

Encuesta: "Evaluación de Impacto a los beneficiarios del Sistema Plurinacional de Certificación de Competencias en la situación de empleo e ingresos"

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

1 Departamento <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 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 _____	5 Teléfono celular de otra persona de contacto _____ 6 En 2018, ¿cuál era su ocupación principal? _____ 7 Tipo de unidad _____	8 ¿Está usted afiliado a un gremio, sindicato o asociación laboral? _____ CÓDIGO 1. Si 2. No → Pase a 11	9 ¿Cuál es el nombre del gremio, sindicato, asociación laboral del que usted es miembro? _____	10 ¿Qué beneficios le otorga pertenecer a este gremio, sindicato o asociación laboral? <i>[Selección múltiple]</i> 1. Mejora en ingresos y salarios 2. Acceso a beneficios y/o derechos laborales (seguro de salud, aguinaldo, otros) 3. Facilita acceso a mercados de venta de producción 4. Facilita procesos de certificación de capacidades/ competencias 5. Otros 6. Ninguno	11 ¿Usted se ausenta de su lugar de residencia durante el año porque estudia o trabaja en...? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> CÓDIGO 1. Áreas rurales (otras comunidades) 2. Áreas urbanas (ciudades) 3. No se ausenta del lugar de residencia </div>
---	---	--	--	--	---	--

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL HOGAR Y LA VIVIENDA

Parte 1: Características del hogar

1 Nombres y apellidos _____	2 Sexo _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> CÓDIGO 1. Hombre 2. Mujer </div> 3 ¿Cuántos años cumplidos tiene? _____	4 En 2018, ¿cuál era su estado civil o conyugal? _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 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; margin-top: 5px;"> 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; margin-top: 5px;"> CÓDIGO 1. Castellano 2. Quechua 3. Aymara 4. Guaraní 5. Otro nativo </div>	7 Como boliviano(a), ¿se considera perteneciente a alguna nación o pueblo indígena originario campesino o afroboliviano? _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No → Pase a 8 3. No es boliviano(a) → Pase a 8 </div> ¿A cuál? _____	8 ¿Fue calificado 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; margin-top: 5px;"> CÓDIGO 1. Si, con carnet de discapacidad 2. Si, sin carnet de discapacidad 3. Si, IBC 4. No </div>
---------------------------------------	--	---	--	--	---	---

Parte 1: Carac. Hogar

Parte 2: Características de la vivienda

9 Número de miembros En 2018 Actualmente _____ _____	10 Número de dependientes (pareja, hijos, padres, otros pariente y no parientes) En 2018 Actualmente _____ _____	11 En 2018, ¿su vivienda era...? _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> CÓDIGO 1. Propia 2. Alquilada 3. Anticrético 4. De algún familiar 5. Cedida por servicios 6. Otra </div>	12 En 2018, ¿las PAREDES interiores de esta vivienda tenían revoque? _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> CÓDIGO 1. Si 2. No </div>	13 En 2018, ¿cuál era el material más utilizado en los TECHOS de la vivienda donde vivía? _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> CÓDIGO 1. Calamina o plancha 2. Teja (cemento, arcilla) 3. Losa de hormigón 4. Paja, caña, palma, barro 5. Otro </div>	14 En 2018, ¿cuál era el material más utilizado en los PISOS de la vivienda donde vivía? _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> CÓDIGO 1. Tierra 2. Tablón de madera 3. Parquet 4. Cemento 5. Mosaico, baldosas, cerámica 6. Ladrillo 7. Otro </div>	15 En 2018, ¿el agua de la vivienda donde residía se distribuía...? _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 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 de la vivienda

<p>16 En 2018, ¿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>17 En 2018, ¿cuántas habitaciones tenía en total su vivienda (sin contar baño, cocina, lavandería, garage, depósito o negocio)? <input type="text"/></p> <p>18 En 2018, ¿cuántas habitaciones utilizaban exclusivamente para dormir? <input type="text"/></p>	<p>19 En 2018, ¿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

Parte 2: Certificación de competencias

Parte 3: Capacitaciones

<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:10%;">CÓDIGO</td> <td style="width:80%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td> <p>11. Ninguno</p> <p>12. Curso de alfabetización</p> <p>13. Educación inicial o pre-escolar (Pre kinder/kinder)</p> <p>SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO</p> <p>21. Básico (1 a 5 años)</p> <p>22. Intermedio (1 a 3 años)</p> <p>23. Medio (1 a 4 años)</p> <p>SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR</p> <p>31. Primaria (1 a 8 años)</p> <p>32. Secundaria (1 a 4 años)</p> <p>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</p> <p>41. Primaria (1 a 6 años)</p> <p>42. Secundaria (1 a 6 años)</p> <p>EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)</p> <p>51. Educación básica de adultos (EBA)</p> <p>52. Centro de educación media de adultos (CEMA)</p> </td> </tr> <tr> <td>Nivel</td> <td></td> <td> <p>EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL</p> <p>61. Educación juvenil alternativa (EJA)</p> <p>62. Educación primaria de adultos (EPA)</p> <p>63. Educación secundaria de adultos (ESA)</p> <p>64. Programa Nal. de Post Alfabetización</p> <p>65. Educación especial</p> <p>EDUCACIÓN SUPERIOR</p> <p>71. Normal (Esc. sup. de form. de maestros)</p> <p>72. Universidad</p> <p>73. Postgrado diplomado</p> <p>74. Postgrado maestría</p> <p>75. Postgrado doctorado</p> <p>76. Técnico de universidad</p> <p>77. Técnico de Instituto Técnico/Tecnológico (Duración mayor o igual a 2 años)</p> <p>78. Formación superior artística</p> <p>79. Institutos de Formación Militar y Policial</p> <p>80. Educación Técnica de Adultos (ETA)</p> <p>81. Otros cursos (Duración menor a 2 años)</p> </td> </tr> </table>	Curso	CÓDIGO		<input type="text"/>		<p>11. Ninguno</p> <p>12. Curso de alfabetización</p> <p>13. Educación inicial o pre-escolar (Pre kinder/kinder)</p> <p>SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO</p> <p>21. Básico (1 a 5 años)</p> <p>22. Intermedio (1 a 3 años)</p> <p>23. Medio (1 a 4 años)</p> <p>SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR</p> <p>31. Primaria (1 a 8 años)</p> <p>32. Secundaria (1 a 4 años)</p> <p>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</p> <p>41. Primaria (1 a 6 años)</p> <p>42. Secundaria (1 a 6 años)</p> <p>EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)</p> <p>51. Educación básica de adultos (EBA)</p> <p>52. Centro de educación media de adultos (CEMA)</p>	Nivel		<p>EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL</p> <p>61. Educación juvenil alternativa (EJA)</p> <p>62. Educación primaria de adultos (EPA)</p> <p>63. Educación secundaria de adultos (ESA)</p> <p>64. Programa Nal. de Post Alfabetización</p> <p>65. Educación especial</p> <p>EDUCACIÓN SUPERIOR</p> <p>71. Normal (Esc. sup. de form. de maestros)</p> <p>72. Universidad</p> <p>73. Postgrado diplomado</p> <p>74. Postgrado maestría</p> <p>75. Postgrado doctorado</p> <p>76. Técnico de universidad</p> <p>77. Técnico de Instituto Técnico/Tecnológico (Duración mayor o igual a 2 años)</p> <p>78. Formación superior artística</p> <p>79. Institutos de Formación Militar y Policial</p> <p>80. Educación Técnica de Adultos (ETA)</p> <p>81. Otros cursos (Duración menor a 2 años)</p>	<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</p> <p>1. Si</p> <p>2. No → Pase a Parte 2</p>	<p>3 ¿Asistió al nivel y curso al que se matriculó en la gestión 2021? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<p>4 [Para controles] En los últimos 2 años. Es decir, desde el 2020, ¿ha participado usted alguna vez en una evaluación para certificar sus competencias laborales? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si → Pase a 6</p> <p>2. No</p>	<p>5 [Para controles] ¿Por qué razón no participó? <i>[Selección múltiple]</i> <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Tiempo</p> <p>2. Recursos económicos</p> <p>3. Muchos trámites</p> <p>4. No tenía conocimiento sobre la certificación de competencias</p> <p>5. Otra</p> <p align="center">→ Pase a 7</p> <p>6 [Para controles] ¿Logró obtener el certificado? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<p>7 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</p> <p>1. Si</p> <p>2. No → Pase a Sección 3</p>
Curso	CÓDIGO													
<input type="text"/>		<p>11. Ninguno</p> <p>12. Curso de alfabetización</p> <p>13. Educación inicial o pre-escolar (Pre kinder/kinder)</p> <p>SISTEMA ESCOLAR ANTIGUO</p> <p>21. Básico (1 a 5 años)</p> <p>22. Intermedio (1 a 3 años)</p> <p>23. Medio (1 a 4 años)</p> <p>SISTEMA ESCOLAR ANTERIOR</p> <p>31. Primaria (1 a 8 años)</p> <p>32. Secundaria (1 a 4 años)</p> <p>SISTEMA ESCOLAR ACTUAL</p> <p>41. Primaria (1 a 6 años)</p> <p>42. Secundaria (1 a 6 años)</p> <p>EDUCACIÓN DE ADULTOS (Sistema Antiguo)</p> <p>51. Educación básica de adultos (EBA)</p> <p>52. Centro de educación media de adultos (CEMA)</p>												
Nivel		<p>EDUCACIÓN ALTERNATIVA Y ESPECIAL</p> <p>61. Educación juvenil alternativa (EJA)</p> <p>62. Educación primaria de adultos (EPA)</p> <p>63. Educación secundaria de adultos (ESA)</p> <p>64. Programa Nal. de Post Alfabetización</p> <p>65. Educación especial</p> <p>EDUCACIÓN SUPERIOR</p> <p>71. Normal (Esc. sup. de form. de maestros)</p> <p>72. Universidad</p> <p>73. Postgrado diplomado</p> <p>74. Postgrado maestría</p> <p>75. Postgrado doctorado</p> <p>76. Técnico de universidad</p> <p>77. Técnico de Instituto Técnico/Tecnológico (Duración mayor o igual a 2 años)</p> <p>78. Formación superior artística</p> <p>79. Institutos de Formación Militar y Policial</p> <p>80. Educación Técnica de Adultos (ETA)</p> <p>81. Otros cursos (Duración menor a 2 años)</p>												

SECCIÓN 2

SECCIÓN 3: EMPLEO

<p>Parte 3: Capacitaciones</p> <p>8 ¿Cómo tuvo acceso a estas capacitaciones? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Por parte de su gremio, sindicato, asociación laboral</p> <p>2. Por parte de su empleador(a)</p> <p>3. Por cuenta propia</p> <p>4. Otro</p>	<p>1 ¿Cuánta experiencia tenía en la actividad que realizaba en 2018? <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> años</p> <p><input type="text"/> meses</p>	<p>2 En ese trabajo, ¿usted era...? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Obrero(a) o empleado(a)</p> <p>2. Empleador(a) socio que si recibe salario</p> <p>3. Trabajador por cuenta propia</p> <p>4. Empleador(a) socio que no recibe salario</p> <p>5. Cooperativista de producción</p> <p>6. Trabajador(a) familiar sin remuneración</p> <p>7. Aprendiz o persona en formación sin remuneración</p> <p>8. Empleado(a) del hogar</p>	<p>3 En 2018, al momento de conseguir su trabajo, ¿le preguntaron si usted contaba con una certificación de sus competencias? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<p>4 ¿En los últimos 5 años cuántos empleos ha tenido? <input type="text"/></p> <p>nro. de empleos</p>	<p>5 En los últimos 5 años, ¿se encontró algún periodo desempleado? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No → Pase a Parte 2</p>	<p>6 Aproximadamente, ¿cuánto tiempo se encontró desempleado? <input type="text"/> meses</p>	<p>7 Durante la semana pasada, ¿trabajó al menos una hora? <input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si → Pase a 14</p> <p>2. No</p>
---	--	---	--	---	---	---	---

SECCIÓN 3: EMPLEO

Parte 2: Características actuales

<p>8 Durante la semana pasada, ¿dedicó al menos una hora a...?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales para consumo del hogar o la familia → Pase a 14 2. Trabajar en cultivos agrícolas o en la crianza de animales para vender → Pase a 14 3. Atender o ayudar en algún negocio propio o familiar → Pase a 14 4. Vender en la calle en un puesto o como ambulante → Pase a 14 5. Preparar alimentos, hilar tejer, coser u otras actividades para la venta → Pase a 14 6. Prestar servicio a otras personas por remuneración (lavar ropa ajena, cortar cabello, dar clases particulares, etc.) → Pase a 14 7. Realizar alguna otra actividad por la cual ganó dinero → Pase a 14 8. Ninguna actividad </div>		<p>9 La semana pasada, ¿tuvo algún empleo, negocio o empresa propia en la cual no trabajó por...?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vacaciones o permisos → Pase a 14 2. Licencia de maternidad → Pase a 14 3. Enfermedad o accidente → Pase a 14 4. Falta de materiales o insumos → Pase a 14 5. Temporada baja → Pase a 14 6. Huelga, paro o conflicto laboral → Pase a 14 7. Mal tiempo → Pase a 14 8. Estar suspendido → Pase a 14 9. Problemas personales o familiares → Pase a 14 10. Ninguno </div>		<p>10 La semana pasada, ¿quería usted trabajar y estaba disponible para hacerlo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No </div>		<p>11 Durante las últimas cuatro semanas, ¿buscó trabajo o hizo gestiones para establecer algún negocio propio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si → Pase a 12 2. No → Pase a 13 </div>		<p>12 ¿Hace cuánto tiempo aproximadamente se encuentra buscando trabajo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____ meses</p> </div>		<p>13 ¿Es usted...?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estudiante 2. Ama 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>CONTROL → TERMINA LA ENCUESTA TRATAMIENTO → SECCIÓN 8</p> </div>									
<p>14 Durante la semana pasada, ¿cuál fue su ocupación principal?</p>		<p>15 ¿Hace cuánto tiempo desempeña esta ocupación?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____ años</p> <p>_____ meses</p> </div>		<p>16 ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente en su ocupación?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____ días (1 a 7)</p> </div>		<p>17 ¿Cuántas horas en promedio trabaja al día en su ocupación?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____ horas (1 a 24)</p> </div>		<p>18 ¿En este trabajo cuenta con alguno de los siguientes beneficios? [<i>Selección múltiple</i>]</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aporte AFP 2. Seguro de salud 3. Aguinaldo 4. Bonos 5. Seguro c/accidentes 6. Subsidio lactancia 7. Pago horas extras 8. Otros 9. Ninguno 		<p>19 En esta ocupación, ¿usted trabaja como...?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 </div>		<p>20 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa, institución o lugar donde trabaja, incluido usted?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____</p> <p>Si el informante trabaja solo anote 1.</p> </div>		<p>21 ¿En el lugar donde realiza su trabajo principal usted está expuesto a...?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 12. Ninguno → Pase a 23 </div>					
<p>22 ¿Cuenta con el equipo de seguridad necesario para trabajar bajo estas condiciones?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____</p> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si, totalmente 2. Si, parcialmente 3. No </div>		<p>23 Durante los últimos 12 meses, ¿tuvo alguno de los siguientes problemas a consecuencia de su trabajo principal?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 25 </div>		<p>24 ¿Cómo le afectó el problema o lesión que tuvo en su trabajo principal?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No fue grave 2. Quedé permanentemente discapacitado 3. Me impidió realizar mis actividades laborales por un tiempo 4. Dejé de trabajar 5. Otro </div>		<p>25 ¿A partir de la gestión 2019, usted ocupa el cargo de jefe o es supervisor directo de alguien?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____</p> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No </div>		<p>26 ¿A partir de la gestión 2019, usted es responsable sobre mercancía o carga?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____</p> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No </div>		<p>27 ¿A partir de la gestión 2019 usted es responsable sobre maquinarias o equipos?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____</p> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No </div>		<p>28 ¿Es usted la persona que aporta los principales ingresos en su hogar?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____</p> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No </div>		<p>29 ¿Podría indicarme si su ingreso actual respecto del 2018 aumentó, disminuyó o se mantuvo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____</p> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aumentó 2. Disminuyó 3. Se mantuvo </div>		<p>30 [Ingresan si P19 es 1, 2, 7 y 8] ¿En este trabajo, usted...?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>_____</p> <p>CÓDIGO</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 </div>		<p>ENCUESTADOR revise P19</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 pase a Sección 7</p>	

SECCIÓN 4: INGRESOS DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE/ASALARIADO

1 ¿Cuánto es 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? <i>[Si no recibió anote 0]</i>			3 Durante los últimos 12 meses, ¿recibió usted pagos en efectivo por comisiones, destajo, propinas, horas extras? <i>[Si no recibió anote 0]</i>			4 Durante los últimos 12 meses, ¿recibió usted alguna remuneración no monetaria (alimentación, transporte, vestimenta, vivienda u otros)? <i>[Si no recibió anote 0]</i>			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?										1. Si	2. No → Pase a Sección 6	
2 ¿Usted ha cultivado tierra durante los últimos 12 meses?										1. Si	2. No → Pase a pregunta 9	
3 ¿Qué cultivo cosechó durante los últimos 12 meses? <i>[Anotar por orden de importancia]</i>			4 ¿Qué cantidad del cultivo fue cosechado durante los últimos 12 meses?			5 ¿Cuánto de esa cantidad de cultivo cosechado fue destinado a...?				6 Durante los 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						
			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 o cualquier otro insumo que haya requerido para la producción cosechada de los últimos 12 meses? <input style="width: 50px;" type="text"/> Bs.					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...? <i>[Selección múltiple]</i>						→ Pase a 13	
					<input type="checkbox"/> 1. Producción de la UPF almacenada para autoconsumo		<input type="checkbox"/> 4. Ahorros en dinero					
					<input type="checkbox"/> 2. Ahorros en especie (ej.: ganado, semilla, etc.)		<input type="checkbox"/> 5. Seguro (agrícola, personal y/o de bienes)					
					<input type="checkbox"/> 3. Activos (ej.: maquinaria, equipos, propiedades (terrenos/casas))		<input type="checkbox"/> 6. Uso de buenas prácticas de producción					

Parte 2: Ingresos pecuarios

9 ¿Usted ha realizado actividades pecuarias o ganaderas durante los últimos 12 meses?										1. Si	2. No → Pase a Sección 7	
10 Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos animales han criado en su hogar? <i>[Anotar 0 si no criaron]</i>			11 ¿Cuántas cabezas de este animal vendió, ya sea faeneado o en pie?			12 Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto dinero recibieron 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.)? <input style="width: 50px;" type="text"/> Bs.			
Animal	N° cabezas		N° cabezas			Monto (en Bs.)						
1 Vacas, terneros												
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.)		3 ¿Para esta actividad usted recurrió a algún tipo de préstamo? <input type="checkbox"/> 1. Si, de una institución financiera <input type="checkbox"/> 2. Si, de una persona particular <input type="checkbox"/> 3. No																													
2 ¿Cuánto gasta mensualmente en estos ítems? <table style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width:50%; border-right: 1px solid black;"> Sueldos y salarios Servicios básicos Transporte, renta maquinarias o herramientas </td> <td style="width:10%; text-align: center; border: none;">Monto (en Bs.)</td> <td style="width:10%; border: none;"></td> <td style="width:10%; border: none;"></td> <td style="width:10%; border: none;"></td> <td style="width:10%; border: none;"></td> <td style="width:10%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>		Sueldos y salarios Servicios básicos Transporte, renta maquinarias o herramientas	Monto (en Bs.)																											4 ¿Su actividad principal como independiente es de...? <input type="checkbox"/> 1. Producción <input type="checkbox"/> 2. Prestación de servicios → Pase a Pregunta 10	
Sueldos y salarios Servicios básicos Transporte, renta maquinarias o herramientas	Monto (en Bs.)																														

5 Durante los últimos 12 meses, ¿qué ha producido?	6 ¿Qué cantidad ha producido (en unidades)?	7 ¿Cuál ha sido el precio de venta por unidad (en Bs.)?	8 ¿Cuánto gastó en los principales insumos o materia prima para cada producto? <i>[Anotar el monto en Bs.]</i>				9 Ante la presencia de eventos adversos (ej.: muertes, enfermedades graves, etc.), ¿su hogar cuenta con...? <i>[Selección múltiple]</i>	PASE A SECCIÓN 7
			Insumo	Monto	Insumo	Monto		
1								
2								
3								

10 Detalle los servicios que ha prestado durante el último mes	11 ¿Cuánto fue el ingreso total percibido por el servicio prestado (en Bs.)?	12 ¿Cuánto fue el gasto en insumos o materiales que utilizó para brindar ese servicio (en Bs.)?	13 Ante la presencia de eventos adversos (ej.: muertes, enfermedades graves, etc.), ¿su hogar cuenta con ahorro en dinero?
1			<input type="checkbox"/> CÓDIGO 1. Si 2. No
2			
3			

SECCIÓN 7: PERCEPCIÓN DE SU PUESTO LABORAL

<p>1 Esta de acuerdo con las siguientes afirmaciones:</p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div> <p>1 Estoy satisfecho(a) con mi empleo actual</p> <p>2 En mi familia están orgullosos de mi trabajo y me respetan por eso</p> <p>3 En mi trabajo, tengo claridad sobre cuáles son mis responsabilidades y tareas, y cuáles no</p> <p>4 Mis compañeros respetan mi trabajo y mis capacidades</p> <p>5 Me siento agotado: tengo demasiada carga de trabajo</p> <p>6 Mis jefes no reconocen la calidad de mi trabajo</p> <p>7 Siento que podría aspirar a un mejor empleo que el que tengo ahora</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Totalmente de acuerdo</p> <p>2. De acuerdo</p> <p>3. Indiferente</p> <p>4. En desacuerdo</p> <p>5. Totalmente en desacuerdo</p> </div>	<p>2 A partir de la gestión 2019, ¿ha sido promovido en su cargo o ascendió a un mejor puesto de trabajo?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> </div>	<p>3 A partir de la gestión 2019, ¿percibió una mayor estabilidad en su empleo?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> </div>	<p>4 En comparación a 2018, ¿considera que tiene mejores condiciones laborales en su trabajo?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> </div>	<p>5 ¿En su trabajo actual, cuán probable es que quede desempleado(a) ?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Muy probable</p> <p>2. Poco probable</p> <p>3. Nada probable</p> </div>
---	--	--	--	---

SECCIÓN 8: PERCEPCIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES [SOLO PARA TRATAMIENTOS]

<p>1 En su experiencia, ¿qué tan importante ha sido la certificación para potenciar su carrera laboral?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Muy importante → Pase a 2</p> <p>2. Algo importante → Pase a 2</p> <p>3. Poco importante → Pase a 3</p> <p>4. Nada importante → Pase a 3</p> </div>	<p>2 ¿Cuáles son los beneficios que ha logrado a partir de la certificación de competencias? <i>[Selección múltiple]</i></p> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> 1. Le permitió aumentar sus ingresos</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> 2. Mejoró su autoestima</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> 3. Ayudó a que sus compañeros reconozcan su trabajo</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> 4. Ayudó a que sus jefes reconozcan su trabajo</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> 5. Le ayudó a hacer mejor su trabajo</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> 6. Otro (Especifique) _____</div>
---	--

<p>7 ¿Aproximadamente, cuánto tiempo duró el proceso de certificación de sus competencias?</p>	<p>Tiempo</p> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<p>Unidad</p> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Días 2. Semanas 3. Meses 4. Años</p> </div>
<p>8 ¿Aproximadamente, cuánto gastó durante todo el proceso de certificación de sus competencias?</p>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<p>(en Bs.)</p>	

<p>Observaciones</p>	<p>Fecha de entrevista</p> <input style="width: 80px;" type="text"/>	<p>Código supervisor</p> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<p>Código encuestador</p> <input style="width: 40px;" type="text"/>
-----------------------------	--	--	---