7 8. Ladrillo 8 9. Otro 9	P 2.10 ¿Cuál es el principal combustible o energía que utilizan para cocinar?	1. La depositan en basurero público o contenedor     2. Utilizan el servicio público (carro basurero)     3. La botan en un terreno valdío o en la calle
	9. Agua embotellada 9 10. Carro repartidor 10 11. Otro 11	P 2.6	¿Las paredes internas de esta vivienda tienen revoque?	1. Gas domiciliario (por cañería)       1         2. Gas en garrafa       2         3. Electricidad       3         4. Energía solar       4	4. La botan al río  5. La queman  6. La entierran  7. Otro
P 2.3	¿Cuál es el material más utilizado en PAREDES de su vivienda?  1. Ladrillo/Bloque de cemento/Hormigón  1		1.Si 1 2.No 2	5. Leña 5 6. Gusano, bosta o taquia 6 7. No cocina 7 8. Otro 8	Especificar:
	2. Adobe/Tapial       2         3. Tabique/Quinche       3         4. Piedra       4         5. Madera       5         6. Caña/Palma/Tronco       6         7. Otro       7	P 2.7	¿Tiene servicio sanitario, baño o letrina?  1. Si, de uso privado  2. Si, de uso compartido  2. Si, de uso compartido  3. No tiene  Pasar a P 2.9		

							SECCIÓN 3: GASTOS D	EL HOGAR
Parte 1: Gastos en alimentación DENTRO del hogar								
				P 3.2 Durante el últir			P 3.3 Por "Si" en 3.1 y/o 3.2 indague el monto (en dinero) total mensual de esos productos	P 3.7 Dur gastó en s
		Ourante e Compraro		mes, a	El hogar onación,	recibió	consumidos en el hogar	1. Matríci
Tipo de alimento		hogar:	?		ue, o regi		Por "No" o "NS" en 3.1 y 3.2,	2. Uniforn
							Pase al siguiente alimento	3. Aporte
	Si	No	NS	Si	No	NS	Monto (Bs.)	de familia
1. Pan y cereales								4. Otros r
2. Carnes, pescados, menudencias y/o embutidos								universita
3. Productos lácteos y/o huevos (leche, queso, yogurt, etc.)								
4. Verduras frescas, tubérculos o frutas								Parte 5: 0
5. Bebidas alcohólicas (cerveza, chicha, vino, etc.)								P 3.8 Dur
6. Otros (azúcar, sal, condimentos, bebidas no alcohólicas)								1. Transp
								2. Transp

## Parte 2: Gastos en alimentos y bebidas FUERA del hogar

P3.4 Durante el ÚLTIMO MES algún miembro del hogar gastó en alimentos y bebidas consumidas fuera del hogar como:

Tipo de alimento o bebida	Si	No	Monto (Bs.)	NS
1. Desayunos, almuerzos, té por la tarde o cenas				
2. Comida rápida (sandwiches, hamburguesas, pollo broaster, etc.), golosinas o helados				
3. Cerveza, chicha, vino u otras bebidas alcohólicas				
4. Refrescos en botella, vaso,, sodas, jugos en sachet, en botellas, en lata y/o cartón				

## Parte 3: Gastos en salud

P 3.5 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿Cuánto se gastó en su hogar en:?	Si	No	Monto (Bs.)	NS
Servicios médicos por consulta externa				
Exámenes y aparatos (radiografía, ecografía, tomografía, sangre, orina, equipos ortopédicos, lentes, placas dentales, etc.				
3. Internación hospitalaria				
4. Medicamentos				

### Parte 4: Gastos en educación

P 3.6 Durante el ÚLTIMO MES, ¿Cuánto gastó en su	Si	No	Monto (Bs.)	NS
hogar por la educación de los miembros en:?			wonto (BSI)	
Pensión escolar, universitaria o cuotas regulares				
2. Transporte público o privado al centro educativo				
3. Refrigerio o recreo y otros gastos				

P 3.7 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿Cuánto se gastó en su hogar por educación de los miembros en?	Si	No	Monto (Bs.)	NS
1. Matrículas				
2. Uniformes escolares, textos y útiles				
3. Aportes y contribuciones a la directiva de padres				
de familia, unidad educativa y/o establecimiento				
4. Otros relacionados con al gestión escolar o				
universitaria (clases particulares, seminarios, etc.)				

### Parte 5: Otros gastos del hogar

P 3.8 Durante el ÚLTIMO MES, ¿Cuánto gastó su hogar en:?	Si	No	Monto (Bs.)	NS
1. Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibus, mototaxi)				
2. Transporte público interurbano (minibús, flota, camión, "surubi", etc.)				
3. Transporte aéreo (avión, avioneta, otros)				
4. Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, ceras, shampoo,				
jaboncillo, dentífrico, toallas higiénicas, pañales desechables, etc.)				
5. Servicios personales (peluquería, barbería, lustrado de calzados				
6. Combustible y lubricante para su automóvil y/o motocicleta				
7. Otros (transferencias a otras familias, pagos a empleados del hogar,				
CDs, DVDs, cine, fútbol, periódicos, revistas, etc.)				

P 3.9 Durante los ÚLTIMOS TRES MESES, ¿Cuánto se gastó en su hogar en:?	Si	No	Monto (Bs.)	NS
1. Ropa y calzado para bebés, niños, niñas y adultos				
2. Accesorios de vestir y productos para confección de ropa (carteras,				
billeteras, sombreros, cinturones, guantes, chalinas, telas, lana, etc.)				
3. Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles,				
frazadas, baldes, bañadores, jarras, bañeras, etc.)				
4. Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco, reparaciones de				
calzado, jardineria, etc.)				



Sí el informante no conoce sobre los gastos del hogar, reprogramar la cita.

SECCIÓN 3: GASTOS DEL HOGAR	Parte 7: Gasto en equipamiento del hogar	ίΤi	ene?		¿Hace cuántos		e el monto o bien más re	jue pagó po ciente?					
						, ,			¿Cuántos tiene el hogar?	años compró el			Moneda
P 3.10 Durante los ÚLTIMOS TRES MESES, en su hogar cuánto se gastó en:	Si No Monto (Bs			s.) NS		P 3.13 Actualmente el hogar tiene, posee o dispone:	Si	No		más reciente?	Mon	Bs.	\$us
1. Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, juguetes, etc.						1. Plancha electrica							
2. Reparaciones y mantenimiento de vehículo propio (llantería,						2. Televisor a color							
mecánico, chapero, etc.)						3. Reproductor de video, VHS, DVD, Play Station, etc.							
3. Turismo (transporte y hospedaje, nacional y/o internacional)						4. Cocina o anafre (a gas, eléctrica, solar, etc.)							
4. Gastos legales y en seguros (impuestos a la vivienda y/o edificio,						5. Horno microondas							
seguros de vivienda, automóvil, vida, etc.)						6. Horno (a gas, eléctrico, solar, etc.)							
5. Celebraciones o reuniones sociales del hogar (ceremonias de bautizo						7. Refrigerador o freezer							
matrimonio, graduación, prestes, funerales, caridad, etc.)						8. Licuadora							
6. Cuotas de pago de créditos bancarios (hipotecas, créditos						9. Equipo de sonido							
de consumo tarjetas de crédito)						10. Lavadora y/o secadora de ropa							
						11. Aire acondicionado o ventilador							
Parte 6: Gastos de la vivienda, servicios y mantenimiento						12. Computadora							
P 3.11 De los siguientes servicios, ¿Con cuáles cuenta la vivienda		ta con vicio?	Monto (Bs.)	NS		13. Bicicleta							
y cuánto gastó el ÚLTIMO MES por el mismo (SI CORRESPONDE)?	Si	No				14. Motocicleta (para uso del hogar)							
1. Alquiler						15. Automóvil (para uso del hogar)							
2. Agua													
3. Energía eléctrica						SECCIÓN 4: INGRESOS I	NO L	ABO	RALES DEL HO	GAR			
4. Telefonía fija							F	recuer	ncias:				
5. Telefonía celular									3. Quincenal 5 inal 4. Mensual 6			l 9.Ns/Nr	
6. Telefonía pública (llamadas a larga distancia)						P 4.1 Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, algún miembro del hogar			cibió este ngreso? P 4			P 4.3 Moneda	
7. Internet						recibió ingresos por:		Si	No		Bs.	sus Ns/Nr	la la
8. TV cable						1. Jubilación							
9. Servicio público de recojo de basura						Asistencia familiar por divorcio o separación							
10. Alcantarillado						3. Transferencias monetarias o en especie de otras personas							
			•			4. Renta Dignidad							
P 3.12 Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES, usted o alguno de los	_	zo el sto?	Monto (Bs.)	NS		5. Bono Juancito Pinto							
miembros de su hogar gastó dinero en:	Si	No	]			6. Bono Juana Azurduy							
Reparación de techos, paredes, pisos (incluye pintado), servicio						7. Alquiler de propiedades inmuebles, casas, etc.							
sanitario, tuberías, pozo, reparaciones eléctricas, etc.						8. Alquiler de propiedades agrícolas							
	1				1	9. Alquiler de maquinaria/equipo							
2. Construcción y/o ampliación de cuartos, cercas, muros, colocación		1	1			10. Indemnizacipon por dejar un trabajo							
Construcción y/o ampliación de cuartos, cercas, muros, colocación de machimbre, parquet o tapizón.						110. Indenninzacipon por dejar un trabajo							
						11. Indemnización de seguros							
de machimbre, parquet o tapizón.						· , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							

# SECCIÓN 5: CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS

# Parte 1: Demográficas

Nota:	No olvid	le registi	ar a los	tempo	ralmen	ite ausentes, niños, niñas, recién r	nacidos, ancianos, a	lojado	s y e	emple	eadas/os del hogar can	ma adentro y sus parien	tes
P 5.2 T	ipo de	<b>P 5.3</b> Sea	хо	P 5.4 a		P 5.5 ¿Qué relación de	P 5.6 ¿Cuál es su	P 5.8	3		P 5.9 ¿Cuál es el	P 5.10 ¿Qué idioma o	Menores de 8 años pasar
informa				es su e	edad?	parentesco tiene con el jefe de	estado civil o	¿Cue			idioma o lengua en el	lengua habla	a sección 5 parte 2
Directo						hogar?	conyugal?	CAR			que aprendió a hablar	actualmente?	
Indirec	to (I)					Parentesco:		IDENTIDAD?			en su niñez?	(Si corresponde anote	D F 44 : A surfl de les signiferates
		1 Homb	ro (U)			1. Jefe o jefa de hogar						más de una opción)	P 5.11 ¿A cuál de los siguientes
	1. Hombre (H) (Si es m		monor	2. Esposa/o o Conviviente 3. Hijo/a o Hijastro/a	Estado civil o					Idiomas:	pueblos originarios o indigenas se considera perteneciente?		
				a un a		4. Yerno o Nuera	Conyugal:				Idiomas: 1. Quechua	1. Quechua	se considera per tenediente:
		2. Mujer	(M)	anotai		5. Hermano/a o Cuñado/a	1. Soltero/a				2. Aymara	2. Aymara 3. Castellano	
						6. Padres o Suegros 7. Nieto/a	<ol> <li>Casado/a</li> <li>Conviviente o</li> </ol>				3. Castellano	4. Guarani	Pueblo originario: 1. Quechua
						8. Otro pariente	Concubino/a				<ol> <li>Guarani</li> <li>Chiquitano</li> </ol>	5. Chiquitano	2. Aymara
						9. Otro no pariente 10. Empleada/o del hogar cama	4. Separado/a				6. Mojeño	6. Mojeño 7. Otro Nativo	3. Guarani
						adentro	<ol> <li>5. Divorciado/a</li> <li>6. Viudo/a</li> </ol>				7. Otro Nativo	8. Extranjero	<ol> <li>4. Chiquitano</li> <li>5. Mojeño</li> </ol>
						11. Pariente de la Empleada/o del	6. viuuo/a				<ol> <li>Extranjero</li> <li>No habla</li> </ol>	9. Ninguno	6. Otro Nativo
						hogar					3. No nabia	10. No Habla 11. No puede hablar	7. Ninguno 8. NS/NR
	1		1									11. No pacae nasiai	<b>6.</b> N3/NK
D	I	Н	М	Aŕ	ĭos	Código	Código	Si	No	NS	Código	Código	Código
-													
							¥						

#### SECCIÓN 5: CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS Parte 2: Educación Nota: Esta parte debe ser llenada solamente para personas Nota: Esta parte debe ser llenada solamente para personas mayores a 4 años, saltar los menores o con 4 años a la parte 3 P 5.12 ¿Cuál fue el Nivel y Curso más P 5.13 Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue P 5.14 P 5.17 ¿Por qué razón no se Encuestador: P 5.15 Durante P 5 .16 alto de instrucción que aprobó? <u>Si responde de 2 a 20 pasar a **P5,14**</u> el NIVEL Y CURSO anterior de educación Obtuvo el este año, ¿Se Actualmente, inscribió/matriculó o no asiste que aprobó? certificado o inscribió o ¿asiste al nivel y actualmente? título del matriculó en curso al que se 1. VACACIÓN (Descanso Pedagógico)/RECESO Educación de adultos (sistema antiguo) NIVELES: 2. FALTA DE DINERO 11. Educación básica de adultos (EBA) último nivel algún curso o matriculó el año? 1. Ninguno 3. POR TRABAJO 12. CEMA 2. Curso de Alfabetización alcanzado? grado de 4. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ Educación alternativa para jóvenes y adultos 3. Educación pre-escolar DISCAPACIDAD educación 13. Educación Juvenil Alternativa (EJE) Sistema antiguo 5. LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES 14. Educación Primaria de Adultos (EPA) escolar, 4. Básico (1 a 5 años) 6. CULMINÓ SUS ESTUDIOS 15. Educación Secundaria de Adultos (ESA) 5. Intermedio (1 a 3 años) alternativa o 7. EDAD TEMPRANA/ EDAD AVANZADA 16. Normal 6. Medio (1 a 4 años) 8. FALTA DE INTERÉS superior? 17. Universidad Pública (Licenciatura) Sistema anterior 9. LABORES DE CASA/ EMBARAZO/ CUIDADO 18. Universidad Privada (Licenciatura) 7. Primaria (1 a 8 años) Si el DE NIÑOS/AS 19. Diplomado/Maestría/Doctorado 8. Secundaria (1 a 4 años) **10**. OTRA informante 20. Técnico de Universidad Sistema actual Sí respondio respondió 1 Sí respondio 21. Técnico de Instituto (Mayor a 1 año) 9. Primaria (1 a 6 años) en **P 5.12** No 22. Institutos de formación militar y policial 10. Secundaria (1 a 6 años) Pase a P5.18 23. Otros cursos (duración menor a 1 año) pase a **P5.15** Pase a P5.17 Sí respondio 10. Especifique Nivel Curso Nivel Curso No Si No Si Cod. Especifique No

#### SECCIÓN 5: CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS Parte 3: Salud P 5.18 P 5.19 ¿El niño(a) P 5.20 Está o **P 5.21** Quien P 5.24 P 5.25 ¿Cuantos P 5.26 Frente al **Encuestador:** ¿Usted sufrió días tuvo que faltar problema de salud, estuvo alguna vez atendió su último ¿Cuenta con recibe, o recibió, ¿dónde se atendió? embarazada? parto? de alguna al trabajo/ algún seguro las vacunas Si es: escuela/ oficios de salud 1. Hombre mayor de necesarias para su enfermedad 1. Medico 2. Enfermera/ diarios? 13 años **1.** Sí público o edad? este ultimo Auxiliar de 2. Mujer mayor a 50 privado? enfermería año? años 1. Centro de salud Cuantas 3. Responsable o P 5.23 Tuvo algún público P 5.22 Tuvo algún promotor de veces? 2. Centro de salud hijo/a que haya Pase a **P 5.23** salud/ Agente hijo que murió privado comunitario en fallecido antes de los 5 3. Algún familiar salud luego del parto? años? Menores de 5 años terminan la entrevista **2.** No 4. Médico 4. Partera o Si es: tradicional matrona Mujer u Hombre Pase a P5.24 5. Se auto medica 6. No se hace 5. Medico entre 5 y menor de tradicional 13 años **6.** Un familiar Pase a 7. Usted misma Si ninguno, Si no sabe 8. Otra persona 9. No llegó al anote 9999 anote 0 Si es: Mujer entre 13 y 50 Nro. Hace Si No Si No NS/NR Código Si Si No Si No Cuantos Si No Días Código No Pase a P 5.20 Veces cuanto? Si es: Mujer u Hombre menor o de 4 años P 5.19

			SEC.	ıή	N C	- FRA	DI FO	ISÓ	101	DAD	A DEDCOA	IACD	r z AÑOS	VANÁS DE EDADI			
D	SECCIÓN 6: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)  Parte 1: Condición de actividad														P 6.4 ¿Cuál es su actividad diaria en		
		sta sección debe ser llenado	a solamente nara	nor	conc	ıs do 7 a	າກິດເ ດ ເ	mav	orec							la que ocupa mayor parte de su	
P 6.1		P 6.2 Durante la semana	P 6.3 La semana			P 6.3.2					gestiones	D.C. 2	<b>1</b> ¿Es usted	D C 2 F : Dan au é a a huas é		tiempo y le genera ingresos para su	
		pasada, ¿Dedicó al menos	pasada, ¿Tuvo algún		J.1	Durante					car trabajo o	P 0.3.4	+ CES usteu	P 6.3.5 ¿Por qué no buscó trabajo?		hogar?	
		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,	empleo o negocio en el cual no trabajó por alguna razón extraordinaria?	¿Qu trab o es disp	ada, ería ajar taba onib	últimas semana ¿Buscó o hizo gestion	cuatro s, trabajo es para	esta prop 1. C em 2. F	ableco pio? Consul plead Puso o	er un Itó con ores conte	negocio	<ol> <li>Estudiante?</li> <li>Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar?</li> <li>Jubilado benemérito?</li> </ol>		Tiene trabajo asegurado que comenzará en menos de 4 semanas     Buscó ántes y espera respuesta     No cree poder encontrar trabajo	Pase a la	1. Agricultura, ganadería, silvicultura, caz pesca,     2. Actividades de servicios administrativo     3. Industria manufacturera     4. Suministro de electricidad, gas y agua     5. Construcción     6. Comercio por mayor y menor	
		tejer, coser u otras actividades para la venta 4. Prestar servicios a otras personas por remuneración (lavar ropa, cortar cabello, dar clases particulares, etc.) 5. Realizar alguna otra actividad por la cual ganó	2. Enfermedad o accidente 3. Falta de materiales de clientes 4. Huelga paro o conflicto laboral 5. Mal tiempo			estable algún n propio?	egocio	tral 4. C par con 5. T cap	bajo Consul Tientes nocida Frató o Dital, c	ltó con s o pe		4. En disca 5. Pe edad	fermo o pacitado? rsona de avanzada?	4. Se cansó de buscar trabajo 5. Espera periodo de mayor actividad 6. Porque está estudiando 7. Por vejez - jubilación 8. Corta edad 9. Por enfermedad /accidente/discapacidad 10. No necesita trabajar	pregun ta P 6.30	7. Restaurantes y hoteles 8. Transporte, almacenamiento y comunicaciones 9. Intermediación financiera 10. Actividades inmobiliarias, empresariales 11. Administración pública, defensa, seguridad social obligatoria 12. Educación	
P 6.	4	dinero 6. Ninguno	Estar suspendido     Problemas     personales o familiares			Pa	isar a		ntinua Sí re	s a per espond	dio 7.		spondio <b>6.</b> cifique	11. Labores de casa/embarazo/cuidado de niños 12. Por otras causas		13. Servicios sociales y de salud 14. Informacion y comunicaciones 15. Actividades profecionales, científicas y tecnicas	
<u> </u>	Na	Del 1 al 5 Pasar a P 6.4	Del 1 al 7 pasar a Código	Si	Ne	Si	No	1.5		ecifiqu		Cod	Can a sifi su			tecnilcas	
Si	No	Código	Codigo	SI	No	SI	No	1ra	2da	3ra	Especifique	Cod.	Especifique	Código		Código	

				SECCIÓ	NI 6		EN/I	PLEO (SÓLO PARA PERSO	ONIAC I	) E 7 A Í	ŭos v M	ÁC DE EI	DAD)		
Parte 1: Condición de a	activid	lad		SECCIO	ס אול	).	EIVII	PLEO (SOLO PARA PERSI					r asalariado		
	ota: Esta sección debe ser llenada solamente por personas de 7 o mayores												asalariados		
P 6.5 Durante la semana pasada, ¿Cuál fue su ocupación principal?	P 6.6 ¿l cuánto tiempo desempo ocupac	Hace peña su	P 6.7 ¿Cuántos días trabajó la semana	<b>P 6.8</b> La	ana aporta esta a ántas as al trabajó		sted ado	P 6.10 En esta ocupación (actual) usted trabaja como: 1. Obrero/a o Empleado/a 2. Patrón, socio o empleaor que si recibe salario>Pasar	P 6.11 ¿ es su sa líquido, excluyer descuen	lario ndo los itos de	¿Cuánt		s últimos doce usted por pago	P 6.13 Además de los ingresos en dinero, ¿En los últimos 12 meses, recibió ingreso por alguno de los siguientes? 1. Alimentosy/o bebidas para ser consumidos dentro o fuera	
	Periodo: 1. Semana 2. Mes 3. Año		Semana (Anotar de 1 a 7 días)		(seguridad social) para obtener una pensión de vejez?		oara una	3. Patrón, socio o empleador que no recibe salario 4. Trabajador/a cuenta propia 5. Cooperativista de producción> Pasar a P 6.15	Frecuer 1. Diari 2. Sema 3. Quin 4. Mens 5. Bime 6. Trimo	ncia: 0 anal cenal sual stral	2. Aguina 3. Comisi	ldo ones, destajo		e o no	del hogar  2. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo  3. Vestidos y calzados utilizados dentro o fuera de su lugar de trabajo  4. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar  5. Otros, como servicios de
								6. Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración-> Pasar al siguiente individuo	7. Semestral 8. Anual			recuerda marque 9999 y p pregunta		guiente	guardería, instalaciones  Si no recibió marque "0", o si no sabe o no recuerda
											Bono o		onto Bs. Comisiones, destajo,		H
	Tiempo Periodo D		Días	Días Horas		Si No N		Código	Bs.	Frec.	prima	Aguinaldo	propina	Horas extra	Monto Bs.

					SFCCIĆ	ÓN 6: EMPLEO (SÓLO	PARA PERSONA	AS DE 7 AÑOS Y M	IÁS DE EDADI		
	Ingresos					Parte 4: Ingresos del tra	abajador independ	diente	·		
P 6.14	ara trabaja Durante los ecibió:?				Encuestador	Nota: Esta parte debe ser P 6.15 ¿Cómo generó el dinero que invirtió en su	P 6.16 ¿Cuál es su principal objetivo	<b>P 6.17</b> Si en su	P 6.18 Si usted tiene una buena idea para		En una escala del 1 al 10, donde 1 indica que está
<b>Nota:</b> El s mensualn	subsidio de l mente	actancia s	se paga			negocio?	con su negocio?	irle mal, ¿Qué haría?	un negocio pero no tiene recursos	donde 1 indica que no soporta riesgos	en desacuerdo y 10 que está de acuerdo, ¿Cómo se siente con la siguiente
1. Bono de lactancia 2. Bono de Natalidad						Únicamente mediante mis ahorros     De otras fuentes no relacionadas a un trabajo	mantener una ganancia suficiente y con poco riesgo	Cierro el negocio y busco un trabajo estable     Consulto a un	suficientes, ¿Qué haría?	en absoluto y 10 indica que soporta ampliamente	oracion?
Anotar el Nro. de meses	Pasar al bono de natalidad		Bono de natalidad		Pase a la pregunta P 6.30	(alquileres, anticréticos, herencias, etc.)  3. Mediante préstamo de una entidad financiera  4. Préstamo de un familiar, amigo o conocido  5. No sabe, no responde	Aumentar mis ganancias y patrimonio soportando alto riesgo     No sabe, no responde	experto 3. Asumo que es una mala época y espero a que mejore 4. No sabe, no responde	1. Me guardo la idea y no le comento a nadie 2. Busco asociarme con alguien para obtener recursos e iniciar el negocio 3. No sabe, no responde	riesgos, ¿Usted se considera una persona que evade riesgos o toma riesgos?	P 6.20 Me encuentro constantemente buscando oportunidades y/o ideas de nuevos negocios
Si	No	Nro. de meses	Si	No		Código	Código	Código	Código	Código	Escala

			lel trabajadoı		diente									AÑOS Y MÁS DE EDA	- 1		
			ebe ser llenad													PARTE 5: INFORMALIDAD	
	<b>3</b> ¿Us eados		qué decidió	<b>P 6.25</b> ¿C es su ingr	eso	P 6.26 Una vez descontadas todas sus obligaciones		trabajar más		is	P 6.28 ¿Está disponible para trabajar más			P 6.29 ¿Por qué no trabajó más horas la	Encuestador	P 6.30 Sin contar su trabajo actual, en el periodo 2005-	
			iniciar este negocio?	total en su ocupación principal?		(sueldos, compras materiale	trabajó la semana pasada?			horas?			semana pasada?  1. No encuentra otro	REVISE LA PREGUNTA P 6.10	3. Trabajador/a por cuenta propia?  4. Patrón, socio o empleador		
			Necesidad     Oportunidad			alquiler, l impuesto ¿Cuánto para el us hogar?							trabajo 2. Por falta de clientes, pedidos o financiamiento 3. Falta de materiales insumo, maquinaria, tierra	SI EN LA PREG. P 6.10 RESPONDIÓ 1>P 6.30	<ul> <li>que sí recibe salario?</li> <li>Patrón, socio o empleador que no recibe salario?</li> <li>Cooperativista de producción?</li> <li>Trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración?</li> <li>Empleada/o del hogar?</li> </ul>		
						ensual <b>7.</b> Semestral mestral <b>8.</b> Anual					P 6.30			<ul><li>4. Por enfermedad</li><li>5. Por motivos personales o familiares</li><li>6. Otro</li></ul>	SI EN LA PREG. P6.10 RESPONDIÓ 2, 3, 4, 5, 6, 7>	9. NO TRABAJÓ >P6.36 10. Mantuve el mismo trabajo	
Si	No	¿Cuántos?	Código	Monto (Bs.)	Frecuenci a	Monto (Bs.)	Frecuencia	Si	No	NS/N R	Si	No	NS/NR	Código	P 6.31	Código	
															-		

			SECCIÓN 6: EMPLEO	ISÓLO BAB	A DEDC	ONAS DE 7	AÑOS V MÁ	S DE	ΕDΛ	D)				
PAR	TE 5: INF	ORMALIDAD	SECCION 6: EIVIPLEO	(SOLO PAR	IA PERS	UNAS DE 7	ANUS T IVIA	IS DE	EUA	וטו				
P 6.3	<b>1</b> Sin contar	P 6.32 ¿Cuál fue su ocupación en ese	P 6.33 ¿Cuál es o era la actividad	P 6.34 ¿Cuántas		Cuál fue la el motivo	Encuestado			actual cuáles son los			su actual n, ¿cuáles son	P 6.38 ¿Está
actua perio 2010 traba	ijado	trabajo?	del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajaba?	personas trabajaban en la empresa, institución	ocupación?  1. Por que no trabajaba Jornada completa 2. Inseguridad en su trabajo 3. Deseaba ejercer su profesion 4. Los ingresos no era suficientes 5. Le fue mal en el negocio 6. Liquidacion en la empresa (Despido) 7. Por motivos de salud		REVISE LA PREGUNTA P 6.10	motiv hacen	os o ra que s egocio	izones que e dedique a o, empresa o	los n que l dedi	notivo hacer que a resa o	usted afiliado a una AFP (Administra dora de Fondos de	
9. NO 10. M mism	TRABAJÓ lantuve el o trabajo	CUENTA LAS RECON EJEMPLOS DE OCUPACIÓN ANTERIOR: PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO AYUDANTE DE SASTRE CHOFER DE MINIBUS PINTOR DE CASAS VENDEDOR DE ABARROTES EN TIENDA	EJEMPLOS DE ACTIVIDAD ANTERIOR: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS PINTADO DE CASAS VENTA DE ABARROTES AL POR MENOR EN TIENDA	o lugar donde trabajaba, incluido usted?			SI EN LA PREG. P 6.10 RESPONDIÓ 1> P 6.36 SI EN LA PREG. P6.10 RESPONDIÓ	inestab 3. Gand por su 4. No hade ser un neg 5. OTR	2. El trabajo independiente es nestable 3. Gana más que trabajando nor su cuenta 4. No ha tenido la oportunidad le ser independiente o poner in negocio 5. OTRO>P6.38 6. No trabajo>Fin de la entrevista			lo enci io asal radicio lorario lo quie uvo la indepe tablec DTRO	Pensiones) ?  1. Si>P6.42 2. No	
		SECRETARIA PEINADORA	EDUCACIÓN NIVEL SECUNDARIO		Si respo	ndio <b>8.</b>	2, 3, 4, 5, 6, 7>	Sí re	spondi	ó <b>5.</b> Especifique	Es	pecific	2. No	
Cod	Cod. Especifique Ocupación		Ocupación	Número de personas	Codigo	Especificar	P 6.37	1º	2º	Especifique	1º	2º	Especifique	Cod.

			SECCIÓN 6:	FMPI	FO (SĆ	NO PA	ARA PERSO	NAS DE 7 A	NÕS Y MÁS D	FDAD)	1						
PARTE	5: INFORMALIDAD		2200.014 0.		-0 100					יברבו							
		P 6.40	Usted no se	P 6.4	<b>1</b> Para	vivir e	en su	<b>P 6.42</b> ¿Si	ENCUESTADOR/	P 6.43	¿Cuál	fue el	P 6.44 ¿Durante los				
por el	que no está afiliado a	afilió	por su cuenta	vejez	, usted	d está:		pudiera		origer	ı del ca	pital	últimos 12 meses,				
una A	FP?	a una	AFP porque:	٠. ا				elegir,	REVISE LA	neces	ario pa	ra iniciar	obtuvo algún				
<b>1</b> . Su	empleador no lo afilió				Guarda ando d		2252	usted	PREGUNTA P 6.10	este n	egocio	, empresa	préstamo de dinero				
<b>2</b> . El	contrato de trabajo no	<b>1</b> . ¿N	o le alcanza el		ariuo u ar en si			sería		o activ	vidad?		para que su				
cont	empla afiliación a AFPs	diner	o para aportar?	utiliza	,								negocio, empresa o				
[2.N	la alagna al dinagra gara	<b>2</b> . ¿N	o confía en las	<b>2</b> . ¿Tiene o está adquiriendo algún bien,				1. Asalariado				ón recibida	actividad, funcione				
apor	le alcanza el dinero para	3. ¿D	esconoce como			_	bien,		SI RESPONDIÓ	2. Herencia 3. Venta de bienes o			actualmente?				
	confía en las AFPs	<b>4</b> . OT	onan las AFPs? 'RO		: casas		rronoc	2. Trabajador	2, 3, 4	inmuel		nes o	1. SI, DEL BANCO				
<b>5</b> . De	sconoce como funcionan				que le		rrenos, rentas	independiente	→ P 6.43		rros prop	oios con otras	<b>2</b> . SI, DE UNA FINANCIERA				
las A					vejez?		icitus			person	as		3. SI, DE UNA CASA				
<b>6</b> . 0	RO (Especifique)				-					6. Prés o amig		e parientes	DE PRÉSTAMO <b>4</b> . SI, DE PARIENTES				
					Alguna		cción?		SI RESPONDIÓ	7. Prés	stamo ba		O AMIGOS				
	P 6.41	Sí respo	ondio 4. especifique	(Espe	cifique	:)			1, 5, 6, 7		(Especif		<b>5</b> . SI, DE OTRO LUGAR				
-	Códig				<b>2</b> <b>1.</b> Si	<b>1.</b> Si	3		sgte	Si res	pondió 8.	Especifique	6. NO OBTUVO				
Cod.	Especifique	O	Especifique	<b>1.</b> Si <b>2.</b> No	2. No		Especifique	Código	individuo	19	2º	Especifique	NINGÚN PRÉSTAMO				
										_							
		-								-							

	SECCIÓN 6: EMPLEO (SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS DE EDAD)														
PARTE	5: INFORMALIDAD		SECCION 6:	EMP	LEO (S	SOLO	PARA PERS	ONAS DE 7 AN	NOS Y MAS DE E	DAD)					
	¿Cuál es el motivo	P 6.40	Usted no se	P 6.4	<b>1</b> Para	vivir	en su vejez,	<b>P 6.42</b> ¿Si	ENCUESTADOR/A	P 6.43	¿Cuál	fue el	P 6.44 ¿Durante los		
		afilió p	or su cuenta		está:		,	pudiera		origen	del ca	pital	últimos 12 meses,		
una A	·		AFP porque:	١				elegir, usted	REVISE LA	neces	ario pa	ra iniciar	obtuvo algún		
	empleador no lo afilió				Guarda		2222	sería	PREGUNTA P 6.10	este n	egocio	, empresa	préstamo de dinero		
	contrato de trabajo no	<b>1</b> . ¿No	le alcanza el	ahorrando dinero para utilizar en su vejez?						o activ	/idad?		para que su negocio,		
conte	empla afiliación a AFPs		para aportar? confía en las			,							empresa o actividad,		
3 No	le alcanza el dinero para	AFPs?				ene o esta		1. Asalariado				n recibida	funcione		
apor			ncionan las AFPs?		riendo : casas	algún	bien,		SI RESPONDIÓ	3. Venta de bienes o inmuebles 4. Ahorros propios 5. En sociedad con otras personas 6. Préstamos de parientes o amigos			actualmente?		
	confía en las AFPs	4 OTDO				,	rrenos,	2. Trabajador independiente?	2, 3, 4				1. SI, DEL BANCO 2. SI, DE UNA		
	5. Desconoce como funcionan las AFPs 6. OTRO (Especifique)						rentas	·	→ P 6.43				FINANCIERA		
				en su	vejez?	)		l					<ol><li>SI, DE UNA CASA DE PRÉSTAMO</li></ol>		
LB. OTRO (Especifique)				2 ;/	dauna	otra ad	cción?						4. SI, DE PARIENTES		
<b>↓</b>					cifique		COOT:		SI RESPONDIÓ	7. Prés 8. Otro	tamo bai (Especif	ncario igue)	O AMIGOS <b>5</b> . SI, DE OTRO		
	P 6.41 Sí respondio 4. especifique				2		3		1, 5, 6, 7			Especifique	LUGAR		
Cod.	Especifique	Código	Especifique	<b>1.</b> Si		<b>1.</b> Si	Especifique	Código	sgte  → individuo	1º	2º	Especifique	<ul> <li>6. NO OBTUVO NINGÚN PRÉSTAMO</li> </ul>		
Cou.	Especifique	Courgo	Especifique	<b>2.</b> No	<b>2.</b> No	<b>2.</b> No	Especifique	codigo		-		Espeanique			
									4						
									-						
									-						
										$\vdash$					
										<u> </u>					
										$\vdash$					

_										,							
	P 5.1a ¿Cuántas personas, incluida usted, viven		PARTE 5: INFOR		: EMP	LEO (SOLO	PARA PE	RSON	AS DE 7 AÑ	OS Y MÁ	S DE E	DAD)					
	habitualmente en su hogar?		P 6.45 Desde	P 6.46 Considerando la	P 6.47	¿Su negocio	n emnres	a o ac	tividad disp	one de							
		ación		situación actual de su negocio, empresa o actividad, ¿que expectativas inmediatas tiene para el futuro de su negocio,	1. Maquinarias o equipos propios?				Mercadería?		<b>3.</b> L estable propi exclu	<b>3.</b> Local y/o establecimiento(s) propio(s) de uso exclusivo para el negocio, empresa o			4. Vehículo(s) propio(s) de uso exclusivo para el negocio, empresa o actividad?		
Código ID	P 5.1b ¿Cuál es el nombre y apellido de las personas que viven habitualmente en este hogar?	Identificador de ocupación	ingresos  1. ¿Han aumentado?  2. ¿Se han mantenido igual?  3. ¿Han disminuido?	empresa o actividad?  1. Ampliar el negocio, empresa o actividad 2. Continuar con el negocio, empresa o actividad, en el mismo nivel 3. Abandonar su actividad	2. No → 2. ¿Cuánto cree que cuesten actualmente? (anote el monto y moneda)  MONEDA 1. Bs 2. \$us			ā	2. No — Cuánto cree q actualmente? ( monto y mone	activi		• 4.  de nente?  y	₹ 2. No ¿Cuánto cree que cuesten actualmente? (anote el monto y				
		1						<b>1.</b> Bs <b>2.</b> \$us				<b>1.</b> Bs <b>2.</b> \$		1. Bs 2. \$us			
	Maw I				1.6	1	1	1 6:	2	1	1.0	3		1 0	4	_	
	Nombre:		Código	Código	1. Si 2. No	Monto		1. Si 2. No	Monto	Moneda	1. Si 2. No	Monto	Moneda	1. Si 2. No	Monto	Moneda	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	