

Preséntate cordialmente mostrando tu credencial y enfatizando el motivo de tu visita



COMPROMISO ARU - ENCUESTA A HOGARES: 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 innominada

SECCIÓN 0: INFORMACIÓN GEOGRÁFICA E IDENTIFICACIÓN DE UNIDAD

Sección 1

1 Departamento <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Chuquisaca 2. La Paz 3. Cochabamba 4. Oruro 5. Potosí 6. Tarija 7. Santa Cruz 8. Beni 9. Pando </div>	2 Municipio 3 Comunidad 4 Teléfono celular del beneficiario <input style="width: 100%;" type="text"/>	5 Teléfono celular de otra persona de contacto <input style="width: 100%;" type="text"/> 6 En 2019, ¿cuál era su ocupación principal? <input style="width: 100%;" type="text"/>	7 ¿Usted se ausenta de su lugar de residencia durante el año porque estudia o trabaja en...? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Áreas rurales (otras comunidades) 2. Áreas urbanas (ciudades) 3. No se ausenta del lugar de residencia </div>	8 Tipo de unidad <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Tratamiento 2. Control 1 3. Control 2 → Pase a Sección 1 </div>	9 (Solo tratamiento y Control 1) ¿En qué año comenzó con su formación en una carrera técnica? Año <input style="width: 100%;" type="text"/>	10 (Solo tratamiento y Control 1) ¿Qué carrera técnica usted cursó? <input style="width: 100%;" type="text"/>	1 Nombres y apellidos <input style="width: 100%;" type="text"/> 2 Sexo <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Hombre 2. Mujer </div>	3 ¿Cuántos años cumplidos tiene? <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---	--	--	--	--	---	--	--

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

Parte 1: Características individuales

4 ¿Cuál es su estado civil o conyugal? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Concubino(a) o conviviente 4. Separado(a) 5. Divorciado(a) 6. Viudo(a) </div>	5 ¿Cuál es el idioma en el que aprendió a hablar en su niñez? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Castellano 2. Quechua 3. Aymara 4. Guaraní 5. Otro nativo 6. Extranjero </div>	6 ¿Qué idioma o lengua habla principalmente? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Castellano 2. Quechua 3. Aymara 4. Guaraní 5. Otro nativo </div>	7 ¿Cuál es su relación con el/la jefe/jefa de hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Jefe/Jefa de hogar 2. Pareja (Esposo/a, Concubino/a) 3. Hijo o Hija 4. Pariente 5. Otro </div>	8 Como boliviano(a), ¿se considera perteneciente a alguna nación o pueblo indígena originario campesino o afroboliviano? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Si 2. No 3. No es boliviano(a) </div>	9 ¿Está inscrito en el Registro Único Nacional de Personas con Discapacidad (SIPRUNPCD) del Ministerio de Salud o fue registrado en el Instituto Boliviano de la Ceguera (IBC)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Si, con carnet de discapacidad 2. Si, sin carnet de discapacidad 3. Si, IBC 4. No </div>	10 Si usted tiene que tomar una decisión en su vida cotidiana: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Trata de no hacerlo solo y consulta a la mayor cantidad de personas 2. Toma la decisión con dudas pero se siente seguro 3. Tarda en tomar la decisión de manera rápida y se siente seguro </div>	11 Usted cree que los talleres de capacitación en general: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. No son necesarios 2. Pueden ser útiles dependiendo del tema 3. La mayoría son útiles pero no todos 4. Todos los talleres de capacitación son útiles </div>
---	--	--	--	---	--	--	---

Parte 2: Características del hogar y la vivienda

1 Número de miembros En 2019 <input style="width: 30px;" type="text"/> Actualmente <input style="width: 30px;" type="text"/>	3 En 2019, ¿su vivienda era...? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Propia 2. Alquilada 3. Anticrético 4. De algún familiar 5. Cedida por servicios 6. Otra </div>	4 En 2019, ¿las PAREDES interiores de esta vivienda tenían revoque? <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Si 2. No </div>	5 En 2019, ¿cuál era el material más utilizado en los TECHOS de la vivienda donde vivía? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Calamina o plancha 2. Teja (cemento, arcilla) 3. Losa de hormigón 4. Paja, caña, palma, barro 5. Otro </div>	6 En 2019, ¿cuál era el material más utilizado en los PISOS de la vivienda donde vivía? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Tierra 2. Tablón de madera 3. Parquet 4. Cemento 5. Mosaico, baldosas, cerámica 6. Ladrillo 7. Otro </div>	7 En 2019, ¿el agua de la vivienda donde residía se distribuía...? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CÓDIGO 1. Por cañería de red dentro de la vivienda 2. Por cañería de red fuera de la vivienda 3. Otro </div>
--	--	---	--	---	--

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

Parte 2: Características del hogar y la vivienda

<p>8 En 2019, ¿la vivienda donde residía con qué servicios contaba? <i>[Selección múltiple]</i></p> <p>1 Electricidad <input type="checkbox"/></p> <p>2 Alcantarillado <input type="checkbox"/></p> <p>3 Gas natural por red (cañería) <input type="checkbox"/></p> <p>4 Telefonía fija <input type="checkbox"/></p> <p>5 Telefonía celular <input type="checkbox"/></p> <p>6 Servicio de internet FIJO <input type="checkbox"/></p> <p>7 Servicio de internet MÓVIL <input type="checkbox"/></p>	<p>9 En 2019, ¿cuántas habitaciones tenía en total su vivienda (sin contar baño, cocina, lavandería, garage, depósito o negocio)? <input type="text"/></p> <p>10 En 2019, ¿cuántas habitaciones utilizaban exclusivamente para dormir? <input type="text"/></p>	<p>11 En 2019, ¿con qué activos contaba su hogar? <i>[Selección múltiple]</i></p> <p>1 Cocina (a gas, eléctrica, etc.), horno <input type="checkbox"/></p> <p>2 Horno microondas <input type="checkbox"/></p> <p>3 Refrigerador <input type="checkbox"/></p> <p>4 Aire acondicionado, ventilador, estufa o calefón <input type="checkbox"/></p> <p>5 Computadora <input type="checkbox"/></p> <p>6 Radio <input type="checkbox"/></p> <p>7 Televisor <input type="checkbox"/></p> <p>8 Lavadora, secadora de ropa <input type="checkbox"/></p> <p>9 Bicicleta <input type="checkbox"/></p> <p>10 Motocicleta <input type="checkbox"/></p> <p>11 Automóvil <input type="checkbox"/></p> <p>12 Ninguno <input type="checkbox"/></p>
---	---	--

SECCIÓN 2: EDUCACIÓN Y CAPACITACIONES

Parte 1: Educación

<p>1 ¿Cuál fue el NIVEL y CURSO más alto de instrucción que aprobó?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">Curso</td> <td style="width:40%;"><input type="text"/></td> <td style="width:50%;">CÓDIGO PARA NIVEL: 11. Ninguno 12. Curso de alfabetización 13. Educación inicial o pre-escolar (Pre kinder/kinder) SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 21. Básico (1 a 5 años) 22. Intermedio (1 a 3 años) 23. Medio (1 a 4 años) 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 DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 51. Educación básica de adultos (EBA) 52. Centro de educación media de adultos (CEMA)</td> </tr> <tr> <td>Nivel</td> <td><input type="text"/></td> <td>EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL 61. Educación juvenil alternativa (EJA) 62. Educación primaria de adultos (EPA) 63. Educación secundaria de adultos (ESA) 64. Programa Nal. de Post Alfabetización 65. Educación especial EDUCACIÓN SUPERIOR 71. Normal (Esc. sup. de form. de maestros) 72. Universidad 73. Postgrado diplomado 74. Postgrado maestría 75. Postgrado doctorado 76. Técnico de universidad 77. Técnico de Instituto Técnico o Tecnológico 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)</td> </tr> </table>	Curso	<input type="text"/>	CÓDIGO PARA NIVEL: 11. Ninguno 12. Curso de alfabetización 13. Educación inicial o pre-escolar (Pre kinder/kinder) SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 21. Básico (1 a 5 años) 22. Intermedio (1 a 3 años) 23. Medio (1 a 4 años) 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 DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 51. Educación básica de adultos (EBA) 52. Centro de educación media de adultos (CEMA)	Nivel	<input type="text"/>	EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL 61. Educación juvenil alternativa (EJA) 62. Educación primaria de adultos (EPA) 63. Educación secundaria de adultos (ESA) 64. Programa Nal. de Post Alfabetización 65. Educación especial EDUCACIÓN SUPERIOR 71. Normal (Esc. sup. de form. de maestros) 72. Universidad 73. Postgrado diplomado 74. Postgrado maestría 75. Postgrado doctorado 76. Técnico de universidad 77. Técnico de Instituto Técnico o Tecnológico 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)	<p>2 Durante el año 2021, ¿se inscribió o matriculó en algún curso o grado de educación escolar, alternativa, superior o postgrado? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No → Pase a Parte 6</p>	<p>3 ¿Asistió al nivel y curso al que se matriculó en la gestión 2021? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No</p>	<p>4 ¿A qué tipo de establecimiento se matriculó? <input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Público 2. Privado</p> <p>5 (Solo para Tratamientos y Grupo de Control 1) El curso o grado al que se matriculó tiene relación con la formación técnica que cursó <input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No</p>	<p>6 En los últimos 4 años. Es decir, desde el 2018, ¿ha recibido usted algún tipo de capacitación laboral? (No incluya educación formal no relacionada directamente con su empleo) <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No → Pase a Sección 3</p>
Curso	<input type="text"/>	CÓDIGO PARA NIVEL: 11. Ninguno 12. Curso de alfabetización 13. Educación inicial o pre-escolar (Pre kinder/kinder) SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO 21. Básico (1 a 5 años) 22. Intermedio (1 a 3 años) 23. Medio (1 a 4 años) 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 DE ADULTOS (Sistema Antiguo) 51. Educación básica de adultos (EBA) 52. Centro de educación media de adultos (CEMA)								
Nivel	<input type="text"/>	EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL 61. Educación juvenil alternativa (EJA) 62. Educación primaria de adultos (EPA) 63. Educación secundaria de adultos (ESA) 64. Programa Nal. de Post Alfabetización 65. Educación especial EDUCACIÓN SUPERIOR 71. Normal (Esc. sup. de form. de maestros) 72. Universidad 73. Postgrado diplomado 74. Postgrado maestría 75. Postgrado doctorado 76. Técnico de universidad 77. Técnico de Instituto Técnico o Tecnológico 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)								

SECCIÓN 2

SECCIÓN 3: EMPLEO

<p>7 ¿Cómo tuvo acceso a estas capacitaciones? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO 1. Por parte de su gremio, sindicato, asociación laboral 2. Por parte de su empleador(a) 3. Por cuenta propia 4. Otro</p>	<p>1 Durante la semana pasada, ¿trabajó al menos una hora? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si → Pase a 8 2. No</p>	<p>2 Durante la semana pasada, ¿dedicó al menos una hora a...? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO 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 servicio 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</p> <p align="right">→ Pase a 8</p>	<p>3 La semana pasada, ¿tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por...? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO 1. Vacaciones o permisos 2. Licencia de maternidad 3. Enfermedad 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. Ninguno</p> <p align="right">→ Pase a 8</p>
---	--	--	--

SECCIÓN 3: EMPLEO

Parte 2: Características actuales

<p>4 La semana pasada, ¿quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No</p>	<p>5 Durante las últimas cuatro semanas, ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No → Pase a 7</p>	<p>6 ¿Hace cuánto tiempo aproximadamente se encuentra buscando trabajo?</p> <p align="center"><input type="text"/> años</p> <p align="center"><input type="text"/> meses</p>	<p>7 ¿Es usted...?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Estudiante 2. Ama/o de casa o responsable de los que hacen y/o cuidado de los miembros del hogar 3. Jubilado o benemérito 4. Enfermo o discapacitado 5. Persona de edad avanzada 6. Otro</p> <p align="center">→ PASE A SECCIÓN 8</p>	<p>8 Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación principal?</p>			
<p>9 ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación?</p> <p align="center"><input type="text"/> años</p> <p align="center"><input type="text"/> meses</p>	<p>10 ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?</p> <p align="center"><input type="text"/> días (1 a 7)</p>	<p>11 ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?</p> <p align="center"><input type="text"/> horas (1 a 24)</p>	<p>12 ¿En este trabajo cuenta con alguno de los siguientes beneficios? <i>[Selección múltiple]</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Aporte AFP</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Seguro de salud</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Aguinaldo</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Bonos</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Seguro c/accidentes</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Subsidio lactancia</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Pago horas extras</p> <p><input type="checkbox"/> 8. Otros</p> <p><input type="checkbox"/> 9. Ninguno</p>	<p>13 En esta ocupación, ¿usted trabaja como...?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Obrero(a) o empleado(a) 2. Empleador(a) socio que si recibe salario 3. Trabajador por cuenta propia 4. Empleador(a) socio que no recibe salario 5. Cooperativista de producción 6. Trabajador(a) familiar sin remuneración 7. Aprendiz o persona en formación sin remuneración 8. Empleado(a) del hogar</p>	<p>14 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p align="center">Si el informante trabaja solo, anote 1.</p>	<p>15 ¿En el lugar donde realiza su trabajo principal usted está expuesto a...?</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Tierra o polvo contaminados (plomo, mercurio, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Fuego, gas, llamas en cantidades elevadas</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Ruido fuerte o vibraciones</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Frio o calor extremos</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Instrumentos peligrosos (ganchos, cuchillos, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Trabajo subterráneo</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Trabajo en altura</p> <p><input type="checkbox"/> 8. Trabajo en el agua (lago, laguna, río, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> 9. Oscuridad, aislado o falta de ventilación en el lugar</p> <p><input type="checkbox"/> 10. Productos químicos (pesticidas, pegamentos, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> 11. Otros nocivos</p> <p><input type="checkbox"/> 12. Ninguno → Pase a 17</p>	
<p>16 ¿Cuenta con el equipo de seguridad necesario para trabajar bajo estas condiciones?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si, totalmente 2. Si, parcialmente 3. No</p>	<p>17 Durante los últimos 12 meses, ¿tuvo alguno de los siguientes problemas a consecuencia de su trabajo principal?</p> <p>CÓDIGO 1. Lesiones superficiales o heridas/picaduras/mordeduras/ampollas 2. Fracturas/mutilaciones 3. Dislocaciones/distensiones 4. Quemaduras, escaldaduras o congelación 5. Problemas respiratorios 6. Problemas de vista 7. Problemas de piel 8. Problemas del estómago/diarreas/envenenamiento por sustancias químicas 9. Agotamiento por la intensidad de las tareas 10. Otro 11. Ninguno → Pase a 19</p>	<p>18 ¿Cómo le afectó el problema o lesión que tuvo en su trabajo principal?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO: 1. No fue grave 2. Quedé permanentemente discapacitado 3. Me impidió realizar mis actividades laborales por un tiempo 4. Dejé de trabajar 5. Otro</p>	<p>19 ¿En la gestiones 2021 o 2022, usted ocupó el cargo de jefe o es supervisor directo de alguien?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No</p>	<p>21 ¿En la gestiones 2021 o 2022, usted es responsable sobre maquinarias o equipos?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No</p>	<p>23 ¿Su ingreso actual respecto del 2019 aumentó, disminuyó o se mantuvo?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Aumentó 2. Disminuyó 3. Se mantuvo</p>	<p>24 [Ingresan si P13 es 1, 7 y 8] ¿En este trabajo, usted...?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Firmó contrato con fecha de vencimiento o término 2. No firmó contrato pero tiene compromiso por obra o trabajo terminado 3. No firmó contrato pero tiene un acuerdo verbal 4. Es personal de planta con ítem 5. No firmó contrato</p>	<p>ENCUESTADOR revise P13</p> <p>- Si la respuesta es 1, 2 u 8 pase a Sección 4</p> <p>- Si la respuesta es 3, 4, 5, 6 pase a Sección 5</p> <p>- Si la respuesta es 7</p>
<p>20 ¿En la gestiones 2021 o 2022, usted es responsable sobre mercancía o carga?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No</p>	<p>22 ¿Es usted la persona que aporta los principales ingresos en su hogar?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>CÓDIGO 1. Si 2. No</p>						

SECCIÓN 4: INGRESOS DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE/ASALARIADO

1 Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto fue su salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)?			2 Durante los últimos 12 meses, ¿recibió usted pago en efectivo por Bono o prima de producción? [Si no recibió anote 0]			3 Durante los últimos 12 meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por comisiones, destajo, propinas, horas extras? [Si no recibió anote 0]			4 Durante los últimos 12 meses, ¿recibió usted alguna remuneración no monetaria (alimentación, transporte, vestimenta, vivienda u otros)? [Si no recibió anote 0]			FRECUENCIA 1. Diario (1 a 365) 2. Semanal (1 a 52) 3. Quincenal (1 a 24) 4. Mensual (1 a 12) 5. Bimensual (1 a 6) 6. Trimestral (1 a 4) 7. Semestral (1 a 2) 8. Anual (1)	
Monto	Frecuencia	N° veces	Monto	Frecuencia	N° veces	Monto	Frecuencia	N° veces	Monto	Frecuencia	N° veces	PASE A SECCIÓN 7	

SECCIÓN 5: INGRESOS DEL TRABAJADOR AGROPECUARIO

Parte 1: Ingresos agrícolas

1 Durante los últimos 12 meses, ¿usted realizó alguna actividad como independiente/cuenta propia en el sector agropecuario?										<input type="checkbox"/> 1. Si		<input type="checkbox"/> 2. No → Pase a Sección 6		
2 ¿Usted ha cultivado tierra durante los últimos 12 meses?				<input type="checkbox"/> 1. Si		<input type="checkbox"/> 2. No → Pase a pregunta 9								
3 ¿Qué cultivo cosechó durante los últimos 12 meses? [Anotar por orden de importancia]			4 ¿Qué cantidad del cultivo fue cosechado durante los últimos 12 meses?			5 En los últimos 12 meses, ¿Cuánto de esa cantidad de cultivo cosechado fue destinado a...?				6 En los últimos 12 meses, ¿cuál fue el precio promedio al que vendió este cultivo?				
			CÓDIGO 1. Kilogramo 2. Libra 3. Arroba 4. Quintal 5. Tonelada 6. Unidades			UTILIZAR LA UNIDAD ESPECIFICADA EN LA PREGUNTA 4							UNIDAD EN PREGUNTA 4	
						Cantidad	Unidad	Consumo hogar	Usar como forraje o semilla	Almacenar	Pérdida (Descarte)	Venta	Monto (en Bs.)	
1														
2														
3														
7 ¿Aproximadamente, cuánto paga por mano de obra, compra de materiales u otro insumo que haya requerido para la producción cosechada de los últimos 12 meses?					8 Ante la presencia de eventos climáticos extremos (ej.: sequías, heladas, etc.) o eventos familiares adversos (ej.: muertes, enfermedades graves, etc.), ¿su hogar cuenta con...? [Selección múltiple]									
Monto		Frecuencia		N° veces	<input type="checkbox"/> 1. Producción de la UPF almacenada para autoconsumo		<input type="checkbox"/> 4. Ahorros en dinero			<input type="checkbox"/> 5. Seguro (agrícola, personal y/o de bienes)				
					<input type="checkbox"/> 2. Ahorros en especie (ej.: ganado, semilla, etc.)		<input type="checkbox"/> 6. Uso de buenas prácticas de producción			<input type="checkbox"/> 7. Ninguno				
					<input type="checkbox"/> 3. Activos (ej.: maquinaria, equipos, propiedades (terrenos/casas))									

Parte 2: Ingresos pecuarios

9 ¿Usted ha realizado actividades pecuarias o ganaderas durante los últimos 12 meses?						<input type="checkbox"/> 1. Si		<input type="checkbox"/> 2. No → Pase a 13									
10 Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos animales han criado en su hogar? [Anote 0 si no criaron]			11 Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas cabezas de este animal vendió, ya sea faeneado o en pie?		12 Durante los últimos 12 meses, ¿cuál fue el precio por cabeza por la venta de este animal?		13 ¿Cuánto recibió en promedio mensualmente los miembros del hogar/familia por la venta de subproductos del sector agropecuario (ej.: chuño, leche, mantequilla, queso, huevos, miel, etc.)?										
Animal		N° cabezas	N° cabezas		Monto (en Bs.)		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width:33%;">Monto</td> <td style="width:33%;">Frecuencia</td> <td style="width:33%;">N° veces</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					Monto	Frecuencia	N° veces			
Monto	Frecuencia	N° veces															
1 Ganado Vacuno																	
2 Ovejas																	
3 Cerdos																	
4 Gallinas, pollos																	
5 Llamas, alpacas																	
6 Conejos																	
7 Otros																	
PASE A SECCIÓN 7																	

SECCIÓN 6: INGRESOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

1 ¿Cuál es el ingreso promedio mensual que recibe por su ingreso como independiente? (en Bs.)

<p>2 ¿Cuánto gasta mensualmente en estos ítems? (no incluye gastos del hogar)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <p>Sueldos y salarios</p> <p>Servicios básicos</p> <p>Transporte, renta maquinarias o herramientas</p> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Monto (en Bs.)</td> <td style="width: 50%;"> <p>Alquiler instalaciones</p> <p>Combustible</p> <p>Otros gastos</p> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Monto (en Bs.)</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	<p>Sueldos y salarios</p> <p>Servicios básicos</p> <p>Transporte, renta maquinarias o herramientas</p>	Monto (en Bs.)	<p>Alquiler instalaciones</p> <p>Combustible</p> <p>Otros gastos</p>	Monto (en Bs.)													<p>3 ¿Para esta actividad usted recurrió a algún tipo de préstamo?</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Si, de una institución financiera</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Si, de una persona particular</p> <p><input type="checkbox"/> 3. No</p>	<p>4 ¿Su actividad principal como independiente es de...?</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Producción</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Prestación de servicios →</p> <p align="center">Pase a Pregunta 10</p>
<p>Sueldos y salarios</p> <p>Servicios básicos</p> <p>Transporte, renta maquinarias o herramientas</p>	Monto (en Bs.)	<p>Alquiler instalaciones</p> <p>Combustible</p> <p>Otros gastos</p>	Monto (en Bs.)															

<p>5 Durante los últimos 12 meses, ¿qué ha producido?</p>	<p>6 ¿Qué cantidad ha producido?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Cantidad</th> <th style="width: 50%;">Frecuencia</th> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	Cantidad	Frecuencia							<p>7 ¿Cuál ha sido el precio de venta por unidad (en Bs.)?</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">FRECUENCIA</p> <p>1. Diario</p> <p>2. Semanal</p> <p>3. Quincenal</p> <p>4. Mensual</p> <p>5. Bimensual</p> <p>6. Trimestral</p> <p>7. Semestral</p> <p>8. Anual</p> </div>	<p>8 ¿Cuánto gastó en los tres principales insumos o materia prima para su producción total de los últimos 12 meses?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Insumo</th> <th style="width: 15%;">Monto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px; text-align: center;">3</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </tbody> </table>	Insumo	Monto	1		2		3		<p>9 Ante la presencia de eventos adversos (ej.: muertes, enfermedades graves, etc.), ¿su hogar cuenta con...?</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Inventario</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Ahorro en dinero</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Ambos</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Ninguno</p>	<p>PASE A SECCIÓN 7</p>
Cantidad	Frecuencia																					
Insumo	Monto																					
1																						
2																						
3																						

<p>10 Detalle los servicios que ha prestado durante el último mes.</p>	<p>11 ¿Cuánto fue el ingreso total percibido por el servicio prestado durante el último mes (en Bs.)?</p>	<p>12 ¿Cuánto fue el gasto en insumos o materiales que utilizó para brindar ese servicio durante el último mes (en Bs.)?</p>	<p>13 Ante la presencia de eventos adversos (ej.: muertes, enfermedades graves, etc.), ¿su hogar cuenta con ahorro en dinero?</p>	

CÓDIGO

1. Si

2. No

SECCIÓN 7: PERCEPCIÓN DE SU PUESTO LABORAL

1 Esta de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

- 1 Estoy satisfecho(a) con mi empleo actual
- 2 En mi familia están orgullosos de mi trabajo y me respetan por eso
- 3 En mi trabajo, tengo claridad sobre cuáles son mis responsabilidades y tareas, y cuáles no
- 4 Mis compañeros respetan mi trabajo y mis capacidades
- 5 Me siento agotado: tengo demasiada carga de trabajo
- 6 Mis jefes no reconocen la calidad de mi trabajo
- 7 Siento que podría aspirar a un mejor empleo que el que tengo ahora

CÓDIGO
 1. Totalmente de acuerdo
 2. De acuerdo
 3. Indiferente
 4. En desacuerdo
 5. Totalmente en desacuerdo

2 A partir de la gestión 2021, ¿ha sido promovido en su cargo o ascendió a un mejor puesto de trabajo?

3 A partir de la gestión 2021, ¿percibió una mayor estabilidad en su empleo?

4 En comparación a 2019, ¿considera que tiene mejores condiciones laborales en su trabajo?

CÓDIGO

- 1. Si
- 2. No

5 ¿En su trabajo actual, cuán probable es que quede desempleado(a)?

CÓDIGO

- 1. Muy probable
- 2. Poco probable
- 3. Nada probable

SECCIÓN 8: AUTONOMÍA ECONÓMICA DE LAS MUJERES

1 Esta de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

a) Mi empleo / autoempleo se desarrolla en condiciones igualitarias con respecto a una persona de otro género

b) Las responsabilidades de la casa (limpieza, cocina, compras, etc.) son distribuidas entre todos los miembros de la familia.

c) Uso mis ingresos siguiendo las órdenes de mi esposo(a) u otra persona o grupo de mi entorno.

CÓDIGO
 1. Si
 2. No
 3. No corresponde

2 Participa usted en las decisiones de:

- a) Uso de los ingresos del hogar
- b) Destino de los ingresos del hogar
- c) Uso de sus ingresos
- d) Destino de sus ingresos

CÓDIGO
 1. Si
 2. No
 3. No tengo ingresos

3 La mayor parte del tiempo, ¿quién toma la decisión de ...?

- a) Uso de los ingresos del hogar
- b) Destino de los ingresos del hogar
- c) Uso de sus ingresos
- d) Destino de sus ingresos

CÓDIGO
 1. Mujer principal
 2. Varon principal
 3. Ambos conjuntamente
 4. Mujer principal y otros
 5. Varon principal y otros
 6. Otros parientes
 7. Otros no parientes

4 Si usted deseara participar en estas decisiones, ¿en qué medida cree que podría participar en... ?

- a) Uso de los ingresos del hogar
- b) Destino de los ingresos del hogar
- c) Uso de sus ingresos
- d) Destino de sus ingresos

CÓDIGO
 1. Ninguno
 2. En pequeña medida
 3. En grado medio
 4. En gran medida

5 En un día regular, ¿Cuántos minutos al día destina usted y su pareja a los quehaceres del hogar? (Si no tiene pareja, colocar 0)

	Informante	Pareja		Informante	Pareja		Informante	Pareja
1 Barrer la casa			4 Cocinar			7 Ordenar el cuarto		
2 Lavar la ropa			5 Planchar la ropa			8 Dar comida a los niños / niñas		
3 Cuidar a los niños/as			6 Lavar los platos					

SECCIÓN 9: ACCESO A SERVICIOS

1 a) En los últimos 2 años, ¿Accedió a una práctica laboral o pasantía (como ser práctica presencial o virtual en empresas, trabajo dirigido, servicio comunitario y/o proyecto productivo)?

- 1 Si
- 2 No → Pase al siguiente servicio

b) ¿A cuáles?

- 1 Práctica presencial o virtual en empresas
- 2 Servicio comunitario
- 3 Proyecto productivo
- 4 Trabajo dirigido
- 5 Otro

c) ¿Que importancia tuvo este servicio en sus ingresos?

- 1 Muy importante
- 2 Poco importante
- 3 Algo importante
- 4 Nada importante

d) ¿El cambio sobre sus ingresos fue? e) ¿Este servicio le permitió tener mayor capacidad de decisión del uso/destino de sus ingresos?

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 1 Si
- 2 No

SECCIÓN 9: ACCESO A SERVICIOS

2 a) En los últimos 2 años, ¿Accedió a algún servicio de intermediación laboral (como ser CHAMBA, PAE II, Plan de Generación de Empleo, Red Empleo, CIENTO o las oficinas de Intermediación Laboral de su centro de formación)? 1 Si 2 No → Pase al siguiente servicio

b) ¿A cuáles? 1 CHAMBA 2 PAE II 3 Red Empleo 4 CIENTO 5 Plan de Generación de Empleo 6 Intermediación Laboral de su centro 7 Otro

c) ¿Que importancia tuvo este servicio en sus ingresos? 1 Muy importante 2 Poco importante 3 Algo importante 4 Nada importante

d) ¿El cambio sobre sus ingresos fue? 1 Positivo 2 Negativo

e) ¿Este servicio le permitió tener mayor capacidad de decisión del uso/destino de sus ingresos? 1 Si 2 No

3 a) En los últimos 2 años, ¿Accedió a servicios de asistencia técnica para el emprendimiento (como ser Nueva Economía, Gregoria Apaza, TBB Emprende, BDP LAB, Actívate en Sucre, Incubadora de Empresas en Tarija)? 1 Si 2 No → Pase al siguiente servicio

b) ¿A cuáles? 1 Nueva Economía 2 Gregoria Apaza 3 TBB Emprende 4 Incubadora de Empresas (Tarija) 5 Actívate (Sucre) 6 BDP LAB 7 Otro

c) ¿Que importancia tuvo este servicio en sus ingresos? 1 Muy importante 2 Poco importante 3 Algo importante 4 Nada importante

d) ¿El cambio sobre sus ingresos fue? 1 Positivo 2 Negativo

e) ¿Este servicio le permitió tener mayor capacidad de decisión del uso/destino de sus ingresos? 1 Si 2 No

4 a) En los últimos 2 años, ¿Accedió a programas de educación financiera e información sobre servicios financieros (como ser BDP-FOCASE, TBB Emprende, Simulador de Microempresa, y/o Banca en general)? 1 Si 2 No → Pase al siguiente servicio

b) ¿A cuáles? 1 BDP -FOCASE 2 TBB Emprende 3 Simulador de microempresa 4 Banca 5 Otro

c) ¿Que importancia tuvo este servicio en sus ingresos? 1 Muy importante 2 Poco importante 3 Algo importante 4 Nada importante

d) ¿El cambio sobre sus ingresos fue? 1 Positivo 2 Negativo

e) ¿Este servicio le permitió tener mayor capacidad de decisión del uso/destino de sus ingresos? 1 Si 2 No

5 a) En los últimos 2 años, ¿Accedió a servicios de prevención de la violencia contra las mujeres (por ejemplo SLIM u otro)? 1 Si 2 No → Pase al siguiente servicio

b) ¿A cuáles? 1 SLIM 2 Otro _____

c) ¿Que importancia tuvo este servicio en sus ingresos? 1 Muy importante 2 Poco importante 3 Algo importante 4 Nada importante

d) ¿El cambio sobre sus ingresos fue? 1 Positivo 2 Negativo

e) ¿Este servicio le permitió tener mayor capacidad de decisión del uso/destino de sus ingresos? 1 Si 2 No

6 a) En los últimos 2 años, ¿Accedió a servicios de cuidado (como ser Guarderías Municipales, Centros de Cuidado Infantil, Centros Infantiles, Geriátricos)? 1 Si 2 No → Pase al siguiente servicio

b) ¿A cuáles? 1 Guarderías Municipales 2 Centros de cuidado infantil 3 Centros infantiles 4 Geriátricos 5 Otro _____

c) ¿Que importancia tuvo este servicio en sus ingresos? 1 Muy importante 2 Poco importante 3 Algo importante 4 Nada importante

d) ¿El cambio sobre sus ingresos fue? 1 Positivo 2 Negativo

e) ¿Este servicio le permitió tener mayor capacidad de decisión del uso/destino de sus ingresos? 1 Si 2 No

7 a) En los últimos 2 años, ¿Accedió a Talleres o capacitación sobre temas de igualdad de género? 1 Si 2 No → **Control 2 → FIN DE LA ENCUESTA**

b) ¿A cuáles? 1 Talleres 2 Capacitaciones 3 Otro _____

c) ¿Que importancia tuvo este servicio en sus ingresos? 1 Muy importante 2 Poco importante 3 Algo importante 4 Nada importante

d) ¿El cambio sobre sus ingresos fue? 1 Positivo 2 Negativo

e) ¿Este servicio le permitió tener mayor capacidad de decisión del uso/destino de sus ingresos? 1 Si 2 No

8 ¿De acuerdo con su percepción, puede indicar cuánto hubiera sido su ingreso mensual actual si usted no hubiera tenido acceso a formación técnica, como acceso a los servicios mencionados en las últimas preguntas?

Monto:

Tratamiento o Control 1
→ Pase a Sección 10

Control 2 → FIN DE LA ENCUESTA

SECCIÓN 10: PERCEPCIÓN DE LA FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL [SOLO PARA TRATAMIENTOS Y CONTROL 1]

1 En su experiencia, ¿qué tan importante ha sido la formación técnica profesional para potenciar su carrera laboral?

CÓDIGO

- 1. Muy importante
- 2. Algo importante
- 3. Poco importante
- Pase a 3
- 4. Nada importante
- Pase a 3

2 ¿Cuáles son los beneficios que ha logrado a partir de la carrera de formación técnica profesional?

[Selección múltiple]

→ Pase a 4

- 1. Le permitió aumentar sus ingresos
- 2. Mejoró su autoestima
- 3. Ayudó a que sus compañeros reconozcan su trabajo
- 4. Ayudó a que sus jefes reconozcan su trabajo
- 5. Le ayudó a hacer mejor su trabajo
- 6. Otro (Especifique)

3 ¿Cuáles son las razones por las que la FTP no ha sido importante para potenciar su carrera laboral?

[Selección múltiple]

- 1. No le permitió aumentar sus ingresos
- 2. Disminuyó su autoestima
- 3. No ayudó a que sus compañeros reconozcan su trabajo
- 4. No ayudó a que sus jefes reconozcan su trabajo
- 5. No le ayudó a hacer mejor su trabajo
- 6. Otro (Especifique)

4 ¿Por qué optó por seguir un curso de formación técnica profesional?

- 1. Pensaba que tendría mejores posibilidades de trabajo
- 2. Pensaba que podría mejorar su Curriculum Vitae
- 3. Pensaba que podría obtener una mejor evaluación por su desempeño laboral
- 4. Pensaba que podría obtener un mejor salario
- 5. Pensaba que podrían promoverlo en su cargo o ascender a mejor puesto
- 6. Pensaba que podría obtener mayor estabilidad en el empleo
- 7. Pensaba que podría obtener mejores condiciones en el trabajo

5 ¿Usted considera que sus competencias y habilidades en su trabajo han mejorado en comparación con años previos a la gestión 2019?

CÓDIGO

- 1. Si mucho
- 2. Si, poco
- 3. Es igual
- 4. No, es menor.
- 5. No, es mucho menor
- 99. No sabe/No responde

6 ¿Usted considera que su capacidad en el trabajo ha mejorado en comparación con años previos a 2019?

CÓDIGO

- 1. Es mucho más capaz en su trabajo
- 2. Es algo más capaz en su trabajo
- 3. Es igual de capaz en su trabajo
- 4. Es menos capaz en su trabajo
- 5. Es mucho menos capaz en su trabajo
- 99. No sabe/No responde

7 ¿Aproximadamente, cuánto tiempo duró el proceso hasta la conclusión de su carrera de formación técnica profesional?

Tiempo Unidad

--	--

8 ¿Aproximadamente, cuánto gastó durante todo el proceso hasta la conclusión de su carrera de formación técnica profesional?

(en Bs.)

9 ¿Su empleo tiene relación con la carrera técnica que usted cursó?

- Si No
- No tengo empleo

Día Mes Año

Observaciones

Fecha de entrevista
Código encuestador
