

ENCUESTA DE MEDICION DE INDICADORES DE EMPLEO E INGRESOS ASOCIADOS AL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICA 2017

SECCIÓN 0: CÓDIGOS DE UBICACIÓN

SECCIÓN 1: VARIABLES DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

1. Departamento

1. Chuquisaca
 2. La Paz
 3. Cochabamba
 5. Potosí
 6. Tarija
 7. Santa Cruz
 8. Beni

2. Código de encuestador

3. Código de supervisor

4. Folio del estudiante

1. Nombres: _____

2. Apellido paterno: _____

3. Apellido materno: _____

4. ¿Usted nació en este municipio? Si No

5. Fecha de nacimiento Día Mes Año

6. Teléfono/Celular del beneficiario:

7. Teléfono/Celular de otra persona de contacto

8. ¿Cómo se llama la Comunidad/Localidad en la que vive actualmente? _____

9. ¿Cómo se llama el barrio/zona en el que vive actualmente? _____

10. ¿Cómo se llama la calle/avenida en la que vive actualmente? _____

11. Número de puerta _____

12. Alguna referencia de domicilio _____

13. ¿En qué mes y año entró al Programa de Formación Técnica? y

14. ¿En qué mes y año egresó del Programa de Formación Técnica? y

INSTRUCCIONES

Encuestador toma en cuenta los siguientes consejos:

Preséntate al informante mostrando tu credencial y enfatiza el motivo de tu visita

Durante la encuesta anota claramente y con un bolígrafo las respuestas

COMPROMISO DE CONFIABILIDAD Y NO DISTRIBUCIÓN

Toda la información obtenida mediante las encuestas realizadas será absolutamente confidencial y utilizada para fines estadísticos y de estudio social, por lo tanto ninguna información será revelada, divulgada o publicada de manera individual.

Todos los resultados serán publicados de manera global e inominada.

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL BENEFICIARIO

1. Sexo

1. Hombre
 2. Mujer

2. Edad (Años cumplidos)

3. Estado Civil

1. Soltero/a
 2. Casado/a
 3. Divorciado/a
 4. Viudo/a
 5. Concubino/a

4. ¿Cuál es el idioma en el que aprendió a hablar en su niñez?

1. Castellano
 2. Quechua
 3. Aymara
 4. Guaraní
 5. Otro nativo
 6. Otro

5. ¿Qué idioma o lengua habla principalmente?

1. Castellano
 2. Quechua
 3. Aymara
 4. Guaraní
 5. Otro nativo
 6. Extranjero

6. ¿Se considera perteneciente a alguno de los siguientes pueblos originarios/indígenas?

1. Quechua 4. Otro
2. Aymara 5. Ninguno

¿Cuál fue el NIVEL Y CURSO más alto de instrucción que aprobó? SIN CONTAR EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TÉCNICA

7. Nivel?

8. y cuál fue el curso?

Curso?

NIVELES

1. Ninguno
2. Curso de Alfabetización
3. Educación pre-escolar

Sistema antiguo

4. Básico (1 a 5 años)
5. Intermedio (1 a 3 años)
6. Medio (1 a 4 años)

Sistema anterior

7. Primaria (1 a 8 años)
8. Secundaria (1 a 4 años)

Sistema actual

9. Primaria (1 a 6 años)
10. Secundaria (1 a 6 años)

Universitario

11. Técnico universitario
12. Licenciatura
13. Maestría
14. Doctorado

No universitario

15. Normal superior
16. Militar o policial
17. Técnico de estudio

9. ¿Cuál fue el nivel de educación más alto

alcanzado por su padre?

Nivel

1. Ninguno 5. Secundaria completa
2. Primaria incompleta 6. Superior
3. Primaria completa 7. No sabe
4. Secundaria incompleta

10. ¿Cuál fue el nivel de educación más alto

alcanzado por su madre?

Nivel

1. Ninguno 5. Secundaria completa
2. Primaria incompleta 6. Superior
3. Primaria completa 7. No sabe
4. Secundaria incompleta

11. ¿Usted es el jefe/la jefa de su hogar?

Si

No

SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

1. Número de miembros en el hogar (incluyendo usted)

2. Número de hijos (total) del entrevistado

3. Número de hijos menores a 6 años del entrevistado

4. ¿Cuántas personas en el hogar dependen de usted económicamente? (Pareja, hijos, padres, otros parientes y no parientes)

5. Su vivienda es

6. ¿Cuál es el material más utilizado en los TECHOS de la vivienda donde vive?

7. ¿Cuál es el material más utilizado en las PAREDES de la vivienda donde

1. Propia

1. Calamina o plancha

1. Ladrillo/Cemento/Hormigón

2. Alquilada

2. Teja (Cemento, arcilla)

2. Adobe/Tapial

3. Anticrético

3. Losa de hormigón

3. Piedra

4. De algún familiar

4. Paja/caña/barro

4. Madera

5. Cedida por servicios

5. Otros

5. Otros

6. Ninguno de los anteriores

8. ¿Cuál es el material más utilizado en los PISOS de la vivienda donde vive?

1. Tierra

9. ¿Cúantas habitaciones tiene en total su vivienda?

2. Tablón de Madera

10. ¿Cuántas habitaciones utiliza exclusivamente para dormir?

3. Machimbre/Parquet

11. Principalmente, ¿el agua que usan en la vivienda proviene de ... ?

1. Por cañería dentro de la vivienda

4. Alfombra/Tapiz

2. Por cañería fuera de la vivienda

5. Cemento

3. Pileta pública

6. Mosaico/Baldosa/Cermica

4. Carro reparatidor

7. Ladrillo

5. Pozo o noria con bomba

8. Otro

6. Pozo o noria sin bomba

7. Lluvia, rio, vertiente, acequia

8. Lago, laguna, curichi

9. Otro

12. ¿La vivienda donde reside cuenta con los siguientes servicios? (Selección múltiple)

1. Electricidad 3. Gas natural 5. Teléfono celular 7. Ninguno
 2. Alcantarillado 4. Teléfono fijo 6. Internet

13. ¿El hogar cuenta con los siguientes artículos? (Selección múltiple)

1. Automóvil/motocicleta 3. Cocina 5. Ninguno
 2. Refrigerador 4. Computadora

SECCIÓN 4: CONDICIÓN LABORAL Y CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO ACTUAL

1. Durante la semana pasada, ¿Usted realizó alguna actividad por ingreso?

Si No

SI => pasar a la

2. Durante la semana pasada, ¿tenía usted algún trabajo, empleo, negocio o empresa, propia donde no trabajó por...

1. Vacaciones o permisos?
 2. Enfermedad o accidente?

3. Falta de materiales o clientes?
 4. Huelga, paro o conflicto laboral?
 5. Mal tiempo?
 6. Estar suspendido?
 7. Ninguna actividad.

3. Dedicó al menos una hora a la semana a:

1. Trabajar en cultivos agrícolas o crianza de animales
 2. Atender o ayudar en algún negocio familiar
 3. Vendió en la calle en un puesto o como ambulante
 4. Preparó alimentos, hilar, tejer, coser, u otras actividades para la venta
 5. Prestar servicios a otra persona sin remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.)
 6. Realizó alguna otra actividad por la cu:
 7. Ninguna de las anteriores

Si la respuesta es de la 1-6 entonces Pasar a la pregunta 4

4. Es usted: (Anotar la actividad a la que dedicaba más tiempo)

1. Estudiante
 2. Ama de casa o responsable de los que hacen del hogar
 3. Jubilado o benemerito
 4. Enfermo o discapacitado
 5. Persona de edad avanzada
 6. Otro

Pasar a la SECCIÓN 8

5. ¿Cuál es su ocupación principal?

6. ¿Cuántos meses al año se dedica a esta ocupación?

1. De 1 a 3 meses
 2. De 4 a 6 meses
 3. De 7 a 9 meses
 4. De 10 a 12 meses

7. ¿Cuántos días trabaja a la semana?

9. Su trabajo es ... Permanente Eventual

10. ¿En que sector desempeña su trabajo?(seleccione una opción)

1. AGRICULTURA 5. REPARACION DE VEHICULOS
 2. MANUFACTURA 6. TRANSPORTE
 3. CONSTRUCCION 7. SERVICIO DE COMIDA
 4. VENTA, COMERCIO 8. SERVICIO PROFESIONALES Y TECNICOS

8. ¿Cuántas horas promedio al día trabaja?

9. SERVICIO ADMINISTRATIVO

10. ADMINISTRACION PUBLICA

11. SERVICIO DE EDUCACION

12. SERVICIO DE SALUD

13. TRABAJADORAS DEL HOGAR

14. OTROS

11. ¿En este trabajo tenía alguno de los siguientes beneficios? (Selección múltiple)

1. Aporte a AFPs 5. Seguro contra accidentes
 2. Seguro de salud 6. Subsidio de lactancia
 3. Aguinaldo 7. Otros
 4. Bonos 8. Ninguno

12. ¿Cuánta experiencia tiene en la actividad que realiza?

Años

Meses

CÓDIGO	9. ¿Durante los últimos 12 meses, cuántos animales han criado en su hogar?		10. ¿Cuántas cabezas de este animal vendió, ya sea faeneado o en pie?	11. ¿Cuánto dinero recibieron por la venta total de este animal durante los últimos doce meses?	12. ¿Cuánto recibieron en promedio mensualmente los miembros del hogar/familia por la venta de subproductos del sector agropecuario, como por ejemplo chuño, leche, mantequilla, huevos, miel, etc.?	Monto en Bs.
	ANOTE 0 SI NO CRIARON					
	Animal	Número	Número	Monto en Bs.		
1	Vacas, terneros				13. ¿Está satisfecho con esta actividad? 1. Nada satisfecho <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> 2. Poco satisfecho <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> 3. Satisfecho <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> 4. Muy satisfecho <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;">PASAR A la SECCIÓN 8</div>	
2	Ovejas					
3	Cerdos					
4	Gallinas, pollos					
5	Llamas, alpacas					
6	Conejos					
7	Otros					

SECCIÓN 7: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

<p>1. ¿Cuál es el ingreso promedio mensual que recibe por su ingreso como independiente?</p> <p>Monto en Bs. <input style="width: 200px; height: 30px;" type="text"/></p>	<p>2. ¿Cuánto gasta mensualmente en estos ítems?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">1. Sueldos y salarios</td> <td style="width: 20%;"><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Servicios básicos</td> <td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Transporte, renta maquinarias o herramientas</td> <td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Alquiler instalaciones</td> <td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. Combustible</td> <td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6. Otros gastos</td> <td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> </table>	1. Sueldos y salarios	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	2. Servicios básicos	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	3. Transporte, renta maquinarias o herramientas	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	4. Alquiler instalaciones	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	5. Combustible	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	6. Otros gastos	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
1. Sueldos y salarios	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>												
2. Servicios básicos	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>												
3. Transporte, renta maquinarias o herramientas	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>												
4. Alquiler instalaciones	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>												
5. Combustible	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>												
6. Otros gastos	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>												
<p>3. ¿Para esta actividad usted recurrió a algún tipo de préstamo?</p> <p>1. Si, de una institución financiera <input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/></p> <p>2. Si, de una persona particular <input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/></p> <p>3. No <input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/></p>	<p>4. Su actividad principal como independiente es de:</p> <p>1. Producción <input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/></p> <p>2. Prestación de servicios <input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/></p>												

Si es 2 => Pasar a la pregunta 9

8. Su actividad laboral actual ¿está relacionado con la carrera que ha estudiado en el instituto? Si No
9. Además de la capacitación técnica recibida, ¿Usted participó de otros cursos de capacitación? Si No → **NO=> FIN DE LA ENCUESTA**
10. ¿Estos otros cursos de capacitación estuvieron relacionados con la actividad laboral que realiza? Si No
11. ¿Utiliza las habilidades aprendidas en estos otros cursos de capacitación dentro de su actividad laboral? Si No

FIN DE LA ENCUESTA

SECCIÓN 9: OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR

IMPORTANTE: Esta sección debe ser llenada sólo por el encuestador

1. Esta persona fue: 1 Fácil de persuadir para que participara 2 Un poco difícil de persuadir 3 Muy difícil de persuadir
2. La recepción del informante durante la encuesta fue: 1 Muy buena durante toda la encuesta 2 Buena, pero renuente en ciertas preguntas
3 Muy renuente o desconfiado
3. ¿El informante tuvo problemas respondiendo ciertas secciones? Si No **NO=> pase a la pregunta 5**
4. ¿Cuáles son las secciones con las que se tuvo problemas? Sección 1 Sección 2 Sección 3 Sección 4 Sección 5
(Selección Múltiple) Sección 6 Sección 7 Sección 8
5. ¿El informante se negó a responder ciertas preguntas? Si No

6. Observaciones _____

7. Historial de visitas

VISITA	FECHA		HORA	
	DÍA	INICIO	FIN	
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

8. Incidencia de campo(encuestador) 1 COMPLETA 2 INCOMPLETA

9. Encargados del cuestionario

	FECHA		HORA	
	DÍA	MES	INICIO	FIN
SUPERVISOR				
CRÍTICO CODIFICADO				
TRANSCRIPTOR				

10. Incidencia verificada(transcriptor)
 1 COMPLETA
 2 INCOMPLETA