



REPUBLICA DEL PARAGUAY

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

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES CONTINUA 2018

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

Estamos trabajando en la DGEEC en 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"/>
MUJERES	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>

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

ENCUESTADOR (ENTREVISTA)						
VISITA	FECHA	HORA		PRÓXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)
		DE	A	FECHA	HORA	
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						

EQUIPO

UPM:

VIVIENDA N°:

HOGAR N°:

TRIMESTRE:

RONDA:

	DEL	AL
ÚLTIMOS 7 DÍAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ÚLTIMOS 30 DÍAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ÚLTIMOS 90 DÍAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

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

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

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODOS LOS MIEMBROS									
3	4	4A	4B	5			6	7			9
RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR	¿ES MIEMBRO DEL HOGAR ...[NOMBRE]...?	¿Tiene ..[NOMBRE]... cédula de identidad vigente...	¿Se anotó el nacimiento de ..[NOMBRE]...en el Registro Civil?	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"			SEXO	¿Cuántos años cumplidos tiene ...[NOMBRE]...?			¿Cuál es el estado civil o conyugal de ...[NOMBRE]...?
<i>Jefe/a..... 1</i> <i>Esposo/a, compañero/a..... 2</i> <i>Hijo/a 3</i> <i>Hijastro/a 4</i> <i>Nieto/a 5</i> <i>Yerno/Nuera 6</i> <i>Padre/Madre..... 7</i> <i>Suegro/a..... 8</i> <i>Otro pariente..... 9</i> <i>No pariente..... 10</i> <i>Personal doméstico..... 11</i> <i>Familiar del personal doméstico 12</i>	SI.....1 NO.....6	paraguaya? ...1 extranjera? ...2 (▶ PGTA 5) ambas?3 no tiene?6	SI.....1 NO.....2 NO SABE3				<i>Hombre.....1</i> <i>Mujer.....6</i>	ANOTAR LA RESPUESTA EN LA COLUMNA 2			<i>Casado..... 1</i> <i>Unido..... 2</i> <i>Separado..... 3</i> <i>Viudo 4</i> <i>Soltero..... 5</i> <i>Divorciado 6</i>
	Fin de la entrevista			SU CÓNYUGE	SU PADRE	SU MADRE		DIA	MES	AÑO	

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

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

<p>1 TIPO</p> <p>Casa, rancho1 <input type="radio"/></p> <p>Dpto. o piso2 <input type="radio"/></p> <p>Pieza de inquilinato3 <input type="radio"/></p> <p>Vivienda improvisada4 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar).....5 <input type="radio"/></p> <p>2 PIEZA O CUARTO</p> <p>(No incluya baño, cocina, cuartos o piezas destinadas exclusivamente al comercio o industria)</p> <p>2.a.¿Cuántas piezas son de uso exclusivo de este hogar?..... <input type="text"/></p> <p>2.b.De estas piezas,¿cuántas se usan como dormitorio?..... <input type="text"/></p> <p>3 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes de esta vivienda?</p> <p>Estaqueo1 <input type="radio"/></p> <p>Adobe2 <input type="radio"/></p> <p>Madera3 <input type="radio"/></p> <p>Ladrillo.....4 <input type="radio"/></p> <p>Bloque de cemento5 <input type="radio"/></p> <p>Tronco de palma.....6 <input type="radio"/></p> <p>Cartón, hule, madera de embalaje7 <input type="radio"/></p> <p>No tiene pared.....8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar).....9 <input type="radio"/></p> <p>4 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</p> <p>Tierra1 <input type="radio"/></p> <p>Madera2 <input type="radio"/></p> <p>Ladrillo.....3 <input type="radio"/></p> <p>Lecherada4 <input type="radio"/></p> <p>Baldosa común, mosaico, cerámica....5 <input type="radio"/></p> <p>Porcelanato, mármol, granito6 <input type="radio"/></p> <p>Parquet.....7 <input type="radio"/></p> <p>Alfombra, vinílico8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar).....9 <input type="radio"/></p>	<p>5 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?</p> <p>Teja1 <input type="radio"/></p> <p>Paja2 <input type="radio"/></p> <p>Fibro cemento (eternit)3 <input type="radio"/></p> <p>Chapa de zinc4 <input type="radio"/></p> <p>Tablilla de madera5 <input type="radio"/></p> <p>Hormigón armado, loza o bovedilla.....6 <input type="radio"/></p> <p>Tronco de palma.....7 <input type="radio"/></p> <p>Cartón, hule, madera de embalaje8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar)9 <input type="radio"/></p> <p>6 AGUA UTILIZADA EN LA VIVIENDA</p> <p>¿El agua que más utiliza el hogar proviene de...</p> <p>ESSAP (ex-corposana)? 1 <input type="radio"/></p> <p>Junta de Saneamiento (SENASA)?..... 2 <input type="radio"/></p> <p>red comunitaria?..... 3 <input type="radio"/></p> <p>red o prestador privado? 4 <input type="radio"/></p> <p>pozo artesiano? 5 <input type="radio"/></p> <p>pozo con bomba?..... 6 <input type="radio"/></p> <p>pozo sin bomba? 7 <input type="radio"/></p> <p>manantial o naciente? 8 <input type="radio"/></p> <p>tajamar, río, arroyo? 9 <input type="radio"/></p> <p>agua de lluvia? 10 <input type="radio"/></p> <p>aguatero? 11 <input type="radio"/></p> <p>otra fuente? (especificar) 12 <input type="radio"/></p> <p>(▶ PGTA. 7A)</p> <p>7 REGULARIDAD DEL SERVICIO</p> <p>Normalmente ...[EMPRESA]... ¿le provee agua al hogar las 24 horas?</p> <p>SI 1 <input type="radio"/></p> <p>NO 6 <input type="radio"/></p>	<p>7A MEDIOS UTILIZADOS</p> <p>¿El agua que utiliza en su vivienda llega a través de...</p> <p>cañería dentro del terreno pero fuera de la vivienda? 1 <input type="radio"/></p> <p>cañería dentro de la vivienda? 2 <input type="radio"/></p> <p>cañilla pública?..... 3 <input type="radio"/></p> <p>pozo dentro del terreno? 4 <input type="radio"/></p> <p>vecino? 5 <input type="radio"/></p> <p>aguatero? 6 <input type="radio"/></p> <p>otros medios? (especificar) 7 <input type="radio"/></p> <p>8 AGUA PARA BEBER EN EL HOGAR</p> <p>¿El agua que más beben en el hogar proviene de...</p> <p>ESSAP (ex-corposana)? 1 <input type="radio"/></p> <p>Junta de Saneamiento (SENASA)?..... 2 <input type="radio"/></p> <p>red comunitaria?..... 3 <input type="radio"/></p> <p>red o prestador privado? 4 <input type="radio"/></p> <p>pozo artesiano? 5 <input type="radio"/></p> <p>pozo excavado protegido (brocal y tapa)?..... 6 <input type="radio"/></p> <p>pozo excavado sin protección (sin brocal y/o sin tapa)? 7 <input type="radio"/></p> <p>manantial protegido? 8 <input type="radio"/></p> <p>manantial sin protección?..... 9 <input type="radio"/></p> <p>agua de lluvia? 10 <input type="radio"/></p> <p>agua embotellada (mineral)?..... 11 <input type="radio"/></p> <p>aguatero? 12 <input type="radio"/></p> <p>agua superficial (río, represa, lago, estanque, arroyo, canal, canales de riego)? 13 <input type="radio"/></p> <p>otro? (especificar) 14 <input type="radio"/></p>	<p>9 ¿El agua que beben llega a su vivienda a través de...</p> <p>cañería dentro del terreno pero fuera de la vivienda? 1 <input type="radio"/></p> <p>cañería dentro de la vivienda? 2 <input type="radio"/></p> <p>cañilla pública?..... 3 <input type="radio"/></p> <p>pozo dentro del terreno? 4 <input type="radio"/></p> <p>vecino? 5 <input type="radio"/></p> <p>aguatero? 6 <input type="radio"/></p> <p>agua embotellada (mineral)?..... 7 <input type="radio"/></p> <p>otros medios? (especificar) 8 <input type="radio"/></p> <p>10 CORRIENTE ELÉCTRICA</p> <p>¿Dispone de luz eléctrica?</p> <p>SI 1 <input type="radio"/></p> <p>NO 6 <input type="radio"/></p>	<p>11 COMUNICACIÓN</p> <p>11.a) ¿Tiene línea telefónica fija?</p> <p>SI 1 <input type="radio"/></p> <p>NO 6 <input type="radio"/></p> <p>11.b) ¿Algún miembro del hogar tiene celular?</p> <p>SI 1 <input type="radio"/></p> <p>NO 6 <input type="radio"/></p> <p>12 BAÑO</p> <p>¿Tiene baño?</p> <p>SI 1 <input type="radio"/></p> <p>NO 6 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 14)</p> <p>13 TIPO DE DESAGÜE SANITARIO</p> <p>¿El baño se desagüa en...</p> <p>red de alcantarillado sanitario (cloaca)?..... 1 <input type="radio"/></p> <p>cámara séptica y pozo ciego? 2 <input type="radio"/></p> <p>pozo ciego, sin cámara séptica? 3 <input type="radio"/></p> <p>la superficie de la tierra, hoyo abierto, zanja, arroyo, río? 4 <input type="radio"/></p> <p>letrina ventilada de hoyo seco (común con tubo de ventilación)? 5 <input type="radio"/></p> <p>letrina común de hoyo seco (con losa, techo, paredes y puertas)?..... 6 <input type="radio"/></p> <p>letrina común sin techo o puerta? 7 <input type="radio"/></p> <p>otro?(especificar)..... 8 <input type="radio"/></p>
--	---	---	---	--

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>SI1 <input type="radio"/></p> <p>NO6 <input type="radio"/></p> <p>14.b) ¿Para cocinar usa principalmente...</p> <p>leña?.....1 <input type="radio"/></p> <p>gas?.....2 <input type="radio"/></p> <p>carbón?.....3 <input type="radio"/></p> <p>electricidad?4 <input type="radio"/></p> <p>kerosene, alcohol?5 <input type="radio"/></p> <p>otro (especificar)?.....6 <input type="radio"/></p> <p>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"/></p> <p>Recolección pública.....2 <input type="radio"/></p> <p>Recolección privada.....3 <input type="radio"/></p> <p>Tira en el hoyo.....4 <input type="radio"/></p> <p>Tira en el patio, baldío, zanja o calle..5 <input type="radio"/></p> <p>Tira en el vertedero municipal6 <input type="radio"/></p> <p>Tira en la chacra.....7 <input type="radio"/></p> <p>Tira en arroyo, río o laguna8 <input type="radio"/></p> <p>Otro (especificar).....9 <input type="radio"/></p>	<p>16 ¿Esta vivienda...</p> <p>es propia?.....1 <input type="radio"/></p> <p>la están pagando en cuotas?2 <input type="radio"/></p> <p>es en condominio?3 <input type="radio"/></p> <p>es alquilada?4 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 18)</p> <p>es ocupada de hecho?5 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 19)</p> <p>es cedida?6 <input type="radio"/></p> <p>Otra situación (especificar)?.....7 <input type="radio"/></p> <p>17 ¿El lote o terreno donde está construída la vivienda...</p> <p>es propio?.....1 <input type="radio"/></p> <p>lo están pagando en cuotas?2 <input type="radio"/></p> <p>es en condominio?3 <input type="radio"/></p> <p>es fiscal o municipal?4 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 19)</p> <p>es alquilado?5 <input type="radio"/></p> <p>es ocupado de hecho?6 <input type="radio"/></p> <p>es cedido?7 <input type="radio"/></p> <p>Otra situación (especificar)?.....8 <input type="radio"/></p> <p>18 El mes pasado, ¿cuánto pagó el hogar por el alquiler?</p> <p style="text-align: center;">GUARANÍES</p> <p style="text-align: center;">[] (▶ PGTA. 21)</p> <p>19 Si tuviera que alquilar esta vivienda, ¿cuánto estima que le pagarían por mes?</p> <p style="text-align: center;">GUARANÍES</p> <p style="text-align: center;">[]</p> <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">GUARANÍES</p> <p style="text-align: center;">[]</p> <p>21 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar pagó por impuesto inmobiliario, tasas municipales, tasa de cementerio, etc.?</p> <p>SI1 <input type="radio"/></p> <p>¿Cuánto? []</p> <p>NO6 <input type="radio"/></p> <p style="text-align: center;">22 ENCUESTADOR</p> <p style="text-align: center;">SUMATORIA DE CONTROL</p> <p style="text-align: center;">PGTAS. 18+19+20+21</p> <p style="text-align: center;">GUARANÍES</p> <p style="text-align: center;">[]</p> <p>23 23.a) ¿El hogar cuenta con...</p> <p>1.computador/notebook?..... <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO 1 6</p> <p>2.tableta o dispositivo similar? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p>	<p>23.b) ¿Tiene este hogar internet?</p> <p>SI1 <input type="radio"/></p> <p>NO6 <input type="radio"/> (▶ PGTA. 24)</p> <p>23.c) ¿El tipo de conexión es...</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p> <p>1.Internet por cable</p> <p>o por wifi? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>2.Internet por modem USB?..... <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>24 ¿Este hogar tiene...</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p> <p>1.radio?..... <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>2.televisor? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>3.heladera?..... <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>4.cocina a gas? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>4A.cocina eléctrica? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>5.máquina lavarropa?..... <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>6.video/DVD? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>7.termocafón?..... <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>8.acondicionador de aire? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>9.antena parabólica?..... <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>10.TV cable? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>11.horno microondas?..... <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>12.horno eléctrico?..... <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>13.automóvil, camión o camioneta?.... <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p> <p>14.motocicleta? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 6</p>
---	--	--	--

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN

PARA PERSONAS DE 5 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 Otro idioma..... 4 (especificar) No habla..... 5</p>	<p>¿Sabe leer y escribir ...[NOMBRE]...?</p> <p>SI 1 NO 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 1° al 6° (Primaria) 3 Educ. Escolar Básica 7° al 9° 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> <p>Técnica Superior 20 Formación Docente 21 Profesionalización Docente 22 Form. Militar/Policial 23 Superior Universitario 24</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS ▶ PGTA. 8</p> <p>PERSONAS MAYORES A 50 AÑOS ▶ SGTE. SECCIÓN</p> </div>

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

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

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN (continuación)

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD		PARA PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS DE EDAD	
6		8	
¿Qué título o diploma obtuvo por el nivel más alto que cursó ...[NOMBRE]...?		¿Asiste ...[NOMBRE]...actualmente a una institución educativa o participa en algún tipo de enseñanza?	
<p>Superior Universitario..... 1</p> <p>Superior no Universitario</p> <p>Formación Docente</p> <p>Educación Inicial..... 2</p> <p>EEB (1° y 2° ciclo) 3</p> <p>EEB (3° ciclo) 4</p> <p>Educación Media..... 5</p> <p>Militar/Policial 6</p> <p>Técnica Superior 7</p>	<p>Post Universitario</p> <p>Doctorado..... 8</p> <p>Maestría 9</p> <p>Especialización..... 10</p> <p>Post Superior no Universitario</p> <p>Formación Docente.....11</p> <p>Militar/Policial 12</p> <p>Técnico Superior..... 13</p> <p>No Obtuvo 14</p> <p>Otro (especificar) 15</p>	<p>Sí, Educ. Inicial..... 1</p> <p>Sí, Educ. Escolar Básica 2</p> <p>Sí, Educ. Media Científica 3</p> <p>Sí, Educ. Media Técnica..... 4</p> <p>Sí, Educ. Media Abierta..... 5</p> <p>Sí, Educ. Básica Bilingüe para personas Jóvenes y Adultas 6</p> <p>Sí, Educ. Media para personas Jóvenes y Adultas 7</p> <p>Sí, Formación Profesional no Bachillerato de la Media.... 8</p> <p>Sí, Programas de Alfabetización 9</p> <p>Sí, Educ. Especial 10</p> <p>Sí, Grado Especial / Programas Especiales..... 11</p>	<p>Sí, Técnica Superior 12</p> <p>Sí, Formación Docente..... 13</p> <p>Sí, Profesionalización Docente..... 14</p> <p>Sí, Form. Militar/Policial..... 15</p> <p>Sí, Superior Universitario..... 16</p> <p>Sí, Post Superior no Universitario 17</p> <p>Sí, Post Superior Universitario 18</p> <p>No Asiste 19 (▶ PGTA. 10)</p>
<p>PERSONAS MAYORES A 50 AÑOS ▶ SGTE. SECCIÓN</p>			
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL TÍTULO		

9

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

público? 1 (▶ PGTA. 11B)

privado?..... 2(▶ SGTE. SECCIÓN)

privado subvencionado? 3 (▶ PGTA. 11B)

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

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN (continuación)

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD	PARA PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS DE EDAD									
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">10</div> <p>¿Por qué... [NOMBRE]... no asiste o dejó de asistir? RAZÓN PRINCIPAL</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>RAZONES ECONÓMICAS</p> <p><i>Sin recursos en el hogar.. 1</i></p> <p><i>Necesidad de trabajar 2</i></p> <p><i>Muy costosos los materiales y matrículas 3</i></p> <p>OTRAS RAZONES</p> <p><i>No tiene edad adecuada 4</i></p> <p><i>Considera que terminó los estudios..... 5</i></p> <p><i>No existe institución cercana..... 6</i></p> <p><i>Institución cercana muy mala..... 7</i></p> <p><i>El centro educativo cerró... 8</i></p> <p><i>El docente no asiste con regularidad..... 9</i></p> <p><i>Institución no ofrece escolaridad completa..... 10</i></p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>OTRAS RAZONES</p> <p><i>Requiere educación especial . 11</i></p> <p><i>Por enfermedad/accidente 12</i></p> <p><i>Realiza labores en el hogar.... 13</i></p> <p><i>Motivos familiares..... 14</i></p> <p><i>No quiere estudiar 15</i></p> <p><i>Asiste a una enseñanza vocacional o formación profesional 16</i></p> <p><i>Servicio Militar 17</i></p> <p><i>Otra razón (especificar)..... 18</i></p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">▶ SGTE. SECCIÓN</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">11B</div> <p>Durante el presente año escolar, ¿recibió ...[Nombre]... gratuitamente ÚTILES en la escuela, colegio y/o institución superior como...</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SI NO RECIBIO ANOTE "0" EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE</div>									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ENCUESTADOR
	...cuadernos?	...lápices de papel?	...lápices de colores en unidad?	...bolígrafos?	...reglas?	...borrador?	...sacapuntas?	...tijerita?	...KIT Inicial (temperas, plastilina, crayolas, marcadores)?	Si Pgta. 11B1 al 11B8 = 0 y 11B9 = 6 ▶ Pgta. 11D1
	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí, cuántos?	Sí.....1 No...6	

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

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN (continuación)

PARA PERSONAS DE 5 A 50 AÑOS DE EDAD											
11C1	11D1	11E1	11F			11G			11H		
El kit escolar que se entregó a ...[Nombre]... este año ¿contenía los útiles escolares necesarios?	¿Usted ha realizado algún reclamo este año sobre los kit de útiles escolares entregados a ...[Nombre]...?	¿Conoce los medios disponibles para realizar sus reclamos?	Durante el presente año escolar, ¿recibió ...[Nombre]... gratuitamente en la escuela, colegio y/o institución superior...			Durante el presente año escolar, ¿recibió ...[Nombre]... gratuitamente en la escuela, colegio y/o institución superior...			Durante el presente año escolar, ¿recibió ...[Nombre]... gratuitamente en la escuela, colegio y/o institución superior...		
			11F1	11F1A	11F1B	11G1	11G1A	11G1B	11H1	11H1A	11H1B
			...desayuno o merienda?	...recibió el mes pasado ?	...cuántas veces recibió el mes pasado ?	...almuerzo?	...recibió el mes pasado ?	...cuántas veces recibió el mes pasado ?	...cena?	...recibió el mes pasado ?	...cuántas veces recibió el mes pasado ?
SI1 (▶ 11F) NO 6	SI1 (▶ 11F) NO 6	SI1 NO 6	SI1 NO 6	SI1 NO 6 (▶ 11G)		SI1 NO 6	SI1 NO 6 (▶ 11H)		SI1 NO 6	SI1 NO 6 ▶ 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

SECCIÓN 5 : SALUD

SALUD DE TODOS LOS MIEMBROS

PARA TODOS LOS MIEMBROS

<p>1</p> <p>¿Actualmente...[NOMBRE]... tiene algún Seguro Médico vigente en el país?</p> <p>SI.....¿dónde?</p> <p>IPS.....1 Seguro privado individual2 Seguro privado laboral3 Seguro privado familiar.....4 Sanidad Militar.....5 Sanidad Policial.....6</p> <p>▶ PGTA. 3</p> <p>No tiene en ningún lugar7 Otro? (especificar).....8</p> <p>ANOTE EN ORDEN DE IMPORTANCIA</p>	<p>2</p> <p>¿...[NOMBRE]... está asegurado en IPS como...</p> <p>Asegurado directo o titular (activo - paga)? 1 Jubilado y/o familiar? 2 Pensionado?..... 3 Excombatiente y/o familiar? 4 Familiar (padres, cónyuge e hijos)? 5 Otro? (especificar)..... 6</p>	<p>3</p> <p>Durante los últimos 90 días ¿estuvo ...[NOMBRE]... enfermo/a o accidentado/a ?</p> <p>SI, estuvo enfermo/a 1 SI, estuvo accidentado/a 2 No, ha estado sano/a 3</p>	<p>4</p> <p>¿Consultó a algún médico, curandero, y/o algún profesional de la salud por esta <u>enfermedad o accidente más reciente</u> que tuvo ...[NOMBRE]...?</p> <p>SI1 NO6</p>
A	B	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

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

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

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

NO TRABAJÓ EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

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

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

PARTE 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			
11			12	13		14	
¿Hace cuánto tiempo que ...[NOMBRE]... está buscando activamente trabajo? (o tratando de establecerse por su cuenta)			¿Ha trabajado anteriormente ...[NOMBRE]... ya sea como empleado, por cuenta propia o empleador(patrón)?	¿Cuál era la ocupación u oficio que desempeñaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u> ?		¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabajaba ...[NOMBRE]... en su <u>último trabajo</u> ?	
SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES ANOTAR EN SEMANAS, SI ES MENOS DE UN AÑO ANOTAR EN MESES			SI1 NO6 (▶ PARTE E)	¿Qué hacía en este trabajo ? Por ejemplo: - secretaria administrativa - recepcionista - zapatero - mecánico chapista - gerente - cultivo de soja - criador de ganado vacuno		Por ejemplo: - fábrica de aceite - confección de ropas - oficina pública (MEC, MAG, etc.) - cultivo de soja - cría de ganado - casa de familia - venta ambulante de golosinas	
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
¿En ese trabajo ...[NOMBRE]... era... empleado / obrero público? 1 empleado / obrero privado? 2 empleador o patrón? 3 trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? 5 empleado doméstico? 6	Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajaban en el establecimiento o negocio donde trabajaba ...[NOMBRE]... en su <u>última</u> ocupación? 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 Empleado doméstico 10 No sabe 11	¿Hace cuánto tiempo que está sin trabajo ...[NOMBRE]...? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS, SI MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES </div>			¿Cuál fue la razón principal por la que ...[NOMBRE]... dejó su <u>última</u> ocupación ? 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
		AÑOS	MESES	SEMANAS	RAZÓN PRINCIPAL

(► PARTE E)

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 <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> que hizo...[NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ? <i>Ejemplos:</i> - secretaria administrativa - recepcionista - zapatero - mecánico chapista - gerente - cultivo de soja - criador de ganado vacuno			2 ¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> en su <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> ...[NOMBRE]...? <i>Ejemplos:</i> - fábrica de aceite - confección de ropas - oficina pública (MEC, MAG, etc.) - cultivo de soja - cría de ganado - casa de familia - venta ambulante de golosinas				3 Durante los <u>últimos 7 días</u> , ¿cuántas horas diarias trabajó efectivamente en su <u>OCUPACIÓN PRINCIPAL</u> ...[NOMBRE]...? ANOTAR EN HORAS Y MINUTOS EJEMPLO 8 HORAS Y 15 MINUTOS : 8.15 8 HORAS : 8.00 HORAS			
DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CÓDIGO <i>(Dejar en blanco)</i>	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO <i>(Dejar en blanco)</i>	L	M	M	J	V	S	D

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD															
4	5	6	7			8	9								
<p>La cantidad de horas que trabajó en los últimos 7 días ...[NOMBRE]..., ¿es habitual?</p> <p>Nº HABITUAL DE HORAS 1 (► PGTA. 7)</p> <p>MÁS HORAS QUE LO HABITUAL 2 (► PGTA. 6)</p> <p>MENOS HORAS QUE LO HABITUAL 3</p>	<p>¿Cuál es la <u>razón principal</u> por la que ...[NOMBRE]... no trabajó el número habitual de horas los últimos 7 días?</p> <p style="text-align: center;">RAZÓN PRINCIPAL</p> <p><i>Disminución de trabajo</i>1 <i>Falta de materiales</i>2 <i>Reparaciones en la planta, máquina, vehículo</i>3 <i>Empleo nuevo que empezó en los últimos 7 días</i>4 <i>Empleo que terminó en los últimos 7 días</i>5 <i>Inclémencia del tiempo</i>6 <i>Gestiones particulares, viajes (independientes)</i>7 <i>Vacaciones, permiso o huelga (asalariados)</i>8 <i>Enfermedad</i>9 <i>Demasiado ocupado en tareas del hogar, estudio, etc</i>10 <i>Trabaja a tiempo completo solo en periodo de mayor actividad</i> 11 <i>Día feriado, fiesta</i>12 <i>Cualquier otra razón (especificar)</i>13</p>	<p>¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?</p> <p style="text-align: center;">HORAS</p>	<p>¿Cuánto tiempo de su vida ha trabajado ...[NOMBRE]... en esta ocupación?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES, SI ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS</p> </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑOS</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MESES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">SEMANAS</td> </tr> </table>			AÑOS	MESES	SEMANAS	<p>Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p><i>Solo</i> 1 <i>2 a 5 personas</i>2 <i>6 a 10 personas</i>3 <i>11 a 20 personas</i>4 <i>21 a 30 personas</i>5 <i>31 a 50 personas</i>6 <i>51 a 100 personas</i>7 <i>101 a 500 personas</i>8 <i>Más de 500 personas</i>9 <i>Empleado doméstico</i>10 <i>No sabe</i> 11</p>	<p>¿Hace cuánto tiempo que ...[NOMBRE]... trabaja en el establecimiento o negocio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>SI EL TIEMPO ES MENOS DE UN AÑO, ANOTAR EN MESES, SI ES MENOS DE UN MES, ANOTAR EN SEMANAS</p> </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑOS</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MESES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">SEMANAS</td> </tr> </table>			AÑOS	MESES	SEMANAS
AÑOS	MESES	SEMANAS													
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

<p>10</p> <p>¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 6 (▶ PGTA. 12)</p>	<p>11</p> <p>¿A cuál caja aporta ...[NOMBRE]...?</p> <p><i>IPS.....1</i></p> <p><i>Caja Fiscal.....2</i></p> <p><i>Caja Bancaria.....3</i></p> <p><i>Caja Municipal.....4</i></p> <p><i>Caja Privada.....5</i></p> <p><i>Otra (especificar).....6</i></p>	<p>12</p> <p>¿En este trabajo ... [NOMBRE] ... es...</p> <p>empleado / obrero público? 1</p> <p>empleado / obrero privado?..... 2</p> <p>empleador o patrón? 3 (▶ PGTA. 27)</p> <p>trabajador por cuenta propia? 4 (▶ PGTA. 27)</p> <p>trabajador familiar no remunerado? ... 5 (▶ PGTA 31)</p> <p>empleado doméstico? 6 (▶ PGTA 13)</p>	<p>12A</p> <p>¿Por este trabajo ... [NOMBRE] ... tiene seguro privado?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 6 (▶ PGTA 13)</p>	<p>12B</p> <p>¿El costo del seguro de ... [NOMBRE] ...</p> <p><i>se le acredita un monto y lo paga?.....1 (▶ PGTA. 13)</i></p> <p><i>paga directamente la institución?.....2</i></p> <p><i>paga parcialmente y la otra parte paga la institución? ..3</i></p>	<p>12C</p> <p>¿Que porcentaje paga ... [NOMBRE] ...?</p>
---	--	---	---	---	---

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

ASALARIADOS

<p>13</p> <p>¿... [NOMBRE] ...dispone de vacaciones anuales pagadas?</p> <p>SI¿cuántos días al año?</p> <p>NO 88</p>	<p>14</p> <p>¿... [NOMBRE] ...dispone semanalmente de día/s de descanso?</p> <p>SI¿cuántos día/s?</p> <p>NO 88</p>	<p>15</p> <p>¿... [NOMBRE] ... forma parte de algún sindicato o asociación de empleados en este trabajo?</p> <p><i>Sí, de un sindicato 1</i> <i>Sí, de una asociación 2</i> <i>Sí, de ambas 3</i> <i>No 4</i></p>	<p>16</p> <p>¿Cuál fue el monto del último <u>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 período de tiempo incluye?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL N° DE DÍAS TRABAJADOS EN EL MES</p> </div> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:20%; text-align: center;">UNIDAD DE TIEMPO</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:30%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">GUARANÍES</td> <td style="text-align: center;">DÍA2 SEMANA3 QUINCENA4 MES5</td> <td style="text-align: center;">N° DE DÍAS</td> <td style="text-align: center;">TOTAL MENSUAL</td> </tr> </table>					UNIDAD DE TIEMPO			GUARANÍES	DÍA2 SEMANA3 QUINCENA4 MES5	N° DE DÍAS	TOTAL MENSUAL
	UNIDAD DE TIEMPO													
GUARANÍES	DÍA2 SEMANA3 QUINCENA4 MES5	N° DE DÍAS	TOTAL MENSUAL											

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

<p>17</p> <p>Además de este último pago neto, ¿recibió ...[NOMBRE]... sueldos o salarios adicionales en esta ocupación en el <u>último pago</u>?</p> <p><i>Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, aguinaldo, etc.</i></p> <p>SI 1 NO 6 (► PGTA. 19)</p>	<p>18</p> <p>¿Cuál fue el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el <u>último pago</u>?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> SI LA RESPUESTA ES "CERO O NADA" ANOTE "0" </div> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; border-bottom: 1px solid black;"> HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN </td> <td style="width:10%; border-bottom: 1px solid black;"> U. DE TIEMPO MES 5 AÑO 6 </td> <td style="width:10%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> AGUINALDO </td> <td style="width:10%; border-bottom: 1px solid black;"> U. DE TIEMPO AÑO 6 SEMESTRE... 7 </td> <td style="width:10%; border-bottom: 1px solid black;"> SI 1 NO 6 (► PGTA. 21) </td> </tr> </table>	HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN	U. DE TIEMPO MES 5 AÑO 6	AGUINALDO	U. DE TIEMPO AÑO 6 SEMESTRE... 7	SI 1 NO 6 (► PGTA. 21)	<p>PAGO EN ESPECIE</p> <p>19</p> <p>¿ Recibió ...[NOMBRE]... comidas y/o bebidas gratis del patrón o empleador en el <u>último mes</u>?</p> <p>SI 1 NO 6 (► PGTA. 21)</p>				<p>20</p> <p>¿En cuánto estima... [NOMBRE] ...el valor y cada cuánto lo recibe?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL N° DE DÍAS QUE LE DAN EN EL MES </div> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:15%; border-bottom: 1px solid black;"> UNIDAD DE TIEMPO DÍA 2 SEMANA 3 QUINCENA 4 MES 5 </td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> GUARANÍES </td> <td></td> <td style="text-align: center;"> N° DE DÍAS </td> <td></td> <td style="text-align: center;"> TOTAL MENSUAL </td> <td></td> </tr> </table>					UNIDAD DE TIEMPO DÍA 2 SEMANA 3 QUINCENA 4 MES 5					GUARANÍES		N° DE DÍAS		TOTAL MENSUAL	
HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN	U. DE TIEMPO MES 5 AÑO 6	AGUINALDO	U. DE TIEMPO AÑO 6 SEMESTRE... 7	SI 1 NO 6 (► PGTA. 21)																						
	UNIDAD DE TIEMPO DÍA 2 SEMANA 3 QUINCENA 4 MES 5																									
GUARANÍES		N° DE DÍAS		TOTAL MENSUAL																						

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

--	--	--	--

B

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

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

<p>27</p> <p>¿Quién/es conduce/n o maneja/n el establecimiento o negocio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>SI NO ES ...[NOMBRE]... QUIÉN MANEJA EL ESTABLECIMIENTO (▶ PGTA. 31)</p> </div>	<p>28</p> <p>¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?</p> <p>SI..... 1</p> <p>NO SABE..... 2</p> <p>NO 6 (▶ PGTA. 30)</p>	<p>29</p> <p>¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p>UNIPERSONAL..... 1</p> <p>S.A..... 2</p> <p>S.R.L..... 3</p> <p>COOPERATIVA 4</p> <p>No sabe 5</p> <p>Otra (especificar)..... 6</p>	<p>30</p> <p>El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]... ¿emite factura legal a sus clientes?</p> <p>SI..... 1</p> <p>NO SABE 2</p> <p>NO..... 6</p>	<p>31</p> <p>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 últimos 7 días, pudiendo reincorporarse al empleo?</p> <p>SI..... 1 (▶ PARTE C₁)</p> <p>NO 6 (▶ PARTE D)</p>
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
¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN SECUNDARIA</u> que hizo... [NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ?		¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> en su <u>OCUPACIÓN SECUNDARIA</u> ...[NOMBRE]...?		Durante los <u>últimos 7 días</u> , ¿cuántas horas semanales trabajó efectivamente en esta ocupación ...[NOMBRE]...?	La cantidad de horas que trabajó ...[NOMBRE]... ¿es habitual?	¿Cuántas horas trabaja habitualmente en esta otra ocupación ...[NOMBRE]...?	Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en el establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?
Ejemplos: - secretaria administrativa - recepcionista - zapatero - mecánico chapista - gerente - cultivo de soja - criador de ganado vacuno		Ejemplos: - fábrica de aceite - confección de ropas - oficina pública (MEC, MAG, etc.) - cultivo de soja - cría de ganado - casa de familia - venta ambulante de golosinas					Solo1 2 a 5 personas.....2 6 a 10 personas.....3 11 a 20 personas.....4 21 a 30 personas5 31 a 50 personas6 51 a 100 personas.....7 101 a 500 personas.....8 Más de 500 personas.....9 Empleado doméstico.....10 No sabe 11
DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CÓDIGO (Dejar en blanco)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO (Dejar en blanco)	HORAS	SI1 (▶PGTA. 6) NO6	HORAS	

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

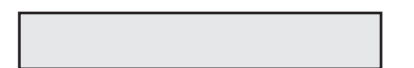
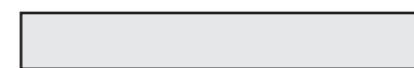
SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

<p>7</p> <p>¿Aporta ...[NOMBRE]... a una caja de jubilación por esta ocupación?</p> <p>SI 1 NO 6 (▶ PGTA. 9)</p>	<p>8</p> <p>¿A cuál caja aporta ...[NOMBRE]...?</p> <p><i>IPS</i> 1 <i>Caja Fiscal</i> 2 <i>Caja Bancaria</i> 3 <i>Caja Municipal</i> 4 <i>Caja Privada</i> 5 <i>Otra (especificar)</i> 6</p>	<p>9</p> <p>¿En este trabajo ...[NOMBRE]... es...</p> <p>empleado / obrero público? 1 empleado / obrero privado? 2 (▶ PGTA.11) empleador o patrón? 3 trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? 5 (▶ PGTA.15) empleado doméstico? 6 (▶ PGTA.11)</p>	<p>10</p> <p>¿Quién/es conduce/n o maneja/n el establecimiento o negocio?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: 80%;"> <p>Si es...[NOMBRE]... quien maneja el establecimiento (▶ PGTA. 14a)</p> <p>Si no es...[NOMBRE]... quien maneja el establecimiento (▶ PGTA. 15)</p> </div> <p>Persona N° Persona N°</p>	<p>11</p> <p>¿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 periodo de tiempo incluye este pago?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>SI LA UNIDAD DE TIEMPO ES DÍA, ANOTAR EL N° DE DÍAS TRABAJADOS EN EL MES.</p> </div> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:15%; text-align: center;">UNIDAD DE TIEMPO</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">GUARANÍES</td> <td style="text-align: center;">DÍA 2 SEMANA 3 QUINCENA 4 MES 5</td> <td style="text-align: center;">N° DE DÍAS</td> <td style="text-align: center;">TOTAL MENSUAL</td> </tr> </table>		UNIDAD DE TIEMPO			GUARANÍES	DÍA 2 SEMANA 3 QUINCENA 4 MES 5	N° DE DÍAS	TOTAL MENSUAL
	UNIDAD DE TIEMPO											
GUARANÍES	DÍA 2 SEMANA 3 QUINCENA 4 MES 5	N° DE DÍAS	TOTAL MENSUAL									

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					
12	13			14	
<p>Además de este último pago neto, ¿recibió ...[NOMBRE]... sueldos o salarios adicionales en este trabajo en el <u>último pago</u>?</p> <p><i>Ejemplo: pagos por horas extras, comisiones, bonificaciones familiares, aguinaldo, etc.</i></p> <p>SI 1</p> <p>NO 6 (► PGTA. 14)</p>	<p>¿Cuál es el monto adicional que recibió .. [NOMBRE].. en el <u>último pago</u>?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> SI LA RESPUESTA ES "CERO O NADA" ANOTE "0" </div>			<p>¿Bajo qué tipo de contrato trabaja en esta ocupación... [NOMBRE]...?</p> <p><i>Contrato Indefinido / Nombrado 1</i></p> <p><i>Contrato Definido temporal con emisión de factura legal..... 2</i></p> <p><i>Contrato Definido temporal sin emisión de factura legal..... 3</i></p> <p><i>Contrato verbal..... 4</i></p>	
	U. DE TIEMPO HORAS EXTRAS, COMISIÓN Y BONIFICACIÓN	U. DE TIEMPO MES..... 5 AÑO..... 6	U. DE TIEMPO AGUINALDO	U. DE TIEMPO AÑO..... 6 SEMESTRE... 7	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> SI PGTA. 9 ES IGUAL A: CÓDIGO "1 Ó 6"(► PGTA. 15) </div>

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

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD			
<p style="text-align: center;">14A</p> <p>¿Tiene RUC el establecimiento o negocio en donde ...[NOMBRE]... trabaja?</p> <p>SI1</p> <p>NO SABE.....2</p> <p>NO6 (▶ PGTA. 14C)</p>	<p style="text-align: center;">14B</p> <p>¿Cuál es la condición jurídica del establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]...?</p> <p>UNIPERSONAL..... 1</p> <p>S.A..... 2</p> <p>S.R.L..... 3</p> <p>COOPERATIVA 4</p> <p>No sabe 5</p> <p>Otra (especificar)..... 6</p>	<p style="text-align: center;">14C</p> <p>El establecimiento o negocio donde trabaja ...[NOMBRE]... ¿emite factura legal a sus clientes?</p> <p>SI..... 1</p> <p>NO SABE 2</p> <p>NO..... 6</p>	<p style="text-align: center;">15</p> <p>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?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>SI NO TUVO OTRA OCUPACION ANOTE "0" Y ▶ PARTE D</p> </div> <p style="text-align: center;">NÚMERO</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 C₂. TRABAJO TERCIARIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

16		17		18	18A	18B	19
¿Podría informarme sobre la <u>OCUPACIÓN TERCIARIA</u> que hizo... [NOMBRE]...en los <u>últimos 7 días</u> ? <i>Ejemplos:</i> - secretaria administrativa - recepcionista - zapatero - mecánico chapista - gerente - cultivo de soja - criador de ganado vacuno		¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajó en los <u>últimos 7 días</u> en su <u>OCUPACIÓN</u> <u>TERCIARIA</u> ...[NOMBRE]...? <i>Ejemplos:</i> - fábrica de aceite - confección de ropas - oficina pública (MEC, MAG, etc.) - cultivo de soja - cría de ganado - casa de familia - venta ambulante de golosinas		¿Cuántas horas trabajó efectivamente en esta ocupación en los <u>últimos 7 días</u>[NOMBRE]...?	La cantidad de horas que trabajó ...[NOMBRE]... ¿es habitual?	¿Cuántas horas trabaja habitualmente en esta otra ocupación ...[NOMBRE]...?	¿En este trabajo ...[NOMBRE]... es... empleado / obrero público? 1 empleado / obrero privado? 2 empleador o patrón? 3 trabajador por cuenta propia? 4 trabajador familiar no remunerado? .. 5 empleado doméstico? 6
DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN	CÓDIGO (Dejar en blanco)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO (Dejar en blanco)	HORAS	SI 1 (► PGTA.19) NO 6	HORAS	

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 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> ¿estuvo ..[NOMBRE]... disponible para trabajar más horas?</p> <p>SI 1</p> <p>NO6 (▶ PGTA. 3)</p>	<p>¿Cuántas horas más tuvo ...[NOMBRE]... disponible para trabajar en los <u>últimos 7 días</u>?</p> <p>N° DE HORAS DISPONIBLES</p>	<p>¿Desea ..[NOMBRE]... mejorar su/s ocupación/es, cambiar o adicionar otra ocupación?</p> <p>SI, mejorar su/s ocupación/es..... 1 (▶ PGTA. 5)</p> <p>SI, cambiar la o las ocupaciones 2</p> <p>SI, adicionar otra ocupación..... 3</p> <p>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>SI1</p> <p>NO6</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</p> <p>El trabajo es pesado..... 2</p> <p>Desea trabajar menos horas sin ganar menos 3</p> <p>Desea trabajar menos horas aunque gane menos 4</p> <p>Desea trabajar igual cantidad de horas y ganar igual 5</p> <p>Desea trabajar más horas y ganar más 6</p> <p>No aprovecha sus estudios y experiencias..... 7</p> <p>Ambiente de trabajo inadecuado..... 8</p> <p>Conflictos laborales..... 9</p> <p>Poco estable..... 10</p> <p>Motivo familiar, personal..... 11</p> <p>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 APOORTE A IPS
O A LA CAJA FISCAL

A. De la Ocupación Principal	B. De la Ocupación Secundaria	C. De todas las otras ocupaciones	D. Alquileres o rentas neto	E. Intereses, dividendos o utilidades	F. Ayuda familiar del país	G. Prestaciones por divorcios o cuidados de hijos
---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	--	-------------------------------	--

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

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

E

SECCIÓN 6 : EMPLEO E INGRESO

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

PARA LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

1

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

SUMAR EFECTIVO Y ESPECIE

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

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

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

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 (especificar) 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 (especificar) 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

E

SECCIÓN 7: ACTIVIDAD INDEPENDIENTE NO AGROPECUARIA DEL HOGAR

PARTE A. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO														
1 ENCUESTADOR: Registre los establecimientos, negocios, industrias, servicios o profesionales que han tenido en forma independiente los miembros del hogar.			2 ¿Quién/es conduce/n o maneja/n el [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?		3 Además de esta persona, ¿quiénes son o fueron los miembros del hogar que trabajan o trabajaron en este [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]?				4 ¿Este ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO] ... funciona.. en el hogar?.....1 en otro local fijo?.....2 se desplaza?.....3			5 ¿Hace cuánto tiempo que funciona el ... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">SI LA RESPUESTA ES MENOS DE UN MES ► PGTA . 7</div>		
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA			CÓDIGO		Persona N°	Persona N°	N° DE LÍNEA DE LA PERSONA				AÑOS	MESES	DÍAS	
A														
B														
C														
D														

PARTE A. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO	
6 Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos meses funcionó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]..?	7 Durante los últimos 12 meses, ¿cuántos trabajadores remunerados ha tenido este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">SI NO TIENE ANOTE "0"</div>
MESES	TRABAJADORES REMUNERADOS
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						
1	GASTOS DURANTE EL ÚLTIMO MES					
	2	3	4	5	6	7
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	Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]...¿produce o fabrica algunos productos? SI 1 NO 6 (▶ PGTA. 4) GUARANÍES	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuál fue el valor de las materias primas ? Por ejemplo : -acero, goma -harina de trigo GUARANÍES	Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]...¿compra algunos productos para la venta? SI1 NO6 (▶ PGTA. 6) GUARANÍES	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en la compra de los productos o bienes para la venta ? GUARANÍES	Este... [ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... ¿ofrece servicios? SI1 NO6 GUARANÍES	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						TOTALES
8	9	10	11	12	GUARANÍES	
Durante el <u>último mes</u> , ¿cuál fue el valor de lo producido o comprado por este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... para la venta que fue destinado al consumo del hogar ? SI NO HUBO GASTO ANOTE "0" GUARANÍES	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	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	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	Durante el <u>último mes</u> , ¿cuánto gastó este ...[ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO]... en otros costos ? ▶ SGTE. SECCIÓN GUARANÍES		
A						
B						
C						
D						

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

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

13	14	15	16	17	18
Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han usado lotes cedidos? SI 1 NO 6 (► PGTA. 15)	¿Cuántas hectáreas tienen en total los lotes cedidos? HECTÁREAS	Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han usado lotes como ocupante? SI 1 NO 6 (► PGTA. 17)	¿Cuántas hectáreas tienen en total los lotes usados como ocupante? HECTÁREAS	Durante los <u>últimos 12 meses</u> , ¿han usado lotes fiscales, municipales y/o comunales? SI 1 NO 6 (► PARTE B)	¿Cuántas hectáreas tienen en total los lotes fiscales, municipales y/o comunales? HECTÁREAS

HECTÁREAS BAJO EL CONTROL DEL HOGAR (Sumar preg. 4 + 11 + 14 + 16 + 18) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
--

GUARANÍES (Sumar preg. 7 T.+ 12)	HECTÁREAS (Sumar preg. 4 + 6 T. + 9 + 11 + 14 + 16 + 18)
--	--

--	--

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? ANOTE EN CADA LÍNEA LA MÁQUINA, EQUIPO O IMPLEMENTO, CÓDIGO Y LA CANTIDAD QUE POSEE EL HOGAR			3 Durante los últimos 30 días. ¿han alquilado a otros el/la ...[MAQUINARIA]...? SI..... 1 NO..... 6 (► SGTE. MAQUINARIA)	4 ¿Cómo ha alquilado el/la ...[MAQUINARIA]... durante los últimos 30 días ? Por hora.....1 Por día.....2 Por Ha.....4 Por kilo.....5 Por tonelada.....6 Otro(especificar)....8	5 ¿Cuánto ha cobrado en concepto de alquiler de el/la ...[MAQUINARIA]? PRECIO UNITARIO	6 TOTAL DE GUARANÍES EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS
MAQUINARIA	CÓDIGO	CANTIDAD		CANTIDAD	GUARANÍES	GUARANÍES

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

PARTE C. ANIMALES Y PRODUCCIÓN PECUARIA

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

1	2	3	4	5	6	7
En los últimos 90 días , ¿ha tenido el hogar alguno de los siguientes animales?	Cuántos ...[ANIMAL]..tiene actualmente?	Durante los últimos 90 días , ¿han vendido ...[ANIMAL]... de propiedad del hogar?	¿Cuánto le dieron en total por la venta de...[ANIMAL]...?	Durante los últimos 90 días , ¿han faenado ...[ANIMAL]...para el consumo propio del hogar?	Durante los últimos 90 días , ¿han comprado ...[ANIMAL]...?	¿Cuánto en total gastaron por la compra de ...[ANIMAL]...?
SI,..... 1 NO 6 (▶ SGTE. ANIMAL)	CANTIDAD	SI ¿cuántos? NO ANOTE 0 (▶ PGTA. 5)	GUARANÍES	SI ¿cuántos? NO ANOTE "0"	SI ¿cuántos? NO ANOTE 0 (▶ SGTE. 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	9	10	11	12
Durante los últimos 30 días , ¿han producido alguno de los siguientes productos pecuarios?	¿Cuál fue la cantidad producida en los últimos 30 días ?	¿Vendieron...[PRODUCTO]...en los últimos 30 días ?	¿Cuánto en total le dieron por la venta de... [PRODUCTO]...?	¿Qué cantidad fué utilizada en el hogar en los últimos 30 días ?
SI 1 NO 6 (▶ SGTE. PRODUCTO)	CANTIDAD KILOS2 LITROS3 UNIDAD4 DOCENAS ..5	SI¿qué cantidad? NO ANOTE 0 (▶ PGTA.12)	GUARANÍES	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 **últimos 12 meses** ¿qué superficie de la tierra bajo control del hogar ha sido usada como:

SI NO TIENE ANOTE "0"

HECTÁREAS

1. Campo Natural?

2. Pastura cultivada?

3. Forestal?

DIFERENCIA

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

N U M E R O D E O R D E N	3 ¿Cuáles fueron los principales cultivos agrícolas que cosecharon en el hogar durante los <u>últimos 12 meses</u> ? 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 <u>últimos 12 meses</u> ?	5 ¿Cuál es la superficie cultivada de.. [CULTIVO].. en los <u>últimos 12 meses</u> ?	6 ¿Cuál ha sido la cantidad total cosechada de ..[CULTIVO]..en los <u>últimos 12 meses</u> ? 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 <u>últimos 12 meses</u> ? SI NO HUBO VENTA ANOTE "0" (▶ PGTA. 10)		8 ¿Cuál fue el precio unitario de la venta de ...[CULTIVO]...?	9 ¿Cuánto en total le dieron por la venta de...[CULTIVO]...en los <u>últimos 12 meses</u> ?	10 ¿Qué cantidad de...[CULTIVO]...han destinado al uso en el hogar durante los <u>últimos 12 meses</u> ? SI NO HUBO USO ANOTE "0"							
	NOMBRE DE CULTIVO	CÓDIGO	CANTIDAD	HECTÁREA	SOLO1 ASOCIADO ..2	CANTIDAD	UNIDAD	ESTADO	CANTIDAD	UNIDAD	GUARANÍES	GUARANÍES	ALIMENT. HUMANA	UNIDAD	ALIMENT. ANIMAL	UNIDAD	PROCE-SAMIEN-TO	UNIDAD	OTRO DESTINO

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

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

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)	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"
PRODUCTO	CÓDIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	GUARANÍES	GUARANÍES	CANTIDAD
1							
2							
3							
4							
5							

AE

PARTE F. INSUMOS

1 ¿Recibió como donación de parte del gobierno u ONG's ...[INSUMO]... en los <u>últimos 12 meses</u> ? Sí 1 No 6 (▶ PGTA. 3)	2 ¿De que instituciones públicas u ONG'S recibió donación de ...[INSUMO]... en los <u>últimos 12 meses</u> ? MAG 1 GOBERNACIÓN..... 2 MUNICIPALIDAD..... 3 ONG 4 OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS..... 5 OTROS..... 6 (especificar) NO SABE..... 7	3 Durante los <u>últimos 12 meses</u> ¿han comprado ...[INSUMO]...? SI NO HUBO COMPRA ANOTE "0" (▶ SGTE. INSUMO)	4 ¿Cuánto gastaron en total en la compra de ...[INSUMO]... durante los <u>últimos 12 meses</u> ? GRAMOS..... 1 KILOS..... 2 LITROS..... 3 UNIDAD..... 4 OTRO 8 (especificar)
		CANTIDAD	GUARANÍES
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)		

AF

PARTE G. ALQUILER DE RECURSOS DE TERCEROS Y OTROS GASTOS

1			2			
Durante los últimos 12 meses ¿El hogar ha realizado los siguientes gastos?			¿Cuánto gastaron en total durante los últimos 12 meses?			
SI NO UTILIZÓ RECURSOS ANOTE 0 (► SGTE. RECURSO)	CANTIDAD	HORA.....1	GUARANÍES			
		DÍA.....2				
		MES.....3	EFFECTIVO	ALIMENTACIÓN	PRODUCTO	TOTAL
		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)?					

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 alta 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, empadrónela 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.

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).

MAQUINARIAS E IMPLEMENTOS AGROPECUARIOS

COSECHADORA.....	1
TRILLADORA	2
TRACTORES (pala cargadora, excavadora, etc.).....	3
CAMIONES	4
SEBRADORA DE GRANO MECANIZADA.....	5
SEBRADORA DE GRANO A TRACCIÓN ANIMAL.....	6
SEBRADORA 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

100m² = 0,01

1. CULTIVOS TEMPORALES

- 101. ALGODON (MANDYJU)
- 102. SOJA
- 103. TRIGO
- 104. SORGO
- 105. CAÑA DE AZÚCAR (TAKUARE'E)
- 106. MAIZ CHIPA (CANARIO) (AVATI MOROTI)
- 107. MAIZ TUPI (AVATI TUPI)
- 108. MAIZ PORORÓ (AVATI PICHINGÁ)
- 109. LOCRO
- 110. MANI (MANDUVI)
- 111. POROTO (KUMANDA)
- 112. FEIJAO
- 113. POROTO MANTECA
- 114. ARVEJA
- 115. HABILLA
- 116. TABACO (PETY)
- 117. ARROZ CON RIEGO
- 118. ARROZ SECANO
- 119. PAPA
- 120. CEBOLLA DE CABEZA
- 121. ZAPALLO Y ZAPALLITO
- 122. CALABAZA (ANDAI)
- 123. MELON (MERO)
- 124. SANDIA
- 125. MANDIOCA (MANDI'O)
- 126. TARTAGO (MBAYSIVO)
- 127. BATATA (JETY)
- 128. MENTA
- 129. GIRASOL
- 130. AJO
- 131. SESAMO
- 132. KA'A HE'E
- 133. OTROS CULTIVOS TEMPORALES

10m² = 0,001

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

- KILOS2
- UNIDAD4
- DOCENA5
- MAZO6
- TONELADA7
- OTRO (especificar).....8

3 PLANTAS IGUALES

3. CULTIVOS PERMANENTES

- 301. BANANO
- 302. PERA
- 303. DURAZNO
- 304. NISPERO
- 305. CIRUELA
- 306. NARANJO AGRIO
- 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

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. CAMELOS 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

ASUNCIÓN
ASUNCIÓN**CONCEPCIÓN**

CONCEPCIÓN
BELÉN
HORQUETA
LORETO
SAN CARLOS DEL APA
SAN LÁZARO
YBY YAÚ
AZOTEY
SARGENTO JOSÉ FÉLIX LÓPEZ

SAN PEDRO

SAN PEDRO DEL YCUAMANDYYÚ
ANTEQUERA
CHORÉ
GENERAL ELIZARDO AQUINO
ITACURUBÍ DEL ROSARIO
LIMA
NUEVA GERMANIA
SAN ESTANISLAO
SAN PABLO
TACUATÍ
UNIÓN
25 DE DICIEMBRE
VILLA DEL ROSARIO
GENERAL FRANCISCO ISIDORO RESQUÍN
YATAITY DEL NORTE
GUAJAYVI
CAPIIBARY
SANTA ROSA DEL AGUARAY
YRYBUCUA
LIBERACIÓN

CORDILLERA

CAACUPÉ
ALTOS
ARROYOS Y ESTEROS
ATYRÁ
CARAGUATAY
EMBOSCADA
EUSEBIO AYALA
ISLA PUCÚ
ITACURUBÍ DE LA CORDILLERA
JUAN DE MENA
LOMA GRANDE
MBOCAYATY DEL YHAGUY
NUEVA COLOMBIA
PIRIBEBUY
PRIMERO DE MARZO
SAN BERNARDINO
SANTA ELENA
TOBATÍ
VALENZUELA
SAN JOSE OBRERO

GUAIRÁ

VILLARRICA
BORJA
CAPITÁN MAURICIO JOSÉ TROCHE
CORONEL MARTÍNEZ
FÉLIX PÉREZ CARDOZO
GRAL. EUGENIO A. GARAY
INDEPENDENCIA
ITAPÉ
ITURBE
JOSÉ FASSARDI
MBOCAYATY
NATALICIO TALAVERA
ÑUMÍ
SAN SALVADOR
YATAITY
DOCTOR BOTTRELL
PASO YOBAI
TEBICUARY

CAAGUAZÚ

CORONEL OVIEDO
CAAGUAZÚ
CARAYAÓ
DR. CECILIO BÁEZ
SANTA ROSA DEL MBUTUY
DR. JUAN MANUEL FRUTOS
REPATRIACIÓN
NUEVA LONDRES
SAN JOAQUÍN
SAN JOSÉ DE LOS ARROYOS
YHÚ
DR. J. EULOGIO ESTIGARRIBIA
R.I. 3 CORRALES
RAÚL ARSENIO OVIEDO
JOSÉ DOMINGO OCAMPOS
MARISCAL FRANCISCO SOLANO LÓPEZ
LA PASTORA
3 DE FEBRERO
SIMÓN BOLIVAR
VAQUERÍA
TEMBIAPORÁ
NUEVA TOLEDO

CAAZAPÁ

CAAZAPÁ
ABAÍ
BUENA VISTA
DR. MOISÉS S. BERTONI
GRAL. HIGINIO MORINIGO
MACIEL
SAN JUAN NEPOMUCENO
TAVAI
YEGROS
YUTY
3 DE MAYO

ITAPÚA

ENCARNACIÓN
BELLA VISTA
CAMBYRETÁ
CAPITÁN MEZA
CAPITÁN MIRANDA
NUEVA ALBORADA
CARMEN DEL PARANÁ
CORONEL BOGADO
CARLOS ANTONIO LÓPEZ
NATALIO
FRAM
GENERAL ARTIGAS
GENERAL DELGADO
HOHENAU
JESÚS
JOSÉ LEANDRO OVIEDO
OBLIGADO
MAYOR JULIO DIONISIO OTAÑO
SAN COSME Y DAMIAN
SAN PEDRO DEL PARANÁ
SAN RAFAEL DEL PARANÁ
TRINIDAD
EDELIRA
TOMÁS ROMERO PEREIRA
ALTO VERÁ
LA PAZ
YATYTAY
SAN JUAN DEL PARANÁ
PIRAPÓ
ITAPÚA POTY

MISIONES

SAN JUAN BAUTISTA DE LAS MISIONES
AYOLAS
SAN IGNACIO
SAN MIGUEL
SAN PATRICIO
SANTA MARÍA
SANTA ROSA
SANTIAGO
VILLA FLORIDA
YABEBYRY

PARAGUARÍ

PARAGUARÍ
ACAHAY
CAAPUCÚ
CABALLERO
CARAPEGUÁ
ESCOBAR
LA COLMENA
MBUYAPEY
PIRAYÚ
QUIINDY
QUYQUYHÓ
ROQUE GONZALEZ DE SANTACRUZ
SAPUCÁI
TEBICUARY-MÍ
YAGUARÓN
YBYCUÍ
YBYTYMÍ

ALTO PARANÁ

CIUDAD DEL ESTE
PRESIDENTE FRANCO
DOMINGO MARTÍNEZ DE IRALA
DR. JUAN LEÓN MALLORQUÍN
HERNANDARIAS
ITAKYRY
JUAN E. O'LEARY
ÑACUNDAY
YGUAZÚ
LOS CEDRALES
MINGA GUAZÚ
SAN CRISTOBAL
SANTA RITA
NARANJAL
SANTA ROSA DEL MONDAY
MINGA PORÁ
MBARACAYÚ
SAN ALBERTO
IRUÑA
SANTA FE DEL PARANÁ
TAVAPY
DR. RAÚL PEÑA

CENTRAL

AREGUÁ
CAPIATÁ
FERNANDO DE LA MORA
GUARAMBARÉ
ITÁ
ITAUGUÁ
LAMBARÉ
LIMPIO
LUQUE
MARIANO ROQUE ALONSO
NUEVA ITALIA
ÑEMBY
SAN ANTONIO
SAN LORENZO
VILLA ELISA
VILLETA
YPACARÁI
YPANÉ
J. AUGUSTO SALDIVAR

ÑEEMBUCÚ

PILAR
ALBERDI
CERRITO
DESMOCHADOS
GRAL. JOSÉ EDUVIGIS DÍAZ
GUAZÚ-CUÁ
HUMAITÁ
ISLA UMBÚ
LAURELES
MAYOR JOSÉ DEJESÚS MARTÍNEZ
PASO DE PATRIA
SAN JUAN BAUTISTA DE ÑEEMBUCÚ
TACUARAS
VILLA FRANCA
VILLA OLIVA
VILLALBÍN

AMAMBAY

PEDRO JUAN CABALLERO
BELLA VISTA
CAPITÁN BADO
ZANJA PYTĀ

CANINDEYÚ

SALTO DEL GUAIRÁ
CORPUS CHRISTI
VILLA CURUGUATY
VILLA YGATIMÍ
ITANARÁ
YPEJHÚ
FRANCISCO CABALLERO ALVAREZ
KATUETÉ
LA PALOMA DEL ESPÍRITU SANTO
NUEVA ESPERANZA
YASY CAÑY
YBYRAROBANÁ

PRESIDENTE HAYES

BENJAMÍN ACEVAL
PUERTO PINASCO
VILLA HAYES
NANAWA
JOSÉ FALCÓN
TTE. 1º MANUEL IRALA FERNÁNDEZ
TENIENTE ESTEBAN MARTÍNEZ
GENERAL JOSÉ MARÍA BRUGUEZ

BOQUERÓN

MARISCAL JOSÉ FÉLIX ESTIGARRIBIA
FILADELFIA
LOMA PLATA

ALTO PARAGUAY

FUERTE OLIMPO
PUERTO CASADO
BAHÍA NEGRA
CARMELO PERALTA