



REPUBLICA DEL PARAGUAY



Secretaría Técnica de Planificación de la Presidencia de la República
DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA,
ENCUESTAS Y CENSOS

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES CONTINUA A TRAVÉS DE LLAMADAS TELEFÓNICAS

2° TRIMESTRE-2020

La Confidencialidad de la información está garantizada por el Art. 14 de Decreto Ley N° 11.126 del 20/02/42

Estamos trabajando en la DGEEC en donde llevamos a cabo la EPHC para conocer información sobre las personas, y sus características laborales entre otras cosas. El trabajo prosigue a través de llamadas telefónicas como medida alternativa durante la pandemia. La entrevista dura unos pocos minutos. Toda la información que nos provea será confidencial y sus respuestas no serán divulgadas

CARGO	CÓD.	NOMBRES Y APELLIDOS
ENCUESTADOR/A:		
SUPERVISOR/A:		

EQUIPO

UPM:

VIVIENDA N°:

HOGAR N°:

TRIMESTRE:

RONDA:

UBICACION GEOGRAFICA	CODIGO
DEPARTAMENTO:	
DISTRITO:	
BARRIO O LOCALIDAD:	
AREA:	
DIRECCION Y N°:	
TELEFONO:	

ENCUESTADOR (ENTREVISTA)						
LLAMADAS	FECHA	HORA		PRÓXIMA LLAMADA		RESULTADO DE LA LLAMADA(*)
		DE	A	FECHA	HORA	
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						

	DEL	AL
ÚLTIMOS 7 DÍAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ÚLTIMOS 90 DÍAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTAL DE PERSONAS EN EL HOGAR	
HOMBRES	<input type="text"/>
MUJERES	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>

(*) CÓDIGO DE RESULTADOS	
1. COMPLETA	23. RECHAZO (NO ACEPTA DAR SUS DATOS POR TELÉFONO)
2. INCOMPLETA	24. RECHAZO (NO QUIERE DAR SUS DATOS)
5. NO SE INICIO LA ENTREVISTA	25. NÚMERO EQUIVOCADO/ NO EXISTE EL NÚMERO
11. OTRO _____ (especificar)	
21. NO ATIENDE LA LLAMADA	
22. EL TELÉFONO DA APAGADO	

RESULTADO FINAL	
FECHA	<input type="text"/>
RESULTADO	<input type="text"/>

<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1</div> <p>¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar? ANOTE EN EL SIGUIENTE ORDEN :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. JEFE/A DEL HOGAR b. ESPOSO/A, COMPAÑERO/A DEL JEFE/A c. HIJOS/AS , HIJASTROS/AS SOLTEROS/AS SIN HIJOS d. HIJOS/AS, HIJASTROS/AS SOLTEROS/AS CON HIJOS e. HIJOS/AS, HIJASTROS/AS CASADOS/AS O UNIDOS/AS CON/SIN HIJOS f. NIETOS /AS DEL JEFE/A g. YERNOS Y/O NUERAS DEL JEFE/A h. PADRE Y/O MADRE DEL JEFE/A i. SUEGRO Y/O SUEGRA DEL JEFE/A j. OTROS PARIENTES k. OTROS NO PARIENTES l. EMPLEADO/A DOMESTICO/A m. HIJOS/AS Y/O PARIENTES DEL EMPLEADO/A DOMÉSTICO/A <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> <p>NO OLVIDE INCLUIR ADEMÁS A LOS NIÑOS RECIÉN NACIDOS, A LOS MENORES, AL IGUAL QUE A LOS ANCIANOS Y ENFERMOS</p> </div>	<p>Permanece1 Entra2 Sale3</p>	<p>Nacimiento.....1 Fallecimiento ...2 Cambio de domicilio.....3 Otra razón.....4</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">2</div> <p>EDAD DEL MIEMBRO DEL HOGAR</p>
--	--	---	---

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODOS LOS MIEMBROS					
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">3</div> RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR <i>Jefe/a..... 1</i> <i>Esposo/a, compañero/a..... 2</i> <i>Hijo/a 3</i> <i>Hijastro/a 4</i> <i>Nieto/a 5</i> <i>Yerno/Nuera 6</i> <i>Padre/Madre..... 7</i> <i>Suegro/a 8</i> <i>Otro pariente..... 9</i> <i>No pariente..... 10</i> <i>Personal doméstico..... 11</i> <i>Familiar del</i> <i>personal doméstico 12</i>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">4</div> ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR ...[NOMBRE]...? SI.....1 NO.....6 <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px; margin-top: 5px;">Fin de la entrevista</div>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">6</div> SEXO <i>Hombre.....1</i> <i>Mujer.....6</i>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">7</div> ¿Cuántos años cumplidos tiene ...[NOMBRE]...? <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px; margin: 5px 0;">ANOTAR LA RESPUESTA EN LA COLUMNA 2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">8</div> ¿En qué fecha nació ...[NOMBRE]...? ANOTE EN NÚMEROS <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO
DIA	MES	AÑO					

1							1
2							2
3							3
4							4
5							5
6							6
7							7
8							8
9							9
10							10
11							11
12							12

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD

<p>3</p> <p>¿Asiste o asistió ...[NOMBRE]... alguna vez a una institución educativa o participa/participó de algún programa de enseñanza?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 6 (► SGTE. SECCIÓN)</p>	<p>4</p> <p>¿Cuál es la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto aprobado por ...[NOMBRE]...?</p> <p><u>Etapa, Grado, Curso, Ciclo o Semestre</u></p> <p>Ninguno 0</p> <p>Primero 1</p> <p>Segundo 2</p> <p>Tercero 3</p> <p>Cuarto 4</p> <p>Quinto 5</p> <p>Sexto 6</p> <p>Séptimo 7</p> <p>Octavo 8</p> <p>Noveno 9</p> <p>Pre-jardín 10</p> <p>Jardín 11</p> <p>Preescolar 12</p>	<p>5</p> <p>¿A qué nivel corresponde la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto que aprobó..[NOMBRE]..?</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%;"> <p>Ninguno 0</p> <p>Educ. Especial 1</p> <p>Educ. Inicial 2</p> <p>Educ. Escolar Básica 1° al 6° (Primaria) 3</p> <p>Educ. Escolar Básica 7° al 9° 4</p> <p>Secundaria - Ciclo Básico 5</p> <p>Bachillerato Humanístico /Científico 6</p> <p>Bachillerato Técnico /Comercial 7</p> <p>Bachillerato a Distancia 8</p> <p>Educ. Media Científica 9</p> <p>Educ. Media Técnica 10</p> <p>Educ. Media Abierta 11</p> <p>Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas 12</p> <p>Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos 13</p> <p>Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos 14</p> <p>Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos 15</p> <p>Educ. Media para personas Jóvenes y Adultos 16</p> <p>Formación Profesional no Bachillerato de la Media 17</p> <p>Programas de Alfabetización 18</p> <p>Grado Especial/Programas Especiales 19</p> </td> <td style="width:50%; border: none;"> <p>Técnica Superior 20</p> <p>Formación Docente 21</p> <p>Profesionalización Docente 22</p> <p>Form. Militar/Policial 23</p> <p>Superior Universitario 24</p> </td> </tr> </table>	<p>Ninguno 0</p> <p>Educ. Especial 1</p> <p>Educ. Inicial 2</p> <p>Educ. Escolar Básica 1° al 6° (Primaria) 3</p> <p>Educ. Escolar Básica 7° al 9° 4</p> <p>Secundaria - Ciclo Básico 5</p> <p>Bachillerato Humanístico /Científico 6</p> <p>Bachillerato Técnico /Comercial 7</p> <p>Bachillerato a Distancia 8</p> <p>Educ. Media Científica 9</p> <p>Educ. Media Técnica 10</p> <p>Educ. Media Abierta 11</p> <p>Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas 12</p> <p>Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos 13</p> <p>Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos 14</p> <p>Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos 15</p> <p>Educ. Media para personas Jóvenes y Adultos 16</p> <p>Formación Profesional no Bachillerato de la Media 17</p> <p>Programas de Alfabetización 18</p> <p>Grado Especial/Programas Especiales 19</p>	<p>Técnica Superior 20</p> <p>Formación Docente 21</p> <p>Profesionalización Docente 22</p> <p>Form. Militar/Policial 23</p> <p>Superior Universitario 24</p>
<p>Ninguno 0</p> <p>Educ. Especial 1</p> <p>Educ. Inicial 2</p> <p>Educ. Escolar Básica 1° al 6° (Primaria) 3</p> <p>Educ. Escolar Básica 7° al 9° 4</p> <p>Secundaria - Ciclo Básico 5</p> <p>Bachillerato Humanístico /Científico 6</p> <p>Bachillerato Técnico /Comercial 7</p> <p>Bachillerato a Distancia 8</p> <p>Educ. Media Científica 9</p> <p>Educ. Media Técnica 10</p> <p>Educ. Media Abierta 11</p> <p>Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas 12</p> <p>Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos 13</p> <p>Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos 14</p> <p>Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos 15</p> <p>Educ. Media para personas Jóvenes y Adultos 16</p> <p>Formación Profesional no Bachillerato de la Media 17</p> <p>Programas de Alfabetización 18</p> <p>Grado Especial/Programas Especiales 19</p>	<p>Técnica Superior 20</p> <p>Formación Docente 21</p> <p>Profesionalización Docente 22</p> <p>Form. Militar/Policial 23</p> <p>Superior Universitario 24</p>			

1		1
2		2
3		3
4		4
5		5
6		6
7		7
8		8
9		9
10		10
11		11
12		12

ENCUESTADOR: PARA JARDÍN MATERNAL, JARDÍN DE INFANTES O PREESCOLAR EN LAS PREGUNTAS 4 Y 5 SE REGISTRARÁ COMO APROBADO SI EL NIÑO/A FINALIZÓ EL AÑO ESCOLAR

SECCIÓN 5 : SALUD

SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS

PARA TODOS LOS MIEMBROS

<p>1</p> <p>¿Actualmente...[NOMBRE]... tiene algún Seguro Médico <u>vigente en el país</u>?</p> <p>SI.....¿dónde?</p> <p>IPS.....1 Seguro privado individual2 Seguro privado laboral3 Seguro privado familiar.....4 Sanidad Militar.....5 Sanidad Policial.....6</p> <p>No tiene en ningún lugar7 Otro? (especificar).....8</p> <p>ANOTE EN ORDEN DE IMPORTANCIA</p>	<p>3</p> <p>Durante los <u>últimos 90 días</u> ¿estuvo ...[NOMBRE]... enfermo/a o accidentado/a ?</p> <p>Sí, estuvo enfermo/a 1 Sí, estuvo accidentado/a 2 ▶ PGTA. 4 No, ha estado sano/a 3</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> MENORES A 10 AÑOS ▶ FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ▶ SGTE. SECCIÓN </div>	<p>3A</p> <p>¿Cuál fue la enfermedad que tuvo ...[NOMBRE]... en los <u>últimos 90 días</u>?</p> <p>Resfrío, gripe, influenza1 Bronquitis.....2 Neumonía o pulmonía3 Coronavirus (COVID 19)4 Dengue/Zika/Chikungunya5 Otro (especificar)6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> ANOTE LAS 3 ÚLTIMAS ENFERMEDADES, REGISTRANDO PRIMERO LA MÁS RECIENTE </div>	<p>4</p> <p>¿Consultó a algún médico, curandero, y/o algún profesional de la salud por esta <u>enfermedad o accidente más reciente</u> que tuvo ...[NOMBRE]...?</p> <p>SI1 (▶ PGTA. 6) NO6</p>	<p>5</p> <p>¿Por qué...[NOMBRE]...no consultó a alguien para tratar su <u>enfermedad o accidente más reciente</u>?</p> <p>La dolencia no era grave1 No hay atención cercana.....2 La atención es mala3 Las consultas son caras.....4 Se automedicó.....5 No tuvo tiempo6 Otra razón (especificar)7</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> MENORES A 10 AÑOS ▶ FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ▶ SGTE. SECCIÓN </div>
A	B	A	B	C

1								1
2								2
3								3
4								4
5								5
6								6
7								7
8								8
9								9
10								10
11								11
12								12

SECCIÓN 5 : SALUD

SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS (continuación)

PARA TODOS LOS MIEMBROS		
<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">6</p> <p>Durante los <u>últimos 90 días</u> ¿a quién consultó la <u>última vez</u> ...[NOMBRE]... por la <u>enfermedad o accidente más reciente</u> ?</p> <p>Doctor/a 1 Partera profesional 2 Partera empírica (chaé)..... 3 Enfermero/a 4 Dentista 5 Farmacéutico/a 6 Curandero/a..... 7 Familiar o Vecino..... 8 Otro (especificar) 9</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>NIÑOS MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN</p> </div>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">7</p> <p>Durante los <u>últimos 90 días</u>, ¿dónde fue atendido o a qué establecimiento de salud acudió la <u>última vez</u> ...[NOMBRE]...por la <u>enfermedad o accidente más reciente</u>?</p> <p>IPS..... 1 Hospital de Clínicas/Materno Infantil..... 2 Hospital del Ministerio 3 Centro de Salud del Ministerio 4 Puesto de Salud del Ministerio..... 5 Unidad de Salud Familiar (APS/USF) 6 Sanidad Militar..... 7 Sanidad Policial..... 8 Sanatorio, Clínica o Consultorio privado 9 Farmacia..... 10 Casa de curandero..... 11 Su casa..... 12 Otra casa particular 13 Otro (especificar) 14</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">9</p> <p>¿Se internó ...[NOMBRE]... por la <u>enfermedad o accidente más reciente</u>?</p> <p>SI 1 NO 6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>NIÑOS MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN</p> </div>

1				1
2				2
3				3
4				4
5				5
6				6
7				7
8				8
9				9
10				10
11				11
12				12

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE A. RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD						
1	1A	2	3	4	4B	4A
<p>¿LA PERSONA RESPONDE POR SI MISMA?</p> <p>SI..... 1 (▶ PGTA. 2)</p> <p>NO..... 6</p>	<p>¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LINEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?</p> <p>Nº DE LINEA</p>	<p>Ahora le voy a preguntar por la situación laboral de ... [NOMBRE]... Durante los <u>últimos 7 días</u> ¿ha realizado algún trabajo ya sea como empleado, por cuenta propia, empleador (patrón) o como familiar no remunerado?</p> <p>SI..... 1 (▶ PGTA. 4A)</p> <p>NO..... 6</p>	<p>Independientemente de lo que me acaba de decir... Durante los <u>últimos 7 días</u> ¿trabajó ... [NOMBRE]... al menos 1 hora, por cuenta propia, como patrón o empleado en una empresa o negocio no agropecuario o al menos 7 horas en la chacra o en el cuidado de sus animales?</p> <p>SI..... 1 (▶ PGTA. 4A)</p> <p>NO..... 6</p>	<p>Aunque ya me dijo que no trabajó durante los últimos 7 días. ¿Tiene ... [NOMBRE]... algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) <u>aunque no lo haya realizado</u> en los <u>últimos 7 días</u>, pudiendo reincorporarse al empleo?</p> <p>SI..... 1</p> <p>NO..... 6 (▶ PGTA. 5)</p>	<p>¿Cuánto tiempo cree ...[NOMBRE]... que duraría su ausencia en su lugar de trabajo?</p> <p>ANOTE EN MESES</p>	<p>¿Cuántos trabajos/empleos tenía ... [NOMBRE]... en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>ENCUESTADOR: SI TIENE MAS DE UN EMPLEO INDAGUE CUAL DE ELLOS CONSIDERA EL ENCUESTADO COMO SU OCUPACIÓN PRINCIPAL</p> </div> <p>Cantidad de Empleos</p> <p>(▶ PARTE B "La Ocupación Principal")</p>

1							1
2							2
3							3
4							4
5							5
6							6
7							7
8							8
9							9
10							10
11							11
12							12

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE A. RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

NO TRABAJÓ EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

<p>5</p> <p>Si se le hubiera ofrecido trabajo a .. [NOMBRE]...en los últimos 7 días, ¿habría podido empezar a trabajar?</p> <p>SI.....1 (▶ PGTA. 7)</p> <p>NO.....6</p>	<p>6</p> <p>¿Cuál fue la <u>razón principal</u> por la que ..[NOMBRE]... no habría podido empezar a trabajar?</p> <p><i>No quiere trabajar más..... 1</i> <i>Es demasiado joven..... 2</i> <i>Se dedica exclusivamente a las labores del hogar..... 3</i> <i>Es estudiante..... 4</i> <i>Estuvo enfermo/accidentado..... 5</i> <i>Es anciano..... 6</i> <i>Es discapacitado..... 7</i> <i>Es rentista..... 8</i> <i>Es jubilado..... 9</i> <i>Es pensionado..... 10</i> <i>Motivos familiares..... 11</i> <i>Otra razón (especificar)..... 12</i> <i>Tiene miedo al contagio..... 13</i></p> <p>▶ PARTE E</p> <p>CÓDIGO RAZÓN PRINCIPAL</p>	<p>7</p> <p>¿Hizo algo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en los últimos 7 días?</p> <p>SI.....1 (▶ PGTA. 10)</p> <p>NO.....6</p>	<p>9</p> <p>¿Cuál fue la <u>razón principal</u> por la que.. [NOMBRE]... no buscó trabajo en los últimos 7 días?</p> <p><i>No quiere trabajar más..... 1</i> <i>No cree poder encontrar trabajo por el efecto del Coronavirus (COVID 19)..... 2</i> <i>Se cansó de buscar..... 3</i> <i>No sabe donde consultar..... 4</i> <i>Es demasiado joven..... 5</i> <i>Se dedica exclusivamente a las labores del hogar..... 6</i> <i>Es estudiante..... 7</i> <i>Inclemencia del tiempo..... 8</i> <i>Ha buscado antes y ahora está esperando noticias..... 9</i> <i>Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días..... 10</i> <i>Estuvo enfermo/accidentado..... 11</i> <i>Es anciano..... 12</i> <i>Es discapacitado..... 13</i> <i>Es rentista..... 14</i> <i>Es jubilado..... 15</i> <i>Es pensionado..... 16</i> <i>Motivos familiares..... 17</i> <i>Otra razón (especificar)..... 18</i></p> <p>(▶ PARTE E)</p>	<p>10</p> <p>¿Qué hizo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en los últimos 7 días?</p> <p><i>Consultó a algún empleador o patrón..... 1</i> <i>Consultó en alguna agencia privada de empleo..... 2</i> <i>Consultó en alguna Oficina Regional de empleo del MT..... 3</i> <i>Consultó con amigos o parientes..... 4</i> <i>Publicó o contestó un anuncio en algún lugar público o en medios de comunicación..... 5</i> <i>Se presentó a concurso público..... 6</i> <i>Gestión para trabajar por su cuenta (independientes)..... 7</i> <i>Publicó o contestó un anuncio en Internet..... 8</i> <i>Otra gestión (especificar)..... 9</i></p> <p>▶ PARTE E</p> <p>CÓDIGO MÉTODO PRINCIPAL</p>
--	---	---	--	--

1					1
2					2
3					3
4					4
5					5
6					6
7					7
8					8
9					9
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE B . TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1											2											3										
¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> que hizo...[NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ?											¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> en su <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> ...[NOMBRE]...?											Durante los <u>últimos 7 días</u> , ¿cuántas horas diarias trabajó efectivamente en su <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> ...[NOMBRE]...?										
<i>Por ejemplo:</i> - secretaria administrativa - modista - vendedor propietario - mecánico de automóvil - capataz - guardia de seguridad - criador de ganado vacuno											<i>Por ejemplo:</i> - fábrica de aceite - confección de ropas - zapatería - taller mecánico de automóvil - estancia - casa de familia - actividad pecuaria											ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00										
DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN											CÓDIGO <i>(Dejar en blanco)</i>	ACTIVIDAD ECONÓMICA											CÓDIGO <i>(Dejar en blanco)</i>	L	M	M	J	V	S	D		

1																			1	
2																				2
3																				3
4																				4
5																				5
6																				6
7																				7
8																				8
9																				9
10																				10
11																				11
12																				12

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE B . TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD				
4	5	5A	6	8
<p>La cantidad de horas que trabajó en los últimos 7 días ...[NOMBRE]..., ¿es habitual?</p> <p>Nº HABITUAL DE HORAS 1 (► PGTA. 8)</p> <p>MÁS HORAS QUE LO HABITUAL 2 (► PGTA. 5A)</p> <p>MENOS HORAS QUE LO HABITUAL 3</p>	<p>¿Cuál es la <u>razón principal</u> por la que ...[NOMBRE]... no trabajó el número habitual de horas los últimos 7 días?</p> <p>RAZÓN PRINCIPAL</p> <p><i>Disminución de trabajo</i>1</p> <p><i>Falta de materiales</i>2</p> <p><i>Reparaciones en la planta, máquina, vehículo</i>3 (► PGTA. 6)</p> <p><i>Empleo nuevo que empezó en los últimos 7 días</i>4</p> <p><i>Empleo que terminó en los últimos 7 días</i>5</p> <p><i>Inclémencia del tiempo</i>6 (► PGTA. 6)</p> <p><i>Gestiones particulares, viajes (independientes)</i>7</p> <p><i>Vacaciones, permiso o huelga (asalariados)</i>8</p> <p><i>Enfermedad</i>9</p> <p><i>Demasiado ocupado en tareas del hogar, estudio, etc</i>10</p> <p><i>Trabaja a tiempo completo solo en periodo de mayor actividad</i>11 (► PGTA. 6)</p> <p><i>Día feriado, fiesta</i>12</p> <p><i>Cualquier otra razón (especificar)</i>13</p>	<p>¿Esta razón está asociada al coronavirus?</p> <p>SI1</p> <p>NO6</p>	<p>¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?</p> <p>HORAS</p>	<p>Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p><i>Solo</i>1</p> <p><i>2 a 5 personas</i>2</p> <p><i>6 a 10 personas</i>3</p> <p><i>11 a 20 personas</i>4</p> <p><i>21 a 30 personas</i>5</p> <p><i>31 a 50 personas</i>6</p> <p><i>51 a 100 personas</i>7</p> <p><i>Más de 500 personas</i>8</p> <p><i>Empleado doméstico</i>10</p> <p><i>No sabe</i>11</p>

1					1
2					2
3					3
4					4
5					5
6					6
7					7
8					8
9					9
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE B . TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD	
<p style="text-align: center; font-weight: bold; border: 1px solid black; width: 30px; margin: 0 auto;">10</p> <p>¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 6</p>	<p style="text-align: center; font-weight: bold; border: 1px solid black; width: 30px; margin: 0 auto;">12</p> <p>¿En este trabajo ... [NOMBRE] ... es...</p> <p>empleado / obrero público? 1 (▶ PARTE D)</p> <p>empleado / obrero privado? 2 (▶ PARTE D)</p> <p>empleador o patrón? 3</p> <p>trabajador por cuenta propia? 4</p> <p>trabajador familiar no remunerado? ... 5</p> <p>empleado doméstico? 6 (▶ PARTE D)</p> <p>empleado / obrero / empleado doméstico en el extranjero? 7</p> <p>patrón / cuenta propia en el extranjero? 8</p>

1			1
2			2
3			3
4			4
5			5
6			6
7			7
8			8
9			9
10			10
11			11
12			12

B

20

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD
<p style="text-align: center; font-weight: bold; border: 1px solid black; width: 30px; margin: 0 auto;">28</p> <p>¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 6</p>

1		1
2		2
3		3
4		4
5		5
6		6
7		7
8		8
9		9
10		10
11		11
12		12

B

23

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE D . SATISFACCIÓN EN EL EMPLEO

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD OCUPADAS
<p style="text-align: center; font-weight: bold; border: 1px solid black; width: 30px; margin: 0 auto;">1</p> <p>En los últimos 7 días ¿estuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar más horas?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 6</p>

1		1
2		2
3		3
4		4
5		5
6		6
7		7
8		8
9		9
10		10
11		11
12		12

D

28

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE E . INGRESOS DEL TRABAJO Y OTRAS FUENTES

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1

¿Podría informarme sobre los ingresos mensuales que habitualmente recibe?. (SI LA RESPUESTA ES NADA, ESCRIBIR "0")

SUMAR EFECTIVO Y ESPECIE

SE REFIERE AL MONTO NETO O LÍQUIDO, ES DECIR, DESCONTANDO EL APORTE A IPS O A LA CAJA FISCAL

A.	B.	C.	D.	E.	F.	G.	H.	I.	TOTAL
De la Ocupación Principal	Otras Ocupaciones	Jubilación	Pensión (Ex-Combatientes, viudas, etc.)	TEKOPORÁ	ADULTO MAYOR	Ayuda familiar del país	Ayuda familiar del exterior (remesas)	Otros ingresos (Alquileres o rentas neto, Intereses, dividendo o utilidades, Prestaciones por divorcio o cuidados de hijos, etc.)	

1										1
2										2
3										3
4										4
5										5
6										6
7										7
8										8
9										9
10										10
11										11
12										12

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE E . INGRESOS DEL TRABAJO Y OTRAS FUENTES (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

2

¿Podría informarme sobre otros ingresos que recibió el mes pasado?. (SI LA RESPUESTA ES NADA, ESCRIBIR "0")

A. Viveres de Instituciones Públicas (MEC, Gobernación, Secretaría de Emergencia Nacional, Municipalidades)	B. Viveres del Sector Privado (Persona particular, comisión vecinal o clubes) (Estime el valor en Guaraníes)	C. Ñangareko	D. Pytyvô	E. Subsidio pagado por IPS	F. Otros ingresos (especificar)	TOTAL
--	---	-----------------	--------------	-------------------------------	---------------------------------------	-------

1							1
2							2
3							3
4							4
5							5
6							6
7							7
8							8
9							9
10							10
11							11
12							12

--	--	--	--	--	--	--

SECCIÓN 10 : SITUACIONES ADVERSAS (EFECTOS DEL CORONAVIRUS)

Persona N°:

1 Debido a la situación que se presenta en nuestro país por el CORONAVIRUS (COVID 19)
¿Este hogar o algún miembro del hogar tuvo:

	SI	NO
1. problemas para conseguir alimentos o productos de limpieza?1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. suspensión del trabajo sin pago?1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. pérdida del trabajo o fuente de ingresos?1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. inconvenientes para conseguir trabajo o iniciar un negocio?1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. problemas para pagar sus deudas, créditos o alquileres?1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. conflictos familiares o de pareja?1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. se sintió sólo o abandonado?1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. disminución de los ingresos?1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. alguna otra dificultad? (especificar).....1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>