



REPUBLICA DEL PARAGUAY  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA



La información es estrictamente confidencial y está garantizada por la Ley (Art. 2, inc. e) de la Ley N° 6670 del 28/12/2020)

## ENCUESTA DE MOVILIDAD

Área Metropolitana de Asunción

### LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

Departamento: .....

Distrito: .....

Barrio: .....

Área: ..... Teléfono: .....

Dirección y N°: .....

UPM: [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Vivienda: [ ][ ][ ][ ]

Hogar N°: [ ][ ]

### Entrevista

1. Completa: [ ]
2. Ocupantes Ausentes: [ ]
3. Rechazo: [ ]
4. Otra situación: [ ]
5. Incompleta: [ ]

Equipo: [ ]  
Encuestador/a: [ ]  
Supervisor/a: [ ]

Total Hombres: [ ][ ]  
Total Mujeres: [ ][ ]  
Total: [ ][ ]

| Visita | Fecha | Hora Inicio | Hora Fin |
|--------|-------|-------------|----------|
| 1°     |       |             |          |
| 2°     |       |             |          |
| 3°     |       |             |          |
| 4°     |       |             |          |

### SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

**101** ¿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)                | g. Padre/Madre (7)                      |
| b. Esposo/a, Compañero/a (2) | h. Suevo/a (8)                          |
| c. Hijo/a (3)                | i. Otro pariente (9)                    |
| d. Hijastro/a (4)            | j. No pariente (10)                     |
| e. Nieto/a (5)               | k. Personal Doméstico o su familia (11) |
| f. Yerno/Nuera (6)           |                                         |

| Nro. De Orden | Nombres y Apellidos | 102<br>Parentesco | 103<br>¿Es miembro del hogar?<br>Sí.....1<br>No...6 ➡ Fin de la entrevista. | 104<br>Edad | 105<br>Fecha de Nacimiento |     |     | 106<br>Sexo<br>Hombre...1<br>Mujer....6 |
|---------------|---------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-----|-----|-----------------------------------------|
|               |                     |                   |                                                                             |             | Día                        | Mes | Año |                                         |
| 1             |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 2             |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 3             |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 4             |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 5             |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 6             |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 7             |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 8             |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 9             |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 10            |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 11            |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |
| 12            |                     |                   |                                                                             |             |                            |     |     |                                         |

## SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

### 201 Tipo de vivienda

|                           |   |                      |
|---------------------------|---|----------------------|
| Casa, rancho.....         | 1 | <input type="text"/> |
| Dpto. o piso.....         | 2 | <input type="text"/> |
| Pieza de inquilinato..... | 3 | <input type="text"/> |
| Vivienda improvisada..... | 4 | <input type="text"/> |
| Otro (especificar).....   | 5 | <input type="text"/> |

### 202 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

|                                       |   |                      |
|---------------------------------------|---|----------------------|
| Tierra.....                           | 1 | <input type="text"/> |
| Madera.....                           | 2 | <input type="text"/> |
| Ladrillo.....                         | 3 | <input type="text"/> |
| Lecherada.....                        | 4 | <input type="text"/> |
| Baldosa común, mosaico, cerámica..... | 5 | <input type="text"/> |
| Porcelanato, mármol, granito.....     | 6 | <input type="text"/> |
| Parquet.....                          | 7 | <input type="text"/> |
| Alfombra, vinílico.....               | 8 | <input type="text"/> |
| Otro (especificar).....               | 9 | <input type="text"/> |

### 203 ¿Esta vivienda tiene baño?

|         |   |                      |   |                 |
|---------|---|----------------------|---|-----------------|
| SI..... | 1 | <input type="text"/> | ➡ | ¿Cuántos? _____ |
| NO..... | 6 | <input type="text"/> |   |                 |

### 204 ¿Esta vivienda...

|                                    |   |                      |
|------------------------------------|---|----------------------|
| es propia?.....                    | 1 | <input type="text"/> |
| la están pagando en cuotas?.....   | 2 | <input type="text"/> |
| es en condominio?.....             | 3 | <input type="text"/> |
| es alquilada?.....                 | 4 | <input type="text"/> |
| es ocupada de hecho?.....          | 5 | <input type="text"/> |
| es cedida?.....                    | 6 | <input type="text"/> |
| Otra situación (especificar)?..... | 7 | <input type="text"/> |

### 205 ¿Este hogar tiene...

|                                     | SI                     | NO                     |
|-------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 205.1. computadora/notebook?.....   | 1 <input type="text"/> | 6 <input type="text"/> |
| 205.2. acceso a internet?.....      | 1 <input type="text"/> | 6 <input type="text"/> |
| 205.3. acondicionador de aire?..... | 1 <input type="text"/> | 6 <input type="text"/> |
| 205.4. bicicleta?.....              | 1 <input type="text"/> | 6 <input type="text"/> |

↓

¿cuántos? \_\_\_\_\_

### 206 El hogar cuenta con vehículos motorizados?

|         |   |                      |
|---------|---|----------------------|
| SI..... | 1 | <input type="text"/> |
| NO..... | 6 | <input type="text"/> |

➡ SECCIÓN III

|             | 206.1<br>El vehículo con que cuenta el hogar es...                                          | 206.2<br>El (vehículo) es...                                                                                    | 206.3<br>¿Qué tipo de combustible utiliza?              | 206.4<br>¿De cuánto es el motor? (cilindrada) | 206.5<br>¿De qué año es? |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|
|             | auto?.....1<br>camioneta?.....2<br>camión?.....3<br>moto?.....4<br>otro (especificar).....5 | propio, uso particular?...1<br>propio, de trabajo?.....2<br>empresa/Gobierno?.....3<br>otro (especificar).....4 | Diesel.....1<br>Nafta.....2<br>Otro (especificar).....3 |                                               |                          |
| A. VEHICULO |                                                                                             |                                                                                                                 |                                                         |                                               |                          |
| B. VEHICULO |                                                                                             |                                                                                                                 |                                                         |                                               |                          |
| C. VEHICULO |                                                                                             |                                                                                                                 |                                                         |                                               |                          |
| D. VEHICULO |                                                                                             |                                                                                                                 |                                                         |                                               |                          |

**Si el hogar solo cuenta con moto "Cod 4" en la PGTA. 206.1, pasar a la PGTA. 301**

### 207

¿El hogar tiene lugar para guardar automóvil, camión, camioneta en la vivienda? (Garaje o lugar abierto)

|        |   |                      |                 |
|--------|---|----------------------|-----------------|
| SI.... | 1 | <input type="text"/> | ¿Cuántos? _____ |
| NO..   | 6 | <input type="text"/> |                 |

### SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

**301** Número de orden, nombre y apellido de la persona, indicar el número de línea del informante miembro del hogar.

N° de orden

Nombre y Apellido

N° de línea del Informante

#### A. EDUCACION PERSONAS DE 3 Y MÁS AÑOS DE EDAD

**302** ¿Asiste o asistió alguna vez a una institución educativa o participa/participó de algún programa de enseñanza formal?

SI..... 1 ☐

NO..... 6 ☐

PERSONAS DE 4 A 14 AÑOS.

➡ PGTA. 404

PERSONAS DE 3 AÑOS

➡ FIN DE LA ENTREVISTA

PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

➡ PGTA. 307

**303** ¿Cuál es el nivel y el último grado, curso, año más alto que aprobó?

|                                                                            |           |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Sin Instrucción                                                            | <b>1</b>  | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| Nivel Inicial/Grado Especiales y Programas Especiales                      | <b>2</b>  | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| Educación Especial                                                         | <b>3</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| EEB (1° y 2° ciclo)/Ex Primaria                                            | <b>4</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| EEB (3° ciclo)/Ex Secundaria Básica                                        | <b>5</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Educación media/Ex bachillerato                                            | <b>6</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Educ. Media a Distancia/Media Alternativa/<br>Media para Jóvenes y Adultos | <b>7</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Educ. Básica Bilingüe para Jóvenes y Adultos                               | <b>8</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Educ. Básica Alternativa para Jóvenes y Adultos                            | <b>9</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bachillerato a Distancia                                                   | <b>10</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Formación Profesional no Bachillerato de la Media                          | <b>11</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Programa de Alfabetización                                                 | <b>12</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Técnica Superior                                                           | <b>13</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Formación Docente                                                          | <b>14</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Profesionalización Docente                                                 | <b>15</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Formación Militar/Policial                                                 | <b>16</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Universitario                                                              | <b>17</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

PGTA. 307

**304** ¿Obtuvo Título?

SI..... 1 ☐

NO..... 6 ☐ ➡ PGTA. 307

**305** ¿Realiza o realizó algún curso Post Superior No Universitario o Post Superior Universitario?

Sí, Post Sup. No universitario **1** ☐

Sí, Post Sup. Universitario **2** ☐

No realizó ninguno **3** ☐ ➡ PGTA. 307

**306** ¿Obtuvo Título Post Superior No Universitario o Post Superior Universitario?

SI..... 1 ☐

NO..... 6 ☐

**307** ¿Asiste actualmente a una institución educativa o participa en algún tipo de enseñanza formal?

SI..... 1 ☐

NO..... 6 ☐

PERSONAS DE 4 A 14 AÑOS.

➡ SECCIÓN IV

PERSONAS DE 3 AÑOS

➡ FIN DE LA ENTREVISTA

PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

➡ PARTE B

**B. ACTIVIDAD LABORAL  
PARA PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD**

**308**

**¿Trabajó la semana pasada?**

SI..... 1

NO..... 6



**PGTA. 311**

**309**

**¿La semana pasada...**

- hizo o vendió algún producto?..... 1
- ayudó en algún negocio familiar o de otra persona sin recibir pago alguno?..... 2
- crió animales o cultivó algo? (en algún terreno o en la casa, para autoconsumo o venta)..... 3
- ofreció algún servicio por un pago? (cortó pasto, lavó autos, etc.)..... 4
- atendió su propio negocio?..... 5
- tenía trabajo, pero no trabajó? (por permiso, vacaciones o incapacidad temporal)..... 6
- buscó trabajo?..... 7
- No realizó ningún trabajo..... 8

**PGTA.  
311**

**310**

**¿Porqué no realizó ningún trabajo?**

- Es estudiante..... 1
- Es jubilada(o) o pensionada(o)..... 2
- Se dedica a los quehaceres del hogar..... 3
- Tiene alguna limitación física o mental..... 4
- Vive de renta o alquileres..... 5
- Otro (especificar) ..... 6

**311**

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

**SUMAR EFECTIVO Y ESPECIE**

**MONTO EN GUARANÍES**

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

|              |                                                 |  |
|--------------|-------------------------------------------------|--|
| A            | de su trabajo principal?                        |  |
| B            | de todos los demás trabajos?                    |  |
| C            | alquileres o rentas neto?                       |  |
| D            | intereses, dividendos o utilidades?             |  |
| E            | ayuda familiar del país?                        |  |
| F            | ayuda familiar del exterior?                    |  |
| G            | prestaciones por divorcios o cuidados de hijos? |  |
| H            | jubilación?                                     |  |
| I            | tekopora?                                       |  |
| J            | pensión (ex-combatientes, viudas, etc.)?        |  |
| K            | adulto mayor?                                   |  |
| L            | otros ingresos? (especificar)                   |  |
| <b>TOTAL</b> |                                                 |  |

## SECCIÓN IV. MOVILIDAD

**401** Número de orden, nombre y apellido de la persona, indicar el número de línea del informante miembro del hogar.

|             |                   |                            |
|-------------|-------------------|----------------------------|
|             |                   |                            |
| N° de orden | Nombre y Apellido | N° de línea del Informante |

PERSONAS DE 4 A 17 AÑOS → PGTA. 404

### Para Personas de 18 años y más

**402** ¿Tiene licencia de conducir?

|                            |   |  |
|----------------------------|---|--|
| SI.....                    | 1 |  |
| SI, pero está vencido..... | 2 |  |
| NO.....                    | 3 |  |

**ENCUESTADOR:**

**VERIFICAR LA PGTA. 206**

---

**¿EL HOGAR CUENTA CON ALGÚN VEHICULO MOTORIZADO?**

SI → PGTA. 403

NO → PGTA. 404

**403** Cuando Usted necesita el vehículo, ¿cuál es la posibilidad que tiene de utilizarlo?

Utilice una escala del 1 al 4, donde 1 indica que nunca puede usarlo y 4 que puede usarlo siempre que lo necesite.

|                   |   |  |
|-------------------|---|--|
| Siempre.....      | 4 |  |
| Muchas veces..... | 3 |  |
| Pocas veces.....  | 2 |  |
| Nunca.....        | 1 |  |

**406** ¿Fue a algún lugar entre las 4 de la mañana del día de ayer y las 4 de la mañana del día de hoy?

|         |   |  |             |
|---------|---|--|-------------|
| SI..... | 1 |  | → PGTA. 501 |
| NO..... | 6 |  |             |

**407** ¿Por qué motivo no fue a ningún lugar? (respuesta espontánea)

|                                                                                              |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| Incapacidad física.....                                                                      | 1  |  |
| Enfermedad.....                                                                              | 2  |  |
| Vacaciones, permiso, reposo por maternidad o huelga.....                                     | 3  |  |
| Tuvo que quedarse en el hogar a realizar las tareas domésticas o cuidando a un familiar..... | 4  |  |
| No estaba el auto disponible o estaba averiado.....                                          | 5  |  |
| Inclimencia del tiempo.....                                                                  | 6  |  |
| Tiene su trabajo en la casa.....                                                             | 7  |  |
| Por huelga o paro del sistema de transporte.....                                             | 8  |  |
| Ninguna razón en particular.....                                                             | 9  |  |
| Teletrabajo/clase virtual.....                                                               | 10 |  |
| Otro (especificar) .....                                                                     | 11 |  |

### Para Personas de 4 y más años

**404** ¿Dónde estaba usted a las 4 de la mañana del día de ayer?

|                                |   |  |             |
|--------------------------------|---|--|-------------|
| Casa.....                      | 1 |  | → PGTA. 406 |
| Lugar de trabajo.....          | 2 |  |             |
| Casa de amigos/familiares..... | 3 |  |             |
| Lugar de recreación.....       | 4 |  |             |
| Hospital/centro médico.....    | 5 |  |             |
| Otro (especificar).....        | 6 |  |             |

**ENCUESTADOR:**

Verificar si es la persona seleccionada para responder la "Sección VII. Hábitos y Opinión"

SI → PGTA. 701

NO → SGTE. PERSONA Ó FIN DE LA ENTREVISTA

**405** ¿Puede decirme la dirección de ....?

Si el lugar es fuera del AMA, registre solo Departamento y Distrito

Departamento \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_

Esquina \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

## SECCIÓN V. VIAJES

A continuación le solicitamos la información completa sobre todos los viajes que hizo para realizar actividades por las que tuvo que ir de un lugar a otro (ir a trabajar, a la escuela, a comprar algo, volver al hogar, etc). Me puede comentar sobre los viajes que ha realizado, ya sea caminando, en ómnibus, auto, en bicicleta o cualquier otro medio.

**501** Para cada persona copie el número de orden, nombre y apellido, número de línea del informante, número de viaje del listado de personas que realizaron viaje.

| N° de línea | Nombre y Apellido | N° de línea del Informante | N° de viaje |
|-------------|-------------------|----------------------------|-------------|
|-------------|-------------------|----------------------------|-------------|

**Solo para el encuestador**  
Indagar si realizó paradas intermedias

**502** ¿Qué fue a hacer?

|                                                     |    |  |
|-----------------------------------------------------|----|--|
| Regreso al hogar.....                               | 1  |  |
| Trabajo.....                                        | 2  |  |
| Trámites de trabajo.....                            | 3  |  |
| Trámites personales.....                            | 4  |  |
| Estudios.....                                       | 5  |  |
| Compras (para el hogar/personal).....               | 6  |  |
| Asistencia médica/dental.....                       | 7  |  |
| Actividad religiosa.....                            | 8  |  |
| Ir a comer.....                                     | 9  |  |
| Dejar/recoger a alguien en un centro educativo..... | 10 |  |
| Dejar/recoger a alguien.....                        | 11 |  |
| Visitar a alguien.....                              | 12 |  |
| Acompañar a alguien.....                            | 13 |  |
| Entretenimiento y ocio.....                         | 14 |  |
| Actividad política/sindical/comunitaria.....        | 15 |  |
| Otro (especificar).....                             | 16 |  |

**503** ¿A qué hora inició el viaje?

\_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Horas . Minutos

**504** ¿A qué hora llegó al destino?

\_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Horas . Minutos

**505** ¿Cuál es la dirección exacta donde fue a (ACTIVIDAD)?

Si el destino es fuera del AMA, registre solo Departamento y Distrito

Departamento \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_

Calle o referencia \_\_\_\_\_

Esquina \_\_\_\_\_

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

## SECCIÓN VI. ETAPAS DE VIAJES

**601**

Para cada persona copie el número de orden, nombre y apellido, número de línea del informante, número de viaje, número de etapa del listado de personas que realizaron viaje.

|             |                   |                            |             |
|-------------|-------------------|----------------------------|-------------|
|             |                   |                            |             |
| N° de línea | Nombre y Apellido | N° de línea del Informante | N° de viaje |

**602**

¿Qué medio de transporte utilizó para este viaje?

|                                  | 602.1<br>Etapa 1 | 602.2<br>Etapa 2 | 602.3<br>Etapa 3 | 602.4<br>Etapa 4 |                                                           |
|----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|
| Automóvil conductor..... 1       |                  |                  |                  |                  | Bloque 1                                                  |
| Moto conductor..... 2            |                  |                  |                  |                  |                                                           |
| Automóvil pasajero..... 3        |                  |                  |                  |                  |                                                           |
| Moto pasajero..... 4             |                  |                  |                  |                  |                                                           |
| A pie..... 5                     |                  |                  |                  |                  | Bloque 2                                                  |
| Bicicleta..... 6                 |                  |                  |                  |                  | Bloque 3                                                  |
| Taxi..... 7                      |                  |                  |                  |                  | Bloque 4                                                  |
| Remis..... 8                     |                  |                  |                  |                  |                                                           |
| Uber/MUV/BOLT..... 9             |                  |                  |                  |                  |                                                           |
| Ómnibus/Colectivo..... 10        |                  |                  |                  |                  | Bloque 5                                                  |
| Transporte de la empresa..... 11 |                  |                  |                  |                  | Bloque 6                                                  |
| Transporte escolar..... 12       |                  |                  |                  |                  | Bloque 7                                                  |
| Animal..... 13                   |                  |                  |                  |                  | Sgte. Etapa o Sgte. viaje o Sgte. persona o Sgte. Sección |
| Otro (especificar)..... 14       |                  |                  |                  |                  |                                                           |
| No disponible..... 99            |                  |                  |                  |                  |                                                           |

## SECCIÓN VI. ETAPAS DE VIAJES

### BLOQUE 1 - AUTO O MOTOCICLETA

#### 603 ¿Dónde estacionó?

- |                                       |    |                          |       |
|---------------------------------------|----|--------------------------|-------|
| En la empresa donde trabaja.....      | 1  | <input type="checkbox"/> |       |
| Vía pública libre con pago.....       | 2  | <input type="checkbox"/> |       |
| Vía pública libre sin pago .....      | 3  | <input type="checkbox"/> | → 608 |
| Vía pública tarifada.....             | 4  | <input type="checkbox"/> |       |
| Estacionamiento privado tarifado..... | 5  | <input type="checkbox"/> |       |
| Estacionamiento privado gratuito..... | 6  | <input type="checkbox"/> | → 608 |
| Garage residencial.....               | 7  | <input type="checkbox"/> | → 608 |
| Parada breve.....                     | 8  | <input type="checkbox"/> | → 608 |
| No sabe (acompañante) .....           | 9  | <input type="checkbox"/> | → 608 |
| Parada estación de servicio.....      | 10 | <input type="checkbox"/> |       |
| Otro (especificar).....               | 11 | <input type="checkbox"/> |       |

#### 607 ¿Quién realizó el pago?

- |                            |   |                          |
|----------------------------|---|--------------------------|
| Misma persona.....         | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Empresa donde trabaja..... | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Compartido.....            | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Otro(especificar).....     | 4 | <input type="checkbox"/> |

#### 608 ¿Pagó peaje?

- |         |   |                          |             |
|---------|---|--------------------------|-------------|
| SI..... | 1 | <input type="checkbox"/> |             |
| NO..... | 6 | <input type="checkbox"/> | → PGTA. 611 |

#### 604 ¿Pagó estacionamiento o dio propina?

- |         |   |                          |             |
|---------|---|--------------------------|-------------|
| SI..... | 1 | <input type="checkbox"/> |             |
| NO..... | 6 | <input type="checkbox"/> | → PGTA. 608 |

#### 609 ¿Cuánto pagó en total por el peaje?

\_\_\_\_\_

Guaraníes

#### 605 ¿El pago realizó...

- |                        |   |                          |
|------------------------|---|--------------------------|
| ...por hora?.....      | 1 | <input type="checkbox"/> |
| ...por día?.....       | 2 | <input type="checkbox"/> |
| ...por mes?.....       | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Otro(especificar)..... | 4 | <input type="checkbox"/> |

#### 610 ¿Quién realizó el pago?

- |                            |   |                          |
|----------------------------|---|--------------------------|
| Misma persona.....         | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Empresa donde trabaja..... | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Compartido.....            | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Otro(especificar).....     | 4 | <input type="checkbox"/> |

#### 606 ¿Cuánto pagó en total por el estacionamiento?

\_\_\_\_\_

Guaraníes

#### 611 ¿Cuántas personas viajaron con usted?

***Sí viajó solo, registre "00"***

\_\_\_\_\_

**Sgte. Etapa o Sgte. viaje o Sgte. persona o Sgte. Sección**



## SECCIÓN VI. ETAPAS DE VIAJES

### BLOQUE 2 - A PIE

**612** ¿Cuántas cuadras caminó?

\_\_\_\_\_

**613** ¿Cuál fue el motivo por el que caminó esta distancia?

- |                                         |   |                      |
|-----------------------------------------|---|----------------------|
| No quiere pagar.....                    | 1 | <input type="text"/> |
| No tiene otra opción de transporte..... | 2 | <input type="text"/> |
| No tiene dinero para pagar.....         | 3 | <input type="text"/> |
| Para evitar el transbordo.....          | 4 | <input type="text"/> |
| Le gusta.....                           | 5 | <input type="text"/> |
| Por salud.....                          | 6 | <input type="text"/> |
| La distancia es corta.....              | 7 | <input type="text"/> |
| Otro (especificar).....                 | 8 | <input type="text"/> |

Sgte. Etapa o Sgte. viaje o Sgte.  
persona o Sgte. Sección

### BLOQUE 3 - BICICLETA

**614** ¿Dónde dejó la bicicleta una vez que llegó a su destino?

- |                                              |   |                      |
|----------------------------------------------|---|----------------------|
| Dentro de edificio / casa.....               | 1 | <input type="text"/> |
| En la calle.....                             | 2 | <input type="text"/> |
| Estacionamiento público para bicicletas..... | 3 | <input type="text"/> |
| Estacionamiento privado para bicicletas..... | 4 | <input type="text"/> |
| Otro (especificar).....                      | 5 | <input type="text"/> |

**615** Al finalizar el viaje, ¿Tuvo disponible un lugar donde asearse / ducharse / higienizarse/cambiarse de ropa?

- |                              |   |                      |
|------------------------------|---|----------------------|
| Sí, baño con ducha.....      | 1 | <input type="text"/> |
| Sí, baño sin ducha.....      | 2 | <input type="text"/> |
| Sí, solo vestuario.....      | 3 | <input type="text"/> |
| Ningún lugar disponible..... | 4 | <input type="text"/> |

Sgte. Etapa o Sgte. viaje o Sgte.  
persona o Sgte. Sección

### BLOQUE 4 - TAXI / REMISE / UBER / MUV / BOLT

**616** ¿Pagó usted por el servicio?

- |                   |   |                      |
|-------------------|---|----------------------|
| Sí.....           | 1 | <input type="text"/> |
| Sí, a medias..... | 2 | <input type="text"/> |
| No.....           | 6 | <input type="text"/> |
- ➡ PGTA. 618

**617** ¿Cuánto pagó por el servicio?

Guaraníes

**618** ¿Cuántas personas viajaron con usted?

**Si viajó solo, registre "00" !**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sgte. Etapa o Sgte. viaje o Sgte.  
persona o Sgte. Sección

## SECCIÓN VI. ETAPAS DE VIAJES

### BLOQUE 5 - ÓMNIBUS/COLECTIVO

**619** En este viaje en ÓMNIBUS, ¿qué línea utilizó?

Línea \_\_\_\_\_

Ramal/Destino \_\_\_\_\_

**620** ¿En qué parada se subió?

**Si la parada es fuera del AMA, registre solo Departamento y Distrito**

Departamento \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_

Calle o referencia \_\_\_\_\_

Esquina \_\_\_\_\_

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

**622** ¿Cuánto tiempo debió esperar en la parada?

**Si no espero, registre "00"**

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Horas . Minutos

**623** ¿Qué tipo de boleto compró?

Boleto común..... 1 ☐

Boleto diferencial..... 2 ☐

Boleto estudiantil..... 3 ☐

Tarjeta estudiantil..... 4 ☐

Billetaje electrónico o

Tarjeta prepago (pasaje común)..... 5 ☐

Tarjeta prepago (pasaje diferencial)..... 6 ☐

Otros gratuitos (especificar)..... 7 ☐

Otros (especificar)..... 8 ☐

**Sgte. Etapa o  
Sgte. viaje o Sgte.  
persona o Sgte.  
Sección**

**621** ¿En qué parada se bajó?

**Si la parada es fuera del AMA, registre solo Departamento y Distrito**

Departamento \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_

Calle o referencia \_\_\_\_\_

Esquina \_\_\_\_\_

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

**624** Importe total

Guaraníes

### BLOQUE 6 - TRANSPORTE DE LA EMPRESA

**625** ¿En qué parada se subió?

**Si la parada es fuera del AMA, registre solo Departamento y Distrito**

Departamento \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_

Calle o referencia \_\_\_\_\_

Esquina \_\_\_\_\_

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

**627** ¿Pagó usted por el servicio?

Sí..... 1 ☐

No..... 6 ☐

**Sgte. Etapa o Sgte. viaje o  
Sgte. persona o Sgte.  
Sección**

**626** ¿En qué parada se bajó?

**Si la parada es fuera del AMA, registre solo Departamento y Distrito**

Departamento \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_

Calle o referencia \_\_\_\_\_

Esquina \_\_\_\_\_

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

**628** ¿Cuánto pagó por el servicio en el mes?

Guaraníes

**Sgte. Etapa o Sgte. viaje o Sgte. persona o  
Sgte. Sección**

### BLOQUE 7 - TRANSPORTE ESCOLAR

**629** ¿El pago realizó...

por día?..... 1 ☐

por mes?..... 2 ☐

otro (especificar)..... 3 ☐

No pagó..... 4 ☐

**Sgte. Etapa o Sgte.  
viaje o Sgte.  
persona o Sgte.  
Sección**

**630** Importe total

Guaraníes

**Sgte. Etapa o Sgte. viaje o Sgte.  
persona o Sgte. Sección**

## SECCIÓN VII. HÁBITOS Y OPINIÓN

Para Personas de 15 y más años

**701** Número de orden, nombre y apellido de la persona seleccionada

Nº de línea de la  
persona  
seleccionada

Nombre y Apellido

**702** Situación de la persona seleccionada

Encuestado..... 1  
Otra situación (especificar)..... 7  
Ocupante ausente..... 8  
Rechazo..... 9

Fin de la entrevista

**703** ¿Generalmente, cuál es el modo de transporte que utiliza con más frecuencia para sus viajes de más de 5 cuadras?

Ómnibus/Colectivo..... 1  
Auto..... 2  
Moto..... 3  
Caminata..... 4  
Bicicleta..... 5  
Taxi..... 6  
Otro (especificar)..... 7

**705** ¿Con qué frecuencia lo ha hecho?

4 o más veces a la semana..... 1  
Entre 1 y 3 veces por semana ..... 2  
Entre 1 y 3 veces por mes..... 3

**706** ¿Cuál es la línea que utiliza con mayor frecuencia?

Línea \_\_\_\_\_

Ramal/Destino \_\_\_\_\_

**704** ¿Ha utilizado ómnibus/colectivo en los últimos 30 días?

SI 1 ☐

NO 6 ☐ ➡ PGTA. 711

**707** Indique los aspectos del Sistema de Transporte en Ómnibus que considera los más importantes. Marque hasta 3 opciones. (USAR TARJETA N°1)

Frecuencia..... 1  
Puntualidad..... 2  
Tiempo de viaje..... 3  
Precio..... 4  
Atención del chofer..... 5  
Limpieza..... 6  
Modo de conducción..... 7  
Comodidad en el viaje..... 8  
Distancia a la parada..... 9  
Facilidad para subir y bajar del bus..... 10  
Información disponible sobre el sistema..... 11  
Parada de buses (refugio e información)..... 12  
Otro (especificar)..... 13

1ero. en importancia

2do. en importancia

3ero. en importancia

**708** Califique cada uno de los siguientes aspectos del Sistema del Transporte de Ómnibus en Muy Malo, Malo, Bueno, Muy Bueno o No sabe (USAR TARJETA N°2)

|                                          | Muy malo<br>(1) | Malo (2) | Bueno<br>(3) | Muy bueno<br>(4) | No sabe (5) |
|------------------------------------------|-----------------|----------|--------------|------------------|-------------|
| Frecuencia                               |                 |          |              |                  |             |
| Puntualidad                              |                 |          |              |                  |             |
| Tiempo de viaje                          |                 |          |              |                  |             |
| Precio                                   |                 |          |              |                  |             |
| Precio en función de calidad recibida    |                 |          |              |                  |             |
| Atención del chofer                      |                 |          |              |                  |             |
| Limpieza                                 |                 |          |              |                  |             |
| Modo de conducción                       |                 |          |              |                  |             |
| Comodidad en el viaje                    |                 |          |              |                  |             |
| Facilidad para subir y bajar del bus     |                 |          |              |                  |             |
| Distancia de la parada                   |                 |          |              |                  |             |
| Información disponible sobre el sistema  |                 |          |              |                  |             |
| Paradas de buses (refugio e información) |                 |          |              |                  |             |

## SECCION VII. HABITOS Y OPINION

Para Personas de 15 años y más

**709** ¿Cómo se informa sobre los HORARIOS de los ómnibus?

Numerar hasta 2 en orden de importancia  
(USAR TARJETA N°3)

- |                              |   |                      |
|------------------------------|---|----------------------|
| Web de la empresa.....       | 1 |                      |
| Teléfono de la empresa.....  | 2 | <input type="text"/> |
| Empleados de la empresa..... | 3 | 1ero. en             |
| Aplicaciones móviles.....    | 4 | importancia          |
| Personas desconocidas.....   | 5 |                      |
| Personas conocidas.....      | 6 | <input type="text"/> |
| Webs gubernamentales.....    | 7 | 2do. en              |
| No se informa.....           | 8 | importancia          |
| Otro (especificar).....      | 9 |                      |

**710** ¿Cómo se informa sobre los RECORRIDOS de los ómnibus?

Numerar hasta 2 en orden de importancia  
(USAR TARJETA N°3)

- |                              |   |                      |
|------------------------------|---|----------------------|
| Web de la empresa.....       | 1 |                      |
| Teléfono de la empresa.....  | 2 | <input type="text"/> |
| Empleados de la empresa..... | 3 | 1ero. en             |
| Aplicaciones móviles.....    | 4 | importancia          |
| Personas desconocidas.....   | 5 |                      |
| Personas conocidas.....      | 6 | <input type="text"/> |
| Webs gubernamentales.....    | 7 | 2do. en              |
| No se informa.....           | 8 | importancia          |
| Otro (especificar).....      | 9 |                      |

PGTA. 712

**711** ¿Qué factores serían determinantes para que Ud. utilizara el ómnibus/colectivo en aquellos viajes donde usa otros medios de transporte?

(Marque hasta 3 opciones) (USAR TARJETA N°4)

- |                                                  |    |                      |
|--------------------------------------------------|----|----------------------|
| Pasar más frecuentemente.....                    | 1  |                      |
| Ser más regulares.....                           | 2  |                      |
| Pasar más cerca donde me sirve.....              | 3  | <input type="text"/> |
| Viajar sentado o más cómodo.....                 | 4  | 1ero. en importancia |
| Ser más barato.....                              | 5  |                      |
| Menos tiempo de viaje.....                       | 6  | <input type="text"/> |
| Pasar más seguido en la noche.....               | 7  | 2do. en importancia  |
| Debería tener un servicio diferencial.....       | 8  |                      |
| No lo utilizaría, no hay como el auto.....       | 9  |                      |
| No lo utilizaría, viajo muy poco .....           | 10 | <input type="text"/> |
| Mayor seguridad en el transporte y en las        |    |                      |
| paradas.....                                     | 11 | 3ero. en importancia |
| Facilidad de viaje con personas dependientes.... | 12 |                      |
| Otro (especificar).....                          | 13 |                      |

**712** Generalmente y dejando de lado salidas de paseo, ¿con qué frecuencia utiliza la bicicleta para sus viajes?

- |                                   |   |                          |
|-----------------------------------|---|--------------------------|
| 4 o más veces por semana.....     | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Entre 1 y 3 veces por semana..... | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Entre 1 y 3 veces por mes.....    | 3 | <input type="checkbox"/> |
| No la uso nunca para viajes.....  | 4 | <input type="checkbox"/> |

**713** ¿Por qué razones diría Ud. que no viaja más seguido en bicicleta?

Numerar hasta 2 en orden de importancia USAR TARJETA N°5

- |                                          |    |                      |
|------------------------------------------|----|----------------------|
| No tiene.....                            | 1  |                      |
| Tiene, pero no está disponible.....      | 2  |                      |
| Es inseguro el manejo.....               | 3  |                      |
| Inclemencias del clima.....              | 4  | <input type="text"/> |
| No tiene donde cambiarse de ropa.....    | 5  | 1ero. en importancia |
| Distancia muy larga del viaje.....       | 6  |                      |
| No tiene lugar seguro donde dejarla..... | 7  | <input type="text"/> |
| No dispone de la infraestructura vial    |    |                      |
| adecuada(bicisenda).....                 | 8  | 2do. en importancia  |
| Salud o edad avanzada.....               | 9  |                      |
| Inseguridad en la calle.....             | 10 |                      |
| Me gusta solo para salir a pasear.....   | 11 |                      |
| Otro (especificar).....                  | 12 |                      |