

**Data file: EH2021\_Persona**

La base de datos contiene información de las siguientes áreas temáticas:

**SECCIÓN 1****CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL HOGAR Y SUS MIEMBROS.**

Parte A. Características Sociodemográficas (para todos los miembros del hogar)

Parte B. Migración

**SECCIÓN 2****SALUD.**

Parte A. Salud General

Parte B. Fecundidad

Parte C. EDAS y IRAS

Parte D. Estilo de Vida

Parte E. Seguridad Ciudadana

**SECCIÓN 3****EDUCACIÓN.**

Parte A. Formación Educativa

Parte B. Causas de inasistencia

Parte C. Uso Individual de TIC (Tecnologías de Información y Comunicación)

**SECCIÓN 4****EMPLEO.**

Parte A. Condición de Actividad

Parte B. Ocupación y Actividad Principal

Parte C. Ingresos del Trabajador Asalariado

Parte D. Ingresos del Trabajador Independiente

Parte E. Actividad Secundaria

Parte F. Ingreso Laboral de la Ocupación Secundaria

**SECCIÓN 5****INGRESOS NO LABORALES DEL HOGAR.**

Parte A. Ingresos no Laborales (Montos mensuales y anuales)

Parte B. Ingresos por Transferencias

Parte C. Remesas

Cases: 42090

variables: 357

**variables**

ID	Name	Label	Question
V1600	folio	Folio	
V1601	depto	Departamento	
V1602	area	Urbana Rural	
V1603	nro	Número de persona	
V1604	s01a_02	¿Es hombre o mujer?	¿Es hombre o mujer? 1. Hombre 2. Mujer
V1605	s01a_03	¿Cuántos años cumplidos tiene?	¿Cuántos años cumplidos tiene?
V1606	s01a_04a	¿Cuál es la fecha de su nacimiento? Día	¿Cuál es la fecha de su nacimiento? (día)
V1607	s01a_04b	¿Cuál es la fecha de su nacimiento? Mes	¿Cuál es la fecha de su nacimiento? (mes)
V1608	s01a_04c	¿Cuál es la fecha de su nacimiento? Año	¿Cuál es la fecha de su nacimiento? (año)

ID	Name	Label	Question
V1609	s01a_05	¿Qué relación o parentesco tiene (...) con el jefe o jefa del hogar?	¿Qué relación o parentesco tiene (.....) con el jefe o jefa del hogar? 1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HIJO/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR
V1610	s01a_05a	Su esposa/o compañera/o	Indague quien es el esposo/a o compañero/a de cada uno de los miembros del hogar
V1611	s01a_05b	Su padre/padrastro	Indague quien es el padre/padrastro de cada uno de los miembros del hogar
V1612	s01a_05c	Su madre/madrastra	INDAGUE QUIEN ES EL ESPOSO/A O COMPAÑERO/A, PADRE/PADRASTRO/TUTOR GUARDADOR O MADRE/MADRASTRA/TUTORA/GUARDADORA DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR. ANOTE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE ESTAS PERSONAS EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. SI NO SE APLICA ANOTE 00 EN LA CELDA RESPECTIVA
V1613	s01a_06	En la presente gestión 2021 ¿Principalmente que persona dedicó mas horas al cuidado de (...)?	En la presente gestión 2021 ¿Principalmente que persona dedicó más horas al cuidado de (...)?
V1614	s01a_07_1	¿Qué idiomas habla, incluidos los de las naciones y pueblos indígena originarios? 1°	¿Qué idiomas habla, incluidos los de las naciones y pueblos indígenas originario campesinos? A. No habla aún B.No puede hablar
V1615	s01a_07_2	¿Qué idiomas habla, incluidos los de las naciones y pueblos indígena originarios? 2°	¿Qué idiomas habla, incluidos los de las naciones y pueblos indígenas originario campesinos?
V1616	s01a_07_3	¿Qué idiomas habla, incluidos los de las naciones y pueblos indígena originarios? 3°	¿Qué idiomas habla, incluidos los de las naciones y pueblos indígenas originario campesinos?
V1617	s01a_08	¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?	¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?
V1618	s01a_09	Como boliviana o boliviano ¿A que nación o pueblo indígena originario campesino o afro boliviano pertenece?	Como boliviana o boliviano ¿A qué nación o pueblo indígena originario campesino o afro boliviano pertenece?
V1619	s01a_09npioc	Como boliviana o boliviano ¿A que nación o pueblo indígena originario campesino o afro boliviano pertenece?¿A cuál?	Como boliviana o boliviano ¿A que nación o pueblo indígena originario o campesino o afro boliviano pertenece? ¿A cuál?
V1620	s01a_10	¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?	¿Cuál es su estado civil o conyugal actual? 1. SOLTERO/A 2. CASADO/A 3. CONVIVIENTE O CONCUBINO/A 4. SEPARADO/A 5. DIVORCIADO/A 6. VIUDO/A
V1621	s01b_11a	¿Dónde vivía hace 5 años (2016)?	¿Dónde vivía hace 5 años (2016)? 1. Aquí 2. En otro lugar del país 3. En el exterior 4. Aún no había nacido (Nacidos desde el 01 de enero del 2017)
V1622	s01b_11b	Especifique el Departamento dónde vivía hace 5 años (2016)?	¿Dónde vivía hace 5 años (2016)? Especifique el departamento 1.CHUQUISACA 2.LA PAZ 3.COCHABAMBA 4.ORURO 5.POTOSI 6.TARIJA 7.SANTA CRUZ 8.BENI 9.PANDO
V1623	s01b_11c	Especifique la Provincia dónde vivía hace 5 años (2016)?	¿Dónde vivía hace 5 años (2016)? Especifique la provincia
V1624	s01b_11d	Especifique el Municipio dónde vivía hace 5 años (2016)?	¿Dónde vivía hace 5 años (2016)? Especifique el municipio
V1625	s01b_11e	Especifique el País dónde vivía hace 5 años (2016)?	¿Dónde vivía hace 5 años (2016)? Especifique el país

ID	Name	Label	Question
V1626	s01b_12	¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar?	¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar? 1. BÚSQUEDA DE TRABAJO 2. TRASLADO DE TRABAJO 3. EDUCACIÓN 4. SALUD 5. RAZÓN FAMILIAR 6. OTRA RAZÓN (Especifique)
V1627	s01b_12e	¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar? Otra razón (Especifique)	¿Cuál fue la razón por la que dejó ese lugar? Otra razón (Especifique)
V1628	s01b_13a	¿Desde qué año y mes vive aquí? Año	¿Desde qué año y mes vive aquí? Año
V1629	s01b_13b	¿Desde qué año y mes vive aquí? Mes	¿Desde qué año y mes vive aquí? Mes
V1630	s02a_01a	¿Está (...) registrada/o o afiliada/o a alguno de los siguientes seguros de salud: 1°	¿Está (...) registrada/o o afiliada/o a alguno de los siguientes seguros de salud? 1. Sistema Único de Salud (SUS) - Ley 1152 (Antes prestaciones del Servicio de Salud Integral- Ley 475, SUMI y SSPAM) 2. Cajas de salud (Caja Nacional de Salud/Caja de la Banca Privada/Caja Petrolera/Banca Estatal/COSSMIL/ Seguro Universitario u otras Cajas) 3. Seguros de Salud del Gobierno Autónomo Departamental o Municipal 4. Seguros privados 5. Otro (Especifique) 6. Ninguno
V1631	s02a_01b	¿Está (...) registrada/o o afiliada/o a alguno de los siguientes seguros de salud: 2°	¿Está (...) registrada/o o afiliada/o a alguno de los siguientes seguros de salud? 1. Sistema Único de Salud (SUS) - Ley 1152 (Antes prestaciones del Servicio de Salud Integral- Ley 475, SUMI y SSPAM) 2. Cajas de salud (Caja Nacional de Salud/Caja de la Banca Privada/Caja Petrolera/Banca Estatal/COSSMIL/ Seguro Universitario u otras Cajas) 3. Seguros de Salud del Gobierno Autónomo Departamental o Municipal 4. Seguros privados 5. Otro (Especifique) 6. Ninguno
V1632	s02a_01e	¿Está (...) registrada/o o afiliada/o a alguno de los siguientes seguros de salud: Otro (Especifique)	¿Está (...) registrada/o o afiliada/o a alguno de los siguientes seguros de salud? Otro (Especifique) 1. Sistema Único de Salud (SUS) - Ley 1152 (Antes prestaciones del Servicio de Salud Integral- Ley 475, SUMI y SSPAM) 2. Cajas de salud (Caja Nacional de Salud/Caja de la Banca Privada/Caja Petrolera/Banca Estatal/COSSMIL/ Seguro Universitario u otras Cajas) 3. Seguros de Salud del Gobierno Autónomo Departamental o Municipal 4. Seguros privados 5. Otro (Especifique) 6. Ninguno
V1633	s02a_02	¿Por qué (...) no se registró o afilió a algún seguro de salud?	¿Por qué (...) no se registró o afilió a algún seguro de salud? 1. POR DESCONOCIMIENTO 2. NO SABE COMO REGISTRARSE 3. NO TIENE DOCUMENTOS 4. NO TIENE INTERÉS 5. OTRO MOTIVO (Especifique)
V1634	s02a_02e	¿Por qué (...) no se registró o afilió a algún seguro de salud? Otro (Especifique)	¿Por qué (...) no se registró o afilió a algún seguro de salud? OTRO MOTIVO (Especifique)
V1635	s02a_03a	En los últimos 12 meses, ¿cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: A. Servicios médicos por consulta externa:	¿En los últimos 12 meses, cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: A. Servicios médicos por consulta externa
V1636	s02a_03b	En los últimos 12 meses, ¿cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: B. Aparatos:	¿En los últimos 12 meses, cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: B. Aparatos
V1637	s02a_03c	En los últimos 12 meses, ¿cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: C. Internación hospitalaria:	¿En los últimos 12 meses, cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: C. Internación hospitalaria
V1638	s02a_03d	En los últimos 12 meses, ¿cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: D. Exámenes o servicio de ambulancia:	¿En los últimos 12 meses, cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: D. Exámenes o servicio de ambulancia

ID	Name	Label	Question
V1639	s02a_03e	En los últimos 12 meses, ¿cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: E. Medicinas:	¿En los últimos 12 meses, cuánto tuvo que pagar el hogar por los cuidados de salud de (...) por concepto de: E. Medicinas
V1640	s02a_04a	En los últimos 12 meses, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... A. Cajas de salud (Caja Nacional de Salud/Caja de la Banca Privada/Caja Petrolera/Banca Estatal/COSSMIL/Seguro Universitario u otras Cajas)?	En los últimos 12 meses, por problemas de salud ¿acudió o se atendió en A. Cajas de salud (Caja Nacional de Salud/Caja de la Banca Privada/Caja, Petrolera/ Banca Estatal/COSSMIL/Seguro Universitario u otras Cajas)? 1.Si 2.No
V1641	s02a_04b	En los últimos 12 meses, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... B. Establecimientos de salud públicos?	En los últimos 12 meses, por problemas de salud ¿acudió o se atendió en B. Establecimientos de salud públicos? 1.Si 2.No
V1642	s02a_04c	En los últimos 12 meses, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... C. Establecimientos de salud privados?	En los últimos 12 meses, por problemas de salud ¿acudió o se atendió en C. Establecimientos de salud privados? 1.Si 2.No
V1643	s02a_04d	En los últimos 12 meses, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... D. Su domicilio?	En los últimos 12 meses, por problemas de salud ¿acudió o se atendió en D. Su domicilio? 1.Si 2.No
V1644	s02a_04e	En los últimos 12 meses, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... E. Consulta con médico tradicional?	En los últimos 12 meses, por problemas de salud ¿acudió o se atendió en E. Consulta con médico tradicional? 1.Si 2.No
V1645	s02a_04f	En los últimos 12 meses, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... F. Consulta con médico particular a domicilio?	En los últimos 12 meses, por problemas de salud ¿acudió o se atendió en F. Consulta con médico particular a domicilio? 1.Si 2.No
V1646	s02a_04g	En los últimos 12 meses, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... G. Consulta con médico a través de telemedicina?	En los últimos 12 meses, por problemas de salud ¿acudió o se atendió en G. Consulta con médico a través de telemedicina? 1.Si 2.No
V1647	s02a_04h	En los últimos 12 meses, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... H. La farmacia sin receta médica (automedicación)?	En los últimos 12 meses, por problemas de salud ¿acudió o se atendió en H. La farmacia sin receta médica (automedicación)? 1.Si 2.No
V1648	s02a_05	En este año 2021, ¿(...) presentó síntomas de COVID-19?	En este año 2021, ¿(...) presentó síntomas de COVID-19? 1. Si 2. No 3.NO SABE
V1649	s02a_06	En este año 2021, ¿(...) se ha realizado alguna prueba de laboratorio para COVID-19?	En este año 2021, ¿(...) se ha realizado alguna prueba de laboratorio para COVID-19? 1. Si 2. No
V1650	s02a_07	En este año 2021, ¿(...) donde se realizó la prueba COVID-19?	En este año 2021, ¿(...) dónde se realizó la prueba COVID-19? 1. Laboratorios del Subsector Público (INLASA, CENETROP, SEDES u otros) 2. Cajas de salud (Caja Nacional de Salud/Caja de la Banca Privada/Caja Petrolera/Banca Estatal/COSSMIL/ Seguro Universitario u otras Cajas 3. Laboratorio Privado (Especifique) 4. Domicilio 5. Otro (Especifique)
V1651	s02a_07e	En este año 2021, ¿(...) donde se realizó la prueba COVID-19? Otro (Especifique)	En este año 2021, ¿(...) dónde se realizó la prueba COVID-19? Otro (Especifique)
V1652	s02a_08	En este año 2021, ¿(...) necesitó medicamentos para el tratamiento de COVID-19?	En este año 2021, ¿(...) necesitó medicamentos para el tratamiento de COVID-19? 1. Si 2. No
V1653	s02a_09	En este año 2021, ¿(...) recibió al menos una dosis de la vacuna contra COVID-19?	En este año 2021, ¿(...) recibió al menos una dosis de la vacuna contra COVID-19? 1. Si 2. No

ID	Name	Label	Question
V1654	s02a_09a	En este año 2021, ¿(...) recibió al menos una dosis de la vacuna contra COVID-19? ¿Cuántas dosis recibió?	En este año 2021, ¿(...) recibió al menos una dosis de la vacuna contra COVID-19? ¿Cuántas dosis recibió?
V1655	s02a_10	En este año 2021, ¿por qué (...) no recibió la vacuna o la segunda dosis contra COVID-19?	En este año 2021, ¿por qué (...) no recibió la vacuna o la segunda dosis contra COVID-19? 1. NO LE CORRESPONDE POR SU EDAD 2. NO HAY VACUNAS DONDE FUE A VACUNARSE 3. ESTA PROGRAMADA PARA OTRA FECHA 4. NO CREE EN LA VACUNA 5. PORQUE TIENE LA VACUNA DE UNA SOLA DOSIS (JANSSEN) 6. OTRA (Especifique)
V1656	s02a_10e	En este año 2021, ¿por qué (...) no recibió la vacuna o la segunda dosis contra COVID-19? Especifique	En este año 2021, ¿por qué (...) no recibió la vacuna o la segunda dosis contra COVID-19? OTRA (Especifique)
V1657	s02a_11a	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida... A. ver, aún con los anteojos o lentes puestos?	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida A. Ver aún con los anteojos o lentes puestos? 1.Ninguna dificultad 2.Si, algo de dificultad 3.Si, mucha dificultad 4.No puedo hacerlo
V1658	s02a_12a	¿El origen de esta condición es de:	¿El origen de esta condición es de: 1. Nacimiento 2. Enfermedad adquirida (Especifique) 3. Accidente de tránsito 4. Otros accidentes (laborales, domésticos, caídas, golpes, etc.) (Especifique) 5. Edad avanzada 6. Violencia 7. Otro origen (Especifique) 8. NO SABE
V1659	s02a_12ae	¿El origen de esta condición es de: Especifique	¿El origen de esta condición es de: Especifique (A.Ver)
V1660	s02a_11b	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida... B. oír, aún cuando utiliza algún dispositivo auditivo?	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida B. oír, aun cuando utiliza algún dispositivo auditivo? 1.Ninguna dificultad 2.Si, algo de dificultad 3.Si, mucha dificultad 4.No puedo hacerlo
V1661	s02a_12b	¿El origen de esta condición es de:	¿El origen de esta condición es de: 1. Nacimiento 2. Enfermedad adquirida (Especifique) 3. Accidente de tránsito 4. Otros accidentes (laborales, domésticos, caídas, golpes, etc.) (Especifique) 5. Edad avanzada 6. Violencia 7. Otro origen (Especifique) 8. NO SABE
V1662	s02a_12be	¿El origen de esta condición es de: Especifique	¿El origen de esta condición es de: Especifique (B.Oír)
V1663	s02a_11c	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida... C. caminar o subir gradas?	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida C. caminar o subir gradas? 1.Ninguna dificultad 2.Si, algo de dificultad 3.Si, mucha dificultad 4.No puedo hacerlo
V1664	s02a_12c	¿El origen de esta condición es de:	¿El origen de esta condición es de: 1. Nacimiento 2. Enfermedad adquirida (Especifique) 3. Accidente de tránsito 4. Otros accidentes (laborales, domésticos, caídas, golpes, etc.) (Especifique) 5. Edad avanzada 6. Violencia 7. Otro origen (Especifique) 8. NO SABE
V1665	s02a_12ce	¿El origen de esta condición es de: Especifique	¿El origen de esta condición es de: Especifique (C.Caminar o subir gradas)
V1666	s02a_11d	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida... D. aprender, recordar, concentrarse, razonar para desarrollar actividades de la vida diaria?	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida D. aprender, recordar, concentrarse, razonar para desarrollar actividades de la vida diaria? 1.Ninguna dificultad 2.Si, algo de dificultad 3.Si, mucha dificultad 4.No puedo hacerlo
V1667	s02a_12d	¿El origen de esta condición es de:	¿El origen de esta condición es de: 1. Nacimiento 2. Enfermedad adquirida (Especifique) 3. Accidente de tránsito 4. Otros accidentes (laborales, domésticos, caídas, golpes, etc.) (Especifique) 5. Edad avanzada 6. Violencia 7. Otro origen (Especifique) 8. NO SABE
V1668	s02a_12de	¿El origen de esta condición es de: Especifique	¿El origen de esta condición es de: Especifique (D.Aprender, Recordar o concentrarse, razonar)

ID	Name	Label	Question
V1669	s02a_11e	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida... E. autocuidado personal como vestirse, bañarse o comer?	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida E. autocuidado personal como vestirse, bañarse o comer? 1.Ninguna dificultad 2.Si, algo de dificultad 3.Si, mucha dificultad 4.No puedo hacerlo
V1670	s02a_12e	¿El origen de esta condición es de:	¿El origen de esta condición es de: 1. Nacimiento 2. Enfermedad adquirida (Especifique) 3. Accidente de tránsito 4. Otros accidentes (laborales, domésticos, caídas, golpes, etc.) (Especifique) 5. Edad avanzada 6. Violencia 7. Otro origen (Especifique) 8. NO SABE
V1671	s02a_12ee	¿El origen de esta condición es de: Especifique	¿El origen de esta condición es de: Especifique (E.Autocuidado personal como vestirse, bañarse o comer)
V1672	s02a_11f	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida... F. hablar, comunicarse o conversar, aún cuando utilice lengua de señas u otro medio de comunicación?	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida F. hablar, comunicarse o conversar, aún cuando utilice lengua de señas u otro medio de comunicación? 1.Ninguna dificultad 2.Si, algo de dificultad 3.Si, mucha dificultad 4.No puedo hacerlo
V1673	s02a_12f	¿El origen de esta condición es de:	¿El origen de esta condición es de: 1. Nacimiento 2. Enfermedad adquirida (Especifique) 3. Accidente de tránsito 4. Otros accidentes (laborales, domésticos, caídas, golpes, etc.) (Especifique) 5. Edad avanzada 6. Violencia 7. Otro origen (Especifique) 8. NO SABE
V1674	s02a_12fe	¿El origen de esta condición es de: Especifique	¿El origen de esta condición es de: Especifique (F. Hablar, comunicarse o conversar, aún cuando utilice lengua de señas u otro medio de comunicación)
V1675	s02a_11g	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida... G. adaptarse, comprender la realidad o tiene alteraciones o trastornos mentales o psíquicos?	¿Tiene (...) alguna dificultad permanente, que le limite o impida G. adaptarse, comprender la realidad o tiene alteraciones o trastornos mentales o psíquicos? 1.Ninguna dificultad 2.Si, algo de dificultad 3.Si, mucha dificultad 4.No puedo hacerlo
V1676	s02a_12g	¿El origen de esta condición es de:	¿El origen de esta condición es de: 1. Nacimiento 2. Enfermedad adquirida (Especifique) 3. Accidente de tránsito 4. Otros accidentes (laborales, domésticos, caídas, golpes, etc.) (Especifique) 5. Edad avanzada 6. Violencia 7. Otro origen (Especifique) 8. NO SABE
V1677	s02a_12ge	¿El origen de esta condición es de: Especifique	¿El origen de esta condición es de: Especifique (G. Adaptarse, comprender la realidad o tener alteraciones o trastornos mentales o psíquicos)
V1678	s02a_13	¿(....) fue registrada/o en el SIPRUNPCD del Ministerio de Salud y Deportes o en el Sistema de Control de Afiliados (SICOA) del Instituto Boliviano de la Ceguera?	¿(....) fue registrada/o en el Sistema de Información de Programa de Registro Único Nacional de Personas con Discapacidad (SIPRUNPCD) del Ministerio de Salud y Deportes o en el Sistema de Control de Afiliados (SICOA) del Instituto Boliviano de la Ceguera? 1. Si, SIPRUNPCD 2. Si, IBC 3. No
V1679	s02a_14a	¿(....) qué tipo y grado de discapacidad presenta? Tipo de discapacidad	¿(....) qué tipo y grado de discapacidad presenta? Tipo de discapacidad 1. Física 2. Visual 3. Auditiva 4. Intelectual 5. Mental o psíquica 6. Múltiple
V1680	s02a_14b	¿(....) qué tipo y grado de discapacidad presenta? Grado de discapacidad	¿(....) qué tipo y grado de discapacidad presenta? Grado de discapacidad 1. Física 2. Visual 3. Auditiva 4. Intelectual 5. Mental o psíquica 6. Múltiple
V1681	s02a_15	En los últimos 12 meses, ¿recibió (...) el Bono de Indigencia por Ceguera (IBC) o el Bono Mensual para Personas con Discapacidad?	En los últimos 12 meses, ¿recibió (...) el Bono de Indigencia por Ceguera (IBC) o el Bono Mensual para Personas con Discapacidad? 1. Si 2.No
V1682	s02a_15a	En los últimos 12 meses, ¿recibió (...) el Bono de Indigencia por Ceguera (IBC) o el Bono Mensual para Personas con Discapacidad? ¿Cuánto recibió?	En los últimos 12 meses, ¿recibió (...) el Bono de Indigencia por Ceguera (IBC) o el Bono Mensual para Personas con Discapacidad? ¿Cuánto recibió?

ID	Name	Label	Question
V1683	s02a_15b	En los últimos 12 meses, ¿recibió (...) el Bono de Indigencia por Ceguera (IBC) o el Bono Mensual para Personas con Discapacidad? ¿Con que frecuencia?	En los últimos 12 meses, ¿recibió (...) el Bono de Indigencia por Ceguera (IBC) o el Bono Mensual para Personas con Discapacidad? ¿Con que frecuencia? 4. Mensual 8. Anual
V1684	s02a_16	¿(...) por qué no fue registrada/o?	¿(...) por qué no fue registrada/o? 1. DIFICULTADES FÍSICAS (no puede caminar, no puede ver, etc) 2. DIFICULTADES ECONÓMICAS (no dispone de dinero para hacer tramites, etc.) 3. DIFICULTADES ADMINISTRATIVAS (trámites burocráticos, largas filas, etc) 4. DESCONOCE DONDE Y COMO HACER EL TRÁMITE 5. OTRO MOTIVO (Especifique) 6. NO SABE
V1685	s02a_16e	¿(...) por qué no fue registrada/o? (Especifique)	¿(...) por qué no fue registrada/o? Otro (Especifique)
V1686	s02b_17	¿Está o estuvo alguna vez embarazada?	¿Esta o estuvo alguna vez embarazada? 1. Si, actualmente embarazada 2. Si, estuvo embarazada 3. No
V1687	s02b_17b	¿Está o estuvo alguna vez embarazada? ¿Cuántas veces? (incluyendo el actual embarazo)	¿Esta o estuvo alguna vez embarazada? ¿Cuántas veces? (incluyendo el actual embarazo)
V1688	s02b_18	¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido? (aunque después hayan muerto)	¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido? (aunque después hayan muerto)
V1689	s02b_19	De ellos ¿Cuántos están vivos actualmente?	De ellos ¿Cuántos están vivos actualmente?
V1690	s02b_20a	¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo? (aunque después haya muerto) Mes.	¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo? (aunque después haya muerto) Mes
V1691	s02b_20b	¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo? (aunque después haya muerto) Año.	¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo? (aunque después haya muerto) Año
V1692	s02b_21	¿Quién atendió su último parto?	¿Quién atendió su último parto? 1. MÉDICO 2. ENFERMERA/O AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3. RESPONSABLE O PROMOTOR DE SALUD/AGENTE COMUNITARIO DE SALUD 4. PARTERA O MATRONA 5. MÉDICO TRADICIONAL/CURANDERO/NATURISTA 6. UN FAMILIAR 7. USTED MISMA 8. OTRA PERSONA
V1693	s02b_21e	¿Quién atendió su último parto? Especifique.	¿Quién atendió su último parto? OTRA PERSONA (Especifique):
V1694	s02b_22	¿Dónde fue atendido el parto de su último/a hijo/a nacido vivo?	¿Dónde fue atendido el parto de su último/a hijo/a nacido vivo? 1. ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LAS CAJAS (CNS, PETROLERA, CNC, SEG. UNIVERSITARIO, ETC.) 2. ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO ATENDIDO SÓLO POR ENFERMERA /AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3. ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO, ATENDIDO POR UNO O MÁS MÉDICOS 4. ESTABLECIMIENTO DE SALUD PRIVADO, ATENDIDO POR UNO O MÁS MÉDICOS 5. DOMICILIO, ATENDIDO POR EL PROGRAMA "MI SALUD" 6. DOMICILIO, ATENDIDO POR OTROS 7. OTRO (ESPECIFIQUE)
V1695	s02b_22e	¿Dónde fue atendido el parto de su último/a hijo/a nacido vivo? Especifique	¿Dónde fue atendido el parto de su último/a hijo/a nacido vivo? OTRO (Especifique)
V1696	s02b_23	En su último embarazo, ¿se ha inscrito al Bono Juana Azurduy (BJA)?	En su último embarazo, ¿se ha inscrito al Bono Juana Azurduy (BJA)? 1. Si 2. No
V1697	s02b_24a1	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por: A. Controles prenatales realizados?	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por A. Controles prenatales realizados? 1. Si 2. No

ID	Name	Label	Question
V1698	s02b_24a2	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por: A. Controles prenatales realizados? Nº de Controles	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por A. Controles prenatales realizados? Nº de Controles
V1699	s02b_24b	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por: B. El parto y primer control postparto?	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por B. El parto y primer control postparto? 1. Si 2. No
V1700	s02b_25	En su último embarazo, ¿recibió el Subsidio Universal Prenatal del Estado?	En su último embarazo, ¿recibió el Subsidio Universal Prenatal del Estado? 1. Si 2. No
V1701	s02b_26	En los últimos 12 meses, ¿recibió el Subsidio Universal Prenatal del Estado?	En los últimos 12 meses, ¿recibió el Subsidio Universal Prenatal del Estado? 1. Si 2. No
V1702	s02b_26a	En los últimos 12 meses, ¿recibió el Subsidio Universal Prenatal del Estado? ¿Cuántos meses?	En los últimos 12 meses, ¿recibió el Subsidio Universal Prenatal del Estado? ¿Cuántos meses?
V1703	s02c_27	¿En las últimas dos semanas, (...) tuvo diarrea?	¿En las últimas dos semanas, (...) tuvo diarrea? 1. Si 2. No
V1704	s02c_28	¿En las últimas dos semanas (...) tuvo tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía?	¿En las últimas dos semanas (...) tuvo tos, resfrío o gripe, bronquitis o pulmonía? 1. Si 2. No
V1705	s02c_29	¿Alguna vez inscribieron a (...) al Bono Juana Azurduy?	¿Alguna vez inscribieron a (...) al Bono Juana Azurduy? 1. Si 2. No
V1706	s02c_30	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por los controles integrales de salud de (...)?	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por los controles integrales de salud de (...)? 1. Si 2. No
V1707	s02c_30a	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por los controles integrales de salud de (...)? ¿Cuántos controles cobró?	En los últimos 12 meses, ¿cobró usted el Bono Juana Azurduy por los controles integrales de salud de (...)? ¿Cuántos controles?
V1708	s02d_31	¿(...) en el trabajo o en sus tareas cotidianas requiere /necesita realizar una actividad física intensa o moderada en al menos 30 minutos consecutivos/ continuos?	¿(...) en el trabajo o en sus tareas cotidianas requiere/necesita realizar una actividad física intensa o moderada en al menos 30 minutos consecutivos/ continuos? (Ej: levantar productos, trabajos de construcción, repartir productos,etc.) 1. Si 2. No
V1709	s02d_31a	En una semana típica ¿cuantos días realiza dicha actividad?	¿(...) en el trabajo o en sus tareas cotidianas requiere /necesita realizar una actividad física intensa o moderada en al menos 30 minutos consecutivos/ continuos? (Ej: levantar productos, trabajos de construcción, repartir productos,etc.) En una semana típica ¿cuantos días realiza dicha actividad?
V1710	s02d_32	¿(...) para trasladarse al trabajo/realizar alguna actividad, camina o usa una bicicleta en al menos 30 minutos consecutivos/continuos?	¿(...) para trasladarse al trabajo/realizar alguna actividad, camina o usa una bicicleta en al menos 30 minutos consecutivos/continuos? 1. Si 2. No
V1711	s02d_32a	En una semana típica ¿cuantos días realiza dicha actividad?	¿(...) para trasladarse al trabajo/realizar alguna actividad, camina o usa una bicicleta en al menos 30 minutos consecutivos/continuos? En una semana típica ¿cuantos días realiza dicha actividad?
V1712	s02d_33	¿(...) en su tiempo libre practica algún deporte o actividad física en al menos 30 minutos consecutivos/continuos? (Ej: correr, manejar en bicicleta, hacer ejercicios en el gimnasio o en su casa, etc.)	¿(...) en su tiempo libre practica algún deporte o actividad física en al menos 30 minutos consecutivos/continuos? (Ej: correr, manejar en bicicleta, hacer ejercicios en el gimnasio o en su casa, etc.) 1. Si 2. No



ID	Name	Label	Question
V1713	s02d_33a	En una semana típica ¿cuántos días realiza dicha actividad?	¿(...) en su tiempo libre practica algún deporte o actividad física en al menos 30 minutos consecutivos/continuos? (Ej: correr, manejar en bicicleta, hacer ejercicios en el gimnasio o en su casa, etc.) En una semana típica ¿cuántos días realiza dicha actividad?
V1714	s02d_33b_cod	¿Qué actividad física o deporte practica? Código	¿(...) en su tiempo libre practica algún deporte o actividad física en al menos 30 minutos consecutivos/continuos? ¿Qué actividad física o deporte practica? Código
V1715	s02d_34a	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? A. Infraestructura pública sin costo	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? A. Infraestructura pública sin costo 1. Si 2. No
V1716	s02d_34b	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? B. Infraestructura pública con costo	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? B. Infraestructura pública con costo 1. Si 2. No
V1717	s02d_34c	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? C. Infraestructura privada	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? C. Infraestructura privada 1. Si 2. No
V1718	s02d_34d	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? D. Espacios abiertos de uso libre (parque, calle, campo, montaña, río, lago).	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? D. Espacios abiertos de uso libre (parque, calle, campo, montaña, río, lago). 1. Si 2. No
V1719	s02d_34e	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? E. En casa	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? E. En casa 1. Si 2. No
V1720	s02d_34f	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? F. Otro	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? F. Otro (Especifique) 1. Si 2. No
V1721	s02d_34fe	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? F. Otro (Especifique)	¿Qué tipos de espacios o instalaciones utiliza (...) para hacer deporte o actividad física? Otro Especifique
V1722	s02d_35	Durante los últimos 12 meses, ¿(...) ha fumado cigarrillos?	¿Durante los últimos 12 meses (...) ha fumado cigarrillos? 1. Si 2. No
V1723	s02d_35a	Durante los últimos 12 meses, ¿(...) ha fumado cigarrillos? ¿Con qué frecuencia?	¿Durante los últimos 12 meses (...) ha fumado cigarrillos? ¿Con qué frecuencia? 1. Diariamente 2. Una o más veces por semana 3. Ocasionalmente
V1724	s02d_36	Durante los últimos 12 meses, ¿(...) ha consumido bebidas alcohólicas?	¿Durante los últimos 12 meses (...) ha consumido bebidas alcohólicas? 1. Si 2. No
V1725	s02d_36a	Durante los últimos 12 meses, ¿(...) ha consumido bebidas alcohólicas? ¿Con qué frecuencia?	¿Durante los últimos 12 meses (...) ha consumido bebidas alcohólicas? ¿Con qué frecuencia? 1. Diariamente 2. Una o más veces por semana 3. Ocasionalmente
V1726	s02e_37	¿Qué tan segura(o) se siente (...) caminando sola(o) cerca de su vivienda cuando es de noche?	¿Qué tan segura(o) se siente (...) caminando sola(o) cerca de su vivienda cuando es de noche? 1. Muy inseguro 2. Inseguro 3. Seguro 4. Muy seguro

ID	Name	Label	Question
V1727	s02e_38a	En los últimos 12 meses, ¿(...) ha sido víctima de: 1°	En los últimos 12 meses, ¿(...) ha sido víctima de: 1. Robo, asalto o atraco de algún objeto (celular, billetera u otro) en la vía pública 2. Robo en su vivienda o negocio 3. Robo de vehículo o accesorios 4. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por un familiar 5. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por persona ajena 6. Violación o abuso sexual 7. Violencia familiar o doméstica (agresión física, psicológica o sexual) 8. Estafa o abuso de confianza 9. Despojo de su inmueble 10. Trata de personas 11. Extorsión 12. Secuestro 13. Otros hechos delictivos (Especifique) 14. Ninguno
V1728	s02e_38b	En los últimos 12 meses, ¿(...) ha sido víctima de: 2°	En los últimos 12 meses, ¿(...) ha sido víctima de: 1. Robo, asalto o atraco de algún objeto (celular, billetera u otro) en la vía pública 2. Robo en su vivienda o negocio 3. Robo de vehículo o accesorios 4. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por un familiar 5. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por persona ajena 6. Violación o abuso sexual 7. Violencia familiar o doméstica (agresión física, psicológica o sexual) 8. Estafa o abuso de confianza 9. Despojo de su inmueble 10. Trata de personas 11. Extorsión 12. Secuestro 13. Otros hechos delictivos (Especifique) 14. Ninguno
V1729	s02e_38c	En los últimos 12 meses, ¿(...) ha sido víctima de: 3°	En los últimos 12 meses, ¿(...) ha sido víctima de: 1. Robo, asalto o atraco de algún objeto (celular, billetera u otro) en la vía pública 2. Robo en su vivienda o negocio 3. Robo de vehículo o accesorios 4. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por un familiar 5. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por persona ajena 6. Violación o abuso sexual 7. Violencia familiar o doméstica (agresión física, psicológica o sexual) 8. Estafa o abuso de confianza 9. Despojo de su inmueble 10. Trata de personas 11. Extorsión 12. Secuestro 13. Otros hechos delictivos (Especifique) 14. Ninguno
V1730	s02e_38ce	En los últimos 12 meses, ¿(...) ha sido víctima de: Otros hechos delictivos (Especifique)	En los últimos 12 meses, ¿(...) ha sido víctima de: Otros hechos delictivos (Especifique)
V1731	s03a_01	¿Sabe leer y escribir?	¿Sabe leer y escribir? 1. Si 2. No
V1732	s03a_01a	¿Es (...) capaz de sumar o multiplicar números, ya sea en papel o mentalmente?	¿Es (...) capaz de sumar o multiplicar números, ya sea en papel o mentalmente? 1. Si 2. No
V1733	s03a_02a	¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó? Nivel	¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó? 11. NINGUNO 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR(PRE KINDER/KINDER) 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL 71. NORMAL (ESCUELA SUP. DE FORMACIÓN DE MAESTROS) 72. UNIVERSIDAD 73. POSTGRADO DIPLOMADO 74. POSTGRADO MAESTRÍA 75. POSTGRADO DOCTORADO 76. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 77. TÉCNICO DE INSTITUTO TÉCNICO/TECNOLÓGICO (Duración mayor o igual a 2 años) 78. FORMACIÓN SUPERIOR ARTÍSTICA 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 2 años)

ID	Name	Label	Question
V1734	s03a_02c	¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó? Curso	¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó? 11. NINGUNO 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR(PRE KINDER/KINDER) 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL 71. NORMAL (ESCUELA SUP. DE FORMACIÓN DE MAESTROS) 72. UNIVERSIDAD 73. POSTGRADO DIPLOMADO 74. POSTGRADO MAESTRÍA 75. POSTGRADO DOCTORADO 76. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 77. TÉCNICO DE INSTITUTO TÉCNICO/TECNOLÓGICO (Duración mayor o igual a 2 años) 78. FORMACION SUPERIOR ARTÍSTICA 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 2 años)
V1735	s03a_03a	Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó? Nivel	Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó? 11. NINGUNO 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL
V1736	s03a_03c	Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó? Curso	Para ingresar a ese nivel ¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO anterior de educación que aprobó? 11. NINGUNO 21. BÁSICO (1 A 5 AÑOS) 22. INTERMEDIO (1 A 3 AÑOS) 23. MEDIO (1 A 4 AÑOS) 31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS) 32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS) 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 51. EDUCACIÓN BÁSICA DE ADULTOS (EBA) 52. CENTRO DE EDUCACIÓN MEDIA DE ADULTOS (CEMA) 61. EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL
V1737	s03a_04	Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa, superior o postgrado?	Durante este año, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa, superior o postgrado? 1. Si 2. No

ID	Name	Label	Question
V1738	s03a_05	¿Por qué razón no se inscribió/matriculó?	¿Por qué razón no se inscribió/matriculó? (Indague la razón más importante) 1. CULMINÓ SUS ESTUDIOS 2. POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE/DISCAPACIDAD 3. POR EMBARAZO 4. FALTÓ DINERO PARA COMPRAR ÚTILES, ETC. 5. NO DISPONE DE COMPUTADORA, TABLET O CELULAR O NO SON SUFICIENTES 6. NO TIENE SERVICIO DE INTERNET EN EL HOGAR 7. FALTA DE DINERO PARA COMPRA DE MEGAS/TARJETA 8. LOS PADRES O TUTORES NO DISPONEN DE TIEMPO SUFICIENTE PARA BRINDAR APOYO 9. LA ENSEÑANZA NO ES BUENA/ ADECUADA O NO SE APRENDE NADA 10. FALTA INTERÉS (de la persona no matriculada) 11. POR REALIZAR LABORES DE CASA/ CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR 12. POR AYUDAR EN EL NEGOCIO/ ACTIVIDAD DE MI FAMILIA 13. POR TRABAJO (EXCLUYENDO 12) 14. POR APRENDER UN OFICIO (de manera empírica) 15. LA EDUCACIÓN NO ES IMPORTANTE 16. POR PROBLEMAS DE OFERTA EDUCATIVA (no existen unidades educativas que ofrezcan el nivel que le corresponde, el establecimiento educativo es distante, problemas con el turno de clases, etc.) 17. NO LE CORRESPONDE POR SU EDAD 18. OTRO (Especifique)
V1739	s03a_05e	¿Por qué razón no se inscribió/matriculó? Otro (Especifique)	¿Por qué razón no se inscribió/matriculó? Otro (Especifique)
V1740	s03a_06a	¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa, superior o postgrado se inscribió/matriculó este año? Nivel	¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa, superior o postgrado se inscribió/matriculó este año? 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR(PRE KINDER/KINDER) 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL 71. NORMAL (ESCUELA SUP. DE FORMACIÓN DE MAESTROS) 72. UNIVERSIDAD 73. POSTGRADO DIPLOMADO 74. POSTGRADO MAESTRÍA 75. POSTGRADO DOCTORADO 76. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 77. TÉCNICO DE INSTITUTO TÉCNICO/TECNOLÓGICO (Duración mayor o igual a 2 años) 78. FORMACION SUPERIOR ARTÍSTICA 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 2 años)
V1741	s03a_06c	¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa, superior o postgrado se inscribió/matriculó este año? Curso	¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa, superior o postgrado se inscribió/matriculó este año? 12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN 13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR(PRE KINDER/KINDER) 41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS) 42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS) 62. EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) 63. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) 64. PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN 65. EDUCACIÓN ESPECIAL 71. NORMAL (ESCUELA SUP. DE FORMACIÓN DE MAESTROS) 72. UNIVERSIDAD 73. POSTGRADO DIPLOMADO 74. POSTGRADO MAESTRÍA 75. POSTGRADO DOCTORADO 76. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD 77. TÉCNICO DE INSTITUTO TÉCNICO/TECNOLÓGICO (Duración mayor o igual a 2 años) 78. FORMACION SUPERIOR ARTÍSTICA 79. INSTITUTOS DE FORMACIÓN MILITAR Y POLICIAL 80. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA) 81. OTROS CURSOS (Duración menor a 2 años)
V1742	s03a_07a	En esta gestión, ¿recibió desayuno/ almuerzo o merienda escolar?	En esta gestión, ¿recibió Desayuno/Almuerzo o merienda escolar? 1. Si 2. No
V1743	s03a_07b	En esta gestión, ¿recibió desayuno/ almuerzo o merienda escolar? ¿Cuántos meses aproximadamente?	En esta gestión, ¿recibió Desayuno/Almuerzo o merienda escolar? ¿Cuántos meses aproximadamente?
V1744	s03a_08	¿Recibió el Bono Juancito Pinto el año pasado (2020)?	¿Recibió el Bono Juancito Pinto el año pasado (2020)? 1. Si 2. No

ID	Name	Label	Question
V1745	s03a_09	El establecimiento en el que se matriculó es:	El establecimiento en el que se matriculó es: 1. Fiscal/ Público/ Convenio 2. Particular/ privado
V1746	s03b_10	Actualmente, ¿(...) pasa clases en el nivel y curso al que se matriculó esta gestión 2021?	Actualmente, ¿(...) pasa clases en el nivel y curso al que se matriculó esta gestión 2021? 1. Sí, presencial 2. Sí, semipresencial (presencial y a distancia) 3. Sí, a distancia (clases virtuales o por internet, por radio, televisión, otros) 4. No
V1747	s03b_10aa	¿Cómo pasa (...) las clases a distancia? 1°	¿Cómo pasa (...) las clases a distancia? (Señale las 2 más importantes) 1. Por Plataforma del Ministerio de Educación 2. Por otra plataforma moodle (EXCLUYE 1), por classroom, zoom, meet, facebook, whatsapp 3. A través de Radio educación 4. A través de Tele educación 5. Otro (Especifique)
V1748	s03b_10ab	¿Cómo pasa (...) las clases a distancia? 2°	¿Cómo pasa (...) las clases a distancia? (Señale las 2 más importantes) 1. Por Plataforma del Ministerio de Educación 2. Por otra plataforma moodle (EXCLUYE 1), por classroom, zoom, meet, facebook, whatsapp 3. A través de Radio educación 4. A través de Tele educación 5. Otro (Especifique)
V1749	s03b_10ae	¿Cómo pasa (...) las clases a distancia? Otro (Especifique)	¿Cómo pasa (...) las clases a distancia? Otro (Especifique)
V1750	s03b_11	¿Por qué razón no pasa clases actualmente (ya sea presencial, semipresencial, a distancia o virtual)?	¿Por qué razón no pasa clases actualmente (ya sea presencial, semipresencial, a distancia o virtual)? (indague la razón más importante) 1. VACACIÓN (DESCANSO PEDAGÓGICO/RECESO) 2. CULMINÓ SUS ESTUDIOS 3. POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE/DISCAPACIDAD 4. POR EMBARAZO 5. FALTÓ DINERO PARA COMPRAR ÚTILES, ETC 6. NO DISPONE DE COMPUTADORA, TABLET O CELULAR O NO SON SUFICIENTES 7. NO TIENE SERVICIO DE INTERNET EN EL HOGAR 8. FALTA DE DINERO PARA COMPRA DE MEGAS/TARJETA 9. LOS PADRES O TUTORES NO DISPONEN DE TIEMPO SUFICIENTE PARA BRINDAR APOYO 10. LA ENSEÑANZA NO ES BUENA/ADECUADA O NO SE APRENDE NADA 11. FALTA INTERÉS 12. POR REALIZAR LABORES DE CASA/CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR 13. POR AYUDAR EN EL NEGOCIO/ ACTIVIDAD DE MI FAMILIA 14. POR TRABAJO (EXCLUYENDO 13) 15. POR APRENDER UN OFICIO (de manera empírica) 16. POR TRASLADO DE LA FAMILIA 17. POR PROBLEMAS DE OFERTA EDUCATIVA (no existen unidades educativas que ofrezcan el nivel que le corresponde, el establecimiento educativo es distante, problemas con el turno de clases,etc.) 18. OTRO (Especifique)
V1751	s03b_11e	¿Por qué razón no pasa clases actualmente (ya sea presencial, semipresencial, a distancia o virtual)? Otro (Especifique)	¿Por qué razón no pasa clases actualmente (ya sea presencial, semipresencial, a distancia o virtual)? OTRO (Especifique)
V1752	s03b_12	Actualmente, ¿se encuentra en periodo de vacación, descanso pedagógico o receso?	Actualmente, ¿se encuentra en periodo de vacación, descanso pedagógico o receso? 1. Si 2. No
V1753	s03c_13	¿(...) dispone de teléfono celular para uso personal?	¿(...) dispone de teléfono celular para uso personal? 1. Si 2. No
V1754	s03c_13a	¿El teléfono celular puede conectarse a Internet?	¿El teléfono celular puede conectarse a Internet? 1. Si 2. No 3. NO SABE
V1755	s03c_14	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado teléfono celular?	¿En los últimos 3 meses, ha utilizado computadora (de escritorio, laptop, tablet) en cualquier lugar? 1.Si 2.No
V1756	s03c_15a	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado computadora de escritorio, laptop, tablet, en cualquier lugar?	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado computadora de escritorio, laptop, tablet, en cualquier lugar? 1.Si 2.No

ID	Name	Label	Question
V1757	s03c_15b	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado computadora de escritorio, laptop, tablet, en cualquier lugar? ¿Con qué frecuencia?	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado computadora de escritorio, laptop, tablet, en cualquier lugar? ¿Con qué frecuencia? 1. Al menos una vez al día 2. Al menos una vez por semana, pero no todos los días 3. Menos de una vez por semana
V1758	s03c_16a	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado Internet en cualquier lugar?	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado Internet en cualquier lugar? 1. Si 2. No
V1759	s03c_16b	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado Internet en cualquier lugar? ¿Con qué frecuencia?	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado Internet en cualquier lugar? ¿Con qué frecuencia? 1. Al menos una vez al día 2. Al menos una vez por semana, pero no todos los días 3. Menos de una vez por semana
V1760	s03c_16c	En promedio, ¿cuántas horas al día utiliza Internet? Horas	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado Internet en cualquier lugar? ¿Con qué frecuencia? 1. Al menos una vez al día - Horas
V1761	s03c_16d	En promedio, ¿cuántas horas al día utiliza Internet? Minutos	¿En los últimos 3 meses, (...) ha utilizado Internet en cualquier lugar? ¿Con qué frecuencia? 1. Al menos una vez al día - Minutos
V1762	s03c_17aa	¿Dónde ha utilizado usted internet en los últimos 3 meses? 1°	¿Dónde ha utilizado usted internet en los últimos 3 meses? (Señale las 2 más importantes) 1. En el Hogar? 2. En el Trabajo? 3. En el lugar de estudio (institución educativa)? 4. En el hogar de otra persona? 5. En un lugar público con acceso libre? 6. En un local comercial (café internet, restaurant, etc.)? 7. Otro (Especifique)
V1763	s03c_17ab	¿Dónde ha utilizado usted internet en los últimos 3 meses? 2°	¿Dónde ha utilizado usted internet en los últimos 3 meses? (Señale las 2 más importantes) 1. En el Hogar? 2. En el Trabajo? 3. En el lugar de estudio (institución educativa)? 4. En el hogar de otra persona? 5. En un lugar público con acceso libre? 6. En un local comercial (café internet, restaurant, etc.)? 7. Otro (Especifique)
V1764	s03c_17e	¿Dónde ha utilizado usted internet en los últimos 3 meses? Otro (Especifique)	¿Dónde ha utilizado usted internet en los últimos 3 meses? Otro (especifique)
V1765	s03c_18a	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? A. Para pasar clases de la escuela, colegio, universidad, etc.	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? A. Para pasar clases de la escuela, colegio, universidad, etc. 1. Si 2. No
V1766	s03c_18b	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? B. Para pasar cursos cortos, seminarios, eventos de capacitación online	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? B. Para pasar cursos cortos, seminarios, eventos de capacitación online 1. Si 2. No
V1767	s03c_18c	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? C. Para buscar o descargar material educativo	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? C. Para buscar o descargar material educativo 1. Si 2. No
V1768	s03c_18d	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? D. Para comunicarse, chatear, ver correo electrónico	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? D. Para comunicarse, chatear, ver correo electrónico 1. Si 2. No
V1769	s03c_18e	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? E. Para entrar a facebook, twitter, instagram, tik tok (redes sociales)	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? E. Para entrar a facebook, twitter, instagram, tik tok (redes sociales) 1. Si 2. No

ID	Name	Label	Question
V1770	s03c_18f	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? F. Para descargar o ver videos, películas, música, juegos (entretenimiento)	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? F. Para descargar o ver videos, películas, música, juegos (entretenimiento) 1. Si 2. No
V1771	s03c_18g	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? G. Para leer noticias, periódicos o revistas de actualidad online	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? G. Para leer noticias, periódicos o revistas de actualidad online 1. Si 2. No
V1772	s03c_18h	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? H. Para descargar software o aplicaciones (incluye actualizaciones)	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? H. Para descargar software o aplicaciones (incluye actualizaciones) 1. Si 2. No
V1773	s03c_18i	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? I. Para buscar trabajo	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? I. Para buscar trabajo 1. Si 2. No
V1774	s03c_18j	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? J. Para comprar o vender bienes o servicios (pagos en línea: compra de música, viajes y alojamiento por Internet, etc.)	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? J. Para comprar o vender bienes o servicios (pagos en línea: compra de música, viajes y alojamiento por Internet, etc.) 1. Si 2. No
V1775	s03c_18k	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? K. Para utilizar Banca por Internet (transacciones con un banco para efectuar pagos, transferencias, etc.)	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? K. Para utilizar Banca por Internet (transacciones con un banco para efectuar pagos, transferencias, etc.) 1. Si 2. No
V1776	s03c_18l	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? L. Para realizar trámites, consultas o reclamos a instituciones del gobierno	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? L. Para realizar trámites, consultas o reclamos a instituciones del gobierno 1. Si 2. No
V1777	s03c_18m	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? M. Para otras actividades	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? M. Para otras actividades (Especifique) 1. Si 2. No
V1778	s03c_18me	¿Para cuál de las siguientes actividades usó Internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? M. Para otras actividades (Especifique)	¿Para cuál de las siguientes actividades usó internet en los últimos 3 meses (desde cualquier lugar)? Otro (Especifique)
V1779	s04a_01	Durante la semana pasada, ¿trabajó al menos una hora?	Durante la semana pasada, ¿trabajó al menos una hora? 1. Si 2. No

ID	Name	Label	Question
V1780	s04a_02	Durante la semana pasada, dedicó al menos una hora a:	Durante la semana pasada dedicó al menos una hora a: 1.¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales para consumo del hogar o la familia? 2.¿Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales para vender? 3. ¿Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar? 4. ¿Vender en la calle en un puesto o como ambulante? 5. ¿Preparar alimentos, hilar, tejer, coser u otras actividades para la venta? 6. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración? (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.) 7. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero? 8. NINGUNA ACTIVIDAD
V1781	s04a_03	La semana pasada, ¿tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por:	¿La semana pasada tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en el cual no trabajó por: 1.Vacaciones o permisos? 2.Licencia de maternidad? 3. Enfermedad(EXCLUYENDO COVID-19) o accidente? 4. Falta de materiales o insumos? 5. Temporada baja? 6. Huelga, paro o conflicto laboral? 7. Mal tiempo? 8. Estar suspendido? 9. Problemas personales o familiares 10. Pandemia COVID-19 11. NINGUNO
V1782	s04a_04	La semana pasada, ¿quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?	¿La semana pasada quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo? 1. Si 2. No
V1783	s04a_05	Durante las últimas cuatro semanas ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?	Durante las últimas cuatro semanas ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio? 1. Si 2. No
V1784	s04a_06	Es usted:	Es usted: 1. ¿Estudiante? 2. ¿Ama de casa o responsable de los quehaceres y/o cuidado de los miembros del hogar? 3. ¿Jubilado o benemérito? 4. ¿Enfermo o con alguna discapacidad? 5. ¿Persona de edad avanzada? 6. ¿Otro? (Especifique)
V1785	s04a_06e	Es usted: (Especifique)	Es usted: 6. Otro (Especifique)
V1786	s04a_07	¿Por qué no buscó trabajo?	¿Por qué no buscó trabajo? 1. TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS 2. BUSCÓ ANTES Y ESPERA RESPUESTA 3. NO CREE PODER ENCONTRAR TRABAJO 4. SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO 5. ESPERA PERIODO DE MAYOR ACTIVIDAD 6. POR QUE ESTÁ ESTUDIANDO 7. POR VEJEZ/ JUBILACIÓN 8. CORTA EDAD 9. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/DISCAPACIDAD 10. NO NECESITA TRABAJAR 11. LABORES DE CASA/ CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR 12. ESPERA TEMPORADA DE COSECHA O TRABAJO 13. POR LA PANDEMIA DEL COVID-19 14. POR OTRAS CAUSAS (Especifique)
V1787	s04a_07e	¿Por qué no buscó trabajo? Por otras causas (Especifique)	¿Por qué no buscó trabajo? OTRAS CAUSAS (Especifique)
V1788	s04a_08	¿Ha trabajado alguna vez anteriormente?	¿Ha trabajado alguna vez anteriormente? 1. Si 2. No
V1789	s04b_09a_cod	Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación principal? Código	Durante la semana pasada, ¿Cuál fue su ocupación principal? CÓDIGO
V1790	s04b_10a_cod	¿Cuál es la actividad económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja? Código	¿Cuál es la actividad económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja? CÓDIGO
V1791	s04b_11	¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?	¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja?
V1792	s04b_11aa	¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar? Tiempo	¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar?(Tiempo)
V1793	s04b_11ab	¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar? Periodo	¿Hace cuánto tiempo trabaja en esta empresa, institución, negocio o lugar?(Periodo) 2.Semana 4.Mes 8.Año



ID	Name	Label	Question
V1794	s04b_11ba	¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar? Tiempo	¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar? (Tiempo)
V1795	s04b_11bb	¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar? Periodo	¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación en esa empresa, institución, negocio o lugar?(Periodo) 2.Semana 4.Mes 8.Año
V1796	s04b_12	En esta ocupación usted trabaja como:	En esta ocupacion usted trabaja como: 1. Obrero/Empleado 2. Empleador/a socio que sí recibe salario 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Empleador/a o socio/a que no recibe salario 5. Cooperativista de producción 6. Trabajador/a familiar sin remuneración 7. Aprendiz o persona en formación sin remuneración 8. Empleada/o del hogar
V1797	s04b_13	La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es...	La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja es: 1. ¿Administración Pública? 2. ¿Empresa Pública (estratégica)? 3. ¿Privada (Empresa mediana o grande)? 4. ¿Privada (Negocio familiar, micro o pequeña empresa)? 5. ONG (Organización no Gubernamental) y otras sin fines de lucro 6. Organismos internacionales, embajadas
V1798	s04b_14	¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?	¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?
V1799	s04b_15	¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?	¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?
V1800	s04b_16aa	¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación? Horas	¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación? Horas
V1801	s04b_16ab	¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación? Minutos	¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación? Minutos
V1802	s04c_17a	¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? Monto (Bs)	¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? Monto (Bs)
V1803	s04c_17b	¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? Frecuencia de pago.	¿Cuánto es su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? Frecuencia de pago 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1804	s04c_18a	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por: A. Bono o prima de producción? Monto (Bs)	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por: A. Bono o prima de producción?
V1805	s04c_18b	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por: B. Aguinaldo? Monto (Bs)	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos por: B. Aguinaldo?
V1806	s04c_19aa	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por: A. Comisiones, destajo, propinas, bonos de transporte o refrigerio? Monto (Bs)	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por A. Comisiones/ Destajo/ Propinas/Bonos de transporte o refrigerio? Monto (Bs)
V1807	s04c_19ab	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por: A. Comisiones, destajo, propinas, bonos de transporte o refrigerio? Frecuencia de pago:	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por A. Comisiones/ Destajo/ Propinas/Bonos de transporte o refrigerio? Frecuencia de pago 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1808	s04c_19ba	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por: B. Horas Extras? Monto (Bs)	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por B. Horas extras? Monto (Bs)

ID	Name	Label	Question
V1809	s04c_19bb	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por: B.Horas Extras? Frecuencia de pago:	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por B.Horas extras? Frecuencia de pago 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1810	s04c_20a1	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted: A.Subsidio prenatal o de lactancia (Cajas de Salud)?	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted A.Subsidio prenatal o de lactancia (Cajas de Salud)? 1. Si 2. No
V1811	s04c_20a2	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted: A.Subsidio prenatal o de lactancia (Cajas de Salud)? Número de meses	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted A.Subsidio prenatal o de lactancia (Cajas de Salud)? N° de Meses
V1812	s04c_20b	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted: B.Bono de natalidad?	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted B.Bono de Natalidad? 1. Si 2. No
V1813	s04c_21a	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo?	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo? 1. Si 2. No
V1814	s04c_21a1	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo? Frecuencia	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted A.Alimentos bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo? Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1815	s04c_21a2	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... A. Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo? Monto (Bs)	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted A.Alimentos y bebidas para ser consumidos dentro o fuera del lugar de trabajo? Monto (Bs)
V1816	s04c_21b	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo?	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted B.Transportes hacia y desde el lugar de su trabajo? 1. Si 2. No
V1817	s04c_21b1	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo? Frecuencia	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted B.Transportes hacia y desde el lugar de su trabajo? Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1818	s04c_21b2	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... B. Transporte hacia y desde el lugar de su trabajo? Monto (Bs)	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted B.Transportes hacia y desde el lugar de su trabajo? Monto (Bs).
V1819	s04c_21c	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... C. Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo?	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted C.Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo? 1. Si 2. No

ID	Name	Label	Question
V1820	s04c_21c1	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... C. Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo? Frecuencia	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted C.Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo? Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1821	s04c_21c2	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... C. Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo? Monto (Bs)	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted C.Vestidos y calzados utilizados frecuentemente tanto dentro como fuera de su lugar de trabajo? Monto (Bs)
V1822	s04c_21d	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar?	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted D.Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar? 1. Si 2. No
V1823	s04c_21d1	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted...D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar? Frecuencia	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted D.Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar? Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1824	s04c_21d2	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted...D. Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar? Monto (Bs)	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted D.Vivienda o alojamiento que pueden ser utilizados por los miembros del hogar? Monto (Bs)
V1825	s04c_21e	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted... E. Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas?	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted E.Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas? 1. Si 2. No
V1826	s04c_21e1	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted...E. Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas? ¿Frecuencia	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted E.Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas? Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1827	s04c_21e2	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió, usted...E. Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas? (Monto (Bs)	Además de los ingresos recibidos en dinero por su trabajo, en los últimos doce meses ¿recibió usted E.Otros, como servicio de guardería, instalaciones deportivas y/o recreativas? Monto (Bs)
V1828	s04d_22a	¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal? Monto (Bs)	¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal? Monto (Bs)
V1829	s04d_22b	¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal? Frecuencia de ingreso:	¿Cuánto es su ingreso total en su ocupación principal? Frecuencia de ingreso 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual

ID	Name	Label	Question
V1830	s04d_23aa	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... A. Comprar materia prima, materiales o mercadería para su actividad o negocio? Monto (Bs)	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para A.Comprar materia prima, materiales o mercadería para su actividad o negocio? Monto (Bs)
V1831	s04d_23ab	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... A. Comprar materia prima, materiales o mercadería para su actividad o negocio? Frecuencia de gasto:	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para A.Comprar materia prima, materiales o mercadería para su actividad o negocio? Frecuencia de gasto 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1832	s04d_23ba	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... B. Pagar por prestación de servicios a terceros para su actividad o negocio? Monto (Bs)	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para B.Pagar por prestación de servicios a terceros para su actividad o negocio? Monto (Bs)
V1833	s04d_23bb	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... B. Pagar por prestación de servicios a terceros para su actividad o negocio? Frecuencia de gasto:	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para B.Pagar por prestación de servicios a terceros para su actividad o negocio? Frecuencia de gasto 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1834	s04d_23ca	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... C. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras, AFP a sus empleados? Monto (Bs)	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para C.Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras, AFP a sus empleados? Monto (Bs)
V1835	s04d_23cb	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... C. Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras, AFP a sus empleados? Frecuencia de gasto:	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para C.Pagar sueldos, salarios, bonos, gratificaciones, horas extras, AFP a sus empleados? Frecuencia de gasto 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1836	s04d_23da	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... D. Pagar alquiler del local/vehículo que dispone para su actividad o negocio? Monto (Bs)	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para D.Pagar alquiler del local/vehículo que dispone para su actividad o negocio? Monto en (Bs)
V1837	s04d_23db	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... D. Pagar alquiler del local/vehículo que dispone para su actividad o negocio? Frecuencia de gasto:	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para D.Pagar alquiler del local/vehículo que dispone para su actividad o negocio? Frecuencia de gasto 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1838	s04d_23ea	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... E. Pagar servicios de agua, luz, gas, teléfono o internet que usa para la actividad o negocio? Monto (Bs)	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para E.Pagar servicios de agua, luz, gas, teléfono o internet que usa para la actividad o negocio? Monto (Bs)
V1839	s04d_23eb	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... E. Pagar servicios de agua, luz, gas, teléfono o internet que usa para la actividad o negocio? Frecuencia de gasto:	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuanto utiliza o guarda para E.Pagar servicios de agua, luz, gas, teléfono o internet que usa para la actividad o negocio? Frecuencia de pago 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual

ID	Name	Label	Question
V1840	s04d_23fa	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... F. Pagar cuotas regulares por concepto de microcrédito/crédito para su actividad o negocio? Monto (Bs)	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para F. Pagar cuotas por concepto de microcrédito/crédito para su actividad o negocio? Monto (Bs)
V1841	s04d_23fb	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... F. Pagar cuotas regulares por concepto de microcrédito/crédito para su actividad o negocio? Frecuencia de gasto:	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para F. Pagar cuotas por concepto de microcrédito/crédito para su actividad o negocio? Frecuencia de gasto 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1842	s04d_23ga	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... G. Pagar impuestos, sentajes? Monto (Bs)	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para G. Pagar impuestos sentajes? Monto (Bs)
V1843	s04d_23gb	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... G. Pagar impuestos, sentajes? Frecuencia de gasto:	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para G. Pagar impuestos sentajes? Frecuencia de gasto 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1844	s04d_23ha	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... H. Pagar cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones? Monto (Bs)	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para H. Pagar cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones? Monto (Bs)
V1845	s04d_23hb	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para... H. Pagar cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones? Frecuencia de gasto:	Del ingreso total declarado en la pregunta anterior, ¿cuánto utiliza o guarda para H. Pagar cuotas a sindicatos, gremios, asociaciones? Frecuencia de gasto 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1846	s04d_24a	Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de material, mercadería, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar? Monto (Bs)	Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de material, mercadería, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar? Monto (Bs)
V1847	s04d_24b	Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de material, mercadería, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar? Frecuencia de ingreso:	Una vez descontadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, mercaderías, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar? Frecuencia de ingreso 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1848	s04d_25	Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizó otro trabajo durante la semana pasada?	Además de la actividad mencionada anteriormente, realizó otro trabajo durante la semana pasada? 1. Si 2. No
V1849	s04e_26_cod	¿Cuál es la actividad económica principal de éste otro establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja? Código	¿Cuál es la actividad económica principal de éste otro establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabaja? CÓDIGO
V1850	s04e_27	En esta otra ocupación usted trabaja como:	En esta ocupación usted trabaja como: 1. Obrero/ Empleado 2. Empleador/a socio que si recibe salario 3. Trabajador/a por cuenta propia 4. Empleador/a o socio/a que no recibe salario 5. Cooperativista de producción 6. Trabajador/a familiar sin remuneración 7. Aprendiz o persona en formación sin remuneración 8. Empleada/o del hogar

ID	Name	Label	Question
V1851	s04e_28	La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja en esta otra ocupación es...	La administración de la empresa, institución, negocio o lugar donde trabaja en esta otra ocupación es... 1. ¿Administración Pública? 2. ¿Empresa Pública (Estratégica)? 3. ¿Privada (Empresa mediana o grande)? 4. ¿Privada (Negocio familiar, micro o pequeña empresa)? 5. ONG (Organización no Gubernamental y otras sin fines de lucro) 6. Organismos Internacionales, embajadas
V1852	s04e_29	¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en esta otra ocupación?	¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en esta otra ocupación?
V1853	s04e_30a	¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en esta otra ocupación? Horas	¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en esta otra ocupación? Horas
V1854	s04e_30b	¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en esta otra ocupación? Minutos	¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en esta otra ocupación? Minutos
V1855	s04f_31a	¿Cuánto es su salario líquido en esta otra ocupación, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? Monto (Bs)	¿Cuánto es su salario líquido en esta otra ocupación, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? Monto (Bs)
V1856	s04f_31b	¿Cuánto es su salario líquido en esta otra ocupación, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? Frecuencia de ingreso:	Cuánto es su salario líquido en esta otra ocupación, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA) Frecuencia de ingreso 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1857	s04f_32a	Durante los últimos doce meses, ha recibido: A. ¿Pago por horas extras, bono o prima de producción, aguinaldo?	Durante los últimos doce meses, ha recibido: A. ¿Pago por horas extras, bono o prima de producción, aguinaldo y/o doble aguinaldo? 1. Si 2. No
V1858	s04f_32a1	Durante los últimos doce meses, ha recibido: A. ¿Pago por horas extras, bono o prima de Monto (Bs) producción, aguinaldo? Monto (Bs)	Durante los últimos doce meses, ha recibido: A. ¿Pago por horas extras, bono o prima de producción, aguinaldo y/o doble aguinaldo? Monto (Bs)
V1859	s04f_32b	Durante los últimos doce meses, ha recibido: B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta?	Durante los últimos doce meses, ha recibido: B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta? 1. Si 2. No
V1860	s04f_32b1	Durante los últimos doce meses, ha recibido: B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta? Monto (Bs)	Durante los últimos doce meses, ha recibido: B. ¿Alimentos, transporte, vestimenta? Monto (Bs)
V1861	s04f_32c	Durante los últimos doce meses, ha recibido: C. ¿Vivienda, alojamiento, otros?	Durante los últimos doce meses, ha recibido: C. ¿Vivienda, alojamiento, otros? 1. Si 2. No
V1862	s04f_32c1	Durante los últimos doce meses, ha recibido: C. ¿Vivienda, alojamiento, otros? Monto (Bs)	Durante los últimos doce meses, ha recibido: C. ¿Vivienda, alojamiento, otros? Monto (Bs)
V1863	s04f_33a	¿Cuánto es su ingreso total en esta otra ocupación? Monto (Bs)	¿Cuánto es su ingreso total en esta otra ocupación? Monto (Bs)
V1864	s04f_33b	¿Cuánto es su ingreso total en esta otra ocupación? Frecuencia de ingreso:	¿Cuánto es su ingreso total en esta otra ocupación? Frecuencia de ingreso 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1865	s04f_34a	Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar? Monto (Bs)	Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar? Monto (Bs)

ID	Name	Label	Question
V1866	s04f_34b	Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar? Frecuencia de ingreso:	Una vez pagadas todas sus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, etc.), ¿cuánto le queda para uso del hogar? Frecuencia de ingreso 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1867	s04f_35	¿Está usted afiliado a la AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)?	¿Está usted afiliado a la AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)? 1. Si 2. No
V1868	s04f_36	¿Actualmente, está usted aportando a la AFP?	¿Actualmente está usted aportando a la AFP? 1. Si 2. No
V1869	s05a_01a	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: A. ¿Jubilación (vejez)?	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por A.¿Jubilación (vejez)?
V1870	s05a_01b	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: B. ¿Benemérito?	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por B.¿Benemérito?
V1871	s05a_01c	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: C. ¿Invalidez?	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por C.¿Invalidez?
V1872	s05a_01d	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: D. ¿Viudez, orfandad?	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por D.¿Viudez/Orfandad?
V1873	s05a_01e	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: E. ¿Renta Dignidad?	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por E.¿Renta Dignidad? 1. Si 2. No
V1874	s05a_01e0	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: E. ¿Renta Dignidad? Monto (Bs)	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por E.¿Renta Dignidad? Monto (Bs)
V1875	s05a_01f	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: F. ¿Aguinaldo de la Renta Dignidad?	Recibe usted ingresos (rentas) mensuales por F. ¿Aguinaldo de la Renta Dignidad?
V1876	s05a_02a	Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.)	Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por A. ¿Intereses? (por depósitos bancarios, préstamos, etc.)
V1877	s05a_02b	Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: B. ¿Alquiler de propiedades inmuebles casas, etc.?	Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por B. ¿Alquiler de propiedades, inmuebles, casas, etc.?
V1878	s05a_02c	Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: C. ¿Otras rentas?	Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por C. ¿Otras rentas?
V1879	s05a_02ce	Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por: C. ¿Otras rentas? (Especifique)	Además de los ingresos mencionados, recibe usted ingresos (rentas) mensuales por C. ¿Otras rentas? (Especifique)
V1880	s05a_03a	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted: (en montos anuales) A. Alquileres de propiedades agrícolas?	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted en montos anuales A. Alquileres de propiedades agrícolas?
V1881	s05a_03b	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted: (en montos anuales) B. Dividendos, utilidades empresariales o retiros de sociedades?	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted en montos anuales B. Dividendos, utilidades empresariales o retiros de sociedades?

ID	Name	Label	Question
V1882	s05a_03c	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted: (en montos anuales) C. Alquiler de maquinaria y/o equipo?	Durante los últimos doce meses, ¿recibió usted en montos anuales C. Alquiler de maquinaria y/o equipo?
V1883	s05a_04a	Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿recibió, usted... A. Indemnización por dejar algún trabajo?	Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses ¿recibió usted A.Indemnización por dejar algún trabajo?
V1884	s05a_04b	Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿recibió, usted... B. Indemnización de Seguros?	Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses ¿recibió usted B.Indemnización de Seguros?
V1885	s05a_04c	Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿recibió, usted... C. Ingresos por anticrético de propiedades inmuebles, casas, etc.?	Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿recibió, usted C. Ingresos por anticrético de propiedades inmuebles, casas, etc.?
V1886	s05a_04d	Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses, ¿recibió, usted... D. Otros ingresos extraordinarios (ej. Becas de estudio, derechos de autor, marcas y patentes)?	Además de los ingresos mencionados anteriormente, durante los últimos doce meses ¿recibió usted D. Otros ingresos extraordinarios (Ej.: becas de estudios, derechos de autor, marcas y patentes)?
V1887	s05b_05aa	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... A. Asistencia familiar por divorcio o separación? Monto (Bs)	En los últimos doce meses ¿recibió usted A.Asistencia familiar por divorcio o separación? Monto (Bs)
V1888	s05b_05ab	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... A. Asistencia familiar por divorcio o separación? Frecuencia	En los últimos doce meses ¿recibió usted A.Asistencia familiar por divorcio o separación? Frecuencia 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1889	s05b_05ba	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... B. Dinero de otras personas que residen en este u otro lugar del país? Monto (Bs)	En los últimos doce meses ¿recibió usted B. Dinero, alimentos o regalos de otras personas que residen en este u otro lugar del país? Monto (Bs)
V1890	s05b_05bb	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... B. Dinero de otras personas que residen en este u otro lugar del país? Frecuencia	En los últimos doce meses ¿recibió usted B. Dinero, alimentos o regalos de otras personas que residen en este u otro lugar del país? Frecuencia 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1891	s05b_05ca	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... C. Alimentos o regalos de otras personas que residen en este u otro lugar del país? Monto (Bs)	En los últimos doce meses ¿recibió usted C. Alimentos o regalos de otras personas que residen en este u otro lugar del país? Monto (Bs)
V1892	s05b_05cb	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... C. Alimentos o regalos de otras personas que residen en este u otro lugar del país? Frecuencia	En los últimos doce meses ¿recibió usted C. Alimentos o regalos de otras personas que residen en este u otro lugar del país? Frecuencia 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1893	s05b_06a	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... A. Bono Contra el Hambre?	En los últimos doce meses ¿recibió usted A. Bono contra el hambre? 1. Si 2. No



ID	Name	Label	Question
V1894	s05b_06b	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... B. ¿Por qué razón no recibió el Bono Contra el Hambre?	En los últimos doce meses, B. ¿Por qué razón no recibió el Bono Contra el Hambre? 1. No contaba con el documento de identificación 2. Estaba enfermo 3. Estaba en el extranjero 4. Es asalariado en el sector público 5. Es asalariado en el sector privado que realiza aportes a AFP 6. Es extranjero 7. No le corresponde por la edad 8. Otro (especifique) 9. Recibí otro bono social por la pandemia 10. Tiene renta de jubilación, viudez, orfandad 11. Tiene bono de discapacidad 12. Aporta voluntariamente a las AFP 13. No estaba registrado en sistemas o problemas de sistemas 14. Falta de información 15. No le interesa/no lo necesita
V1895	s05b_06be	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... B. ¿Por qué razón no recibió el Bono Contra el Hambre? (Especifique)	En los últimos doce meses, B. ¿Por qué razón no recibió el Bono Contra el Hambre? Otro (Especifique)
V1896	s05b_06c	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... C. La mayor parte del dinero del Bono Contra el Hambre lo gastó en:	En los últimos doce meses, C. La mayor parte del dinero del Bono contra el Hambre lo gastó en: 1. Alimentos para el hogar 2. Ropa y calzados 3. Educación 4. Medicamentos y servicios de salud para tratar el COVID-19 5. Medicamentos y servicios de salud para tratar otras enfermedades 6. Insumos, materiales, etc, para su actividad económica 7. Pago de créditos 8. Vivienda, servicios básicos 9. Ahorro 10. Otro (Especifique)
V1897	s05b_06ce	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... C. La mayor parte del dinero del Bono Contra el Hambre lo gastó en: (Especifique)	En los últimos doce meses, C. La mayor parte del dinero del Bono contra el Hambre lo gastó en: Otro (Especifique)
V1898	s05b_07aa	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... A. Otros bonos sociales en efectivo? Monto (Bs)	En los últimos doce meses ¿recibió usted A. Otros bonos sociales en efectivo? Monto (Bs)
V1899	s05b_07ab	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... A. Otros bonos sociales en efectivo? Frecuencia	En los últimos doce meses ¿recibió usted A. Otros bonos sociales en efectivo? Frecuencia 4. Mensual 8. Anual
V1900	s05b_07ae	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... A. Otros bonos sociales en efectivo? (Especifique)	En los últimos doce meses ¿recibió usted A. Otros bonos sociales en efectivo? (Especifique)
V1901	s05b_07ba	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... B. Otros bonos sociales en especie?	En los últimos doce meses ¿recibió usted B. Otros bonos sociales en especie? Monto (Bs)
V1902	s05b_07bb	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... B. Otros bonos sociales en especie? Frecuencia	En los últimos doce meses ¿recibió usted B. Otros bonos sociales en especie? Frecuencia 4. Mensual 8. Anual
V1903	s05b_07be	En los últimos doce meses, ¿recibió usted... B. Otros bonos sociales en especie? (Especifique)	En los últimos doce meses ¿recibió usted B. Otros bonos sociales en especie? (Especifique)
V1904	s05c_08	En los últimos 12 meses, ¿recibió (...) dinero o encomiendas de otras personas que residen en el exterior del país?	En los últimos 12 meses, ¿recibió (...) dinero o encomiendas de otras personas que residen en el exterior del país? 1. Si 2.No
V1905	s05c_09	¿Con que frecuencia recibió el dinero o encomiendas mencionadas?	¿Con que frecuencia recibió el dinero o encomiendas mencionadas? 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual
V1906	s05c_10a	Si recibió dinero, ¿cuál es el monto y en qué moneda lo recibió? Monto Bs.	Si recibió dinero, ¿cuál es el monto y en qué moneda lo recibió? Monto (Bs)
V1907	s05c_10b	Si recibió dinero, ¿cuál es el monto y en qué moneda lo recibió? Moneda	Si recibió dinero, ¿cuál es el monto y en qué moneda lo recibió? Moneda. 1. Bolivianos 2. Euros 3. Dólares 4. Pesos argentinos 5. Reales 6. Pesos chilenos 7. Otro (Especifique)

ID	Name	Label	Question
V1908	s05c_10e	Si recibió dinero, ¿cuál es el monto y en qué moneda lo recibió? Moneda (Especifique)	Si recibió dinero, ¿cuál es el monto y en qué moneda lo recibió? Otro (Especifique)
V1909	s05c_11	Si recibió dinero, la mayor parte lo gastó en:	Si recibió dinero, la mayor parte lo gastó en: 1. Construcción o compra de vivienda 2. Ampliación o reparación de la vivienda 3. Insumos, materiales, etc., para su actividad económica 4. Pago de créditos 5. Salud 6. Alimentación 7. Educación 8. Otros (Especifique)
V1910	s05c_11e	Si recibió dinero, la mayor parte lo gastó en: (Especifique)	Si recibió dinero, la mayor parte lo gastó en: (Especifique)
V1911	s05c_12	Si recibió en especie, valorar en Bolivianos.	Si recibió en especie, valorar en Bolivianos.
V1912	upm	Unidad Primaria de Muestreo	
V1913	estrato	Estrato	
V1914	factor	Factor de expansión	
V1915	totper	Total de personas	
V1916	tipohogar	Tipo de hogar recodificado	
V1917	niv_ed	Nivel educativo detallado	
V1918	niv_ed_g	Nivel educativo general	
V1919	cmasi	Condición de Matriculación y Asistencia	
V1920	educ_prev	Años de estudio previos	
V1921	aestudio	Años de estudio	
V1922	cobersalud	Cobertura de Seguro de Salud	
V1923	hmv_ult_a	Hijos nacidos vivos en el último año	
V1924	quienatenparto	Personal de atención del parto	
V1925	dondeatenparto	Lugar de atención del parto	
V1926	cob_op	Grupo Ocupacional ocupación principal	
V1927	caeb_op	Clasificación de Actividad Económica de Bolivia Ocupacion principal	
V1928	caeb_os	Clasificación de Actividad Económica de Bolivia Ocupacion secundaria	
V1929	pet	Poblacion en edad de trabajar 14 o más años	
V1930	ocupado	Poblacion Ocupada	
V1931	cesante	Poblacion Desocupada Cesante	
V1932	aspirante	Poblacion Desocupada Aspirante	
V1933	desocupado	Poblacion Desocupada	
V1934	pea	Poblacion Activa	
V1935	temporal	Poblacion Inactiva Temporal	
V1936	permanente	Poblacion Inactiva Permanente	
V1937	pei	Poblacion Inactiva	
V1938	conduct	Condicion de Actividad Ocupacion Principal	
V1939	phrs	Horas trabajadas a la semana Ocupación Principal	

ID	Name	Label	Question
V1940	shrs	Horas trabajadas a la semana Ocupación Secundaria	
V1941	tothrs	Horas trabajadas a la semana	
V1942	yprilab	Ingreso laboral Ocupación Principal (Bs/Mes)	
V1943	yseclab	Ingreso laboral Ocupación Secundaria (Bs/Mes)	
V1944	ylab	Ingreso laboral (Bs/Mes)	
V1945	ynolab	Ingreso no laboral (Bs/Mes)	
V1946	yper	Ingreso personal (Bs/Mes)	
V1947	yhog	Ingreso del hogar (Bs/Mes)	
V1948	yhogpc	Ingreso per cápita del hogar (Bs/Mes)	
V1949	z	Línea de pobreza (Bs/persona/mes)	
V1950	zext	Línea de pobreza extrema o de indigencia (bs/persona/mes)	
V1951	p0	Pobreza por ingreso	
V1952	p1	Brecha de pobreza por ingreso	
V1953	p2	Magnitud de pobreza por ingreso	
V1954	pext0	Pobreza extrema o indigencia por ingreso	
V1955	pext1	Brecha de pobreza extrema por ingreso	
V1956	pext2	Magnitud de pobreza extrema por ingreso	

total: 357

**Data file: EH2021\_Vivienda**

La base de datos contiene información de la siguiente área temática:

**SECCIÓN 7. VIVIENDA****Parte A. Características de la Vivienda**

Cases: 12847

variables: 67

**variables**

ID	Name	Label	Question
V1957	folio	Folio	
V1958	depto	Departamento	
V1959	area	Urbana Rural	
V1960	s07a_01	La vivienda es:	La vivienda es: 1. Casa 2. Choza/ Pahuichi 3. Departamento 4. Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s) 5. Vivienda improvisada o vivienda móvil 6. Local no destinado para habitación
V1961	s07a_02	La vivienda que ocupa el hogar es:	La vivienda que ocupa el hogar es: 1. ¿Propia y totalmente pagada? 2. ¿Propia y la están pagando? 3. ¿Alquilada? 4. ¿En contrato Mixto (alquiler y anticrético)? 5. ¿En contrato anticrético? 6. ¿Cedida por servicios? 7. ¿Prestada por parientes o amigos? 8. ¿Otra? (Especifique)
V1962	s07a_02e	La vivienda que ocupa el hogar es: Otra (Especifique)	La vivienda que ocupa el hogar es: 1. ¿Propia y totalmente pagada? 2. ¿Propia y la están pagando? 3. ¿Alquilada? 4. ¿En contrato Mixto (alquiler y anticrético)? 5. ¿En contrato anticrético? 6. ¿Cedida por servicios? 7. ¿Prestada por parientes o amigos? 8. ¿Otra? (Especifique)
V1963	s07a_03	La vivienda fue adquirida u obtenida principalmente a través de:	La vivienda fue adquirida u obtenida principalmente a través de: 1. ¿Programa de Vivienda Social y Solidaria?(FONVIS, PVS, AEVIVIENDA, OTROS) 2. ¿Crédito o préstamo Bancario? 3. ¿Al contado (Ahorros, venta de activos, otros) 4. ¿Herencia? 5. ¿Otra forma? (Especifique)
V1964	s07a_03e	La vivienda fue adquirida u obtenida principalmente a través de: Otra (Especifique)	La vivienda fue adquirida u obtenida principalmente a través de: 1. ¿Programa de Vivienda Social y Solidaria?(FONVIS, PVS, AEVIVIENDA, OTROS) 2. ¿Crédito o préstamo Bancario? 3. ¿Al contado (Ahorros, venta de activos, otros) 4. ¿Herencia? 5. ¿Otra forma? (Especifique)
V1965	s07a_03a	¿Qué tipo de crédito o préstamo bancario?	¿Qué tipo de crédito o préstamo bancario? 1. ¿Crédito de Vivienda de Interés Social? 2. ¿Crédito de Vivienda Regular?
V1966	s07a_04	¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda? Monto en Bs sin centavos	¿Cuánto paga mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda? Monto (Bs)
V1967	s07a_05	Si tuviese que pagar alquiler, ¿Cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda? Monto en Bs sin centavos	Si tuviese que pagar alquiler, ¿Cuánto debería pagar mensualmente por concepto de alquiler de esta vivienda? Monto (Bs)
V1968	s07a_06	¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda?	¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda? 1.LADRILLO/ BLOQUES DE CEMENTO/ HORMIGÓN 2.ADOBE / TAPIAL 3.TABIQUE/ QUINCHE 4.PIEDRA 5.MADERA 6.CAÑA/ PALMA/ TRONCO 7.OTRO (Especifique)

ID	Name	Label	Question
V1969	s07a_06e	¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda? Otro (Especifique)	¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de esta vivienda? 1.LADRILLO/ BLOQUES DE CEMENTO/ HORMIGÓN 2.ADOBE / TAPIAL 3.TABIQUE/ QUINCHE 4.PIEDRA 5.MADERA 6.CAÑA/ PALMA/ TRONCO 7.OTRO (Especifique)
V1970	s07a_07	¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?	¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque? 1. Sí 2. No
V1971	s07a_08	¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?	¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda? 1. CALAMINA O PLANCHA 2. TEJA (CEMENTO/ ARCILLA/ FIBROCEMENTO) 3. LOSA DE HORMIGÓN ARMADO 4. PAJA/ CAÑA/ PALMA/ BARRO 5. OTRO (Especifique)
V1972	s07a_08e	¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda? Otro (Especifique)	¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda? 1. CALAMINA O PLANCHA 2. TEJA (CEMENTO/ ARCILLA/ FIBROCEMENTO) 3. LOSA DE HORMIGÓN ARMADO 4. PAJA/ CAÑA/ PALMA/ BARRO 5. OTRO (Especifique)
V1973	s07a_09	¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?	¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda? 1. TIERRA 2. TABLÓN DE MADERA 3. MACHIHEMBRE/ PARQUET 4 .ALFOMBRA/ TAPIZÓN 5. CEMENTO 6. MOSAICOS/ BALDOSAS/CERÁMICA 7. LADRILLO 8. OTRO. (Especifique)
V1974	s07a_09e	¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda? Otro (Especifique)	¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda? 1. TIERRA 2. TABLÓN DE MADERA 3. MACHIHEMBRE/ PARQUET 4 .ALFOMBRA/ TAPIZÓN 5. CEMENTO 6. MOSAICOS/ BALDOSAS/CERÁMICA 7. LADRILLO 8. OTRO. (Especifique)
V1975	s07a_10	¿Principalmente el agua para beber y cocinar, proviene de...	¿Principalmente el agua para beber y cocinar proviene de... 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. Cosecha de agua de lluvia? 5.Pozo perforado o entubado, con bomba? 6. Pozo protegido, con bomba? 7. Pozo no protegido o sin bomba? 8. Manantial o vertiente protegida? 9. Río/Acequia /Vertiente no protegida? 10. Carro repartidor (Aguatero)? 11. Otro? (Especifique)
V1976	s07a_10e	¿Principalmente el agua para beber y cocinar, proviene de... Otro (Especifique)	¿Principalmente el agua para beber y cocinar proviene de... 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. Cosecha de agua de lluvia? 5.Pozo perforado o entubado, con bomba? 6. Pozo protegido, con bomba? 7. Pozo no protegido o sin bomba? 8. Manantial o vertiente protegida? 9. Río/Acequia /Vertiente no protegida? 10. Carro repartidor (Aguatero)? 11. Otro? (Especifique)
V1977	s07a_11a	Generalmente, ¿cuántas horas al día dispone del servicio de agua? Hora	Generalmente, ¿cuántas horas al día dispone del servicio de agua? Horas/día
V1978	s07a_11b	Generalmente, ¿cuántas horas al día dispone del servicio de agua? Minuto	Generalmente, ¿cuántas horas al día dispone del servicio de agua? Minutos
V1979	s07a_11c	Generalmente, ¿cuántos días a la semana dispone del servicio de agua? Día	Generalmente, ¿cuántos días a la semana dispone del servicio de agua? Días/semana
V1980	s07a_12	¿Cuánto gastan normalmente en agua para uso del hogar al mes? Monto en Bs sin centavos	¿Cuánto gastan normalmente en agua para uso del hogar al mes? Monto (Bs)
V1981	s07a_13	¿Qué tipo de baño, servicio sanitario o letrina utilizan normalmente los miembros de su hogar?	¿Qué tipo de baño, servicio sanitario o letrina utilizan normalmente los miembros de su hogar? 1. Baño o letrina con descarga de agua 2. Letrina de pozo ciego con piso 3. Pozo abierto (pozo ciego sin piso) 4. Baño ecológico (seco o de compostaje) 5. Ninguno (arbusto/campo)
V1982	s07a_14	¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe...	¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe... 1. A la red de alcantarillado? 2. A una cámara séptica? 3. A un pozo de absorción? 4. A la superficie (calle/quebrada/río)? 5. No sabe?

ID	Name	Label	Question
V1983	s07a_15	¿El baño, servicio sanitario o letrina es...	¿El baño, sanitario o letrina es ... 1. Usado sólo por su hogar? 2. Compartido con otros hogares?
V1984	s07a_16	¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda?	¿Usa energía eléctrica para alumbrar esta vivienda? 1. Si 2. No
V1985	s07a_17	¿Cuánto gastan normalmente por el servicio de energía eléctrica al mes? Monto en Bs sin centavos	¿Cuánto gastan normalmente por el servicio de energía eléctrica al mes? Monto (Bs)
V1986	s07a_18	¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar?	¿Habitualmente qué hace con la basura que genera el hogar? 1. LA TIRA AL RIO 2. LA QUEMA 3. LA TIRA EN UN TERRENO BALDÍO O A LA CALLE 4. LA ENTIERRA 5. LA DEPOSITA EN EL BASURERO PÚBLICO O CONTENEDOR 6. UTILIZA EL SERVICIO PÚBLICO DE RECOLECCIÓN (Carro Basurero) 7. OTRO (Especifique)
V1987	s07a_18e	¿Habitualmente que hace con la basura que genera el hogar? Otro (Especifique)	¿Habitualmente qué hace con la basura que genera el hogar? 1. LA TIRA AL RIO 2. LA QUEMA 3. LA TIRA EN UN TERRENO BALDÍO O A LA CALLE 4. LA ENTIERRA 5. LA DEPOSITA EN EL BASURERO PÚBLICO O CONTENEDOR 6. UTILIZA EL SERVICIO PÚBLICO DE RECOLECCIÓN (Carro Basurero) 7. OTRO (Especifique)
V1988	s07a_19_1a	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 1. Reparación de techo, paredes, pisos? (Incluye pintado)	Durante los últimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en reparación de techo, paredes, pisos? 1. Si 2. No
V1989	s07a_19_1b	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 1. Reparación de techo, paredes, pisos? (Incluye pintado) Monto en Bs sin centavos	Durante los últimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en reparación de techo, paredes, pisos? Monto (Bs)
V1990	s07a_19_2a	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 2. Reparación de servicios sanitarios, tuberías, pozos?	Durante los últimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en reparación de servicios sanitario, tuberías, pozos? 1. Si 2. No
V1991	s07a_19_2b	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 2. Reparación de servicio sanitario, tuberías, pozos? Monto en Bs sin centavos	Durante los últimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en reparación de servicios sanitario, tuberías, pozos? Monto (Bs)
V1992	s07a_19_3a	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda?	Durante los últimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en reparaciones eléctricas y seguridad de la vivienda? 1. Si 2. No
V1993	s07a_19_3b	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 3. Reparaciones eléctricas y de seguridad de la vivienda? Monto en Bs sin centavos	Durante los últimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en reparaciones eléctricas y seguridad de la vivienda? Monto (Bs)
V1994	s07a_19_4a	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizó algún 4. Otro	Durante los últimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en otro gasto de reparación? 1. Si 2. No
V1995	s07a_19_4ae	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 4. Otro (Especifique)	Durante los últimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en otro gasto de reparación? 1. Si 2. No
V1996	s07a_19_4b	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 4. Otro (Monto en Bs sin centavos)	Durante los últimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en otro gasto de reparación? Monto (Bs)

ID	Name	Label	Question
V1997	s07a_20_1a	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 1. Construcción y/o ampliación de cuartos?	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en construcción y/o ampliación de cuartos? 1. Si 2. No
V1998	s07a_20_1b	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 1. Construcción y/o ampliación de cuartos? Monto en Bs sin centavos	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en construcción y/o ampliación de cuartos? Monto (Bs)
V1999	s07a_20_2a	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 2. construcción de cercas o muros?	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en construcción de cercas o muros? 1. Si 2. No
V2000	s07a_20_2b	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 2. construcción de cercas o muros? Monto en Bs sin centavos	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en construcción de cercas o muros? Monto (Bs)
V2001	s07a_20_3a	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón?	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizon? 1. Si 2. No
V2002	s07a_20_3b	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 3. Colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizón? Monto en Bs sin centavos	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en colocación de machihembre, parquet, alfombra, tapizon? Monto (Bs)
V2003	s07a_20_4a	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 4. Colocación de cortinas?	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en colocación de cortinas? 1. Si 2. No
V2004	s07a_20_4b	Durante los últimos doce meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 4. Colocación de cortinas? Monto en Bs sin centavos	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en colocación de cortinas? Monto (Bs)
V2005	s07a_20_5a	Durante los últimos doce meses, usted o alguno de los miembros de su hogar realizó algún 5. Otro	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en otra construcción o ampliación de la vivienda? 1. Si 2. No
V2006	s07a_20_5ae	Durante los últimos doce meses, usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 5. Otro (Especifique)	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en otra construcción o ampliación de la vivienda? 1. Si 2. No
V2007	s07a_20_5b	Durante los últimos doce meses, usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en: 5. Otro (Monto en Bs sin centavos)	Durante los ultimos 12 meses, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar gastó dinero en otra construcción o ampliación de la vivienda? Monto (Bs)
V2008	s07a_21	¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?	¿Tiene un cuarto sólo para cocinar? 1. Si 2. No
V2009	s07a_22	Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/ preparar sus alimentos?	Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/preparar sus alimentos? 1. LEÑA 2. GUANO/BOSTA O TAQUIA 3. GAS LICUADO (garrafa) 4. GAS NATURAL POR RED (cañería) 5. OTRO (Especifique) 6. ELECTRICIDAD 7. NO COCINA
V2010	s07a_22e	Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar preparar sus alimentos? 5.Otro (Especifique)	Principalmente ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/preparar sus alimentos? 1. LEÑA 2. GUANO/BOSTA O TAQUIA 3. GAS LICUADO (garrafa) 4. GAS NATURAL POR RED (cañería) 5. OTRO (Especifique) 6. ELECTRICIDAD 7. NO COCINA
V2011	s07a_23	¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes? Monto (Bs)	¿Cuánto gastan normalmente en el combustible que utiliza para cocinar al mes? Monto (Bs)

ID	Name	Label	Question
V2012	s07a_24	¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garage, depósito o negocio?	¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda, ocupa su hogar, sin contar cuartos de baño, cocina, lavandería, garage, depósito o negocio? Número de habitaciones
V2013	s07a_25	De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos usan exclusivamente para dormir?	De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos usan exclusivamente para dormir? Número de dormitorios
V2014	s07a_26	¿El hogar dispone de línea telefónica fija?	¿El hogar dispone de línea telefónica fija? 1. Si 2. No
V2015	s07a_27	¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico fijo al mes? Monto en Bs sin centavos	¿Cuánto gastan normalmente por servicio telefónico fijo al mes? Monto (Bs)
V2016	s07a_28	¿Tiene el hogar acceso al servicio de internet en su vivienda?	¿Tiene el hogar acceso al servicio de internet en su vivienda? 1. Si 2. No
V2017	s07a_29	¿La conexión a internet es fija, móvil o de ambas?	¿La conexión a internet es fija, móvil o de ambas? 1. Solo fija (la conexión solo puede realizarse en la vivienda) 2. Solo móvil (la conexión es mediante red móvil como celular o modem USB, por cualquiera de los miembros del hogar) 3. Ambas (fija y móvil) 4. NO SABE
V2018	s07a_30	El medio de conexión fija es por:	¿El medio de conexión fija es por: 1. Cable de red (fibra óptica como ENTEL, TIGO; o línea telefónica como COTEL, COMTECO, COTAS)? 2. Satelital (por una antena parabólica se accede a Internet del Satélite "Tupak Katari", de la empresa pública SUBE)? 3. Conexión inalámbrica (por una antena o dispositivo inalámbrico se recibe señal de Internet, como Internet LTE Fijo inalámbrico de VIVA WIFI) (EXCLUYE 2)? 4. Fija compartida (entre vecinos u otros hogares)? 5. NO SABE
V2019	totper	Total de personas	
V2020	hogar	Hogar	
V2021	upm	Unidad Primaria de Muestreo	
V2022	estrato	Estrato	
V2023	factor	Factor de expansión	

total: 67



**Data file: EH2021\_Equipamiento**

La base de datos contiene información de la siguiente área temática:

**SECCIÓN 9. GASTOS****Parte C. Equipamiento del Hogar**

Cases: 218399

variables: 11

**variables**

ID	Name	Label	Question
V2024	folio	Folio	
V2025	depto	Departamento	
V2026	area	Urbana Rural	
V2027	item	¿El hogar tiene, posee o dispone: Item	¿El hogar tiene, posee o dispone... 1. Juego de living/comedor (mesas y sillas)? 2. Cocina(a gas, eléctrica, etc.),horno? 3. Horno microondas/microondas? 4. Refrigerador/ Freezer congeladora? 5 .Aire acondicionado/estufa o calefón/ventilador? 6. Computadora de escritorio, laptop, notebook? 7. Tablet? 8. Teléfono celular? 9. Radio, radiograbador? 10. Minicomponente o Equipo de sonido? 11. Televisor CRT antiguo? 12. Televisor Plasma,LCD,LED (pantalla plana, sin conectividad a internet)? 13. Televisor SMART o ANDROID (pantalla plana, con conectividad a internet)? 14. Lavadora y/o secadora de ropa? 16. Motocicleta (para uso del hogar)? 17. Automóvil (para uso de hogar)?
V2028	s09c_14	¿El hogar tiene, posee o dispone...	¿El hogar tiene, posee o dispone..... 1. Si 2. No
V2029	s09c_15	¿Cuántos/as (....) posee o tiene el hogar?	¿Cuántos/as (...) posee o tiene el hogar?
V2030	s09c_16	¿Hace cuánto tiempo posee, tiene o compró el/la (....)?	¿Hace cuánto tiempo posee, tiene o compró el/la (...)?
V2031	s09c_17	¿Cuánto pagó por el/la (....)?	¿Cuánto pagó por el/la (...)?
V2032	upm	Unidad Primaria de Muestreo	
V2033	estrato	Estrato	
V2034	factor	Factor de expansión	

total: 11

**Data file: EH2021\_Defunciones**

La base de datos contiene información de la siguiente área temática:

**SECCIÓN 6. DEFUNCIONES EN EL HOGAR****Parte A. Defunciones**

Cases: 12847

variables: 67

**variables**

ID	Name	Label	Question
V2035	folio	Folio	
V2036	depto	Departamento	
V2037	area	Urbana Rural	
V2038	s06a_01_1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar?	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? 1. Si 2. No
V2039	s06a_01_2	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? ¿Cuántas personas?	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? ¿Cuántas personas?
V2040	s06a_01_02a	Sexo Persona 1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Sexo de persona 1 1. Hombre 2. Mujer
V2041	s06a_01_02b	Sexo Persona 2	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Sexo de persona 2 1. Hombre 2. Mujer
V2042	s06a_01_02c	Sexo Persona 3	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Sexo de persona 3 1. Hombre 2. Mujer
V2043	s06a_01_03a	Edad Persona 1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Edad de persona 1
V2044	s06a_01_03b	Edad Persona 2	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Edad de persona 2
V2045	s06a_01_03c	Edad Persona 3	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Edad de persona 3
V2046	s06a_01_04a_1	Fecha de fallecimiento(mes) Persona 1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Mes de fallecimiento de persona 1
V2047	s06a_01_04b_1	Fecha de fallecimiento(mes) Persona 2	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Mes de fallecimiento de persona 2
V2048	s06a_01_04c_1	Fecha de fallecimiento(mes) Persona 3	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Mes de fallecimiento de persona 3
V2049	s06a_01_04a_2	Fecha de fallecimiento(año) Persona 1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Año de fallecimiento de persona 1
V2050	s06a_01_04b_2	Fecha de fallecimiento(año) Persona 2	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Año de fallecimiento de persona 2

ID	Name	Label	Question
V2051	s06a_01_04c_2	Fecha de fallecimiento(año) Persona 3	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Año de fallecimiento de persona 3
V2052	s06a_01_05a	¿Qué relación o parentesco tenía con el jefe o jefa del hogar? Persona 1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Relación de parentesco de persona 1 1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HIJO/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR
V2053	s06a_01_05b	¿Qué relación o parentesco tenía con el jefe o jefa del hogar? Persona 2	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Relación de parentesco de persona 2 1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HIJO/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR
V2054	s06a_01_05c	¿Qué relación o parentesco tenía con el jefe o jefa del hogar? Persona 3	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. Relación de parentesco de persona 3 1. JEFE O JEFA DEL HOGAR 2. ESPOSA/O O CONVIVIENTE 3. HIJO/A O ENTENADO/A 4. YERNO O NUERA 5. HERMANO/A O CUÑADO/A 6. PADRES 7. SUEGROS 8. NIETO/NIETA 9. OTRO PARIENTE 10. OTRO QUE NO ES PARIENTE 11. EMPLEADA/O DEL HOGAR CAMA ADENTRO 12. PARIENTE DE LA EMPLEADA/O DEL HOGAR
V2055	s06a_01_06a	¿Tenía COVID-19 confirmado? Persona 1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Tenía COVID-19 confirmado? Persona 1 1. Si 2. No 3. NO SABE
V2056	s06a_01_06b	¿Tenía COVID-19 confirmado? Persona 2	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Tenía COVID-19 confirmado? Persona 2 1. Si 2. No 3. NO SABE
V2057	s06a_01_06c	¿Tenía COVID-19 confirmado? Persona 3	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Tenía COVID-19 confirmado? Persona 3 1. Si 2. No 3. NO SABE
V2058	s06a_01_07a	¿Tenía síntomas de COVID-19? Persona 1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Tenía síntomas de COVID-19? Persona 1 1. Si 2. No
V2059	s06a_01_07b	¿Tenía síntomas de COVID-19? Persona 2	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Tenía síntomas de COVID-19? Persona 2 1. Si 2. No
V2060	s06a_01_07c	¿Tenía síntomas de COVID-19? Persona 3	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Tenía síntomas de COVID-19? Persona 3 1. Si 2. No
V2061	s06a_01_08a	¿Dónde falleció? Persona 1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Dónde falleció? Persona 1 1. Domicilio 2. Hospital/Centro de Salud 3. Otro (Especifique)
V2062	s06a_01_08b	¿Dónde falleció? Persona 2	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Dónde falleció? Persona 2 1. Domicilio 2. Hospital/Centro de Salud 3. Otro (Especifique)
V2063	s06a_01_08c	¿Dónde falleció? Persona 3	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Dónde falleció? Persona 3 1. Domicilio 2. Hospital/Centro de Salud 3. Otro (Especifique)

ID	Name	Label	Question
V2064	s06a_01_08ae	¿Dónde falleció? Especifique Persona 1	En los últimos 12 meses, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar? Si. ¿Dónde falleció? Persona 1 (Especifique)
V2065	s06a_02_01_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en: 1 Ataúd.	En este año 2020, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en ataúdes? 1. Si 2. No
V2066	s06a_02_01_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en: 1 Ataúd. Monto(Bs)	En este año 2020, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en ataúdes? Monto (Bs)
V2067	s06a_02_02_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en: 2 Cremaciones.	En este año 2020, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en cremaciones? 1. Si 2. No
V2068	s06a_02_02_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en: 2 Cremaciones. Monto(Bs)	En este año 2020, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en cremaciones? Monto (Bs)
V2069	s06a_02_03_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en: 3 Fumigación.	En este año 2020, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en fumigación? 1. Si 2. No
V2070	s06a_02_03_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en: 3 Fumigación. Monto(Bs)	En este año 2020, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en fumigación? Monto (Bs)
V2071	s06a_02_04_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en: 4 Otros	En este año 2020, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron otros gastos funerarios relacionados con el COVID-19? 1. Si 2. No
V2072	s06a_02_04_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en: 4 Otros Monto(Bs)	En este año 2020, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron otros gastos funerarios relacionados con el COVID-19? Monto (Bs)
V2073	s06a_02_04e	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos funerarios relacionados con el COVID-19 en: 4 Otros (Especifique)	En este año 2020, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron otros gastos funerarios relacionados con el COVID-19? (Especifique)
V2074	s06a_03_01_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 1 Servicios médicos por consulta externa?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en servicios médicos por consulta externa? 1. Si 2. No
V2075	s06a_03_01_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 1 Servicios médicos por consulta externa? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en servicios médicos por consulta externa? Monto (Bs)
V2076	s06a_03_02_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 2 Internación hospitalaria?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en internación hospitalaria? 1. Si 2. No
V2077	s06a_03_02_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 2 Internación hospitalaria? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en internación hospitalaria? Monto (Bs)

ID	Name	Label	Question
V2078	s06a_03_03_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 3 Exámenes de laboratorio para pruebas COVID-19?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en exámenes de laboratorio para pruebas COVID-19? 1. Si 2. No
V2079	s06a_03_03_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 3 Exámenes de laboratorio para pruebas COVID-19? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en exámenes de laboratorio para pruebas COVID-19? Monto (Bs)
V2080	s06a_03_04_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 4 Servicios de ambulancia?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en servicios de ambulancia? 1. Si 2. No
V2081	s06a_03_04_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 4 Servicios de ambulancia? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en servicios de ambulancia? Monto (Bs)
V2082	s06a_03_05_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 5 Tubos de oxígeno medicinal?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en tubos de oxígeno medicinal? 1. Si 2. No
V2083	s06a_03_05_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 5 Tubos de oxígeno medicinal? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en tubos de oxígeno medicinal? Monto (Bs)
V2084	s06a_03_06_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 6 Tomografías y/o rayos X?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en tomografías y/o rayos X? 1. Si 2. No
V2085	s06a_03_06_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 6 Tomografías y/o rayos X? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en tomografías y/o rayos X? Monto (Bs)
V2086	s06a_03_07_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 7 Medicinas?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en medicinas? 1. Si 2. No
V2087	s06a_03_07_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 7 Medicinas? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID 19 en medicinas? Monto (Bs)
V2088	s06a_03_08_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 8 Otros productos farmacéuticos (barbijo, guantes, gorras, mascarillas, etc)?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en otros productos farmacéuticos (barbijo, guantes, gorras, mascarillas, etc)? 1. Si 2. No
V2089	s06a_03_08_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 8 Otros productos farmacéuticos (barbijo, guantes, gorras, mascarillas, etc)? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en otros productos farmacéuticos (barbijo, guantes, gorras, mascarillas, etc)? Monto (Bs)
V2090	s06a_03_09_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 9 Artículos de limpieza (lavandina, detergentes, etc)?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en artículos de limpieza (lavandina, detergentes, etc)? 1. Si 2. No

ID	Name	Label	Question
V2091	s06a_03_09_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en:9 Artículos de limpieza (lavandina, detergentes, etc)? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en artículos de limpieza (lavandina, detergentes, etc)? Monto (Bs)
V2092	s06a_03_10_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 10 Artículos de limpieza personal (alcohol)?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en artículos de limpieza personal (alcohol)? 1. Si 2. No
V2093	s06a_03_10_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en:10 Artículos de limpieza personal (alcohol)? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en artículos de limpieza personal (alcohol)? Monto (Bs)
V2094	s06a_03_11_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 11 Productos naturales-medicina tradicional (eucalipto, manzanilla, wira wira, etc.)?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en productos naturales-medicina tradicional (eucalipto, manzanilla, wira wira, etc.)? 1. Si 2. No
V2095	s06a_03_11_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en:11 Productos naturales-medicina tradicional (eucalipto, manzanilla, wira wira, etc.)? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en productos naturales-medicina tradicional (eucalipto, manzanilla, wira wira, etc.)? Monto (Bs)
V2096	s06a_03_12_1	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 12 Otros?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron otros gastos de salud relacionados con el COVID-19? 1. Si 2. No
V2097	s06a_03_12_2	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 12 Otros? Monto(Bs)	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron otros gastos de salud relacionados con el COVID-19? Monto (Bs)
V2098	s06a_03_12e	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron gastos de salud relacionados con el COVID-19 en: 12 Otros (Especifique)?	En este año 2021, ¿usted o alguno de los miembros de su hogar realizaron otros gastos de salud relacionados con el COVID-19? (Especifique)
V2099	upm	Unidad Primaria de Muestreo	
V2100	estrato	Estrato	
V2101	factor	factor de expansión	

total: 67

**Data file: EH2021\_Seguridad Alimentaria**

La base de datos contiene información de la siguiente área temática:

**SECCIÓN 8: ACCESO A LA ALIMENTACIÓN EN LOS HOGARES****Parte A. Escala de Inseguridad Alimentaria basada en la Experiencia**

Cases: 12847

variables: 15

**variables**

ID	Name	Label	Question
V2102	folio	Folio	
V2103	depto	Departamento	
V2104	area	Urbana Rural	
V2105	s08a_01	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted se preocupó porque los alimentos se acabaran en su hogar?	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted se preocupó porque los alimentos se acabaran en su hogar? 1. Si 2. No 3. NO SABE/NO RESPONDE
V2106	s08a_02	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos? 1. Si 2. No 3. NO SABE/NO RESPONDE
V2107	s08a_03	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable?	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable? 1. Si 2. No 3. NO SABE/NO RESPONDE
V2108	s08a_04	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar tuvieron una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar tuvieron una alimentación basada en poca variedad de alimentos? 1. Si 2. No 3. NO SABE/NO RESPONDE
V2109	s08a_05	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de desayunar, almorzar o cenar?	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de desayunar, almorzar o cenar? 1. Si 2. No 3. NO SABE/NO RESPONDE
V2110	s08a_06	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar comieron menos de lo que debían comer?	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar comieron menos de lo que debían comer? 1. Si 2. No 3. NO SABE/NO RESPONDE
V2111	s08a_07	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar sintieron hambre, pero no comieron?	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar sintieron hambre, pero no comieron? 1. Si 2. No 3. NO SABE/NO RESPONDE
V2112	s08a_08	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar sólo comieron una vez en un día?	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar sólo comieron una vez en un día? 1. Si 2. No 3. NO SABE/NO RESPONDE
V2113	s08a_09	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de comer durante todo un día?	En los últimos 12 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de comer durante todo un día? 1. Si 2. No 3. NO SABE/NO RESPONDE
V2114	upm	Unidad Primaria de Muestreo	
V2115	estrato	Estrato	
V2116	factor	Factor de expansión	

total: 15

**Data file: EH2021\_Discriminacion**

La base de datos contiene información de la siguiente área temática:

**SECCIÓN 10. DISCRIMINACIÓN**

Parte A. Discriminación

Parte B. Seguridad Ciudadana

Cases: 12184

variables: 45

**variables**

ID	Name	Label	Question
V2117	folio	Folio	
V2118	depto	Departamento	
V2119	area	Urbana Rural	
V2120	nro	Número de persona	
V2121	s10a_01a	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: A.Orientación sexual e identidad de género	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: A. Orientación sexual e identidad de genero. 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2122	s10a_01b	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: B. Edad	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: B. Edad 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2123	s10a_01c	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: C. Sexo(Hombre, mujer)	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: C. Sexo (Hombre, mujer) 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2124	s10a_01d	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: D. Color de piel	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: D. Color de piel 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2125	s10a_01e	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: E. Pertenencia a Nación, Pueblo, Indígena, Originario, Campesino (NPIOC)	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: E. Pertenencia a nación, pueblo indígena, originario campesino (NPIOC). 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2126	s10a_01f	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: F. Idioma	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: F. Idioma 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2127	s10a_01g	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: G. Vestimenta	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: G. Vestimenta 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2128	s10a_01h	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: H. Procedencia regional o nacionalidad extranjera	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: H. Procedencia regional o nacionalidad extranjera 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2129	s10a_01i	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: I. Discapacidad	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: I. Discapacidad 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2130	s10a_01j	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: J. Religión	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: J. Religión 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe



ID	Name	Label	Question
V2131	s10a_01k	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: K. Condición económica o social (pobre, rico)	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: K Condición económica o social (pobre, rico). 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2132	s10a_01l	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: L.Otro	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: L. Otro motivo 1. Si 2. No 3. Prefiere no decirlo 4. No sabe
V2133	s10a_01le	¿En los últimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: L. Otro (Especifique)	En los ultimos 12 meses, ha sido discriminado por cualquiera de los siguientes motivos: L. Otro motivo ( Especifique)
V2136	s10a_02	¿Presentó una denuncia formal contra el(la) agresor(a)?	¿Presentó una denuncia formal contra el(la) agresor(a)? 1. Si 2. No
V2137	s10a_03_1	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal?: Comité Nacional Contra el Racismo y Toda Forma de Discriminación	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal? 1. Comite Nacional Contra el Racismo y Toda Forma de Discriminación 1. Si 2.No
V2138	s10a_03_2	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal?: Policía	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal? 2. Policía 1. Si 2.No
V2139	s10a_03_3	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal?: Ministerio Público (Fiscalía)	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal? 3. Ministerio Publico (Fiscalia) 1. Si 2.No
V2140	s10a_03_4	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal?: Defensorías	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal? 4. Defensorias 1. Si 2.No
V2141	s10a_03_5	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal?: Servicio Legal Integral Municipal (SLIM)	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal? 5. Servicio Legal Integral Municipal (SLIM) 1. Si 2.No
V2142	s10a_03_6	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal?: Otro	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal? 6. Otro 1. Si 2.No
V2143	s10a_03_6e	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal?: Otro (Especifique)	¿Dónde ha acudido para realizar la denuncia formal? 6. Otro (Especifique)
V2146	s10a_04	¿Hubo sanción para el(la) agresor(a)?	¿Hubo sanción para el(la) agresor(a)? 1. Si 2. No 3. La denuncia esta en proceso 4. Otro (Especifique)
V2147	s10a_04e	¿Hubo sanción para el(la) agresor(a)? Otro (Especifique)	¿Hubo sanción para el(la) agresor(a)? Otro (Especifique)
V2150	s10a_05_1	¿Por qué no presentó una denuncia formal?: Por vergüenza	¿Por qué no presentó una denuncia formal? 1. Por verguenza 1. Si 2. No
V2151	s10a_05_2	¿Por qué no presentó una denuncia formal?: No quería que se sepa	¿Por qué no presentó una denuncia formal? 2. No queria que se sepa 1. Si 2. No
V2152	s10a_05_3	¿Por qué no presentó una denuncia formal? 3. Por miedo	¿Por qué no presentó una denuncia formal? 3. Por miedo 1. Si 2. No
V2153	s10a_05_4	¿Por qué no presentó una denuncia formal?: Porque se trato de un hecho sin importancia	¿Por qué no presentó una denuncia formal? 4. Porque se trato de un hecho sin importancia 1. Si 2. No
V2154	s10a_05_5	¿Por qué no presentó una denuncia formal?: No sabía que podía denunciar	¿Por qué no presentó una denuncia formal? 5. No sabia que podia denunciar 1. Si 2. No
V2155	s10a_05_6	¿Por qué no presentó una denuncia formal?: No cree en la justicia	¿Por qué no presentó una denuncia formal? 6. No cree en la justicia 1. Si 2. No
V2156	s10a_05_7	¿Por qué no presentó una denuncia formal?: Otro	¿Por qué no presentó una denuncia formal? 7. Otro (Especifique) 1. Si 2. No
V2157	s10a_05_7e	¿Por qué no presentó una denuncia formal?: Otro (Especifique)	¿Por qué no presentó una denuncia formal? Otro (Especifique)
V2160	s10b_01	¿Qué tan segura(o) se siente caminando sola(o) cerca de su vivienda cuando es de noche ?	¿Qué tan segura(o) se siente (...) caminando sola(o) cerca de su vivienda cuando es de noche? 1. Muy inseguro 2. Inseguro 3. Seguro 4. Muy seguro

ID	Name	Label	Question
V2161	s10b_02a	¿En los últimos 12 meses, ha sido víctima de: 1°	¿En los últimos 12 meses, (...) ha sido víctima de: 1. Robo, asalto o atraco de algún objeto (celular, billetera u otro) en la vía pública 2. Robo en su vivienda o negocio 3. Robo de vehículo o accesorios 4. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por un familiar 5. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por persona ajena 6. Violación o abuso sexual 7. Violencia familiar o doméstica (agresión física, psicológica o sexual) 8. Estafa o abuso de confianza 9. Despojo de su inmueble 10. Trata de personas 11. Extorsión 12. Secuestro 13. Otros hechos delictivos (Especifique) 14. Ninguno
V2162	s10b_02b	¿En los últimos 12 meses, ha sido víctima de: 2°	¿En los últimos 12 meses, (...) ha sido víctima de: 1. Robo, asalto o atraco de algún objeto (celular, billetera u otro) en la vía pública 2. Robo en su vivienda o negocio 3. Robo de vehículo o accesorios 4. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por un familiar 5. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por persona ajena 6. Violación o abuso sexual 7. Violencia familiar o doméstica (agresión física, psicológica o sexual) 8. Estafa o abuso de confianza 9. Despojo de su inmueble 10. Trata de personas 11. Extorsión 12. Secuestro 13. Otros hechos delictivos (Especifique) 14. Ninguno
V2163	s10b_02c	¿En los últimos 12 meses, ha sido víctima de: 3°	¿En los últimos 12 meses, (...) ha sido víctima de: 1. Robo, asalto o atraco de algún objeto (celular, billetera u otro) en la vía pública 2. Robo en su vivienda o negocio 3. Robo de vehículo o accesorios 4. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por un familiar 5. Lesiones graves o gravísimas ocasionadas por persona ajena 6. Violación o abuso sexual 7. Violencia familiar o doméstica (agresión física, psicológica o sexual) 8. Estafa o abuso de confianza 9. Despojo de su inmueble 10. Trata de personas 11. Extorsión 12. Secuestro 13. Otros hechos delictivos (Especifique) 14. Ninguno
V2164	s10b_02e	¿En los últimos 12 meses, ha sido víctima de: Otro (Especifique)	¿En los últimos 12 meses, (...) ha sido víctima de otros hechos delictivos (Especifique)
V2167	s10b_03	Si usted fue víctima de algún delito, ¿presentó/realizó una denuncia formal a instancias correspondientes (Policía, Ministerio Público, Defensorías, etc.)?	Si usted fue víctima de algún delito, ¿presentó/realizó una denuncia formal a instancias correspondientes (Policía, Ministerio Público, Defensorías, etc.)? 1. Si 2. No
V2168	s10b_04	¿Cuánta confianza le inspira la Policía Boliviana?	¿Cuánta confianza le inspira la Policía Boliviana? 1. Mucha confianza 2. Algo de Confianza 3. Algo de desconfianza 4. Mucha desconfianza 5. No Sabe/No Responde
V2169	upm	Unidad Primaria de Muestreo	
V2170	estrato	Estrato	
V2171	ponderador	Ponderador normalizado de acuerdo al dominio de departamento y área	

total: 45

**Data file: EH2021\_Gastos Alimentarios**

La base de datos contiene información de la siguiente área temática:

**SECCIÓN 9. GASTOS****Parte A. Gastos en Alimentación dentro del Hogar**

Cases: 963525

variables: 18

**variables**

ID	Name	Label	Question
V2172	folio	Folio	
V2173	depto	Departamento	
V2174	area	Urbana Rural	
V2175	producto	Producto	En el ultimo mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?
V2176	s09a_01	¿En el último mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)?	En el ultimo mes en su hogar compraron, consiguieron o consumieron (...)? 1. Si 2. No
V2177	s09a_02	¿Con que frecuencia compra (...)?	¿Con qué frecuencia compra (...)? 1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral 9. Anual
V2178	s09a_03a	Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra ? Cantidad	Generalmente, ¿que cantidad de (...) compra ? Cantidad
V2179	s09a_03b	Generalmente, ¿qué cantidad de (...) compra ? Unidad de medida	Generalmente, ¿que cantidad de (...) compra ? Unidad de medida
V2180	s09a_04	¿Cuanto gasta por comprar esa cantidad de (...) ? Valor total (Bs)	¿Cuanto gasta por comprar esa cantidad de (...) ? Valor total (Bs)
V2181	s09a_05	¿Con qué frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende?	¿Con que frecuencia consume (...) de lo que ud. produce o vende? 1. Diario 2. Día por medio 3. Dos veces por semana 4. Semanal 5. Quincenal 6. Mensual 7. Trimestral 8. Semestral
V2182	s09a_06a	Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende? Cantidad	Generalmente, ¿que cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende? Cantidad
V2183	s09a_06b	Generalmente, ¿qué cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende? Unidad de medida	Generalmente, ¿que cantidad de (...) consume de lo que usted mismo produce o vende? Unidad de medida
V2184	s09a_07	Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuánto pagaría? Valor total (Bs)	Si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado, ¿cuanto pagaria? Valor total (Bs)
V2185	s09a_08	¿El hogar recibió (...) en el último mes como pago en especie, trueque, donación o regalo?	¿El hogar recibio (...) en el ultimo mes como pago en especie, trueque, donacion o regalo? 1. Si 2. No
V2186	s09a_09	¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado? Valor total (Bs)	¿Cuanto pagaria si tuviera que comprar esa cantidad de (...) en el mercado? Valor total (Bs)
V2187	upm	Unidad Primaria de Muestreo	
V2188	estrato	Estrato	
V2189	factor	Factor de expansión	

total: 18

**Data file: EH2021\_Gastos no Alimentarios**

La base de datos contiene información de la siguiente área temática:

**SECCIÓN 9. GASTOS****Parte B. Gastos del Hogar**

Cases: 12847

variables: 66

**variables**

ID	Name	Label	Question
V2190	folio	Folio	
V2191	depto	Departamento	
V2192	area	Urbana Rural	
V2193	s09b_10_01	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ARTÍCULOS DE LIMPIEZA DEL HOGAR 1. Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, servilletas, focos, velas, fósforos, ceras, etc.) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 1. Artículos de limpieza del hogar (detergentes, escobas, servilletas, focos, velas, fósforos, ceras, etc.)
V2194	s09b_10_02	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO 2. Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibús) Excluye transporte a centros educativos o transporte de productos agropecuarios.	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 2. Transporte público urbano (micro, taxi, trufi, minibús) (Excluye transporte a centros educativos o transporte de productos agropecuarios)
V2195	s09b_10_03	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: SERVICIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO 3. Transporte público interurbano (minibus, flota) Valor total (Bs)	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 3. Transporte público interurbano (minibus, flota)
V2196	s09b_10_04	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: SERVICIOS Y ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO Y CULTURA 4. Periódicos, libros y revistas Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 4. Periódicos, libros y revistas
V2197	s09b_10_05	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: SERVICIOS Y ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO Y CULTURA 5. Espectáculos (cine, teatro, concierto, fútbol, alquiler de canchas, etc.) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 5. Espectáculos (cine, teatro, concierto, fútbol, alquiler de canchas, etc.)
V2198	s09b_10_06	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: SERVICIOS Y ARTÍCULOS DE ESPARCIMIENTO Y CULTURA 6. Discos Compactos (CD), Cassetes, DVD, VCD, videos/Blue Ray Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 6. Discos compactos (CD), Cassetes, DVD, VCD, videos/Blue Ray
V2199	s09b_10_07	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE USO PERSONAL 7. Artículos de limpieza personal (jaboncillo, pasta dental, champú, cepillo, etc.) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 7. Artículos de limpieza personal (jaboncillo, pasta dental, champú, cepillo, etc.)
V2200	s09b_10_08	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE USO PERSONAL 8. Toallas higiénicas, pañales desechables, etc. Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 8. Toallas higiénicas, pañales desechables, etc.
V2201	s09b_10_09	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ARTÍCULOS Y SERVICIOS DE USO PERSONAL 9. Servicios personales (peluquería, barbería, lustrado de calzados) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 9. Servicios personales (peluquería, barbería, lustrado de calzados)
V2202	s09b_10_10	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: SERVICIO DOMÉSTICO 10. Sueldo o pago empleada(o) doméstica(o), chofer, jardinero, lavandera, etc. Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gasta en: 10. Sueldo o pago a empleada/o doméstica/o, chofer, jardinero, lavandera, etc.

ID	Name	Label	Question
V2203	s09b_10_11	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS MENSUALES EN EDUCACIÓN 11. Pensión escolar, universitaria o cuotas regulares? Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 11. Pensión escolar, universitaria o cuotas regulares o cuotas regulares
V2204	s09b_10_12	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS MENSUALES EN EDUCACIÓN 12. Transporte público o privado al centro educativo? Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 12. Transporte público o privado al centro educativo
V2205	s09b_10_13	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS MENSUALES EN EDUCACIÓN 13. Fotocopias, refrigerio o recreo, otros gastos mensuales en Educación? Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 13. Fotocopias, refrigerio o recreo, otros gastos mensuales en educación
V2206	s09b_10_14	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR 14. Desayunos Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 14. Desayunos
V2207	s09b_10_15	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR 15. Almuerzos Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 15. Almuerzos
V2208	s09b_10_16	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR 16. Té Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 16. Té
V2209	s09b_10_17	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR 17. Cenas Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 17. Cenas
V2210	s09b_10_18	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR 18. Sandwiches, hamburguesas, pollos broaster, pizzas, hot dogs, salteñas, empanadas, comida rápida.	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 18. Sandwiches, hamburguesas, pollos broaster, pizzas, hotdogs, salteñas, empanadas, comida rápida o al paso.
V2211	s09b_10_19	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR 19. Helados Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 19. Helados
V2212	s09b_10_20	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR 20. Cerveza y/u otras bebidas alcohólicas, cigarrillos. Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 20. Cerveza y/u otras bebidas alcohólicas
V2213	s09b_10_21	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: ALIMENTOS Y BEBIDAS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR 21. Refrescos, sodas, jugos en sachet, botellas, lata y/o cartón. Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 21. Refrescos, sodas, jugos en sachet, botellas, lata y/o cartón
V2214	s09b_10_22	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS MENSUALES 22. Transferencias a otros hogares Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 22. Transferencias a otros hogares
V2215	s09b_10_23	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS MENSUALES 23. Guarderías infantiles, parvularios, niditos Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 23. Guarderías infantiles, parvularios, niditos
V2216	s09b_10_24	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS MENSUALES 24. Mesada para hijos u otras personas (Asignaciones de dinero mensuales para hijos u otras personas) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 24. Mesada para hijos u otras personas (Asignaciones de dinero mensuales para hijos u otras personas)
V2217	s09b_10_25	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS MENSUALES 25. Combustible y lubricantes para su automóvil y/o motocicleta Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 25. Combustible y lubricantes para su automóvil y/o motocicleta
V2218	s09b_10_26	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS MENSUALES 26. Servicio telefónico celular Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 26. Servicio telefónico celular

ID	Name	Label	Question
V2219	s09b_10_27	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS MENSUALES 27. Servicios de Internet domiciliario Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 27. Servicios de Internet domiciliario
V2220	s09b_10_28	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS MENSUALES 28. Servicios de Internet fuera del hogar Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 28. Servicios de Internet fuera del hogar
V2221	s09b_10_29	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS MENSUALES 29. Servicios de televisión por cable Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 29. Servicios de televisión por cable
V2222	s09b_11_01	Durante los últimos tres meses, en su hogar cuánto gastaron en: COMUNICACIONES 1. Comunicaciones (cartas, courrier, encomiendas) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 1. Comunicaciones (cartas,courrier, encomiendas)
V2223	s09b_11_02	Durante los últimos tres meses, en su hogar cuánto gastaron en: VESTIDOS Y CALZADOS 2. Ropa y calzado para niños y niñas (excepto uniformes escolares) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 2. Ropa y calzado para niños y niñas (excepto uniformes escolares)
V2224	s09b_11_03	Durante los últimos tres meses, en su hogar cuánto gastaron en: VESTIDOS Y CALZADOS 3. Ropa y calzado para mujer Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 3. Ropa y calzado para mujer
V2225	s09b_11_04	Durante los últimos tres meses, en su hogar cuánto gastaron en: VESTIDOS Y CALZADOS 4. Ropa y calzado para hombre Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 4. Ropa y calzado para hombre
V2226	s09b_11_05	Durante los últimos tres meses, en su hogar cuánto gastaron en: VESTIDOS Y CALZADOS 5. Accesorios de vestir (carteras, sombreros, billeteras) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 5. Accesorios de vestir (carteras, sombreros, billeteras)
V2227	s09b_11_06	Durante los últimos tres meses, en su hogar cuánto gastaron en: VESTIDOS Y CALZADOS 6. Productos para confección de vestimentas (telas, hilados, lana) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 6. Productos para confección de vestimentas (telas, hilados, lana)
V2228	s09b_11_07	Durante los últimos tres meses, en su hogar cuánto gastaron en: ARTÍCULOS TEXTILES Y PLÁSTICOS 7. Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles, frazadas, cortinas, baldes, bañadores, etc.)...	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 7. Artículos textiles y de plástico para el hogar (tapices, manteles, frazadas, cortinas, baldes, bañadores, etc.).
V2229	s09b_11_08	Durante los últimos tres meses, en su hogar cuánto gastaron en: SERVICIOS A HOGARES 8. Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco, reparaciones de calzados, de ropa, etc.) Valor total (Bs).	Durante el último mes, en su hogar cuánto gastaron en: 8. Servicios a hogares (sastrería, limpieza en seco, reparaciones de calzados, de ropa, etc.)
V2230	s09b_12_01	Durante los últimos seis meses, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS RELACIONADOS CON EDUCACIÓN 1. Matrícula universitaria.Valor total (Bs).	Durante los últimos seis meses, en su hogar cuánto gastaron en: 1. Matrícula Universitaria.
V2231	s09b_12_02	Durante los últimos seis meses, en su hogar cuánto gastaron en: REPARACION Y MANTENIMIENTO DE VEHICULOS 2. Servicio y mantenimiento del vehículo propio, motocicleta.Valor total (Bs).	Durante los últimos seis meses, en su hogar cuánto gastaron en: 2. Servicio y mantenimiento del vehículo propio, motocicleta
V2232	s09b_12_03	Durante los últimos seis meses, en su hogar cuánto gastaron en: PRODUCTOS CONEXOS A LOS ANIMALES DOMESTICOS 3. Alimento para animales, consulta veterinaria, vacunas, curaciones, servicio para el cuidado de la mascota (baño, peluquería)	Durante los últimos seis meses, en su hogar cuánto gastaron en: 3. Alimento para animales, consulta veterinaria, vacunas, curaciones, servicio para el cuidado de la mascota (baño, peluquería)
V2233	s09b_13_01	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR 1. Compra de muebles para el hogar Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 1. Compra de muebles para el hogar
V2234	s09b_13_02	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR 2. Vajilla, menaje y utensilios Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 2. Vajilla, menaje y utensilios

ID	Name	Label	Question
V2235	s09b_13_03	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR 3. Electrodomésticos Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 3. Electrodomésticos
V2236	s09b_13_03a	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: JOYERIA, BISUTERIA Y RELOJERIA 3a. Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, etc. Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 3a. Joyería, relojes, aretes, cadenas, prendedores, etc.
V2237	s09b_13_04	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: ARTÍCULOS DE DISTRACCIÓN 4. Juguetes Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 4. Juguetes
V2238	s09b_13_05	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS FINANCIEROS 5. Cuotas de pago de préstamos hipotecarios (casa,auto) (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 5. Cuotas de pago de préstamos hipotecarios (casa,auto)
V2239	s09b_13_06	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS FINANCIEROS 6. Cuotas de pago por créditos de consumo (compra de electrodomésticos,TV,etc.) (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 6. Cuotas de pago por créditos de consumo (compra de electrodomésticos,TV,etc.)
V2240	s09b_13_07	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS FINANCIEROS 7. Cuotas de pago de tarjetas de crédito (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 7. Cuotas de pago de tarjetas de crédito
V2241	s09b_13_08	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS ANUALES EN EDUCACIÓN 8. Otras matrículas. Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 8. Otras matrículas
V2242	s09b_13_09	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS ANUALES EN EDUCACIÓN 9. Uniformes Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 9. Uniformes
V2243	s09b_13_10	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS ANUALES EN EDUCACIÓN 10. Textos y útiles? Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 10. Textos y útiles
V2244	s09b_13_11	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS ANUALES EN EDUCACIÓN 11. Aportes o contribuciones a la directiva de padres de familia, a la infraestructura del establecimiento o a pagos de maestros?	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 11. Aportes o contribuciones a la directiva de padres de familia, a la infraestructura del establecimiento o a pagos de maestros
V2245	s09b_13_12	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: GASTOS ANUALES EN EDUCACIÓN 12. Otros gastos anuales relacionados con la gestión escolar o universitaria? (clases particulares, seminarios, etc.)	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 12. Otros gastos anuales relacionados con la gestion escolar o universitaria? (clases particulares, seminarios, etc.)
V2246	s09b_13_13	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS ANUALES 13. Turismo (gastos de transporte y hospedaje, nacional e internacional) Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 13. Turismo (gastos de transporte y hospedaje, nacional e internacional)
V2247	s09b_13_14	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS ANUALES 14. Seguros, primas de los seguros voluntarios o planes de salud pre-pagados. Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 14. Seguros, primas de los seguros voluntarios o planes de salud pre-pagados
V2248	s09b_13_15	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS ANUALES 15. Impuestos de vehículos Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 15. Impuestos de vehículos
V2249	s09b_13_16	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS ANUALES 16. Impuestos de Bienes inmuebles Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 16. Impuestos de bienes inmuebles
V2250	s09b_13_17	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS ANUALES 17. Gastos legales y en seguros (impuestos a la vivienda y/o vehículos). Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 17. Gastos legales y en seguros (impuestos a la vivienda y/o vehiculo)

ID	Name	Label	Question
V2251	s09b_13_18	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS ANUALES 18. Misceláneos (ceremonias de bautizo, matrimonio, graduación, religiosas, funerales, caridad y donaciones). Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 18. Misceláneos (ceremonias de bautizo, matrimonio, graduación, religiosas, funerales, caridad y donaciones)
V2252	s09b_13_19	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: OTROS GASTOS ANUALES 19. Compra de animales domésticos/ mascotas. Valor total (Bs).	Durante los últimos doce meses, en su hogar cuánto gastaron en: 19. Compra de animales domésticos/mascotas
V2253	upm	Unidad Primaria de Muestreo	
V2254	estrato	Estrato	
V2255	factor	Factor de expansión	

total: 66