



REPUBLICA DEL PARAGUAY

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

La información es estrictamente confidencial y está garantizada por el Art. 14 del Decreto Ley N° 11.126 del 20/02/1942

ENCUESTA CONTÍNUA DE EMPLEO 2017 - ECE 2017

LOCALIZACION GEOGRAFICA

a. Departamento:
b. Distrito:
c. Barrio/Localidad:
d. Area:
e. Teléf:
f. Dirección y N°:

ENTREVISTA

Completa
Incompleta
Ocupantes Ausentes
Rechazo

OCUPACIÓN

Desocupada
En alquiler o en venta
En construcción
De veraneo
Abandonada
Otra (especificar)

Trimestre
UPM
Vivienda N°
Hogar N°
Ronda N°
Equipo
Encuestador/a
Supervisor/a
Digitador/a
Total Hombres
Total Mujeres
Total

Table with 4 columns: Visita, Fecha, Hora Inicio, Hora Fin. Rows 1° to 5°.

SECCIÓN 1

LISTADO DE PERSONAS QUE COMEN Y/O DUERMEN EN EL HOGAR

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 (1)
b. Esposo/a, Compañero/a (2)
c. Hijo/a (3)
d. Hijastro/a (4)
e. Nieto/a (5)
f. Yerno/Nuera (6)
g. Padre/Madre (7)
h. Suegro/a (8)
i. Otro Pariente (9)
j. No Pariente (10)
k. Personal Doméstico o su familia (11)
Nacimiento 1
Fallecimiento 2
Cambio de domicilio .. 3
Otra razón 4
Permanece ... 1
Entra ... 2
Sale ... 3

Table with 4 columns: Orden, Nombres y apellidos, (empty), Edad. Rows 1 to 12.

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA E INVENTARIO DE BIENES DURADEROS

1. TIPO

- Casa 1
- Rancho 2
- Departamento o piso 3
- Pieza de inquilinato 4
- Vivienda improvisada 5
- Otro..... 6
(especificar)

2. PIEZA O CUARTO

2.a) Número de piezas.....

2.b) Número de dormitorios....

(No incluya baño, cocina, cuartos o piezas destinadas exclusivamente al comercio o industria)

3. PARED

- Estaqueo 1
- Adobe 2
- Madera 3
- Ladrillo 4
- Bloque de cemento 5
- Tronco de palma 6
- Cartón, hule, madera de embalaje 7
- No tiene pared 8
- Otro..... 9
(especificar)

4. PISO

- Tierra 1
- Madera 2
- Ladrillo 3
- Cemento (lecherada) 4
- Baldosa común 5
- Mosaico, cerámica, granito 6
- Parquet 7
- Alfombra 8
- Otro..... 9
(especificar)

5. TECHO

- Teja 1
- Paja 2
- Fibrocemento (eternit) 3
- Chapa de zinc 4
- Tablilla de madera 5
- Hormigón armado, loza o bovedilla 6
- Tronco de palma 7
- Cartón, hule, madera de embalaje 8
- Otro..... 9
(especificar)

6. CORRIENTE ELÉCTRICA

¿Dispone de luz eléctrica?

Sí 1 No 6

7. AGUA

¿De dónde proviene principalmente el agua que utiliza en la vivienda?

- ESSAP (ex CORPOSANA) 1
- SENASA o Junta de Saneamiento 2
- Pozo artesiano 3
- Pozo sin bomba 4
- Pozo con bomba 5
- Red Privada 6
- Red Comunitaria 7
- Tajamar, naciente, río o arroyo 8
- Aljibe 9
- Otra fuente..... 10
(especificar)

8. ¿El agua llega a la vivienda a través de....

- cañería con canilla en el patio? 1
- cañería con instalación dentro de la vivienda? 2
- dentro del patio? 3
- canilla pública? 4
- vecino? 5
- aguatero? 6
- otros medios?..... 7
(especificar)

9. COMUNICACIÓN

9.a) ¿Tiene línea fija?

Sí 1
No 6

9.b) ¿Tiene celular?

Sí 1
No 6

10. BAÑO

¿Tiene baño?

Sí 1
No 6 (► Pgta. 12)

11. TIPO DE DESAGUE SANITARIO

¿Qué tipo de desagüe tiene su baño?

- hoyo o pozo? 1
- pozo ciego? 2
- red pública (cloaca)? 3
- la superficie de la tierra, arroyo, río, etc? 4

12. COCINA

12.a) ¿Tiene pieza para cocinar?

Sí 1
No 6

12 b) ¿Para cocinar usa principalmente..

- leña? 1
- gas? 2
- carbón? 3
- electricidad? 4
- kerosene, alcohol? 5
- otro (especificar).....? 6
- ninguno, no cocina? 7

13. DISPOSICIÓN DE LA BASURA

¿Cómo se elimina habitualmente la basura?

- Quema 1
- La recoge camión o carrito de basura 2
- Tira en el hoyo 3
- Tira en el patio, baldío, zanja o calle 4
- Tira en el vertedero municipal 5
- Tira en la chacra 6
- Tira en arroyo, río o laguna 7
- Otro..... 8
(especificar)

14. Durante los últimos 12 meses, ¿cuál ha sido la situación legal de la vivienda?

- Propia 1
- Pagando en cuotas 2
- Propiedad en condominio 3
- Arrendatario o inquilino 4
- Ocupante de hecho 5
- Cedida 6
- Otro 7
(especificar)

15. COMPUTADORA

15.a) ¿El hogar cuenta con computadora?

Sí 1
No 6 (► Pgta. 16)

15.b) ¿Está conectada a internet?

Sí 1
No 6

16. Este hogar tiene...

- radio? 1
- televisor? 2
- heladera? 3
- cocina? 4
- máquina lavarropa? 5
- video / DVD? 6
- termocalefón? 7
- acondicionador de aire? 8
- antena parabólica? 9
- TV cable? 10
- horno microondas? 11
- horno eléctrico? 12
- automóvil, camión o camioneta? 13
- motocicleta? 14
- no tiene ninguno de estos bienes 15

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN

5. ¿Asiste ...[NOMBRE]... actualmente a una institución de enseñanza?

- Sí, Educ. Inicial 1
- Sí, Educ. Escolar Básica 2
- Sí, Educ. Media Científica 3
- Sí, Educ. Media Técnico 4
- Sí, Educ. Media Abierta 21
- Sí, Educ. Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultas 6
- Sí, Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas 22
- Sí, Formación Profesional no Bachillerato de la Media 9
- Sí, Programas de Alfabetización 10
- Sí, Educación Especial 11
- Sí, Grado Especial/Programas Especiales 12
- Sí, Técnica Superior 13
- Sí, Formación Docente 14
- Sí, Profesionalización Docente 15
- Sí, Formación Militar/Policial 16
- Sí, Superior Universitario 17
- Sí, Post Superior no Universitario 18
- Sí, Post Superior Universitario 19

No Asiste 20 (► Pgta. 7)

6. ¿La Institución donde asiste o el programa en donde participa ...[NOMBRE]... es del sector...

- pública? 1
- privada? 2
- privada subvencionada 3

Personas < 10 años ► Fin de Entrevista
Personas de 10 años y más ► Sección 5

7. ¿Por qué ...[NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir?

RAZÓN PRINCIPAL

Razones Económicas

- Sin recursos en el hogar 1
- Necesidad de Trabajar 2
- Muy costosos los materiales y matrículas 3

Razones Escolares

- No tiene edad adecuada 4
- Considera que terminó los estudios 5
- No existe institución cercana 6
- Institución cerca muy mala 7
- El centro educativo cerró 8
- El docente no asiste con regularidad 9
- Institución no ofrece escolaridad completa 10

Otras Razones

- Requiere educación especial 11
- Por enfermedad 13
- Realiza labores en el hogar 14
- Motivos familiares 15
- No quiere estudiar 16
- Asiste a enseñanza vocacional o formación profesional 17
- Servicio militar 18
- Otra razón..... 19
(especificar)

SECCIÓN 5. EMPLEO E INGRESO LABORAL

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS DE EDAD

PARTE A. RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES

1. ¿LA PERSONA RESPONDE POR SÍ MISMA?

Sí 1 (▶ Pgta. 2) No 6

1A. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE LÍNEA DE LA PERSONA QUE RESPONDE?

--	--	--	--

2. Durante la semana pasada ...[NOMBRE]... ¿ha realizado algún trabajo ya sea como empleado, cuenta propia, patrón o como trabajador familiar no remunerado por lo menos 1 hora?

Sí 1 (▶ PARTE B) No 6

3. ¿Tiene ...[NOMBRE]... algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) aunque no lo haya realizado en la semana pasada, pudiendo reincorporarse al empleo?

Sí 1 (▶ PARTE B) No 6

4. ¿Hizo algo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en la semana pasada?

Sí 1 (▶ Pgta. 6) No 6

5. ¿Hizo algo ...[NOMBRE]... para conseguir trabajo en las 3 semanas anteriores a la semana pasada?

Sí 1 No 6 (▶ Pgta. 9)

6. ¿Qué hizo .. [NOMBRE]... para conseguir trabajo en la semana pasada o en las 3 semanas anteriores a la semana pasada?

Método Principal

- Consultó a algún empleador o patrón 1
- Consultó en alguna agencia 2
- Consultó con amigos o parientes 3
- Contestó/públicó avisos en los periódicos 4
- Solicitó préstamo para trabajar por su cuenta 5
- Otras gestiones para trabajar por su cuenta 6
- Internet 7
- Otra gestión 8
(especificar)

7. ¿Hace cuánto tiempo que ..[NOMBRE]... está sin trabajo y está buscando trabajo activamente o tratando de establecerse por su cuenta?

Si el tiempo es menos de un mes, anotar en semanas,
Si es menos de un año, anotar en meses

Años	Meses	Semanas		

8. SOLO PARA EL ENCUESTADOR
REVISAR LA PREGUNTA. 4 :

Sí CÓDIGO = 1 (▶ Pgta. 10)

Sí CÓDIGO = 6 (▶ continue)

9. ¿Cuál fué la razón principal por la que..[NOMBRE]... no buscó trabajo en la semana pasada o en las 3 semanas anteriores a la semana pasada?

- No quiere trabajar más 1
- No cree poder encontrar trabajo 2
- Se cansó de buscar 3
- No sabe donde consultar 4
- Es demasiado joven 5
- Se dedica exclusivamente a las labores del hogar 6
- Es estudiante 7
- Inclémencia del tiempo 8
- Ha buscado antes y ahora está esperando noticias 9
- Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días 10
- Estuvo enfermo 11
- Es anciano o discapacitado 12
- Es rentista 13
- Es jubilado 14
- Es pensionado 15
- Motivos familiares 16
- Otra razón..... 17
(especificar)

10. Si se le hubiera ofrecido trabajo a ...[NOMBRE]... en la semana pasada o en las 3 semanas anteriores a la semana pasada, ¿cuándo habría podido empezar a trabajar ?

- En la semana pasada 1
 - En las últimas 3 semanas anteriores a la semana pasada 2
 - No habría podido empezar a trabajar 6
- (▶ Pgta 12)

11. ¿Cuál es la razón principal por la que ..[NOMBRE]... no habría podido empezar a trabajar?

Razón Principal

- No quiere trabajar más 1
- Es demasiado joven 2
- Se dedica exclusivamente a las labores del hogar 3
- Es estudiante 4
- Estuvo enfermo 5
- Es anciano o discapacitado 6
- Es rentista 7
- Es jubilado 8
- Es pensionado 9
- Motivos familiares 10
- Otra razón 11
(especificar)

12. ¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]...?

Sí 1 No 6 (▶ Parte E)

13. ¿Cuál era la ocupación u oficio que desempeñaba ...[NOMBRE]... en su último trabajo?

Ejemplos: Secretaria administrativa, recepcionista, zapatero, mecánico chapista, gerente, agricultor, criador de ganado vacuno, etc.

Descripción de la Ocupación

Código

--	--	--	--

PARTE B. TRABAJO PRINCIPAL EN LA SEMANA PASADA

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]...?

- Sólo 1
- 2 a 5 personas 2
- 6 a 10 personas 3
- 11 a 20 personas 4
- 21 a 50 personas 5
- 51 a 100 personas 6
- 101 a 500 personas 7
- Más de 500 personas 8
- Empleado doméstico 9
- No sabe 10

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 este trabajo?

- Sí 1 No 6

11. ¿Cuál es la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tiene en esta ocupación?

- Empleado / obrero público 1
- Empleado / obrero privado 2
- Empleador o patrón 3 (▶ Pgta. 22A)
- Trabajador por cuenta propia 4
- Trabajador familiar no remunerado 5 (▶ Pgta. 23)
- Empleado doméstico 6

PARA ASALARIADOS

12. ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?

Guaraníes

13. Además del último pago neto, ¿Recibió ..[NOMBRE].. sueldos o salarios adicionales en este trabajo el mes pasado?

Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, etc.

- Sí 1 No 6 (▶ Pgta. 15)

14. ¿Cuál fué el monto adicional que recibió .. [NOMBRE] .. el mes pasado?

Horas extras,
Comisión y
Bonificación

Guaraníes

Aguinaldo

Guaraníes

PAGO EN ESPECIE

15. ¿Recibió ... [NOMBRE] ... comidas y/o bebidas gratis del patrón o empleador el mes pasado?

- Sí 1 No 6 (▶ Pgta. 17)

16. ¿En cuánto estima ... [NOMBRE] .., el valor de lo que recibió?

Guaraníes

17. ¿Ocupó o alquiló ... [NOMBRE]... una casa, pieza o departamento del establecimiento o negocio donde trabaja?

- SÍ, OCUPÓ 1 (▶ Pgta. 19)
SÍ, ALQUILÓ 2
NO 6 (▶ Pgta. 20)

18. ¿Cuánto pagó el mes pasado ... [NOMBRE] .., por el alquiler?

Guaraníes

19. ¿Cuánto estima que tendría que haber pagado el mes pasado ... [NOMBRE] .., si hubiese alquilado de otro?

Guaraníes

20. Recibió el mes pasado uniforme o ropa gratis ..[NOMBRE].. del patrón o empleador?

- Sí 1 NO 6 (▶ Pgta. 22)

21. ¿En cuánto estima ... [NOMBRE] .., el valor de lo que recibió?

Guaraníes

22. ¿Bajo qué tipo de contrato trabaja en esta ocupación ...[NOMBRE]...?

- Contrato Indefinido (nombrado) 1
 Contrato Definido (temporal) 2
 Sin Contrato (acuerdo verbal) 3
 Periodo de Prueba 4

SI PGTA. 11 ES IGUAL A:
CÓDIGO "1 Ó 6"
 (▶ PGTA. 23)

22 A. ¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?

- SI 1
 NO SABE 2
 NO 3 (▶ PGTA. 22 C)

22 B. ¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja...[NOMBRE]...?

- UNIPERSONAL 1
 S.A 2
 S.R.L 3
 COOPERATIVA 4
 No sabe 5
 Otra..... 6
 (especificar)

22 C. El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]... ¿emite factura legal a sus clientes?

- SI 1
 NO SABE 2
 NO 3

23. Además de este trabajo ¿tenía ..[NOMBRE]... otro trabajo en la semana pasada?

- SI 1 NO 6 (▶ Parte D)

PARTE C: TRABAJO SECUNDARIO EN LA SEMANA PASADA

1. ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN SECUNDARIA en la semana pasada? ¿que tarea o función hizo en ese otro trabajo?

Ejemplos: Secretaria administrativa, recepcionista, zapatero, mecánico chapista, gerente, agricultor, criador de ganado vacuno, etc.

 Descripción de la Ocupación Código

2. ¿A qué se dedicó principalmente el establecimiento o negocio donde trabajó en esa otra ocupación, la semana pasada ...[NOMBRE]...?

Ejemplos: Fábrica de aceite, confección de ropas, oficina pública (MAG, MEC), cultivo de soja, cría de ganado, casa de familia, venta ambulante de golosinas, etc.

 Actividad Económica Código

3. ¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esa ocupación en la semana pasada ...[NOMBRE]...?

HORAS

4. ¿El número de horas que trabajó es habitual ...[NOMBRE]...?

- SI 1 (▶ Pgta. 6) NO 6

5. ¿Cuántas horas por semana trabajó habitualmente en esa otra ocupación ...[NOMBRE]...?

HORAS

6. ¿Cuántas personas aproximadamente trabajan en el establecimiento o negocio donde trabajó ...[NOMBRE]...?

- Solo 1
 2 a 5 personas 2
 6 a 10 personas 3
 11 a 20 personas 4
 21 a 50 personas 5
 51 a 100 personas 6
 101 a 500 personas 7
 Más de 500 personas 8
 Empleado doméstico 9
 No sabe 10

7. ¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por ese trabajo?

- Sí 1 NO 6

8. ¿Cuál fue la categoría o posición que ...[NOMBRE]... tenía en esa ocupación?

- Empleado / obrero público 1
 Empleado / obrero privado 2
 Empleador o patrón 3
 Trabajador por cuenta propia 4 (▶ Pgta. 11)
 Trabajador familiar no remunerado 5
 Empleado doméstico 6

9. ¿Cuánto recibió el mes pasado en esta ocupación, descontando el aporte a IPS o a la caja fiscal?.

Salario
 Guaraníes

Horas extras,
 Comisión y
 Bonificación
 Guaraníes

Aguinaldo
 Guaraníes

10. ¿Bajo qué tipo de contrato trabajó en esa ocupación ...[NOMBRE]...?

- Contrato Indefinido (nombrado) 1
 Contrato Definido (temporal) 2
 Sin Contrato (acuerdo verbal) 3
 Periodo de Prueba 4

11. ¿Cuántas otras ocupaciones tuvo ... [NOMBRE]... en la semana pasada?

Si no tuvo otra ocupación, anote " 0 " ► PARTE D.

Número

12. ¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esas otras ocupaciones ...[NOMBRE]...?

HORAS

13. ¿Es habitual el número de horas que trabajó en esas otras ocupaciones ...[NOMBRE]...?

SI 1 (► PARTE D) NO 6

14. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente en la semana ...[NOMBRE]... en esas otras ocupaciones ?

HORAS

PARTE D. SITUACIÓN DEL EMPLEO INADECUADO

1. ¿Desea ...[NOMBRE]... mejorar su/s ocupación/es o cambiar o adicionar otra ocupación?

- Sí, mejorar su/s ocupación/es 1
- Sí, cambiar la o las ocupaciones 2
- Sí, adicionar otra ocupación 3
- No desea cambiar 6 (► Pgta. 4)

2. ¿Cuál es la razón principal por la que ..[NOMBRE].. desea mejorar o cambiar o adicionar su empleo actual?.

- 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 más 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..... 12
- (especificar)

3. Durante la semana pasada, ¿buscó ..[NOMBRE]... algún otro trabajo para cambiar o adicionar al que ya tiene?

SI 1 NO 6

4. Durante la semana pasada ¿estuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar más horas?

SI 1 NO 6 (► PARTE E)

5. ¿Cuántas horas más tuvo ...[NOMBRE]... disponible para trabajar la semana pasada ?

HORAS DISPONIBLES

PARTE E. INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL Y OTRAS FUENTES

1. ¿Podría informarme sobre los ingresos que recibió el mes pasado?

Sumar Efectivo y Especie, si la respuesta es Nada, anote " 0 "

Ocupación Principal	1	<input type="text"/>
Ocupación Secundaria	2	<input type="text"/>
Todas las otras Ocupaciones	3	<input type="text"/>
Alquileres o Rentas neto	4	<input type="text"/>
Intereses, Dividendos o Utilidades	5	<input type="text"/>
Ayuda Familiar del país	6	<input type="text"/>
Ayuda Familiar del exterior	7	<input type="text"/>
Jubilación	8	<input type="text"/>
Pensión	9	<input type="text"/>
Pensiones o Prestaciones por divorcio o cuidados de hijos	10	<input type="text"/>
Otros Ingresos	11	<input type="text"/>
Total	12	<input type="text"/>

País de Procedencia

- Argentina 1
 - Brasil 2
 - E.E.U.U 3
 - España 4
 - Otro 5
- (especificar)

OBSERVACIONES
