



REPUBLICA DEL PARAGUAY

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES CONTINUA (EPHC)

3° TRIMESTRE-2024

La Confidencialidad de la información está garantizada por el Art. 2, Inc. e) de la Ley N° 6670 del 28/12/2020

Estamos trabajando en el INE en una Encuesta para conocer las condiciones de vida de la población. Nos gustaría hablar con Usted sobre esos temas. La entrevista dura aproximadamente unos 40 minutos . Toda la información que nos provea será confidencial y sus respuestas no serán divulgadas.

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

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

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

FECHA UPM:

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



(*) CÓDIGO DE RESULTADOS	
1. COMPLETA	8. EN CONSTRUCCIÓN
2. INCOMPLETA	9. DE VERANEO
3. OCUPANTES AUSENTES	10. ABANDONADA
4. RECHAZO	11. OTRO (especificar) _____
5. NO SE INICIO LA ENTREVISTA	12. ESPECIAL NO ENCUESTADO (especificar) _____
6. DESOCUPADA	13. OTRO USO (especificar) _____
7. EN ALQUILER O EN VENTA	

EQUIPO

UPM:
VIVIENDA N°:
HOGAR N°:
TRIMESTRE:
RONDA:

DEL AL
ÚLTIMOS 7 DÍAS
ÚLTIMOS 30 DÍAS
ÚLTIMOS 90 DÍAS

RESULTADO FINAL
FECHA
RESULTADO

1. DEBEN INCLUIRSE COMO MIEMBROS DEL HOGAR A:

- Las personas que viven habitualmente en la vivienda visitada.
- Las personas que regularmente viven en la vivienda visitada pero que en el momento de la entrevista están ausentes por circunstancias pasajeras tales como: trabajo, vacaciones, enfermedad, estudios, etc. En esta categoría se incluyen los empleados domésticos que viven en la vivienda visitada la mayor parte del año.
- Marineros de Cabotaje.
- No olvide incluir además a los niños recién nacidos, a los menores, al igual que los ancianos y enfermos.

2. NO DEBEN INCLUIRSE COMO MIEMBROS DEL HOGAR A:

- Las personas que tienen un lugar habitual de residencia en otra parte y se encuentran accidental o temporalmente en la vivienda visitada (están de visita, viajan en relación con su trabajo, etc.)
- Las personas que viven en la vivienda seleccionada y que pasan la mayor parte del tiempo en otro lugar porque trabajan. Ejemplo: marineros en altar mar, maestros, enfermeras, guardias, etc., que prestan servicios en otro lugar distinto a donde viven.
- Las personas que viven en la vivienda seleccionada y que en el momento de la entrevista se encuentran recluidas en instituciones mentales, sanatorios, asilos de ancianos, hospitales para enfermos crónicos, penitenciarías, etc.

3. CASOS ESPECIALES

El criterio para tomar decisiones respecto a la residencia habitual de los ciudadanos de países extranjeros y sus familiares que se encuentren temporalmente en el país es el siguiente:

Incluya a:

- Las personas que se encuentran en calidad de asesores o técnicos contratados por nuestro gobierno o por empresas privadas

No incluya a:

- Las personas que viven en una Embajada, Legación, Cancillería o Consulado.
- Las personas que se encuentran en el país como asesores técnicos pagados por gobiernos extranjeros y organismos internacionales.
- Las personas que se encuentran visitando o viajando y que no son estudiantes, ni están empleados en nuestro país.

4. FAMILIAS CON 2 O MAS RESIDENCIAS

Cuando una persona tenga al mismo tiempo dos lugares de residencia, se tratará en la forma siguiente: Si vive parte de la semana en un lugar y parte en otro, empadronela donde vive la mayor parte de la semana.

5. CASOS DUDOSOS

Si existe alguna situación dudosa, entreviste a la persona y haga la observación explicando la situación que le motiva.

1

¿Cuál es el nombre de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar?

ANOTE EN EL SIGUIENTE ORDEN :

- 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. TRABAJADOR/A DOMESTICO/A
- m. HIJOS/AS Y/O PARIENTES DEL TRABAJADOR/A DOMÉSTICO/A

NO OLVIDE INCLUIR ADEMÁS A LOS NIÑOS RECIÉN NACIDOS, A LOS MENORES, AL IGUAL QUE A LOS ANCIANOS Y ENFERMOS

2

Permanece1
Entra.....2
Sale3

Nacimiento.....1
Fallecimiento ...2
Cambio de domicilio.....3
Otra razón.....4

EDAD DEL MIEMBRO DEL HOGAR

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						
3 RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR Jefe/a.....1 Esposo/a, compañero/a.....2 Hijo/a3 Hijastro/a4 Nieta/o5 Yerno/Nuera6 Padre/Madre.....7 Suegro/a.....8 Otro pariente.....9 No pariente.....10 Trabajador doméstico11 Familiar del trabajador doméstico12	4 ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR ...[NOMBRE]...? SI.....1 NO.....6 Fin de la entrevista	4A ¿Tiene ..[NOMBRE]... cédula de identidad vigente... paraguaya? ...1 extranjera?2 (► PGTA 5) ambas?3 no tiene?6	4B ¿Se anotó el nacimiento de ..[NOMBRE]...en el Registro Civil? SI.....1 NO2 NO SABE3	5 SOLO PARA EL ENCUESTADOR ANOTE EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE, PADRE Y MADRE DE CADA PERSONA MIEMBRO DEL HOGAR. SI NO CORRESPONDE ANOTE "00"	6 SEXO Hombre.....1 Mujer.....6	7 ¿Cuántos años cumplidos tiene ...[NOMBRE]...? ANOTAR LA RESPUESTA EN LA COLUMNA 2 8 ¿En qué fecha nació ...[NOMBRE]...? ANOTE EN NÚMEROS DIA MES AÑO	9 ¿Cuál es el estado civil o conyugal de ...[NOMBRE]...? Casado.....1 Unido.....2 Separado.....3 Viudo4 Soltero.....5 Divorciado6	
SU CÓNYUGE	SU PADRE	SU MADRE						

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 2 : CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA E INVENTARIO DE BIENES DURADEROS

1 TIPO Casa, rancho 1 <input type="radio"/> Dpto. o piso 2 <input type="radio"/> Pieza de inquilinato 3 <input type="radio"/> Vivienda improvisada 4 <input type="radio"/> Otro (especificar) 5 <input type="radio"/>	5 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? Teja 1 <input type="radio"/> Paja 2 <input type="radio"/> Fibrocemento (eternit) 3 <input type="radio"/> Chapa de Zinc Común 4 <input type="radio"/> Tablilla de madera 5 <input type="radio"/> Hormigón armado, loza o bovedilla 6 <input type="radio"/> Tronco de palma 7 <input type="radio"/> Cartón, hule, madera de embalaje 8 <input type="radio"/> Otro (especificar) 9 <input type="radio"/> Chapa termoacústica o sandwich 10 <input type="radio"/>	7A MEDIOS UTILIZADOS ¿El agua que utiliza en su vivienda llega a través de... cañería dentro del terreno pero fuera de la vivienda? 1 <input type="radio"/> cañería dentro de la vivienda? 2 <input type="radio"/> canilla pública? 3 <input type="radio"/> pozo dentro del terreno? 4 <input type="radio"/> vecino? 5 <input type="radio"/> aguatero? 6 <input type="radio"/> otros medios? (especificar) 7 <input type="radio"/>	9 ¿El agua que beben llega a su vivienda a través de... cañería dentro del terreno pero fuera de la vivienda? 1 <input type="radio"/> cañería dentro de la vivienda? 2 <input type="radio"/> canilla pública? 3 <input type="radio"/> pozo dentro del terreno? 4 <input type="radio"/> vecino? 5 <input type="radio"/> aguatero? 6 <input type="radio"/> agua embotellada (mineral)? 7 <input type="radio"/> otros medios? (especificar) 8 <input type="radio"/>	11 COMUNICACIÓN 11.a) ¿Tiene línea telefónica fija? Número SI 1 <input type="radio"/> <input type="text"/> NO 6 <input type="radio"/>
2 PIEZA O CUARTO (No incluya baño, cocina, cuartos o piezas destinadas exclusivamente al comercio o industria) 2.a.¿Cuántas piezas son de uso exclusivo de este hogar? <input type="text"/> <input type="text"/> 2.b. De estas piezas, ¿cuántas se usan como dormitorio? <input type="text"/> <input type="text"/>	6 AGUA UTILIZADA EN LA VIVIENDA ¿El agua que más utiliza el hogar proviene de... ESSAP (ex-corposana)? 1 <input type="radio"/> Junta de Saneamiento (SENASA)? 2 <input type="radio"/> red comunitaria? 3 <input type="radio"/> red o prestador privado? 4 <input type="radio"/> pozo artesiano? 5 <input type="radio"/> pozo con bomba? 6 <input type="radio"/> pozo sin bomba? 7 <input type="radio"/> manantial o naciente? 8 <input type="radio"/> tajamar, río, arroyo? 9 <input type="radio"/> agua de lluvia? 10 <input type="radio"/> aguatero? 11 <input type="radio"/> otra fuente? (especificar) 12 <input type="radio"/>	8 AGUA PARA BEBER EN EL HOGAR ¿El agua que más beben en el hogar proviene de... ESSAP (ex-corposana)? 1 <input type="radio"/> Junta de Saneamiento (SENASA)? 2 <input type="radio"/> red comunitaria? 3 <input type="radio"/> red o prestador privado? 4 <input type="radio"/> pozo artesiano? 5 <input type="radio"/> pozo excavado protegido (brocal y tapa)? 6 <input type="radio"/> pozo excavado sin protección (sin brocal y/o sin tapa)? 7 <input type="radio"/> manantial protegido? 8 <input type="radio"/> manantial sin protección? 9 <input type="radio"/> agua de lluvia? 10 <input type="radio"/> agua embotellada (mineral)? 11 <input type="radio"/> aguatero? 12 <input type="radio"/> agua superficial (río, represa, lago, estanque, arroyo, canal, canales de riego)? 13 <input type="radio"/> otro? (especificar) 14 <input type="radio"/>	10 CORRIENTE ELÉCTRICA ¿Dispone de luz eléctrica? SI 1 <input type="radio"/> NO 6 <input type="radio"/>	12 BAÑO ¿Tiene baño? SI 1 <input type="radio"/> NO 6 <input type="radio"/> (► PGTA. 14)
4 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda? Tierra 1 <input type="radio"/> Madera 2 <input type="radio"/> Ladrillo 3 <input type="radio"/> Lecherada 4 <input type="radio"/> Baldosa común, mosaico, cerámica 5 <input type="radio"/> Porcelanato, mármol, granito 6 <input type="radio"/> Parquet 7 <input type="radio"/> Alfombra, vinílico 8 <input type="radio"/> Otro (especificar) 9 <input type="radio"/>	7 REGULARIDAD DEL SERVICIO Normalmente ...[EMPRESA]... ¿le provee agua al hogar las 24 horas? SI 1 <input type="radio"/> NO 6 <input type="radio"/>	13 TIPO DE DESAGÜE SANITARIO ¿El baño se desagua en... red de alcantarillado sanitario (cloaca)? 1 <input type="radio"/> cámara séptica y pozo ciego? 2 <input type="radio"/> pozo ciego, sin cámara séptica? 3 <input type="radio"/> la superficie de la tierra, hoyo abierto, zanja, arroyo, río? 4 <input type="radio"/> letrina ventilada de hoyo seco (común con tubo de ventilación)? 5 <input type="radio"/> letrina común de hoyo seco (con losa, techo, paredes y puertas)? 6 <input type="radio"/> letrina común sin techo o puerta? 7 <input type="radio"/> otro ?(especificar) 8 <input type="radio"/>		

SECCIÓN 2 : CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA E INVENTARIO DE BIENES DURADEROS (continuación)

<p>[14] COCINA</p> <p>14.a) ¿Tiene pieza para cocinar?</p> <p>SI 1 <input type="radio"/> NO 6 <input type="radio"/></p> <p>14.b) ¿Para cocinar usa principalmente...</p> <p>leña? 1 <input type="radio"/> gas? 2 <input type="radio"/> carbón? 3 <input type="radio"/> electricidad? 4 <input type="radio"/> kerosene, alcohol? 5 <input type="radio"/> otro (especificar)? 6 <input type="radio"/> ninguno, no cocina? 7 <input type="radio"/></p> <p>[15] DISPOSICIÓN DE LA BASURA</p> <p>¿Cómo elimina habitualmente la basura?</p> <p>Quema 1 <input type="radio"/> Recolección pública 2 <input type="radio"/> Recolección privada 3 <input type="radio"/> Tira en el hoyo 4 <input type="radio"/> Tira en el patio, baldío, zanja o calle 5 <input type="radio"/> Tira en el vertedero municipal 6 <input type="radio"/> Tira en la chacra 7 <input type="radio"/> Tira en arroyo, río o laguna 8 <input type="radio"/> Otro (especificar) 9 <input type="radio"/></p>	<p>[16] ¿Esta vivienda...</p> <p>es propia? 1 <input type="radio"/> la están pagando en cuotas? 2 <input type="radio"/> es en condominio? 3 <input type="radio"/> es alquilada? 4 <input type="radio"/> (► PGTA. 18) es ocupada de hecho? 5 <input type="radio"/> (► PGTA. 19) es cedida? 6 <input type="radio"/> Otra situación (especificar)? 7 <input type="radio"/></p> <p>[17] ¿El lote o terreno donde está construida la vivienda...</p> <p>es propio? 1 <input type="radio"/> lo están pagando en cuotas? 2 <input type="radio"/> es en condominio? 3 <input type="radio"/> es fiscal o municipal? 4 <input type="radio"/> (► PGTA. 19) es alquilado? 5 <input type="radio"/> es ocupado de hecho? 6 <input type="radio"/> es cedido? 7 <input type="radio"/> Otra situación (especificar)? 8 <input type="radio"/></p> <p>[18] El mes pasado, ¿cuánto pagó el hogar por el alquiler?</p> <p>GUARANÍES <input type="text"/> (► PGTA. 21)</p> <p>[19] Si tuviera que alquilar esta vivienda, ¿cuánto estima que le pagarían por mes?</p> <p>GUARANÍES <input type="text"/> SI EL ENCUESTADO PUDO ESTIMAR (► PGTA. 21)</p>	<p>[20] EN CASO DE QUE EL ENTREVISTADO NO CONTESTE LA PGTA. 19, PREGUNTE:</p> <p>Si usted vendiera esta vivienda, ¿a qué precio podría venderla?</p> <p>GUARANÍES <input type="text"/></p> <p>[21] En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar pagó por impuesto inmobiliario, tasas municipales, tasa de cementerio, etc.?</p> <p>SI 1 <input type="radio"/> GUARANÍES ¿Cuántos? <input type="text"/></p> <p>NO 6 <input type="radio"/></p> <p>[23]</p> <p>23.a) ¿El hogar cuenta con...</p> <table style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.computador/notebook?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;">6 <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2.tableta o dispositivo similar?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;">6 <input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>23.b) ¿Tiene este hogar internet?</p> <p>SI 1 <input type="radio"/> NO 6 <input type="radio"/> (► PGTA. 24)</p>		SI	NO	1.computador/notebook?	1 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	2.tableta o dispositivo similar?	1 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	<p>23.c) ¿El tipo de conexión es...</p> <table style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Internet por cable</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>o por wifi?</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2.Internet por modem USB?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>[24] ¿Este hogar tiene...</p> <table style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.radio?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2.televisor?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>3.heladera?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4.cocina a gas?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4A.cocina eléctrica?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>4B. lavavajillas</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>5.máquina lavarropa?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6.video/DVD?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>7.termocalefón?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>8.acondicionador de aire?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>9.antena parabólica?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>10.TV cable?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>11.horno microondas?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>12.horno eléctrico?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>13.automóvil, camión o camioneta?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>14.motocicleta?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	SI	NO	1.Internet por cable	<input type="radio"/>	o por wifi?	1 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>	2.Internet por modem USB?	<input type="radio"/>	SI	NO	1.radio?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	2.televisor?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	3.heladera?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	4.cocina a gas?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	4A.cocina eléctrica?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	4B. lavavajillas	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	5.máquina lavarropa?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	6.video/DVD?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	7.termocalefón?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	8.acondicionador de aire?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	9.antena parabólica?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	10.TV cable?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	11.horno microondas?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	12.horno eléctrico?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	13.automóvil, camión o camioneta?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6	14.motocicleta?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6
	SI	NO																																																				
1.computador/notebook?	1 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>																																																				
2.tableta o dispositivo similar?	1 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>																																																				
SI	NO																																																					
1.Internet por cable	<input type="radio"/>																																																					
o por wifi?	1 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>																																																					
2.Internet por modem USB?	<input type="radio"/>																																																					
SI	NO																																																					
1.radio?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
2.televisor?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
3.heladera?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
4.cocina a gas?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
4A.cocina eléctrica?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
4B. lavavajillas	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
5.máquina lavarropa?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
6.video/DVD?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
7.termocalefón?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
8.acondicionador de aire?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
9.antena parabólica?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
10.TV cable?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
11.horno microondas?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
12.horno eléctrico?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
13.automóvil, camión o camioneta?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					
14.motocicleta?	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6																																																					

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD				
1	2	3	4	5
<p>¿Qué idioma habla ...[NOMBRE]... en la casa la mayor parte del tiempo?</p> <p>Guaraní..... 1 Guaraní y Castellano..... 2 Castellano..... 3 Castellano..... 3 Otro idioma 4 (especificar) No habla 5</p>	<p>¿Sabe leer y escribir ...[NOMBRE]...?</p> <p>SI 1 NO, por que... No aprendió a leer y escribir 2 Por la edad avanzada..... 3 Problema de visión 4 Por enfermedad o accidente 5 Otra razón (especificar)..... 6</p>	<p>¿Asiste o asistió ...[NOMBRE]... alguna vez a una institución educativa o participa/participó de algún programa de enseñanza?</p> <p>SI 1 NO 6 (► PGTA. 10)</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 Primero 1 Segundo 2 Tercero 3 Cuarto 4 Quinto 5 Sexto 6 Séptimo 7 Octavo 8 Noveno 9 Pre-jardín 10 Jardín 11 Preescolar 12</p>	<p>¿A qué nivel corresponde la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto que aprobó..[NOMBRE]..?</p> <p>Ninguno 0 Educ. Especial 1 Educ. Inicial 2 Educ. Escolar Básica 1º al 6º (Primaria) 3 Educ. Escolar Básica 7º al 9º 4 Secundaria - Ciclo Básico 5 Bachillerato Humanístico /Científico 6 Bachillerato Técnico /Comercial 7 Bachillerato a Distancia 8 Educ. Media Científica 9 Educ. Media Técnica 10 Educ. Media Abierta 11 Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas 12 Educ. Media a Distancia para Jóvenes y Adultos 13 Educ. Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos 14 Educ. Media Alternativa de Jóvenes y Adultos 15 Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas 16 Formación Profesional no Bachillerato de la Media 17 Programas de Alfabetización 18 Grado Especial/Programas Especiales 19</p>

PERSONAS DE 3 A 50 AÑOS ► PGTA. 8

PERSONAS MAYORES A 65 AÑOS ► SGTE. SECCIÓN

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
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

ED

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD		PARA PERSONAS DE 3 A 50 AÑOS DE EDAD	
6	<p>¿Qué título o diploma obtuvo por el nivel más alto que cursó ...[NOMBRE]...?</p> <p>Superior Universitario.....1 Post Universitario</p> <p>Superior no Universitario Formación Docente <i>Educación Inicial</i>.....2 <i>EEB (1º y 2º ciclo)</i>3 <i>EEB (3º ciclo)</i>4 <i>Educación Media</i>.....5</p> <p>Militar/Policial6 Técnica Superior7</p> <p>No Obtuvo (especificar).....14 Otro (especificar)15</p>	8	<p>¿Asiste ...[NOMBRE]...actualmente a una institución educativa o participa en algún tipo de enseñanza?</p> <p>Sí, Educ. Inicial.....1 Sí, Educ. Escolar Básica2 Sí, Educ. Media Científica3 Sí, Educ. Media Técnica4 Sí, Educ. Media Abierta5 Sí, Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas6 Sí, Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas7 Sí, Formación Profesional no Bachillerato de la Media....8 Sí, Programas de Alfabetización9 Sí, Educ. Especial10 Sí, Grado Especial / Programas Especiales.....11</p> <p>No Asiste19 (► PGTA. 10)</p>
9	<p>La institución donde asiste o el programa en donde participa ...[NOMBRE]... ¿es del sector...</p> <p>público?1</p> <p>SI PGTA. 8 = 1 A 11 ► PGTA. 11F SI PGTA. 8 = 12 A 18 ► SGTE. SECCIÓN</p> <p>privado?2</p> <p>SGTE. SECCIÓN</p> <p>privado subvencionado?3</p> <p>SI PGTA. 8 = 1 A 11 ► PGTA. 11F SI PGTA. 8 = 12 A 18 ► SGTE. SECCIÓN</p>		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL TÍTULO		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

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

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN (continuación)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD		PARA PERSONAS DE 3 A 50 AÑOS DE EDAD											
10	<p>¿Por qué... [NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir?</p> <p>RAZÓN PRINCIPAL</p> <p>RAZONES ECONÓMICAS</p> <p><i>Sin recursos en el hogar.. 1</i> <i>Necesidad de trabajar 2</i> <i>Muy costosos los materiales y matrículas 3</i></p> <p>OTRAS RAZONES</p> <p><i>No tiene edad adecuada 4</i> <i>Considera que terminó los estudios..... 5</i> <i>No existe institución cercana..... 6</i> <i>Institución cercana muy mala..... 7</i> <i>El centro educativo cerró... 8</i> <i>El docente no asiste con regularidad..... 9</i> <i>Institución no ofrece escolaridad completa..... 10</i></p>	11F	<p>Durante el presente año escolar, ¿recibió ...[NOMBRE]... gratuitamente de la escuela y/o colegio?</p> <p>11F1</p> <p>...desayuno o merienda? (Kit de merienda escolar)</p> <p>SI 1 NO 6</p>		11F1A	<p>...recibió el <u>mes pasado</u>?</p> <p>SI 1 NO 6</p>		11GH	<p>Durante el presente año escolar, ¿recibió ...[NOMBRE]... gratuitamente de la escuela y/o colegio?</p> <p>11GH1</p> <p>...almuerzo o cena? (Kit de almuerzo o cena escolar)</p> <p>SI 1 NO 6</p>		11GH1A	<p>...recibió el <u>mes pasado</u>?</p> <p>SI 1 NO 6 ► SGTE. SECCIÓN</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 5 : SALUD

SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS

PARA TODOS LOS MIEMBROS					
1 ¿Actualmente...[NOMBRE]... tiene algún Seguro Médico <u>vigente en el país</u> ? SI.....¿dónde? IPS.....1 Seguro privado individual2 Seguro privado laboral3 Seguro privado familiar.....4 Sanidad Militar.....5 Sanidad Policial.....6 No tiene en ningún lugar7 Otro? (especificar).....8 ANOTE EN ORDEN DE IMPORTANCIA	2 ¿....[NOMBRE].... está asegurado en IPS como... Asegurado directo o titular (activo - paga)?1 Jubilado y/o familiar?.....2 Pensionado y/o familiar?..3 Excombatiente y/o familiar?.....4 Familiar (padres, cónyuge e hijos)?5 Otro? (especificar).....6 ► PGTA. 3	3 Durante los <u>últimos 90 días</u> ¿estuvo ...[NOMBRE]... enfermo/a o accidentado/a ? Sí, estuvo enfermo/a 1 Sí, estuvo accidentado/a 2 ► PGTA. 4 No, ha estado sano/a 3 ► MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN	3A ¿Cuál fue la enfermedad que tuvo ...[NOMBRE]... en los <u>últimos 90 días</u> ? Resfrío, gripe, influenza1 Bronquitis.....2 Neumonía o pulmonía3 Coronavirus (COVID 19)4 Dengue/Zika/Chikungunya5 Otro (especificar).....6 ► ANOTE LAS 3 ÚLTIMAS ENFERMEDADES, REGISTRANDO PRIMERO LA MÁS RECIENTE	4 ¿Consultó a algún médico, curandero, y/o algún profesional de la salud por esta <u>enfermedad o accidente más reciente</u> que tuvo ...[NOMBRE]...? SI 1 (► PGTA. 6) NO 6	5 ¿Por qué...[NOMBRE]...no consultó a alguien para tratar su <u>enfermedad o accidente más reciente</u> ? 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 ► MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN
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			
6	7	8	9
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> ?	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> ?	¿Recibió gratuitamente medicamentos o remedios ...[NOMBRE]... para atender la <u>enfermedad o accidente más reciente</u> que tuvo en los <u>últimos 90 días</u> ?	¿Se internó ...[NOMBRE]... por la <u>enfermedad o accidente más reciente</u> ?
<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> 	<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>SI 1 NO 6</p>	<p>SI 1 NO 6</p>
NIÑOS MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN		NIÑOS MENORES A 10 AÑOS ► FIN ENTREVISTA DEMÁS PERSONAS ► SGTE. SECCIÓN	

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

Mínimo de horas trabajadas:

Actividad no agropecuaria: Cuando la persona que declaró dedicarse a actividades no agropecuarias ha totalizado por lo menos 1 hora de trabajo en el periodo de referencia (últimos 7 días).

Actividad agropecuaria: Cuando la persona que declaró dedicarse a actividades agropecuarias ha totalizado por lo menos 7 horas de trabajo en el periodo de referencia (últimos 7 días).

Familiar no remunerado: Se considera a la persona que trabaja sin remuneración en una empresa familiar por lo menos 15 horas en el periodo de referencia (últimos 7 días).

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 ¿LA PERSONA RESPONDE POR SI MISMA?	1A ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LINEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?	2 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?	3 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?	4 Aunque ya me dijo que no trabajó durante los <u>últimos 7 días</u> . ¿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?	4B ¿Cuánto tiempo cree ...[NOMBRE]... que duraría su ausencia en su lugar de trabajo?	4A ¿Cuántos trabajos/empleos tenía ... [NOMBRE]... en los <u>últimos 7 días</u> ?
SI 1 (► PGTA. 2)	SI 1 (► PGTA. 4A)	SI 1 (► PGTA. 4A)	SI 1	NO 6 (► PGTA. 5)	ENCUESTADOR: SI TIENE MÁS DE UN EMPLEO INDAGUE CUAL DE ELLOS CONSIDERA EL ENCUESTADO COMO SU OCUPACIÓN PRINCIPAL	
NO 6	Nº DE LINEA	NO 6	NO 6		Cantidad de Empleos (► PARTE B "La Ocupación Principal")	
ANOTE EN MESES						

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					
5 Si se le hubiera ofrecido trabajo a .. [NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> . ¿habría podido empezar a trabajar? SI.....1 (► PGTA. 7) NO.....6	6 ¿Cuál fue la <u>razón principal</u> por la que ..[NOMBRE]... no habría podido empezar a trabajar? No quiere trabajar más.....1 Es demasiado joven.....2 Se dedica exclusivamente a las labores del hogar.....3 Es estudiante4 Estuvo enfermo/accidentado5 Es anciano6 Es discapacitado7 Es rentista8 Es jubilado9 Es pensionado.....10 Motivos familiares.....11 Otra razón (especificar).....12 ► PGTA. 12	7 ¿Hizo algo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en los <u>últimos 7 días</u> ? SI.....1 (► PGTA. 10)	8 ¿Hizo algo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo en los <u>últimos 30 días</u> ? SI.....1 NO6	9 ¿Cuál fue la <u>razón principal</u> por la que.. [NOMBRE]... no buscó trabajo en los <u>últimos 7 días</u> ? No quiere trabajar más.....1 No cree poder encontrar trabajo2 Se cansó de buscar.....3 No sabe donde consultar4 Es demasiado joven5 Se dedica exclusivamente a las labores del hogar.....6 Es estudiante7 Inclemencia del tiempo.....8 Ha buscado antes y ahora está esperando noticias.....9 Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días10 Estuvo enfermo/accidentado11 Es anciano12 Es discapacitado13 Es rentista14 Es jubilado15 Es pensionado.....16 Motivos familiares.....17 Otra razón (especificar).....18 ► PGTA. 12)	10 ¿Qué hizo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en los <u>últimos 7 días</u> ? Consultó a algún empleador o patrón1 Consultó en alguna agencia privada de empleo2 Consultó en alguna Oficina Regional de empleo del MT.....3 Consultó con amigos o parientes4 Publicó o contestó un anuncio en algún lugar público o en medios de comunicación5 Se presentó a concurso público6 Gestión para trabajar por su cuenta (independientes).....7 Publicó o contestó un anuncio en Internet8 Otra gestión (especificar)9 CÓDIGO MÉTODO PRINCIPAL

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
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										
11		12		TRABAJÓ ANTERIORMENTE				14		
<p>¿Hace cuánto tiempo que ...[NOMBRE]... está buscando activamente trabajo? (o tratando de establecerse por su cuenta)</p> <p>SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES ANOTAR EN SEMANAS, SI ES MENOS DE UN AÑO ANOTAR EN MESES</p>		<p>¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]... ya sea como empleado, por cuenta propia o empleador(patrón)?</p> <p>SI1 NO6 (► PARTE E)</p>		<p>13</p> <p>¿Cuál era la ocupación u oficio que desempeñaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u>?</p> <p>¿Qué hacía en este trabajo ?</p> <p>Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - secretaria administrativa - modista - vendedor propietario - mecánico de automóvil - capataz - guardia de seguridad - criador de ganado vacuno 				<p>14</p> <p>¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabajaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u>?</p> <p>Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - fábrica de aceite - confección de ropas - zapatería - taller mecánico de automóvil - estancia - casa de familia - actividad pecuaria 		
AÑOS	MESES	SEMANAS			DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN		CÓDIGO (Dejar en blanco)	ACTIVIDAD ECONÓMICA		CÓDIGO (Dejar en blanco)

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			
TRABAJÓ ANTERIORMENTE			
15	16	17	18
<p>¿En ese trabajo ...[NOMBRE]... era...</p> <p>empleado / obrero público? 1 empleado / obrero privado? 2 empleador o patrón? 3 trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? 5 trabajador/a doméstico/a? 6 empleado / obrero / trabajador/a doméstico/a en el extranjero? 7 patrón / cuenta propia en el extranjero? 8</p>	<p>Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajaban en el establecimiento o negocio donde trabajaba ...[NOMBRE]... en su <u>última ocupación</u>? </p> <p>Solo 1 2 a 5 personas 2 6 a 10 personas 3 11 a 20 personas 4 21 a 30 personas 5 31 a 50 personas 6 51 a 100 personas 7 101 a 500 personas 8 Más de 500 personas 9 Trabajador/a doméstico/a 10 No sabe 11</p>	<p>¿Hace cuánto tiempo que está sin trabajo ...[NOMBRE]...?</p> <p style="text-align: center;">SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS, SI MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES</p>	<p>¿Cuál fue la razón principal por la que ...[NOMBRE]... dejó su <u>última ocupación</u> ?</p> <p>Ganaba poco 1 No tenía ingresos 2 Fue despedido 3 Cerró establecimiento 4 Terminó su contrato 5 Periodo de prueba 6 Es estudiante 7 Se jubiló 8 Ambiente inadecuado 9 Poco estable 10 Trabajo temporal 11 Labores del hogar 12 Falta de pedido 13 Motivo familiar 14 Es anciano 15 Es discapacitado 16 Enfermedad/accidente 17 Otra (especificar) 18</p> <p>(► PARTE E)</p>
AÑOS	MESES	SEMANAS	RAZÓN PRINCIPAL

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

¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN PRINCIPAL que hizo...[NOMBRE]...en los últimos 7 días ?

Por ejemplo:

- secretaria administrativa
- modista
- vendedor propietario
- mecánico de automóvil
- capataz
- guardia de seguridad
- criador de ganado vacuno

2

¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los últimos 7 días en su OCUPACIÓN PRINCIPAL ...[NOMBRE]...?

Por ejemplo:

- fábrica de aceite
- confección de ropas
- zapatería
- taller mecánico de automóvil
- estancia
- casa de familia
- actividad pecuaria

3

Durante los últimos 7 días, ¿cuántas horas diarias trabajó efectivamente en su OCUPACIÓN PRINCIPAL...[NOMBRE]...?

ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS

EJEMPLO
8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15
8 HORAS : 8.00

H O R A S

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

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

B

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 La cantidad de horas que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> ...[NOMBRE]... ¿es habitual?	5 ¿Cuál es la <u>razón principal</u> por la que ...[NOMBRE]... no trabajó el número habitual de horas los <u>últimos 7 días</u> ? RAZÓN PRINCIPAL <i>Disminución de trabajo.....1 Falta de materiales.....2 Reparaciones en la planta, máquina, vehículo.....3 Empleo nuevo que empezó en los últimos 7 días.....4 Empleo que terminó en los últimos 7 días.....5 Inclemencia del tiempo.....6 Gestiones particulares, viajes (independientes).....7 Vacaciones, permiso o huelga (asalariados).....8 Enfermedad.....9 Demasiado ocupado en tareas del hogar, estudio, etc.....10 Trabaja a tiempo completo solo en periodo de mayor actividad11 Día feriado, fiesta12 Cualquier otra razón (especificar)13</i>	6 ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en esta ocupación ...[NOMBRE]...? ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00	7 ¿Cuánto tiempo de su vida ha trabajado ...[NOMBRE]... en esta ocupación? SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES, SI ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS	8 Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...? Solo.....1 2 a 5 personas2 6 a 10 personas3 11 a 20 personas4 21 a 30 personas5 31 a 50 personas6 51 a 100 personas7 101 a 500 personas8 Más de 500 personas9 Trabajador/a doméstico/a ..10 No sabe.....11	
Nº HABITUAL DE HORAS1 (► PGTA. 7)		HORAS	AÑOS	MESES	SEMANAS
MÁS HORAS QUE LO HABITUAL2 (► PGTA. 6)					
MENOS HORAS QUE LO HABITUAL3					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
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							
9 ¿Hace cuánto tiempo que ...[NOMBRE]... trabaja en el establecimiento o negocio? SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES, SI ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS	10 ¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación? SI 1 NO 6 (► PGTA. 12)	11 ¿A cuál caja aporta ...[NOMBRE]...? IPS.....1 Caja Fiscal.....2 Caja Bancaria.....3 Caja Municipal.....4 Caja Privada.....5 Otra (especificar).....6	12 ¿En este trabajo ... [NOMBRE] ... es... empleado / obrero público? 1 (► PGTA. 12A) empleado / obrero privado? 2 empleador o patrón? 3 (► B.AGRO) trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? 5 trabajador/a doméstico/a? 6 (► PGTA. 13) empleado / obrero / trabajador/a doméstico/a en el extranjero? 7 (► PGTA. 12A) patrón / cuenta propia en el extranjero? 8 (► B.AGRO)	B.FNR Es ... [NOMBRE] ... Familiar no remunerado de ... este hogar? 1 otro hogar? 6	B.AGRO LA EMPRESA ES... SOLO PARA EL ENCUESTADOR act. agropecuaria.....1 act. independiente no agropecuaria.....6 Si no es FNR ► PGTA. 27 Si es FNR ► PGTA. B31	EMPRESA SI 1 NO 6 (► PGTA 13)	12A ¿Por este trabajo ... [NOMBRE] ... tiene seguro privado?
AÑOS	MESES	SEMANAS					

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											
ASALARIADOS											
12B ¿El costo del seguro de ... [NOMBRE] ... se le accredita un monto y lo paga? 1 paga directamente 1 la institución? 2 paga parcialmente y la otra parte paga la institución? 3 ► PGTA. 13)	12C ¿Que porcentaje paga ... [NOMBRE] ...?	13 ¿... [NOMBRE] ... dispone de vacaciones anuales pagadas?	14 ¿... [NOMBRE] ... dispone semanalmente de día/s de descanso?	15 ¿... [NOMBRE] ... forma parte de algún sindicato o asociación de empleados en este trabajo?	16 ¿Cuál fue el monto del último pago neto o líquido que recibió ...[NOMBRE]..., es decir, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?. Si no le han pagado todavía, ¿cuánto espera que le paguen y qué período de tiempo incluye?						
				<p style="text-align: center;">SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL N° DE DÍAS TRABAJADOS EN EL MES</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 15%;">GUARANÍES</td> <td style="width: 15%;">UNIDAD DE TIEMPO</td> <td rowspan="2" style="width: 15%; text-align: center;">Nº DE DÍAS</td> <td rowspan="2" style="width: 15%; text-align: center;">TOTAL MENSUAL</td> </tr> <tr> <td>DÍA 2</td> </tr> </table>		GUARANÍES	UNIDAD DE TIEMPO	Nº DE DÍAS	TOTAL MENSUAL	DÍA 2	
GUARANÍES	UNIDAD DE TIEMPO	Nº DE DÍAS	TOTAL MENSUAL								
	DÍA 2										
				SI, de un sindicato 1 Sí, de una asociación 2 Sí, de ambas 3 No 4	DÍA 2 SEMANA 3 QUINCENA 4 MES 5						
				SI ¿cuántos días al año? NO 88	SI ¿cuántos día/s? NO 88						

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							
ASALARIADOS							
17 Además de este último pago neto, ¿recibió ...[NOMBRE]... sueldos o salarios adicionales en esta ocupación en el <u>último pago</u> ? <i>Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, aguinaldo, etc.</i>	18 ¿Cuál fue el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el <u>último pago</u> ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SI LA RESPUESTA ES "CERO O NADA" ANOTE "0" </div>		19 ¿ Recibió ...[NOMBRE]... comidas y/o bebidas gratis del patrón o empleador en el <u>último mes</u> ?	PAGO EN ESPECIE 20 ¿En cuánto estima... [NOMBRE] ...el valor y cada cuánto lo recibe? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL Nº DE DÍAS QUE LE DAN EN EL MES </div>			
	SI 1 NO 6 (► PGTA. 19)	U. DE TIEMPO HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN		U. DE TIEMPO MES 5 AÑO 6	AGUINALDO AÑO 6 SEMESTRE ... 7	GUARANÍES SI 1 NO 6 (► PGTA. 21)	UNIDAD DE TIEMPO DÍA 2 SEMANA 3 QUINCENA 4 MES 5

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

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

B

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					
ASALARIADOS					
PAGO EN ESPECIE					
21 ¿ Ocupa o alquila ...[NOMBRE]... una casa, pieza o departamento del establecimiento o negocio donde trabaja? SÍ, OCUPA.....1 (► PGTA. 23) SÍ, ALQUILA2 NO6 (► PGTA. 24)	22 ¿Cuánto paga por mes ... [NOMBRE]... por el alquiler ? GUARANÍES	23 ¿Cuánto estima que tendría que pagar <u>por mes</u> ...[NOMBRE]... si alquilara de otro? GUARANÍES	24 ¿Recibe en el año uniforme o ropa gratis ... [NOMBRE]... del patrón o empleador ? SI1 NO6 (► PGTA. 26)	25 ¿En cuánto estima .. [NOMBRE].. su valor <u>por año</u> ? GUARANÍES	26 ¿Bajo qué tipo de contrato trabaja en esta ocupación ...[NOMBRE]...? Contrato Indefinido / Nombrado1 Contrato Definido temporal con emisión de factura legal.....2 Contrato Definido temporal sin emisión de factura legal.....3 Contrato verbal.....4 SI PGTA. 12 ES IGUAL A: CÓDIGO "1 Ó 6 Ó 7" (► PGTA. 31) ó CÓDIGO "2" (► PGTA. 28)

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

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
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				
27	28	29	30	31
¿Quién/es conduce/n o maneja/n el establecimiento o negocio?	¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?	¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?	El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]... ¿emite factura legal a sus clientes?	Además de este trabajo ...[NOMBRE]... ¿tiene o tenía algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) aunque no lo haya realizado en los <u>últimos 7 días</u> , pudiendo reincorporarse al empleo?
SI 1 NO SABE..... 2 NO 6 (► PGTA. 30)		UNIPERSONAL..... 1 S.A..... 2 S.R.L..... 3 COOPERATIVA..... 4 No sabe 5 Otra (especificar)..... 6	SI..... 1 NO SABE 2 NO 6	SI 1 (► PARTE C ₁) NO 6 (► PARTE D)
Persona N°	Persona N°			

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 C₁. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD							
1	2			3	4	5	6
<p>¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN SECUNDARIA</u> que hizo... [NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <p><i>Por ejemplo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - secretaria administrativa - modista - vendedor propietario - mecánico de automóvil - capataz - guardia de seguridad - criador de ganado vacuno 	<p>¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> en su <u>OCUPACIÓN SECUNDARIA</u>...[NOMBRE]...?</p> <p><i>Por ejemplo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - fábrica de aceite - confección de ropas - zapatería - taller mecánico de automóvil - estancia - casa de familia - actividad pecuaria 			<p>Durante los <u>últimos 7 días</u>, ¿cuántas horas semanales trabajó efectivamente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?</p> <p>ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS</p> <p>EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00</p> <p>HORAS</p>	<p>La cantidad de horas que trabajó ...[NOMBRE]... ¿es habitual?</p> <p>SI 1 (►PGTA. 6)</p> <p>NO 6</p> <p>HORAS</p>	<p>¿Cuántas horas trabaja habitualmente en esta otra ocupación ...[NOMBRE]...?</p> <p>ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS</p> <p>EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00</p> <p>HORAS</p>	<p>Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p>Solo 1 2 a 5 personas 2 6 a 10 personas 3 11 a 20 personas 4 21 a 30 personas 5 31 a 50 personas 6 51 a 100 personas 7 101 a 500 personas 8 Más de 500 personas 9 Trabajador/a doméstico/a 10 No sabe 11</p>
DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CÓDIGO <i>(Dejar en blanco)</i>	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO <i>(Dejar en blanco)</i>				

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 C₁. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD						
7	8	9	C.FNR	C.AGRO	E M P R E S A	10
<p>¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación?</p> <p>SI 1 NO 6 (► PGTA. 9)</p>	<p>¿A cuál caja aporta ...[NOMBRE]...?</p> <p>I P S 1 Caja Fiscal 2 Caja Bancaria 3 Caja Municipal 4 Caja Privada 5 Otra (especificar) 6</p>	<p>¿En este trabajo ...[NOMBRE]... es...</p> <p>empleado / obrero público? 1 (► PGTA.11) empleado / obrero privado? 2 empleado o patrón? 3 (► C.AGRO) trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? 5 trabajador/a doméstico/a? 6 (► PGTA.11) empleado / obrero / trabajador/a doméstico/a en el extranjero? 7 patrón / cuenta propia en el extranjero? 8 (► C.AGRO)</p>	<p>Es ... [NOMBRE] ... Familiar no remunerado de ...</p>	<p>LA EMPRESA ES...</p> <p>SOLO PARA EL ENCUESTADOR</p> <p>este hogar? 1 otro hogar? 6</p>		<p>Si es FNR ► PGTA. 15</p>
						Persona Nº
						Persona Nº

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 C₁. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD						
			PARA LOS ASALARIADOS			
<p>[11] ¿Cuál fue el monto del <u>último pago neto o líquido</u> que recibió ...[NOMBRE]..., es decir, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?. Si no le han pagado todavía, ¿cuánto espera que le paguen y qué periodo de tiempo incluye este pago?</p> <p>SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL N° DE DÍAS TRABAJADOS EN EL MES.</p>			<p>[12] Además de este último pago neto, ¿recibió ...[NOMBRE]... sueldos o salarios adicionales en este trabajo en el <u>último pago</u>? <i>Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, aguinaldo, etc.</i></p> <p>SI 1 NO 6 (► PGTA. 14)</p>	<p>[13] ¿Cuál es el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el <u>último pago</u>?</p> <p>SI LA RESPUESTA ES "CERO O NADA" ANOTE "0"</p>	<p>[14] ¿Bajo qué tipo de contrato trabaja en esta ocupación... [NOMBRE]...?</p> <p><i>Contrato Indefinido / Nombrado 1 Contrato Definido temporal con emisión de factura legal..... 2 Contrato Definido temporal sin emisión de factura legal..... 3 Contrato verbal..... 4</i></p> <p>SI PGTA. 9 ES IGUAL A: CÓDIGO "1 Ó 6 Ó 7"(► PGTA. 15)</p>	
GUARANÍES	UNIDAD DE TIEMPO	Nº DE DÍAS	TOTAL MENSUAL	HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN	U. DE TIEMPO	U. DE TIEMPO
	DÍA 2 SEMANA..... 3 QUINCENA.... 4 MES 5			MES 5 AÑO 6	AGUINALDO	AÑO 6 SEMESTRE... 7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

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

C

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE C₁. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS (continuación)

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD					
14A ¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?	14B ¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?	14C El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]... ¿emite factura legal a sus clientes?	15 Además de este trabajo ... [NOMBRE]... ¿tiene o tenía 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?	16 ¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN TERCIARIA</u> que hizo... [NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ?	
SI 1 NO SABE 2 NO 6 (► PGTA. 14C)	UNIPERSONAL 1 S.A. 2 S.R.L. 3 COOPERATIVA 4 No sabe 5 Otra (especificar) 6	SI 1 NO SABE 2 NO 6	SI NO TUVO OTRA OCUPACION ANOTE "0" Y ► PARTE D	<p>Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - secretaria administrativa - modista - vendedor propietario - mecánico de automóvil - capataz - guardia de seguridad - criador de ganado vacuno 	
NÚMERO	DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN			CÓDIGO (Dejar en blanco)	

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 C₂. TRABAJO TERCIARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD								
17 ¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> en su <u>OCUPACIÓN TERCARIA</u> ...[NOMBRE]...? Por ejemplo: - fábrica de aceite - confección de ropa - zapatería - taller mecánico de automóvil - estancia - casa de familia - actividad pecuaria		18 ¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esta ocupación en los <u>últimos 7 días</u>[NOMBRE]...? ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00	18A La cantidad de horas que trabajó ...[NOMBRE]... ¿es habitual?	18B ¿Cuántas horas trabaja habitualmente en esta otra ocupación ...[NOMBRE]...? ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00	19 ¿En este trabajo ...[NOMBRE]... es... empleado / obrero público? 1 (► PARTE D) empleado / obrero privado? 2 (► O.AGRO) empleador o patrón? 3 (► O.AGRO) trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? .. 5 trabajador/a doméstico/a? 6 (► PARTE D) empleado / obrero / trabajador/a doméstico/a en el extranjero? 7 patrón / cuenta propia en el extranjero? 8 (► O.AGRO)	O.FNR Es ... [NOMBRE] ... Familiar no remunerado de ... este hogar? 1 otro hogar? 6	O.AGRO LA EMPRESA ES... act. agropecuaria.....1 act. independiente no agropecuaria.....6	E M P R E S A
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO (Dejar en blanco)	HORAS	HORAS					

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

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

C

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE D . SATISFACCIÓN EN EL EMPLEO

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD OCUPADAS				
1	2	3	4	5
<p>En los <u>últimos 7 días</u> ¿estuve ..[NOMBRE]... disponible para trabajar más horas?</p> <p>SI 1 NO 6 (► PGTA. 3)</p>	<p>¿Cuántas horas más tuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <p>ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00</p> <p>Nº DE HORAS DISPONIBLES</p>	<p>¿Desea ..[NOMBRE]... mejorar su/sus ocupación/es, cambiar o adicionar otra ocupación?</p> <p>Sí, mejorar su/s ocupación/es..... 1 (► PGTA. 5) Sí, cambiar la o las ocupaciones 2 Sí, adicionar otra ocupación..... 3 No desea cambiar 6 (► PARTE E)</p>	<p>Durante los <u>últimos 7 días</u> ¿buscó ...[NOMBRE]... algún otro trabajo para cambiar o adicionar al que ya tiene?</p> <p>SI 1 NO 6</p>	<p>¿Cuál es la <u>razón principal</u> por la que ..[NOMBRE].. desea mejorar, cambiar o adicionar su empleo actual?</p> <p>Gana poco..... 1 El trabajo es pesado..... 2 Desea trabajar menos horas sin ganar menos 3 Desea trabajar menos horas aunque gane menos 4 Desea trabajar igual cantidad de horas y ganar igual 5 Desea trabajar más horas y ganar más 6 No aprovecha sus estudios y experiencias 7 Ambiente de trabajo inadecuado 8 Conflictos laborales 9 Poco estable 10 Motivo familiar, personal 11 Otra razón (especificar) 12</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 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.
De la Ocupación Principal	De la Ocupación Secundaria	De todas las otras ocupaciones	Alquileres o rentas neto	Intereses, dividendos o utilidades	Ayuda familiar del país	Prestaciones por divorcios/ Asistencia Alimenticia

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

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
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

1

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

SUMAR EFECTIVO Y ESPECIE

H.	I.	J.	K.	L.	M.	TOTAL
Jubilación	TEKOPORÁ	Pensión (Ex-Combatientes, viudas, etc.)	ADULTO MAYOR	Víveres de alguna Institución pública	Otros ingresos (Especificar)	

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

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

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

E

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE E . INGRESOS DEL TRABAJO Y OTRAS FUENTES

2

¿Algún miembro de este hogar recibió remesas durante los últimos 12 meses?

SI 1

NO 6 (► SGTE. SECCIÓN)

Nro. de línea de la persona que recibe

Nro. de línea de la persona que recibe

A	B	C	D	A	B	C	D	E
Meses	Monto Mensual en Gs.	MEDIO POR EL QUE RECIBIÓ	PAÍS CÓDIGO	Meses	Monto Mensual en Gs.	MEDIO POR EL QUE RECIBIÓ	PAÍS CÓDIGO	TOTAL

Transferencia bancaria, financiera 1
 Compañía de remesas 2
 Encomienda, correo 3
 Amigos, parientes, o el mismo migrante 4
 Otro (especificar) 5

Argentina 1
 Brasil 2
 E.E.U.U. 3
 España 4
 Otro 5

Transferencia bancaria, financiera 1
 Compañía de remesas 2
 Encomienda, correo 3
 Amigos, parientes, o el mismo migrante 4
 Otro (especificar) 5

Argentina 1
 Brasil 2
 E.E.U.U. 3
 España 4
 Otro 5

1	Enero			Enero				1
2	Febrero			Febrero				2
3	Marzo			Marzo				3
4	Abril			Abril				4
5	Mayo			Mayo				5
6	Junio			Junio				6
7	Julio			Julio				7
8	Agosto			Agosto				8
9	Septiembre			Septiembre				9
10	Octubre			Octubre				10
11	Noviembre			Noviembre				11
12	Diciembre			Diciembre				12

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

E

SECCIÓN 7: ACTIVIDAD INDEPENDIENTE NO AGROPECUARIA DEL HOGAR

PARTE A. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO				
1	2	3	4	5
ENCUESTADOR: Registre los establecimientos, negocios, industrias, servicios o profesionales que han tenido en forma independiente los miembros del hogar.	¿Quién/es conduce/n o maneja/n el [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?	Además de esta persona, ¿quiénes son o fueron los miembros del hogar que trabajan o trabajaron en este [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?	¿Este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO] ... funciona.. en el hogar? 1 en otro local fijo? 2 se desplaza? 3	¿Hace cuánto tiempo que funciona el ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ? SI LA RESPUESTA ES MENOS DE UN MES ► PGTA . 7
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	CÓDIGO	Persona Nº	Persona Nº	Nº DE LÍNEA DE LA PERSONA
				AÑOS MESES DÍAS

A													
B													
C													
D													

PARTE A. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO	
6	7
Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿cuántos meses funcionó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]..?	Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿cuántos trabajadores remunerados ha tenido este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ?
MESES	TRABAJADORES REMUNERADOS
SI NO TIENE ANOTE "0"	

A	
B	
C	
D	

SECCIÓN 7: ACTIVIDAD INDEPENDIENTE NO AGROPECUARIA DEL HOGAR

PARTE B. ACTIVIDADES, GASTOS E INGRESOS DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO DURANTE EL ÚLTIMO MES

GASTOS DURANTE EL ÚLTIMO MES						
1 Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto recibió en dinero o en especie (bienes o servicios) este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO] ... ? MONTO BRUTO POR LA VENTA DE PRODUCTOS, BIENES O SERVICIOS GUARANÍES	2 Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]..¿produce o fabrica algunos productos? SI 1 NO 6 (► PGTA. 4)	3 Durante el <u>último mes</u> , ¿ cuál fue el valor de las materias primas ? Por ejemplo : -acero, goma -harina de trigo GUARANÍES	4 Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]...¿compra algunos productos para la venta? SI 1 NO 6 (► PGTA. 6) GUARANÍES	5 Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en la compra de los productos o bienes para la venta ? GUARANÍES	6 Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ¿ofrece servicios? SI 1 NO 6 GUARANÍES	7 Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los sueldos o salarios para emplear la mano de obra? SI NO HUBO GASTO ANOTE 0 GUARANÍES

A

B

C

D

GASTOS DURANTE EL ÚLTIMO MES				
8 Durante el <u>último mes</u> , ¿cuál fue el valor del producto o comprado por este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... para la venta que fue destinado al consumo del hogar ? SI NO HUBO GASTO ANOTE "0" GUARANÍES	9 Durante el <u>último mes</u> , ¿ cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los costos financieros? Por ejemplo : interés SI NO HUBO GASTO ANOTE "0" GUARANÍES	10 Durante el <u>último mes</u> , ¿ cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en los costos de funcionamiento? Por ejemplo : electricidad, agua, teléfono, alquiler SI NO HUBO GASTO ANOTE "0" GUARANÍES	11 Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en concepto de impuestos municipales y/o fiscales ? SI NO HUBO GASTO ANOTE "0" GUARANÍES	12 Durante el <u>último mes</u> , ¿ cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en otros costos ? ► SGTE. SECCIÓN GUARANÍES
				TOTALES

A

B

C

D

AIB

SECCIÓN 8 : ACTIVIDAD INDEPENDIENTE AGROPECUARIA, FORESTAL Y DERIVADOS

PARTE A. INFORMACIÓN SOBRE LOTES

1 Entrevistado

Durante los últimos 12 meses, ¿trabajó algún miembro del hogar en actividades agropecuarias en forma independiente, ya sea como patrón o empleador, cuenta propia o fliar, no remunerado?

SI.....1

NO.....6 (► FIN DE LA ENTREVISTA)

ANOTE N° DE LINEA

2 ¿Quiénes son los miembros que trabajan en actividades agropecuarias?

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

3	4	5	6			7
¿Tienen ustedes lotes propios?	¿ Cuántas hectáreas tienen en total los lotes propios?	Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿dieron alguna parcela o lote de propiedad del hogar en...	¿Qué superficie dieron en ...			En los <u>últimos 12 meses</u> , ¿Cuánto le dieron en total por...
SI 1		Venta? 1	HECTÁREA	GUARANÍES		
NO 6 (► PGTA. 5)	HECTÁREAS	Alquiler? 2	Venta?	Alquiler?	TOTAL	Venta?
		Venta y alquiler? 3				Alquiler?
		De ninguna forma? 4	(► PGTA. 8)			TOTAL

8	9	10	11	12
Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han comprado algún lote?	¿Cuántas hectáreas han comprado en total?	Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han alquilado lotes de terceros?	¿ Cuántas hectáreas tienen en total los lotes alquilados ?	¿Cuánto han gastado en total por el alquiler de lotes durante los <u>últimos 12 meses</u> ?
SI 1		SI 1	HECTÁREAS	GUARANÍES
NO 6 (► PGTA. 10)	HECTÁREAS	NO 6 (► PGTA. 13)		

13	14	15	16	17	18	HECTÁREAS BAJO EL CONTROL DEL HOGAR (Sumar preg. 4 + 11 + 14 + 16 + 18)
Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han usado lotes cedidos?	¿Cuántas hectáreas tienen en total los lotes cedidos?	Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han usado lotes como ocupante?	¿ Cuántas hectáreas tienen en total los lotes usados como ocupante?	Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han usado lotes fiscales, municipales y/o comunales?	¿Cuántas hectáreas tienen en total los lotes fiscales, municipales y/o comunales?	GUARANÍES (Sumar preg. 7 T.+ 12) HECTÁREAS (Sumar preg. 4 + 6 T. + 9 + 11 + 14 + 16 + 18)
SI 1		SI 1	HECTÁREAS	SI 1	HECTÁREAS	
NO 6 (► PGTA. 15)	HECTÁREAS	NO 6 (► PGTA. 17)		NO 6 (► PARTE B)		

MAQUINARIAS E IMPLEMENTOS AGROPECUARIOS

COSECHADORA	1
TRILLADORA	2
TRACTORES (pala cargadora, excabadora, etc.)	3
CAMIONES	4
SEMBRADORA DE GRANO MECANIZADA	5
SEMBRADORA DE GRANO A TRACCIÓN ANIMAL	6
SEMBRADORA DE GRANO MANUAL	7
ORDEÑADORA	8
FORRAJERA (picadora de pastos, maiz, caña de azúcar, etc.)	9
RASTRA DE DISCO	10
RASTRA A PUAS, PIE DE PATO	11
ARADO	12
CARANCHO	13
PULVERIZADORA A MOCHILA	14
PULVERIZADORA A MOTOR O PILA	15
PULVERIZADORA A TRACTOR	16
TORNO DE MANDIOCA	17
TRAPICHE	18
CARRETILLA	19
CARRO, CARRETA, CACHAPÉ, SULKY	20
MOTOSIERRA	21
GENERADOR DE ELECTRICIDAD	22
MOTO BOMBA	23
PROCESADORA DE GRANO	24
SECADORA DE TABACO	25
DESMALEZADORA	26
PIPÓN (PETITT GRAIN)	27
OTROS (especificar)	28

PARTE B . MAQUINARIAS E IMPLEMENTOS AGROPECUARIOS

1 ¿Tiene actualmente el hogar maquinarias, equipos o implementos de su propiedad? Por Ejemplo: (LEA EJEMPLOS DE LA PÁGINA ANTERIOR)

SI 1

NO 6 (► PARTE C)

ENCUESTADOR: COMPLETE LA PREGUNTA 2 ANTES DE PASAR A LAS PREGUNTAS 3 AL 6

2 ¿Qué maquinarias, equipos o implementos posee el hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">ANOTE EN CADA LÍNEA LA MÁQUINA, EQUIPO O IMPLEMENTO, CÓDIGO Y LA CANTIDAD QUE POSEE EL HOGAR</div>	3 Durante <u>los últimos 30 días</u> , ¿han alquilado a otros el/la ...[MAQUINARIA]...?	4 ¿Cómo ha alquilado el/la ...[MAQUINARIA]... durante <u>los</u> <u>últimos 30 días</u> ?	5 ¿Cuánto ha cobrado en concepto de alquiler de el/la ...[MAQUINARIA]?	6 TOTAL DE GUARANÍES EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS
MAQUINARIA	CÓDIGO	CANTIDAD	SI 1 NO 6 (► SGTE. MAQUINARIA)	CANTIDAD
				PRECIO UNITARIO
				GUARANÍES
				GUARANÍES

1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

1

1

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

AB

34

PARTE C. ANIMALES Y PRODUCCIÓN PECUARIA

ENCUESTADOR: COMPLETE LA PREGUNTA 1 ANTES DE PASAR A LAS PREGUNTAS 2 A 7

1 En los <u>últimos 90 días</u> , ¿ha tenido el hogar alguno de los siguientes animales? SI 1 NO 6 (► SGTE. ANIMAL)	2 Cuántos ...[ANIMAL]... tiene actualmente? CANTIDAD	3 Durante <u>los últimos 90 días</u> , ¿han vendido ...[ANIMAL]... de propiedad del hogar? SI ¿cuántos? NO ANOTE 0 (► PGTA. 5)	4 ¿Cuánto le dieron en total por la venta de...[ANIMAL]...? GUARANÍES	5 Durante <u>los últimos 90 días</u> , ¿han faenado ...[ANIMAL]... para el consumo propio del hogar? SI ¿cuántos? NO ANOTE "0"	6 Durante <u>los últimos 90 días</u> , ¿han comprado ...[ANIMAL]...? SI ¿cuántos? NO ANOTE 0 (► SGTE. ANIMAL)	7 ¿Cuánto en total gastaron por la compra de ...[ANIMAL]...? GUARANÍES
---	---	--	--	--	---	---

1 Bueyes?						
2 Otros vacunos?						
3 Ovejas?						
4 Cerdos?						
5 Cabras?						
6 Caballos, burros, mulas?						
7 Gallinas, gallos, pollos?						
8 Otras aves de corral?						
9 Conejos?						
10 Colmenares?				0		
11 Cría de peces?						
12 Otros (especificar)						

ENCUESTADOR: SI EN EL HOGAR TIENEN ACTUALMENTE ANIMALES EN LAS LINEAS 1, 2, 3, 5, 7, 8 Ó 10 PREGUNTE:

8 Durante los <u>últimos 30 días</u> , ¿han producido alguno de los siguientes productos pecuarios? SI 1 NO 6 (► SGTE.PRODUCTO)	9 ¿Cuál fue la cantidad producida en <u>los últimos 30 días</u> ? CANTIDAD	10 ¿Vendieron...[PRODUCTO]...en <u>los últimos 30 días</u> ? SI ¿qué cantidad? NO ANOTE 0 (►PGTA.12)	11 ¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[PRODUCTO]...? GUARANÍES	12 ¿Qué cantidad fué utilizada en el hogar en <u>los últimos 30 días</u> ? SI NO UTILIZÓ ANOTE 0 CONSUMO PROCESAMIENTO
---	---	--	---	---

1 Leche?				
2 Huevo?				0
3 Miel de abeja?				
4 Cuero no curado o vacapí, lana (ovecha rague).				0

ENCUESTADOR:
NO OLVIDE DE HACER ESTA PREGUNTA

13 En los <u>últimos 12 meses</u> ¿qué superficie de la tierra bajo control del hogar ha sido usada como: SI NO TIENE ANOTE "0" HECTÁREAS
1. Campo Natural? <input type="text"/>
2. Pastura cultivada? <input type="text"/>
3. Forestal? <input type="text"/>
DIFERENCIA <input type="text"/>

100m² = 0,01	1m² = 0,0001	3 PLANTAS IGUALES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------

2. CULTIVOS HORTIFRUTICOLAS DE ESTACION

- 201. TOMATE
- 202. FRUTILLA
- 203. LOCOTE
- 204. ZANAHORIA
- 205. REPOLLO
- 206. PEPINO
- 207. LECHUGA
- 208. OREGANO
- 209. PEREJIL
- 210. ACELGA
- 211. CEBOLLITA EN HOJA
- 212. REMOLACHA
- 213. APIO
- 214. ESPINACA
- 215. RABANITO
- 216. HORTALIZAS SURTIDAS
- 217. OTRAS HORTALIZAS

218. PLANTAS MEDICINALES
(Remedios Refrescantes)(POHA RO'YSA)**219. FLORICULTURA**
(Plantas Ornamentales)**CODIGOS DE UNIDAD DE MEDIDA**

- KILOS 2
- UNIDAD 4
- DOCENA 5
- MAZO 6
- TONELADA 7
- OTRO (especificar)..... 8

3. CULTIVOS PERMANENTES

- 301. BANANO
- 302. PERA
- 303. DURAZNO
- 304. NISPERO
- 305. CIRUELA
- 306. NARANJO AGRIOS
- 307. NARANJO DULCE
- 308. POMELO
- 309. MANDARINA
- 310. LIMON
- 311. PIÑA
- 312. TUNG
- 313. UVA (VID)
- 314. CAFETO
- 315. YERBA MATE (KA'A)
- 316. AGUACATE
- 317. GUAYABO (ARASA)
- 318. MAMON (MAMONE)
- 319. MANGO
- 320. OTROS CULTIVOS PERMANENTES

ESTADO**MAIZ**

- MAZORCA CON CHALA..... 1
- MAZORCA SIN CHALA..... 2
- GRANO 3

MANI, POROTO Y HABILLA

- CON CASCARA 4
- GRANO 5

MENTA

- HOJA 6

NARANJO AGRIO

- HOJA 7
- FRUTA..... 8
- CASCARA..... 9

TARTAGO

- FRUTA..... 10
- SEMILLA..... 11

YERBA MATE

- HOJA VERDE..... 12
- HOJA CANCHADA (MBOROVIRE)..... 13

PARTE D. CULTIVOS AGRÍCOLAS

1 ¿Han tenido en este hogar algún cultivo agrícola que han cosechado en los últimos 12 meses?

SI..... 1

NO..... 6 (► PARTE E)

2 ¿Qué superficie de la tierra bajo control del hogar han usado para cultivo durante los últimos 12 meses?

HECTÁREAS

3

¿Cuáles fueron los principales cultivos agrícolas que cosecharon en el hogar durante los últimos 12 meses?

SONDEE: ¿y qué otro cultivo?
¿algún cultivo más?

ANOTE EN CADA LÍNEA UN CULTIVO ANTES DE PASAR A LA PREGUNTA 4

4

¿Cuántas veces ha cultivado ...[CULTIVO].. en los últimos 12 meses?

5

¿Cuál es la superficie cultivada de... [CULTIVO].. en los últimos 12 meses?

6

¿Cuál ha sido la cantidad total cosechada de ..[CULTIVO]..en los últimos 12 meses?

SI COSECHO MAS DE UNA VEZ ANOTE LA SUMA

REGISTRE EN LA UNIDAD QUE MEJOR CONOCE EL ENTREVISTADO

7

¿Qué cantidad han vendido de ...[CULTIVO]... en los últimos 12 meses?

SI NO HUBO VENTA ANOTE "0"
(► PGT. 10)

8

¿Cuál fue el precio unitario de la venta de ...[CULTIVO]... en los últimos 12 meses?

9

¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[CULTIVO]...en los últimos 12 meses?

10

¿Qué cantidad de...[CULTIVO]...han destinado al uso en el hogar durante los últimos 12 meses?

SI NO HUBO USO ANOTE "0"

N
U
M
E
R
O

D
E

O
R
D
E
N

NOMBRE DE CULTIVO	CÓDIGO	CANTIDAD	HECTÁREA	SOLO 1 ASOCIADO .. 2	CANTIDAD	UNIDAD	ESTADO	CANTIDAD	UNIDAD	GUARANÍES	GUARANÍES	ALIMENT. HUMANA	UNIDAD	ALIMENT. ANIMAL	UNIDAD	PROCE- SAMIE- NTO	UNIDAD	OTRO DESTINO	UNIDAD
-------------------	--------	----------	----------	-------------------------------	----------	--------	--------	----------	--------	-----------	-----------	--------------------	--------	--------------------	--------	-------------------------	--------	-----------------	--------

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15

PRODUCTOS DERIVADOS
AGROPECUARIOS Y FORESTALES

- 401. ALMIDON (ARAMIRÓ)
- 402. HARINA DE MAIZ (AVATI KU'I)
- 403. MERMELADAS, DULCES
- 404. MIEL (DE CAÑA) (EIRA HU)
- 405. CARAMELOS DE MIEL DE ABEJA
- 406. LECHE DE SOJA
- 407. MOSTO
- 408. HILO DE ALGODON
- 409. QUESO (KESÚ)
- 410. CHACINADOS
- 411. GRASA DE CERDO, VACUNO (KURE ÑANDY,
VAKA ÑANDY)
- 412. MADERA ASERRADA
- 413. LEÑA (JEPE'A)
- 414. CARBON
- 415. POSTES
- 416. ESENCIA DE PETITT GRAIN.
- 417. OTRO (especificar)

CODIGOS DE UNIDAD

KILOS	2
LITROS.....	3
UNIDAD.....	4
DOCENA.....	5
MAZO	6
TONELADA	7
OTRO(especificar).....	8

PARTE E. PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS Y FORESTALES

1 Durante los últimos 30 días, ¿han procesado algún producto agropecuario o forestal producido en el hogar, por ejemplo: almidón, queso, chacinados, carbón, etc.?

SI.....1

NO.....6

(► PARTE F)

2 ¿Cuáles son los productos derivados que han obtenido procesando su propia producción agrícola, pecuaria y forestal? LEA LOS EJEMPLOS QUE ESTAN EN LA PÁGINA ANTERIOR		3 ¿Cuál fue la cantidad total producida de ...[PRODUCTO]... durante los <u>últimos 30 días</u> ?		4 De la producción total de ...[PRODUCTO]... ¿cuánto han vendido en los <u>últimos 30 días</u> ? SI NO HUBO VENTA ANOTE "0" (► PGTA. 7) CANTIDAD	5 ¿Cuál fue el precio unitario de la venta de...[PRODUCTO]...?	6 ¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[PRODUCTO]... en los <u>últimos 30 días</u> ?	7 De la producción total de ...[PRODUCTO]... ¿cuánto han utilizado para el consumo del hogar en los <u>últimos 30 días</u> ? SI NO HUBO CONSUMO ANOTE "0" CANTIDAD
PRODUCTO	CÓDIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	GUARANÍES	GUARANÍES		
1							
2							
3							
4							
5							

PARTE F. INSUMOS

1 ¿Recibió como donación de parte del gobierno u ONG's ...[INSUMO]... en los <u>últimos 12 meses</u> ? Sí1 No6 (► PGTA. 3)		2 ¿De qué instituciones públicas u ONG'S recibió donación de ...[INSUMO]... en los <u>últimos 12 meses</u> ? MAG1 GOBERNACIÓN2 MUNICIPALIDAD3 ONG4 OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS5 OTROS6 (especificar) NO SABE7		3 Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han comprado ...[INSUMO]...? SI NO HUBO COMPRA ANOTE "0" (► SGTE. INSUMO) CANTIDAD	4 ¿Cuánto gastaron en total en la compra de ...[INSUMO]... durante los <u>últimos 12 meses</u> ? GRAMOS1 KILOS2 LITROS3 UNIDAD4 OTRO8 (especificar) GUARANÍES
1	Semilla, plantitas, parte de plantas	2	3	4	
1	Semilla, plantitas, parte de plantas				
2	Venenos (insecticidas, fungicidas)				
3	Fertilizantes				
4	Vacunas y productos veterinarios				
5	Suplementos minerales				
6	Balanceados				
7	Maíz				
8	Pollitos		0	0	
9	Otros (especificar)				

AE

AF

PARTE G. ALQUILER DE RECURSOS DE TERCEROS Y OTROS GASTOS

1	Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿El hogar ha realizado los siguientes gastos?		¿Cuánto gastaron en total durante los <u>últimos 12 meses</u> ? GUARANÍES				
SI NO UTILIZÓ RECURSOS ANOTE 0 (► SGTE. RECURSO)		CANTIDAD					HORA1 DÍA.....2 MES.....3 HECTÁREA.....4 Kg.....5 TONELADA.....6 VIAJE.....7 OTRO.....8 (especificar)
1	Máquinas e implementos?						
2	Animales de trabajo?						
3	Transporte de productos?						
4	Transporte de insumos?						
5	Servicio de almacenamiento?						
6	Mano de obra?						
7	Costos operativos?						
8	Otros (especificar)?						