Estado Plurinacional de Bolivia

Instituto Nacional de Estadística

ENCUESTA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE REALIZAN ACTIVIDAD LABORAL O TRABAJAN

ENCUESTA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE REALIZAN UNA ACTIVIDAD LABORAL O TRABAJAN 2016

IMPORTANTE
La información solicitada es estrictamente confidencial y su recolección está autorizada por Decreto Ley No. 14100

Folio | | | | - | | | | | | | | | | | - | | | | |

UBICACIÓN GEOGRÁFICA		
1	Cod. Comunidad/Manzana	– –
2	N° Vivienda	
3	N° Hogar	

GEOREFERENCIACIÓN

Nº de Punto	Latitud	Longitud	Altura	Precisión
	° ' ,	° ' ,		

CÓDIGO GPS / TABLET

ECOM — — —

Dirección de la Vivienda						
Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	Nº Dpto.	NºPuerta	Teléfono	Otras referencias de localización

Instancia de selección

UPM
1. UPM seleccionada
2. UPM de reemplazo
3. UPM adicional

VIVIENDA
1. Vivienda seleccionada
2. Vivienda Omitida
3. Vivienda de UPM adicional
4. Vivienda reemplazo

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

(Copie de la contratapa de este cuestionario)

CUESTIONARIO PARA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
(SOLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 A 17 AÑOS DE EDAD)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	1. NOMBRES DE LAS PERSONAS ENTRE 5 A 17 AÑOS QUE VIVEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR **IDENTIFICACIÓN A PARTIR DE LA ENCUESTA DE HOGARES**	2. COMPLETE POR OBSERVACIÓN **1**. HOMBRE **2**. MUJER	3. ¿Cuántos años cumplidos tienes?	4. ¿Cuál es la fecha de tu nacimiento?		
				Día	Mes	Año
	1	2	3	4		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 1: EDUCACIÓN

PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

1. ¿Sabes leer y escribir?

1. Si

2. No

2. ¿Cuál fue el último NIVEL Y CURSO más alto que aprobaste?

11. NINGUNO
12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN
13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE-ESCOLAR (PRE KINDER/KINDER)

SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR
31. PRIMARIA (1 A 8 AÑOS)
32. SECUNDARIA (1 A 4 AÑOS)
SISTEMA ESCOLAR ACTUAL
41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS)
42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS)
EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL
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

EDUCACIÓN SUPERIOR
71. NORMAL (ESCUELA SUP. DE FORMACIÓN DE MAESTROS)
72. UNIVERSIDAD
76. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD
77 TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 2 años)
79. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA)
80. OTROS CURSOS (Duración menor a 2 años)

3. Durante este año ¿estás o estuviste inscrito en algún curso o grado de educación escolar, alternativa o superior?

1. Si → **PÁG. 2 PREG. 5**

2. No

4. ¿Por qué razón no estás inscrito este año (2016)? (INDAGUE Y REGISTRE LA RAZÓN MÁS IMPORTANTE)

1. POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE
2. DISCAPACIDAD
3. EMBARAZO
4. FALTA DINERO PARA PAGAR LA MATRÍCULA, COMPRAR ÚTILES, ETC.
5. NO HAY ESTABLECIMIENTOS O SON DISTANTES
6. NO ME INTERESA ESTUDIAR
7. POR AYUDAR EN LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA/SILVICULTURA DE MI FAMILIA
8. POR AYUDAR EN EL NEGOCIO DE MI FAMILIA (EXCLUYENDO 8)
9. POR TRABAJO (EXCLUYENDO 8 y 9)
10. POR REALIZAR/APOYAR EN LAS TAREAS DOMÉSTICAS DEL HOGAR
11. POR APRENDER UN OFICIO
12. MI FAMILIA PIENSA QUE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS NO SON SEGUROS
13. MI FAMILIA PIENSA QUE LA ENSEÑANZA NO ES BUENA/ADECUADA O QUE NO APRENDERÉ NADA
14. MI FAMILIA PIENSA QUE LA EDUCACIÓN NO ES IMPORTANTE/NO QUIERE MATRICULARME
15. OTRA (Especifique)

→ **PÁG. 3 SECC. 2, PREG. 1**

	1	2		3	4	
		NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO		CÓDIGO	Especifique
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 1 EDUCACIÓN

PARTE A: FORMACIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

5. ¿En qué NIVEL Y CURSO de educación escolar, alternativa o superior te has inscrito este año(2016)?

12. CURSO DE ALFABETIZACIÓN

SISTEMA ESCOLAR ACTUAL
13. EDUCACIÓN INICIAL O PRE ESCOLAR (PRE-KINDER/KINDER)
41. PRIMARIA (1 A 6 AÑOS)
42. SECUNDARIA (1 A 6 AÑOS)

EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL
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

EDUCACIÓN SUPERIOR
71. NORMAL (ESCUELA SUP- DE FORMACIÒN DE MAESTROS)
72. UNIVERSIDAD
76. TÉCNICO DE UNIVERSIDAD

77. TÉCNICO DE INSTITUTO (Duración mayor o igual a 2 años)
79. EDUCACIÓN TÉCNICA DE ADULTOS (ETA)
80. OTROS CURSOS (Duración menor a 2 años)

5a.¿ En qué turno te has inscrito este año (2016)?

1. MAÑANA

2. TARDE

3. NOCHE

6. ¿Asistes/Asististe regularmente al curso al que te has inscrito este año (2016)?

1. Si

PÁG. 3
SECC. 2, PREG. 1

2. No

7. ¿Por qué razón no asistes o no asististe al curso al que te has inscrito este año (2016)? (INDAGUE Y REGISTRE LA RAZÓN MÁS IMPORTANTE)

1. POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE
2. DISCAPACIDAD
3. EMBARAZO
4. EL ESTABLECIMIENTO ES DISTANTE
5. FALTÓ DINERO PARA COMPRAR ÚTILES, ETC.
6. PERDI EL INTERÉS/GANAS DE ESTUDIAR
7. POR AYUDAR EN LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA/SILVICULTURA DE MI FAMILIA
8. POR AYUDAR EN EL NEGOCIO DE MI FAMILIA (EXCLUYENDO 7)
9. POR TRABAJO (EXCLUYENDO 7 Y 8)
10. POR REALIZAR/APOYAR EN LAS TAREAS DOMÉSTICAS DEL HOGAR
11. POR APRENDER UN OFICIO
12. MI FAMILIA PIENSA QUE MI ESTABLECIMIENTO NO ES SEGURO
13. MI FAMILIA PIENSA QUE LA ENSEÑANZA NO ES BUENA/ADECUADA O NO APRENDO NADA
14. OTRA (Especifique)

	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO	CÓDIGO		CÓDIGO	Especifique
	5		**5a**	**6**	**7**	
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

	1. Durante la **semana pasada**, ¿trabajaste al menos una hora?	2. Durante la **semana pasada**, dedicaste al menos una hora a:	3. ¿La **semana pasada**, tenías algún trabajo o actividad que no pudiste realizar?	3a. ¿Qué te impidió realizar ese trabajo o actividad? (INDAGUE Y REGISTRE LA RAZÓN MÁS IMPORTANTE)	4. ¿La **semana pasada** querías trabajar y estabas disponible para hacerlo?	**SOLO PARA PERSONAS DE 10 A 17 AÑOS**				
						5. ¿Durante las últimas **cuatro semanas buscaste trabajo?**	6. ¿Qué hiciste para buscar trabajo? (INDAGUE Y REGISTRE EN ORDEN DE IMPORTANCIA)			
	1. Si → **PÁG. 4 PREG. 11a1** **2**. No	**1**. ¿Realizar actividades agrícolas o de crianza de animales? **2.** ¿Realizar actividades de recolección de productos forestales, caza o pesca? **3**. ¿Realizar actividades en algún negocio propio o familiar? **4**. ¿Vender en la calle, en un puesto como ambulante o en otro lugar? **5.** ¿Realizar actividades para producir artesanías, preparar alimentos, de hilado, de tejido o costura u otra cosa para la venta? **6**. ¿Dar servicios a otras personas por dinero o pago en especie (tareas domésticas del hogar, lavar o cuidar vehículos, lustrar zapatos, cargar bolsas o maletas, etc.)? **7**. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganaste dinero o te pagaron en especie? **8**. ¿Realizar trabajos para otra persona sin remuneración? → **PÁG. 4 PREG. 11a1** **9.** NINGUNA ACTIVIDAD	**1**. Si **2**. No → **PREG. 4**	**1**. VACACIONES O PERMISOS **2**. ENFERMEDAD O ACCIDENTE **3**. FALTA DE MATERIALES, MERCADERÍA O CLIENTES **4**. HUELGA, PARO O CONFLICTO LABORAL **5**. MAL TIEMPO **6**. ESTAR SUSPENDIDO **7**. PROBLEMAS PERSONALES O FAMILIARES **8.** ESTUDIOS → **PÁG. 4 PREG. 11a1**	**1**. Si → **MENOR DE 10 AÑOS PÁG. 4 PREG. 10, CASO CONTRARIO CONTINUE CON LA PREG.5** **2**. No → **PÁG. 13 SECC. 3 PREG. 1**	**1.** Si **2.** No → **PAG. 4 PREG. 9**	**1**. Poner o contestar anuncios (panfletos, periodicos,otros) **2**. Tratar de conseguir capital, clientes, etc. **3**. Consultar con una agencia/intermediario de empleo privado **4.** Pedir ayuda a un familiar o amigo para encontrar trabajo **5**. Otro (Especifique)			
		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO	1ª	2ª	3ª	Especifique
	1	**2**	**3**	**3a**	**4**	**5**	**6**			
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

SOLO PARA PERSONAS DE 10 A 17 AÑOS

7. ¿Trabajaste alguna vez anteriormente?

1. Si

2. No

PAG. 13 SECC. 3 PREG. 1

8. ¿Hace cuánto tiempo que no trabajas?

Periodo

2. Semana
4. Mes
8. Año

PAG. 13 SECC. 3 PREG. 1

9. ¿Por qué no buscaste trabajo? (INDAGUE Y REGISTRE LA RAZÓN MÁS IMPORTANTE)

1. NO NECESITO/ NO DESEO TRABAJAR
2. TENGO CORTA EDAD
3. PORQUE VOY AL COLEGIO/ ESTUDIO
4. POR ENFERMEDAD/ACCIDENTE
5. POR DISCAPACIDAD
6. POR EMBARAZO

PÁG. 13 SECC. 3 PREG. 1

7. TENGO TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS
8. BUSQUÉ ANTES Y ESPERO RESPUESTA
9. ESPERO PERIODO DE MAYOR DISPONIBILIDAD O ACTIVIDAD
10. ME CANSÉ DE BUSCAR
11. MI FAMILIA NO QUIERE QUE TRABAJE

10. ¿Por qué quieres trabajar? (REGISTRE LA PRIMERA HASTA LA SEGUNDA RAZÓN MÁS IMPORTANTE)

1. Para generar ingresos propios

2. Para ayudar/ complementar los ingresos del hogar

3. Para aprender y tener experiencia y habilidades

4. Para seguir las costumbres de la familia o de la comunidad

5. Porque me gusta/quiero trabajar

6. Otra razón (Especifique)

PÁG. 13 SECC. 3 PREG. 1

11a1. El trabajo que realizaste **durante la semana pasada**, correspondía a:

1. Recolector(a)de caña de azúcar
2. Recolector(a) de castaña
3. Minero(a)
4. Pescador(a)
5. Ladrillero(a)
6. Vendedor(a) de bebidas alcohólicas
7. Recolector(a) de desechos
8. Limpiador(a) de hospitales
9. Dar servicios de protección y seguridad
10. Yesero(a)
11. Agricultor(a)
12. Criador(a)de ganado mayor
13. Atender mingitorios
14. Modelo
15. Picapedrero(a) artesanal
16. Amplificador(a) de sonido
17. Albañil
18. Cuidador(a) de autos

19. NINGUNA

		8			10			
	7	Tiempo	Periodo	9 CÓDIGO	1ª	2ª	Especifique	11a1 CÓDIGO
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	11a2. Durante la semana pasada, ¿cuál fue tu trabajo principal?	11b. ¿Qué tareas realiza o funciones desempeña?	12a. ¿Cuál es la actividad económica principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde realizas este trabajo?	12b. ¿Principalmente, qué produce, comercializa o servicio da el establecimiento, negocio, institución o lugar donde realizas este trabajo?
	ANTES DE ANOTAR LA DECLARACIÓN, TOME EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL REVERSO DE LA PÁGINA ANTERIOR Y LOS SIGUIENTES EJEMPLOS:			
	EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL: AYUDANTE DE AGRICULTOR DE CEBOLLA LUSTRABOTAS VOCEADOR DE MINIBUS CANILLITA VENDEDOR AMBULANTE CHALEQUERO JARDINERO	**EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN:** AYUDA A PREPARAR LA TIERRA PARA SEMBRAR CEBOLLA LUSTRA CALZADOS ANUNCIA PARADAS Y COBRA PASAJES VENDE PERIÓDICOS AMBULANDO AYUDA A VENDER CARAMELOS, CHICLETS, GALLETAS, ETC. PRESTA SERVICIO DE LLAMADAS TELEFÓNICAS CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN	**EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:** CULTIVO DE CEBOLLA LUSTRADO DE ZAPATOS TRANSPORTE PÚBLICO EN MINIBUS COMERCIALIZACIÓN DE PRENSA ESCRITA VENTA AMBULANTE DE DULCES AL POR MENOR SERVICIO DE TELEFONÍA HOGAR PARTICULAR	**EJEMPLOS DE QUÉ PRODUCE, COMERCIALIZA O SERVICIO PRESTA, PRINCIPALMENTE EL LUGAR:** PRODUCE CEBOLLA SERVICIOS DE LUSTRADO DE ZAPATOS SERVICIOS DE TRANSPORTE VENTA DE PERIÓDICOS COMERCIO SERVICIO DE TELEFONÍA HOGAR PARTICULAR
	11a2	**11b**	**12a**	**12b**
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

13. ¿Hace cuánto tiempo que realizas este trabajo en ese establecimiento, negocio, institución o lugar?

Periodo:

2. Semana
4. Mes
8. Año

14. ¿En este trabajo eres…

1. Trabajador o ayudante familiar?

2. Obrero o empleado ?
3. PATRÓN, SOCIO O EMPLEADOR **QUE SÍ RECIBE** SALARIO?
4. Trabajador por cuenta propia?
5. PATRÓN, SOCIO O EMPLEADOR **QUE NO RECIBE** SALARIO?
6. COOPERATIVISTA DE PRODUCCIÓN?
7. Aprendiz sin remuneración?

→ **PREG. 15**

8. Trabajador/a del hogar cama adentro?
9. Trabajador/a del hogar cama afuera?
10. Empleado/a del hogar

→ **PREG. 16**

14a. En este trabajo, ¿has realizado **principalmente**…

1. Actividades para beneficio de tu hogar ?

2. Actividades para beneficio de tu comunidad ?

15. ¿Dónde realizas tu trabajo? (INDAGUE Y REGISTRE EL LUGAR PRINCIPAL)

1. Vivienda particular
2. Huerto o terreno de la familia
3. Local o terreno exclusivo (excluye 1 y 2)
4. Puesto móvil
5. Quiosco o puesto fijo
6. Vehículo para transporte
7. Servicios a domicilio
8. Ambulante
9. Ambulante de preventa
10. Otro lugar (Especifíque)

16. Durante la semana pasada, ¿cuántas horas y minutos al día te dedicaste a este trabajo?

REGISTRAR MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45. REGISTRAR 0:00 EN CASO DE NO TRABAJAR EL DIA CORRESPONDIENTE

	13		14	14a	15		16						
	Tiempo	Periodo	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓD.	Especifique	Horas y minutos por día						
							Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
01							:	:	:	:	:	:	:
02							:	:	:	:	:	:	:
03							:	:	:	:	:	:	:
04							:	:	:	:	:	:	:
05							:	:	:	:	:	:	:
06							:	:	:	:	:	:	:
07							:	:	:	:	:	:	:
08							:	:	:	:	:	:	:
09							:	:	:	:	:	:	:
10							:	:	:	:	:	:	:
11							:	:	:	:	:	:	:
12							:	:	:	:	:	:	:

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE B: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	17. ¿El tiempo que te dedicas a este trabajo es parecido todos los meses? **1**. Si → **PREG. 18** **2**. No	17a. Durante los **meses del año** y en comparación a ése mes, ¿trabajas … **1**. Más horas? **2**. Menos horas? **3.** Las mismas horas? **4.** No tenías este trabajo ese mes? **5.** No comenzaste con este trabajo ese mes? **6.** EL MES DE LA ENTREVISTA											18. Durante la semana pasada, ¿realizaste tu trabajo **usualmente**… **1**. Entre 6 de la mañana a 9 de la noche? **2**. Entre 10 de la noche hasta 5 de la mañana o más? **3**. En jornadas mixtas incluyendo trabajo nocturno (10 de la noche hasta las 5 de la mañana)?	19. ¿Cuáles son las principales razones por las que realizas este trabajo? (REGISTRE LA PRIMERA HASTA LA SEGUNDA RAZÓN MÁS IMPORTANTE) **1**. Para generar ingresos propios **2.** Para ayudar/ complementar los ingresos del hogar **3**. Para aprender y tener experiencia y habilidades 4. Para seguir las costumbres de la familia o de la comunidad **5**. Por que me gusta/quiero trabajar **6**. Otra razón (Especifique)			19a.¿ Si tuvieses que dejar de trabajar, a quien afectaría más? (REGISTRE LA PRIMERA HASTA LA SEGUNDA RAZÓN MÁS IMPORTANTE) **1.** A mí mismo, sin afectar a mi hogar **2.** A mí y a mi hogar **3.** No afectaría en nada	20. ¿Estás de acuerdo con tener este trabajo? **1**. Si **2**. No
		CÓDIGO POR CADA MES DEL AÑO																		
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	CÓDIGO	1ª	2ª	Especifique		CÓDIGO
	17	**17a**												**18**	**19**			**19a**	**20**
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE C: INGRESOS Y DERECHOS LABORALES

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

ENCUESTADOR/A:	22. En el **horario de trabajo**, ¿tu empleador te da permiso para estudiar o realizar tareas escolares?	23. En este trabajo, ¿fuiste contratado a través de una agencia o intermediario de empleo privado?	24. ¿Eres trabajador	25. En este trabajo, ¿tuviste o tendrás vacaciones (dias sin trabajar pero pagados por el empleador)?	26. Por el trabajo que realizas, ¿cómo te pagan? (ejemplo en especie)	27. ¿Cuánto es tu salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, RC-IVA)?		28. Durante los **últimos doce meses**, ¿recibiste aguinaldo?
REVISE LA PÁG 6 PREG. 14 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE **SI RESPONDIÓ EL CÓDIGO** **2: Y SI ASISTE A CLASES (PÁG 2, PREG 6)** → **PREG. 22** **2: Y SI NO ASISTE A CLASES (PÁG 2, PREG 6) O NO SE MATRICULÓ (PÁG 1, PREG. 3)** → **PREG. 23** **SI RESPONDIÓ EL CÓDIGO 8, 9 o 10** → **PREG. 23** **SI RESPONDIÓ EL CÓDIGO 3** → **PREG. 24** **SI RESPONDIÓ EL CÓDIGO 4, 5 ó 6** → **PÁG. 9, PREG. 29** **SI RESPONDIÓ EL CODIGO 1 ó 7** → **PÁG. 10, PREG. 33**	**1**. Si, al menos dos horas por día **2**. Si, siempre que necesito y lo pido **3**. Si, pero no siempre que lo pido **4**. No, aunque se lo pido **5.** No necesito pedir permiso	**1**. Si **2**. No	**1**. Permanente? **2**. Eventual? **3**. Por jornal u obra? → **PREG. 26**	**1**. Si **2**. No	**1**. Sólo en dinero **2**. En dinero y en especie **3**. Sólo en especie → **PÁG. 9 PREG. 31** **4**. No me pagan → **PÁG. 9 PREG. 32**	**Frecuencia de pago:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **5**. Bimestral **6.**Trimestral **7**. Semestral **8**. Anual		**1**. SI **2**. NO → **PÁG. 9 PREG. 31**
REGISTRE LA RESPUESTA CORRESPONDIENTE	CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO	Monto (Bs)	Frec.	

	21	22	23	24	25	26	27		28
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE C: INGRESOS Y DERECHOS LABORALES

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	29. ¿Cuánto es tu **ingreso total** en tu trabajo principal? **Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **5**. Bimestral **6**. Trimestral **7**. Semestral **8**. Anual		30. Una vez descontadas todas tus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto te queda? **Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **5**. Bimestral **6**. Trimestral **7**. Semestral **8**. Anual		31. ¿En qué se utiliza usualmente lo que ganas o recibes? (REGISTRE EL PRIMERO HASTA EL SEGUNDO DESTINO PRINCIPAL) **1**. Para pagar tus gastos escolares (matricula, libros y materiales para la escuela, transporte para ir a la escuela, etc.) **2**. Para beneficio propio (alimentos, ropa, juegos, diversión, cortes de cabello, transporte, etc.) **3**. Para beneficio del hogar (alimentos; pago de luz, agua, etc.; refacciones; etc.; consumidos por los miembros del hogar) **4**. Para ahorrar en beneficio propio **5.** No se, no me quedo con nada de lo que gano/recibo **6**. Otra razón (Especifique)			32. Para realizar esta actividad ¿tu padre, madre, tutor /a, o guardador/a tramitaron un permiso/autorización de la Defensoria de la Niñez ? **1**. Si **2**. No **3.** NO SABE
	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.	1ª	2ª	Especifique	
	29		**30**		**31**			**32**
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE D: SEGURIDAD, DIGNIDAD Y SALUD EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

	33. ¿ Estás expuesto a algunos de los siguientes elementos en el lugar donde realizas tu trabajo principal? **1.** Tierra o polvo contaminados (plomo, mercurio, etc.) **2.** Fuego, gas, llamas en cantidades elevadas **3.** Ruido fuerte o vibraciones **4.** Frio o calor extremos **5.** Instrumentos peligrosos (ganchos, cuchillos, machetes, martillos, explosivos, etc.) **6.** Trabajo subterráneo **7.** Trabajo en altura **8.** Trabajo en el agua (lago, laguna, río, etc.) **9.** Oscuridad, aislado o falta de ventilación en el lugar de trabajo **10.** Productos químicos (pesticidas, pegamentos, etc.) **11.** Otras cosas, procesos o condiciones nocivas para tu seguridad o salud (Especificar) **12.** NINGUNO				34. ¿Levantas cargas **que son pesadas para ti** en este trabajo ? **1**. Si **2**. No	35. ¿Consideras que una o más de las herramientas maquinarias o equipos que manejas en tu trabajo principal son peligrosas para ti? **1**. Si **2**. No → **PREG. 36**	35a. ¿Qué herramientas maquinarias o equipos son más peligrosas? (REGISTRE LA PRIMERA HASTA LA SEGUNDA MAQUINARIA/EQUIPO MÁS PELIGROSO)		36. Durante los últimos doce meses, ¿tuviste alguno de los siguientes **problemas a consecuencia de tu trabajo principal**, debido a los factores antes mencionados u otros? **1.** Lesiones superficiales o heridas/picaduras/mordeduras/ampollas **2.** Fracturas /mutilaciones **3.** Dislocaciones /distenciones **4.** Quemaduras, escaldaduras o congelación **5.** Problemas respiratorios **6.** Problemas de vista **7.** Problemas de piel **8.** Problemas del estómago/diarreas / envenenamientos por sustancias químicas **9.** Agotamiento por la intensidad de las tareas **10.** Otro (Especifique) **11.** NINGUNO → **PREG. 38**				37. ¿Cómo te afectó el problema o lesión más grave que tuviste en tu trabajo principal? **1.** QUEDÉ PERMANENTEMENTE DISCAPACITADO **2.** ME IMPIDIÓ REALIZAR MIS ACTIVIDADES (REALIZAR TAREAS DOMÉSTICAS, IR A LA ESCUELA, ETC.) POR UN TIEMPO **3**. DEJÉ LA ESCUELA **4**. OTRA (ESPECIFIQUE) **5.** NO FUE GRAVE		38. Mientras realizabas tu trabajo principal, ¿te ha ocurrido alguna de las siguientes situaciones? **1.** Te han gritado/insultado/amenazado con frecuencia **2.** Te han hecho sentir menos o discriminado con frecuencia **3.** Te han golpeado/sacudido/lastimado físicamente **4.** Te han privado de comida **5.** Te han privado de tu pago o salario **6.** Te han aislado **7.** Te han obligado a vestirte de manera que te sientes incomodo/a **8.** Fuiste objeto de abusos sexuales, te han tocado de forma indebida o hiciste cosas que no querías hacer **9.** Otra situación (Especifique) **10.** NINGUNA			
	1°	2°	3°	Especifique		CÓD.	1°	2°	1°	2°	3°	Especifique	CÓD.	Especifique	1°	2°	3°	Especifique
	33				34	35	35a		36				37		38			
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA Y DERECHOS LABORALES

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

39. Además del trabajo que mencionaste, ¿tuviste otro trabajo durante la semana pasada?

1. Si

2. No → **PÁG. 13 SECC. 3 PREG. 1**

40a1. El trabajo secundario que realizaste durante la semana pasada, correspondía a:

1. Recolector(a)de caña de azúcar
2. Recolector(a) de castaña
3. Minero(a)
4. Pescador(a)
5. Ladrillero(a)
6. Vendedor(a) de bebidas alcohólicas
7. Recolector(a) de desechos
8. Limpiador(a) de hospitales
9. Dar servicios de protección y seguridad
10. Yesero(a)
11. Agricultor(a)
12. Criador(a)de ganado mayor
13. Atender mingitorios
14. Modelo
15. Picapedrero(a) artesanal
16. Amplificador(a) de sonido
17. Albañil
18. Cuidador(a) de autos

19. NINGUNA

CÓDIGO

40a2. Durante la semana pasada, ¿cuál fue tu trabajo secundario?

EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL:
AYUDANTE DE AGRICULTOR DE CEBOLLA
LUSTRABOTAS
VOCEADOR DE MINIBUS
CANILLITA
VENDEDOR AMBULANTE

CHALEQUERO

JARDINERO

40b. ¿Qué tareas has realizado en este trabajo secundario? (INDAGUE Y REGISTRE DE MANERA DETALLADA)

EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN:
AYUDAR A PREPARAR LA TIERRA PARA SEMBRAR CEBOLLA
LUSTRA CALZADOS
ANUNCIA PARADAS Y COBRA PASAJES
VENDE PERIÓDICOS AMBULANDO
AYUDA A VENDER CARAMELOS, CHICLETS, GALLETAS, ETC
PRESTA SERVICIO DE LLAMADAS TELEFÓNICAS
CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN

41. Durante la semana pasada ¿cuántas horas al día te dedicaste a este trabajo secundario?

REGISTRAR MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45. REGISTRAR 0:00 EN CASO DE NO TRABAJAR EL DIA CORRESPONDIENTE

42. Durante la semana pasada, ¿realizaste tu trabajo usualmente…

1. Entre 6 de la mañana a 9 de la noche?

2. Entre 10 de la noche hasta 5 de la mañana o más?

3. En jornadas mixtas incluyendo trabajo nocturno (10 de la noche hasta las 5 de la mañana)?

	39	40a1	40a2	40b	41 Horas y minutos por día: Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	42 CÓDIGO
01					:	:	:	:	:	:	:	
02					:	:	:	:	:	:	:	
03					:	:	:	:	:	:	:	
04					:	:	:	:	:	:	:	
05					:	:	:	:	:	:	:	
06					:	:	:	:	:	:	:	
07					:	:	:	:	:	:	:	
08					:	:	:	:	:	:	:	
09					:	:	:	:	:	:	:	
10					:	:	:	:	:	:	:	
11					:	:	:	:	:	:	:	
12					:	:	:	:	:	:	:	

SECCIÓN 2: ACTIVIDAD LABORAL O DE TRABAJO

PARTE E: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA Y DERECHOS LABORALES

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

	43. ¿En este trabajo eres…	43a. En este trabajo, ¿has realizado principalmente…	44. Por el trabajo que realizas, ¿cómo te pagan?	45. ¿En qué se utiliza **usualmente el dinero** que ganas? (REGISTRE EL PRIMERO HASTA EL SEGUNDO DESTINO PRINCIPAL)	46. ¿Cuáles son las principales razones por las que realizas este trabajo? (REGISTRE LA PRIMERA HASTA LA SEGUNDA RAZÓN MÁS IMPORTANTE)	47. ¿Estás conforme con tener este trabajo?
	1. Trabajador o ayudante familiar? **2**. Obrero o empleado (trabajador por cuenta ajena? **3**. PATRÓN, SOCIO O EMPLEADOR **QUE SÍ RECIBE** SALARIO? → **PREG. 44** **4.** Trabajador por cuenta propia? **5**. PATRÓN, SOCIO O EMPLEADOR **QUE NO RECIBE** SALARIO? **6**. COOPERATIVISTA DE PRODUCCIÓN → **PREG. 45** **7**. Aprendiz sin remuneración? → **PREG. 46** **8.** Trabajador del hogar cama adentro? **9.** Trabajador del hogar cama afuera? **10**. Empleado/a del hogar → **PREG. 44**	**1**. Actividades para beneficio de tu hogar? **2.** Actividades para beneficio de tu comunidad ?	**1**. Sólo en dinero **2.** En dinero y en especie **3.** Sólo en especie **4.** No me pagan → **PREG. 46**	**1**. Para pagar mis gastos escolares (matricula, libros y materiales para la escuela, transporte para ir a la escuela, etc.) **2**. Para beneficio personal (alimentos, ropa, juegos, diversión, cortes de cabello, transporte, etc.) **3**. Para beneficio del hogar (alimentos; pago de luz, agua, etc.; refacciones; etc.; consumidos por los miembros del hogar) **4**. Para ahorrar en beneficio propio **5.** No se, no me quedo con nada de lo que gano/recibo **6**. Otra razón (Especifique)	**1**. Para generar ingresos propios **2.** Para ayudar/ complementar los ingresos del hogar **3**. Para aprender y tener experiencia y habilidades 4. Para seguir las costumbres de la familia o de la comunidad **5**. Por que me gusta/quiero trabajar **6**. Otra razón (Especifique)	**1**. Si **2**. No

	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	1ª	2ª	Especifique	1ª	2ª	Especifique	CÓDIGO
	43	**43a**	**44**	**45**			**46**			**47**
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECCIÓN 3: TAREAS DOMÉSTICAS DEL HOGAR

PARTE A: TAREAS DOMÉSTICAS DEL HOGAR

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

	1. Durante la **semana pasada**, ¿realizaste para este hogar, alguna de las tareas domésticas indicadas a continuación?: **1.** Hacer compras para la casa **2.** Reparar cualquier equipo para el hogar **3.** Cocinar **4.** Lavar platos/limpiar la casa **5.** Lavar la ropa **6.** Cuidar a los niños/personas mayores/enfermos **7.** Recoger leña y agua para el hogar. **8.** Otras tareas del hogar **Código** **1.** Si **2.** No **SI TODAS LAS RESPUESTAS SON CODIGO 2 PASAR A LA PÁG 15 SECC. 4 PREG.1**	2. Durante la semana pasada, ¿cuántas horas al día te dedicaste a realizar estas tareas? **REGISTRAR MINUTOS EN RANGOS DE 15 COMO SER: 15, 30 Y 45. REGISTRAR 00:00 EN CASO DE NO DEDICAR TIEMPO A TAREAS DOMÉSTICAS DEL HOGAR EN EL DIA CORRESPONDIENTE**	3. Durante la semana pasada, ¿realizaste estas tareas **usualmente**… **1**. Entre 6 de la mañana a 9 de la noche? **2**. Entre 10 de la noche hasta 5 de la mañana o más? **3**. En jornadas mixtas incluyendo trabajo nocturno (10 de la noche hasta las 5 de la mañana)?	4. ¿Estás de acuerdo con realizar estas tareas domésticas? **1**. SI **2**. NO

	CÓDIGO									Horas y minutos por día							CÓDIGO	CÓDIGO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo		
	1									**2**							**3**	**4**
01										:	:	:	:	:	:	:		
02										:	:	:	:	:	:	:		
03										:	:	:	:	:	:	:		
04										:	:	:	:	:	:	:		
05										:	:	:	:	:	:	:		
06										:	:	:	:	:	:	:		
07										:	:	:	:	:	:	:		
08										:	:	:	:	:	:	:		
09										:	:	:	:	:	:	:		
10										:	:	:	:	:	:	:		
11										:	:	:	:	:	:	:		
12										:	:	:	:	:	:	:		

SECCIÓN 3: TAREAS DOMÉSTICAS DEL HOGAR
PARTE B: SEGURIDAD, DIGNIDAD Y SALUD EN LAS TAREAS DOMÉSTICAS DEL HOGAR

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	5. ¿Estás expuesto a algunos de los siguientes elementos en el lugar donde realizas estas tareas? **1.** Tierra o polvo contaminados (plomo, mercurio, etc.) **2.** Fuego, gas, llamas en cantidades elevadas **3.** Ruido fuerte o vibraciones **4.** Frio o calor extremos **5.** Instrumentos peligrosos (ganchos, cuchillos, machetes, martillos, explosivos, etc.) **6.** Trabajo subterráneo **7.** Trabajo en altura **8.** Trabajo en el agua (lago, laguna, río, etc.) **9.** Oscuridad, aislado o falta de ventilación en el lugar de trabajo **10.** Productos químicos (pesticidas, pegamentos, etc.) **11.** Otras cosas, procesos o condiciones nocivas para tu seguridad o salud (Especificar) **12.** NINGUNO				6. ¿Levantas cargas **que son pesadas para ti al realizar estas tareas** ? **1**. Si **2**. No	7. ¿Consideras que una o más de las herramientas equipos o maquinarias que manejas en estas tareas son peligrosos para ti? **1**. Si **2**. No → **PREG. 9**	8. ¿Qué herramientas equipos o maquinarias son más peligrosos? (REGISTRE LA PRIMERA HASTA LA SEGUNDA HERRAMIENTA/EQUIPO/MAQUINARIA MÁS PELIGROSA)		9. Durante los últimos doce meses, ¿tuviste alguno de los siguientes **problemas a consecuencia de realizar estas tareas**, debido a los factores antes mencionados u otros? **1.** Lesiones superficiales o heridas/picaduras/mordeduras/ampollas **2.** Fracturas /mutilaciones **3.** Dislocaciones /distenciones **4.** Quemaduras, escaldaduras o congelación **5.** Problemas respiratorios **6.** Problemas de vista **7.** Problemas de piel **8.** Problemas del estómago/diarreas / envenenamientos por sustancias químicas **9.** Agotamiento por la intensidad de las tareas **10.** Otro (Especifique) **11.** NINGUNO → **PREG. 11**				10. Piensa en el problema más grave que tuviste, ¿cómo te afectó? **1.** QUEDÉ PERMANENTEMENTE DISCAPACITADO **2.** ME IMPIDIÓ REALIZAR MIS ACTIVIDADES (REALIZAR TAREAS DOMÉSTICAS, IR A LA ESCUELA, ETC.) POR UN TIEMPO **3**. DEJÉ LA ESCUELA **4**. OTRA (ESPECIFIQUE) **5.** NO FUE GRAVE		11. Mientras realizabas tus tareas domésticas, ¿te ha ocurrido alguna de las siguientes situaciones? (REGISTRE POR ORDEN DE IMPORTANCIA LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN) 1. Te han gritado/insultado/amenazado con frecuencia 2. Te han hecho sentir menos o discriminado con frecuencia 3. Te han golpeado/sacudido/lastimado físicamente 4. Te han privado de comida 5. Te han aislado 6. Has tenido que vestirte de manera que te sientes incomodo/a 7. Has sido objeto de abusos sexuales, te han tocado de forma indebida o has hecho cosas que no querías hacer 8. Otra situación (Especifique) 9. NINGUNA			
	1°	2°	3°	Especifique		CÓD.	1°	2°	1°	2°	3°	Especifique	CÓD.	Especifique	1°	2°	3°	Especifique
	5				**6**	**7**	**8**		**9**				**10**		**11**			
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		

SECCIÓN 4: DERECHOS DE RECREACIÓN Y ASOCIACIÓN

PARTE A: DERECHOS DE RECREACIÓN Y ASOCIACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

	1. ¿Perteneces a alguna organización de trabajo?	2. Durante la semana pasada, ¿Consideras que tuviste un tiempo adecuado para descanso (relajación, ocio sano) o recreación (lúdicas, deportivas, de entretenimiento, culturales, danza, aprendizaje de un idioma, contacto con la naturaleza, etc)?	3. Durante la semana pasada no tuviste tiempo adecuado de descanso o recreación, porqué…	4. ¿Cómo te beneficia en tu vida personal realizar este trabajo ó estas tareas domésticas? (REGISTRE POR ORDEN DE IMPORTANCIA)		
	1. Si **2**. No **SI EL INFORMANTE DECLARO NO TENER TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL, REGISTRA LA OPCION 2 Y PASA A LA SIGUIENTE PREGUNTA**	**1.** Si → **PREG.4** **2**. No	**1**. Sólo trabajas y realizas tareas del hogar ? **2**. Sólo realizas tareas del hogar ? **3.** Sólo trabajas ? **4.** Sólo estudias ? **5.** Sólo estudias y trabajas? **6.** Sólo realizas tareas del hogar y estudias ?	**1**. Aprender o tener habilidades (aprendizaje) **2**. Aprender a relacionarse con otras personas / medio ambiente (socialización) **3**. Adquirir responsabilidades en la etapa de su desarrollo (formación) **4**. Tiene libertad de gasto (dispone de su dinero libremente) **5.** Ninguna **6**. Otra (Especifique) **FIN DE LA ENTREVISTA**		
CÓDIGO				1ª	2ª	
	1	**2**	**3**	**4**		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:

VISITA	FECHA		PERSONA DE CONTACTO	RESULTADO
	DIA	MES		
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				
ÚLTIMA (Copie este resultado al recuadro de la carátula)				

INCIDENCIAS DE CAMPO

1 ENTREVISTA COMPLETA
2 ENTREVISTA INCOMPLETA
3 TEMPORALMENTE AUSENTE
4 INFORMANTE NO CALIFICADO
5 FALTA DE CONTACTO
6 RECHAZO
7 VIVIENDA DESOCUPADA

PERSONAL DE LA ENCUESTA

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FIRMA	FECHA DE ENTREGA		
				DIA	MES	AÑO
ENCUESTADOR/A						
SUPERVISOR/A DE CAMPO						
EDITOR DE CAMPO						
SUPERVISOR/A GENERAL						
PROF. DEPARTAMENTAL TÉCNICO						

EDUCACIÓN ESCOLAR

SISTEMA ACTUAL (Desde 2011)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	41	1
2º Primaria	41	2
3º Primaria	41	3
4º Primaria	41	4
5º Primaria	41	5
6º Primaria	41	6
1º Secundaria	42	1
2º Secundaria	42	2
3º Secundaria	42	3
4º Secundaria	42	4
5º Secundaria	42	5
6º Secundaria	42	6

SISTEMA ANTERIOR (De 1994 a 2010)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	31	1
2º Primaria	31	2
3º Primaria	31	3
4º Primaria	31	4
5º Primaria	31	5
6º Primaria	31	6
7º Primaria	31	7
8º Primaria	31	8
1º Secundaria	32	1
2º Secundaria	32	2
3º Secundaria	32	3
4º Secundaria	32	4

EDUCACIÓN PREESCOLAR

SISTEMA	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1ra. Sección (Pre-Kinder)	13	1
2da. Sección (Kinder)	13	2

PROGRAMA NACIONAL DE POST ALFABETIZACIÓN

SISTEMA	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
Bloque I (parte 1 y 2)	64	1
Bloque II (parte 1 y 2)	64	2

EDUCACIÓN ALTERNATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EJA		
1er. Año aprobado	61	1
2do. Año aprobado	61	2
3er. Año aprobado	61	3
4to. Año aprobado	61	4
5to. Año aprobado	61	5
6to. Año aprobado	61	6
7mo. Año aprobado	61	7
8vo. Año aprobado	61	8
1er. Año aprobado	61	9
2do. Año aprobado	61	10
3er. Año aprobado	61	11
4to. Año aprobado	61	12

CURSO O GRADO	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
EPA		
Aprendizajes Básicos	62	1
Aprendizajes Avanzados	62	2
Aprendizajes Aplicados	62	3
ESA		
Medio Común	63	1
Medio Superior	63	2
ETA		
Calificación	79	1
Especialización	79	2

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	42	6
2do. Semestre aprobado	72	1
3er. Semestre aprobado	72	1
4to. Semestre aprobado	72	2
5to. Semestre aprobado	72	2
6to. Semestre aprobado	72	3
7mo. Semestre aprobado	72	3
8vo. Semestre aprobado	72	4
9no. Semestre aprobado	72	4
10mo.Semestre aprobado	72	5
Egresado	72	5
Titulado	72	8

ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la última **OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD** del informante, recuerda:

OCUPACIÓN

En las descripciones de ocupacíon, NO SE ADMITEN las siguientes denominaciones en forma independiente, por ejemplo:

NO SE ADMITE:	SI SE ADMITE:
• MAESTRO	• MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.
• PEÓN	• PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, PEÓN DE LA CONSTRUCCIÓN, ETC.
• ADMINISTRADOR	• ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RESTAURANTE, ETC.
• MECÁNICO	• MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, DE AUTOS, ETC.
• PROMOTOR	• PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, ETC.
• EMPLEADO PÚBLICO	• SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.

En las ocupaciones de **VENDEDORES**, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

- VENDEDOR EN TIENDA
- VENDEDOR EN ALMACÉN
- VENDEDOR EN QUIOSCO
- VENDEDOR EN PUESTO (FIJO O MÓVIL)
- VENDEDOR EN LIBRERIA

En las ocupaciones de **TRABAJADORES AGRÍCOLAS y PECUARIOS** , es importante identificar el producto, por ejemplo:

- AGRICULTOR DE PAPA
- CRIADOR DE CERDOS
- CRIADOR DE BUEYES
- CRIADOR DE ABEJAS
- CRIADOR DE OVEJAS

ACTIVIDAD

Cuando se trate de instituciones de la **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA** registrar el nombre, por ejemplo:

- GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA (ALCALDÍA DE TARIJA)
- GOBERNACIÓN DE PANDO
- DISTRITAL DE EDUCACIÓN
- CORTE DE JUSTICIA

Cuando sea una **ACTIVIDAD** dedicada al **COMERCIO**, es muy importante:

- **Conocer el nombre del producto**
- **Saber si la venta es al por mayor o menor**
- **Lugar donde se realiza la venta**

Por ejemplo:

- VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
- COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN MERCADO
- VENDE PAPA AL POR MAYOR EN CAMIÓN
- VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
- VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
- VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

Al anotar las **ACTIVIDADES de TRANSPORTE**, indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

- TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
- TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
- SERVICIO DE TAXI

ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la **ACTIVIDAD PRINCIPAL** del lugar donde trabaja el informante recuerda:

Si se trata de la **ACTIVIDAD AGROPECUARIA**, es necesario conocer el nombre del producto, por ejemplo:

- CULTIVO DE PAPA
- CRIA DE GANADO VACUNO
- CRIADERO DE TRUCHAS

Cuando se trate de instituciones de la **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA** registrar el nombre, por ejemplo:

- GOBIERNO MUNICIPAL DE TARIJA (ALCALDÍA DE TARIJA)
- GOBERNACIÓN DE PANDO
- DISTRITAL DE EDUCACIÓN
- CORTE DE JUSTICIA

Al identificar las **ACTIVIDADES EDUCATIVAS,** anota el nivel de enseñanza, por ejemplo:

- EDUCACIÓN PRIMARIA
- EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA
- ENSEÑANZA EN INSTITUTO DE SECRETARIADO

Al anotar las **ACTIVIDADES de TRANSPORTE,** indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

- TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
- TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
- SERVICIO DE TAXI

Cuando sea una **ACTIVIDAD** dedicada al **COMERCIO**, es muy importante:

- Conocer el nombre del producto
- Saber si la venta es al por mayor o menor
- Lugar donde se realiza la venta

por ejemplo:

- VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
- COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN CASETA DE MERCADO
- VENDE FRUTA AL POR MAYOR EN TIENDA
- VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
- VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
- VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

Si te encuentras con algún caso en el que se realizan las **ACTIVIDADES de PRODUCCIÓN/ FABRICACIÓN y COMERCIO,** anota preferentemente las actividades de producción o fabricación y el producto, por ejemplo:

- FABRICACIÓN DE PAPAS FRITAS
- CONFECCIÓN DE ROPA DEPORTIVA
- EXTRACCIÓN DE ORO
- ELABORACIÓN DE PASANKALLA

PREGUNTA 27

SALARIO LÍQUIDO : Se obtiene restando al total ganado (ingreso nominal) los descuentos de ley, es decir los descuentos obligatorios y no así los descuentos por atrasos, anticipos, etc.

Ejemplo:

Total ganado		**1.500**
Menos Aportes a las AFP´s.	183	
Total descuentos		**183**
Total Salario Líquido		**1.317**

PREGUNTAS 29 y 30

INGRESO DISPONIBLE: Es el ingreso proveniente de la venta del bien, producto o servicio, una vez deducidos los costos de las materias primas y otros gastos como la mano de obra, luz, agua, alquiler, materias primas, etc. Por lo tanto se trata del ingreso disponible o el saldo

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados

Ingreso Total (PREG. 29)			**3.500**
Menos compras de materias primas		**1.365**	
Cuero	900		
Hilos	50		
Suela	350		
Clavos	15		
Otros materiales	50		
Menos otros gastos		**710**	
Pago de luz	150		
Pago de agua	60		
Teléfono	50		
Alquiler del taller	450		
TOTAL GASTOS			**2.075**
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 30)			**1.425**

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, sastre (confección de ropa)

Ingreso Total (PREG. 29)			**2.500**
Menos compras de materias primas		**705**	
Telas	450		
Hilos	50		
Botones	140		
Agujas	15		
Otros materiales	50		
Menos otros gastos		**645**	
Pago de luz	180		
Pago de agua	60		
Teléfono	55		
Alquiler de la sastrería	350		
TOTAL GASTOS			**1.350**
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 30)			**1.150**

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, vendedor de dulces

Ingreso Total (PREG. 29)			**2.450**
Menos compras de materias primas		**895**	
Chicles Bazooka	80		
Dulces la estrella	75		
Dulces chupetes	120		
Galletas la Francesa	100		
Cigarrillos Camel	140		
Cigarrillos Derby	120		
Cigarrillos L & M	110		
Otros dulces	150		
TOTAL GASTOS			**895**
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 30)			**1.555**

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, peluquero

Ingreso Total (PREG. 29)			**2.300**
Menos compras de materias primas		**250**	
Hojas de afeitar	25		
Cremas de afeitar	75		
Otros	150		
Menos Otros gastos		**805**	
Pago de luz	195		
Pago de agua	60		
Teléfono	50		
Alquiler de peluquería	500		
TOTAL GASTOS			**1.055**
Total Ingreso Disponible para el hogar (PREG. 30)			**1.245**